

RV: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL 13001400300320230064600 MARIA JOSE SAUMETH HERRERA CONTRA COMPENSAR EPS Y OTROS

****CONTESTACIÓN A LA DEMANDA****

SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ <SMBAUTISTAG@compensarsalud.com>

Lun 8/04/2024 9:27 AM

Para: Juzgado 03 Civil Municipal - Bolívar - Cartagena <j03cmplcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: drliendoherrera@gmail.com <drliendoherrera@gmail.com>; anamar2305@yahoo.es <anamar2305@yahoo.es>; yermani2805@gmail.com <yermani2805@gmail.com>; imgabogada@gmail.com <imgabogada@gmail.com>; jeancparejafrias@gmail.com <jeancparejafrias@gmail.com>; Notificacionesjudicialeslaequidad <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>; asesorjuridico@nhbg.com.co <asesorjuridico@nhbg.com.co>

📎 1 archivos adjuntos (9 MB)

Contestación Compensar EPS 2023-646 pruebas y anexos.pdf;

No suele recibir correos electrónicos de smbautistag@compensarsalud.com. [Por qué esto es importante](#)

Señores

JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Atn. Dra. **ELBA SOFÍA CASTRO ABUABARA**

j03cmplcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Ref.: ****CONTESTACIÓN A LA DEMANDA****

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL


RADICADO: 13001400300320230064600


DEMANDANTE: MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA

DEMANDADOS: COMPENSAR EPS, PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. Y RICARDO LIENDO HERRERA

SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ, mayor de edad, domiciliada en Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en Bogotá D.C., titular de la tarjeta profesional número 154.370 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderada de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR, en su programa de entidad promotora de salud - **COMPENSAR EPS** (en adelante COMPENSAR EPS), representada legalmente por el doctor Luis Andrés Penagos Villegas, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad e identificado con cédula de ciudadanía número 71.724.156 expedida en Medellín (Antioquia), entidad con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. en la Avenida 68 No. 49 A - 47, en ejercicio de las facultades otorgadas mediante poder general protocolizado mediante escritura pública número 12913 de 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Circuito de Bogotá, a través del presente escrito procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL** formulada ante usted por MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en contra de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., RICARDO LIENDO HERRERA y la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR en su programa de entidad promotora de salud - COMPENSAR EPS, en los términos contenidos en el memorial adjunto.

Con el mayor comedimiento, ruego se sirva acusar recibo.





Sandra Mónica Bautista Gutiérrez

Abogada

smbautistag@compensarsalud.com

Carrera 69 No. 47-34, Ala B, Piso 4

Bogotá - Colombia

El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial de Compensar Salud. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus; sin embargo, Compensar Salud no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeto a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.

Señores

JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Atn. Dra. **ELBA SOFÍA CASTRO ABUABARA**

j03cmplcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Ref.: ****CONTESTACIÓN A LA DEMANDA****
PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL
RADICADO: 13001400300320230064600
DEMANDANTE: MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA
DEMANDADOS: COMPENSAR EPS, PROMOTORA BOCAGRANDE S.A.
PROBOCA S.A. Y RICARDO LIENDO HERRERA

SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ, mayor de edad, domiciliada en Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en Bogotá D.C., titular de la tarjeta profesional número 154.370 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderada de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR, en su programa de entidad promotora de salud - **COMPENSAR EPS** (en adelante COMPENSAR EPS), representada legalmente por el doctor Luis Andrés Penagos Villegas, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad e identificado con cédula de ciudadanía número 71.724.156 expedida en Medellín (Antioquia), entidad con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. en la Avenida 68 No. 49 A - 47, en ejercicio de las facultades otorgadas mediante poder general protocolizado mediante escritura pública número 12913 de 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Círculo de Bogotá, a través del presente escrito procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL** formulada ante usted por MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en contra de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., RICARDO LIENDO HERRERA y la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR en su programa de entidad promotora de salud - COMPENSAR EPS, de la siguiente manera:

I. FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Me pronunciaré de manera expresa respecto de cada uno de los hechos descritos por la apoderada de la parte demandante, en la misma forma y enumeración en que fueron señalados por aquél en el escrito de la demanda.

FRENTE AL HECHO PRIMERO: ES CIERTO, debiendo precisarse que la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, identificada con cédula de ciudadanía 39098846, se encuentra afiliada al Plan de Beneficios de COMPENSAR EPS a través del Régimen Subsidiado desde el 30 de mayo de 2020 tal y como consta en la certificación que se aporta con la presente contestación.

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) SAUMETH HERRERA MARIA JOSE identificado(a) con Cedula Ciudadania 39098846, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200530	No Registrada


FRENTE AL HECHO SEGUNDO: NO ES CIERTO que COMPENSAR EPS haya expedido el 28 de agosto de 2021 orden dirigida al NUEVO HOSPITAL DE BOCAGRANDE para la realización del procedimiento “COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA” a la señora MARÍA JOSÉ

SAUMETH HERRERA. Para efectos de dilucidar este hecho, es menester remitirse al documento obrante en el folio 46 del archivo “01DEMANDA” del expediente digital, aportado por la parte actora:

Fecha y Hora de Solicitud: 28/08/2021 11:49

Consecutivo: OR-47311

Pag 1/1



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

Como se desprende de dicho medio de convicción, aquel no fue expedido por mi representada sino que proviene del “NUEVO HOSPITAL DE BOCAGRANDE”, establecimiento de comercio matriculado en la Cámara de Comercio de Cartagena a nombre de la persona jurídica denominada PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., identificada con NIT 900.279.660-4, persona jurídica distinta de la EPS COMPENSAR¹:

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:

Matrícula No.:

Fecha de Matrícula:

Ultimo año renovado:

Categoría:

Dirección:

Municipio:

NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE

09-258293-02

23 de Abril de 2009

2023

Establecimiento-Principal

CRA 5 # 6 - 49 BARRIO CASTILLO GRANDE

CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA

Dicho lo anterior, es preciso aclarar que estamos en presencia de una orden médica, acto ejecutado conforme a la autonomía técnica, financiera y administrativa ejercida por la Institución Prestadora de Servicios de Salud que venía atendiendo a la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, es decir la PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., así como de su respectivo personal médico en los precisos términos señalados en los artículos 185 de la ley 100 de 1993 y 17 de la Ley 1751 de 2015. Así las cosas, se trata de un acto médico en el cual COMPENSAR EPS no participó, ni tuvo injerencia, limitándose a garantizar el acceso al servicio conforme a la competencia legalmente encomendada por los artículos 177 y 178 de la ley 100 de 1993, respectivamente.

FRENTE AL HECHO TERCERO: NO LE CONSTAN a mi poderdante las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las que se le practicó el procedimiento “COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA” por parte del doctor RICARDO LIENDO HERRERA a la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en las instalaciones de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. toda vez que no participó en su ejecución. Así las cosas, COMPENSAR EPS se atiene a lo que sobre dicho acto médico se consigna en la historia clínica de la aludida paciente, la cual da cuenta de la práctica de tal intervención el 26 de octubre de 2021 con su aquiescencia y previa valoración por anestesiología.

Es preciso subrayar que, de acuerdo con la historia clínica aportada por PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. en dicha intervención se describió como hallazgo intraoperatorio la presencia de síndrome adherencial:

¹ Véase, folio 40 del archivo “01DEMANDA” obrante en el expediente digital.

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 SINTOMÁTICA.
Hallazgos: DEFECTO UMBILICAL HERNIARIO DE APROX. 5 MM, VESÍCULA BILIAR DE PAREDES DELGADAS, DISTENDIDA, **MÚLTIPLES ADHERENCIAS PERITONEALES Y EPIPLOICAS A CUERPO Y CUELLO DE LA VESÍCULA LAS CUALES ESTÁN VASCULARIZADAS**, A LA DISECCIÓN DE SANGRADO FÁCIL, VESÍCULA CON MÚLTIPLES CÁLCULOS FACETADOS EN SU INTERIOR, LECHO VESICULAR DE DISECCIÓN DISPENDIOSA, PRESENTANDO SANGRADO ESCASO DE FÁCIL CONTROL CON EL HOCHE, CÍSTICO DE ANATOMÍA USUAL, SE OBTIENE ADECUADA VISIÓN 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 INCISIÓN TRANSUMBILICAL, SE ABRE FASCIA SE ENTRA A CAVIDAD SE INTRODUCE TROCAR DE 12MM BAJO VISIÓN DIRECTA TÉCNICA DE HASSON, SE HACE NEUMO SE HACE INCISIÓN SUBXIFOIDEA, SE INTRODUCE TROCAR DE 12MM, SE HACE INCISIÓN PARARECTAL DERECHA, SE INTRODUCE TROCAR DE 5MM. SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE LIBERAN ADHERENCIAS PERITONEALES, SE DISECA TRIÁNGULO DE CALOT. SE DISECA CONDUCTO CÍSTICO, EL CUAL SE LIGA CON 2 CLIPS PROXIMALES Y 1 DISTAL, SE DISECA ARTERIA CÍSTICA Y SE LIGA CON 2 CLIPS DISTALES, SE SECCIONA ARTERIA CÍSTICA CON EL HOCHE, Y CONDUCTO CÍSTICO EN FRÍO, SE DISECA PLACA CÍSTICA HASTA EXTIRPAR CUERPO DE LA VESÍCULA BILIAR. SE EXTRAE VESÍCULA BILIAR POR PUERTO SUBXIFOIDEO. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE LECHO VESICULAR CON ENERGÍA MONOPOLAR. SE RETIRAN TROCARES BAJO VISIÓN 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 INFILTRACIÓN DE HERIDAS QUIRÚRGICAS CON LIDOCAINA 2%, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO.

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

Muestra para patología: Si.

También se encuentra documentado que no se presentaron complicaciones durante su realización y que la recuperación inmediata del posoperatorio fue satisfactoria, razón por la cual el cuerpo médico ordenó su egreso previa formulación de esquema antibiótico, analgésico, entrega de información relativa a los cuidados generales y de la herida así como recomendaciones y signos de alarma para reconsultar.

AL HECHO CUARTO: NO LE CONSTAN a mi prohijada los síntomas de dolor presuntamente presentados por MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en la noche del 26 de octubre de 2021 ya que no fue informada acerca de los mismos.

NO LE CONSTA a mi prohijada que la mencionada afiliada haya ingresado por urgencia a la institución PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. en la mañana del 27 de octubre de 2021, ni la consta el manejo instaurado en dicha oportunidad ya que no intervino en el mismo. Por tanto, COMPENSAR EPS se atiene a lo consignado en la historia clínica, cuyo diligenciamiento y custodia corresponde a PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. en su calidad de Institución Prestadora de Servicios que suministró la atención, según lo normado en la Resolución 1995 de 1999.

Empero, según se establece con el documento aportado por dicha institución, el 27 de octubre de 2021, MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA tenía signos vitales normales, no presentaba fiebre, signos de irritación peritoneal, infección, hematomas, ni colecciones en pared abdominal:

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 130/90, Presión arterial media(mmHg): 103
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 96 Pulso(Pulsa/min): 96 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno: 98%
Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:
CABEZA
CRANEO : PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIMÉTRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI INHURGITACIÓN YUGULAR, TORAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, PULMONES BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW: 15/15.
ABDOMEN
ABDOMEN : GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, CON HERIDAS QUIRÚRGICAS EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN **SIN SIGNOS DE INFECCIÓN**, DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA DE ABDOMEN, NO SE EVINCEN HEMATOMAS, **NO HAY RIGIDEZ**. NO HAY SANGRADO ACTIVO EN HERIDAS QUIRÚRGICAS

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

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

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Observación

Análisis del caso: PACIENTE EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, **NO ASOCIADO A OTROS SINTOMAS**. ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR SEVERO A LA PALPACION DE ABDOMEN, HERIDAD QUIRURGICAS EN PROCESO DE CICATRIZACION **SIN SIGNOS DE INFECCION, NO HAY HEMATOMAS NI RIGIDEZ EN PARED ABDOMINAL**. SE INGRESA PARA MANEJO DEL DOLOR Y REVALORAR EVOLUCION. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMENTAN COMPROMETER Y ACEPTAR
Plan de manejo: OBSERVACION

Lo que constata que la conducta de los galenos de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. fue desplegada con apego a la lex artis, respondiendo a los signos y síntomas evidenciados en la paciente; de hecho, se observa que estaba indicada el alta médica ante la mejoría del dolor:

Fecha: 27/10/2021 08:38

Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 68 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 57 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta.

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

Resumen de la atención: **PACIENTE CON MEJORIA DEL DOLOR SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES MEDICACION SIGNOS DE ALARMA**

Estado del paciente al momento del egreso: DE ALTA.

Firmado por: CRISTIAN JAVIER RODRIGUEZ PEREZ, MEDICINA GENERAL, Registro 73353326, CC 73353326, el 27/10/2021 08:39

Advirtiéndose que, en todo caso se le brindó información a la paciente respecto a las recomendaciones médicas y los signos de alarma.

AL HECHO QUINTO: NO LE CONSTA a mi mandante la afirmación efectuada por la libelista en este hecho frente a la presunta aparición de dolor en la persona de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en la noche del 27 de octubre de 2021, toda vez que se trata de una circunstancia que no presencié.

NO LE CONSTA a esta defensa que la usuaria en mención supuestamente haya sido llevada a la “Clínica San José de Torices”, ni que tal institución fuese la más cercana en aquel momento, ni mucho menos que las condiciones climáticas hayan determinado la elección que en su momento ejerció de manera libre y autónoma de acudir a dicho establecimiento. COMPENSAR EPS no intervino en ninguna de las situaciones en comento, razón por la cual no le es dable afirmar o negar algo.

NO LE CONSTA a mi representada que el médico de turno en la “Clínica San José de Torices” se haya abstenido de atender a la señora de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA ya que, por una parte, no se aporta ninguna prueba siquiera sumaria que dé cuenta de su ingreso a dicha institución o de los demás acontecimientos que narra y por otra, la atención inicial de urgencias es un servicio de carácter obligatorio al tenor de lo estatuido por los artículos 168 de la Ley 100 de 1993, 67 de la Ley 715 de 2001 y 2.5.3.1.1. del Decreto 780 de 2016.

AL HECHO SEXTO: NO LE CONSTA a mi representada lo narrado en este hecho, dado que no se aporta ninguna prueba al plenario que dé cuenta de su ocurrencia. En todo caso, deberá considerarse Su Señoría, que estamos ante un hecho propio de la paciente con el que se

confirma su apartamiento de las recomendaciones que le fueron brindadas a su egreso de la IPS PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.

AL HECHO SÉPTIMO: NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO. Según información obrante en la historia clínica de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, el 29 de octubre de 2021 ingresó al servicio de urgencias de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. por dolor abdominal difuso, razón por la cual se dejó en observación:

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

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 2. QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA: (26/10/2021) 3. ALERGICOS: NIEGA 3. 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

Con lo anterior se desvirtúa la aseveración de la libelista toda vez que la ecografía no fue el único examen solicitado por el cuerpo galénico. Se observa que adicionalmente le fueron indicados *hemograma, ionograma, bilirrubinas, TP, TPT, amilasa, lipasa, TGO, TGP, FA, CGT* y valoración por cirugía general.

De manera perita, idónea y adecuada, el personal médico de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. conforme a los resultados arrojados por dichas ayudas diagnósticas, decidió hospitalizar a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para realizar estudios de extensión y brindar manejo médico:

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

Resulta de la mayor relevancia anotar que dicha circunstancia le fue informada a la paciente, quien refirió entender y aceptar.

AL HECHO OCTAVO: NO ES CIERTO DE LA MANERA CÓMO ESTÁ REDACTADO. Si bien se observa que según la historia clínica diligenciada por PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA permaneció ingresada entre el 29 de octubre de 2021 y el 13 de noviembre de 2021, ello no obedeció a la existencia de una falla médica que requiriese de corrección alguna sino que por el contrario, se debió a la tórpida

evolución de su estado de salud, cuya causa fue tratada de manera adecuada por los profesionales adscritos a dicha institución. De hecho, el 6 de noviembre de 2021 le fue practicada laparoscopia diagnóstica que evidenció compromiso de la vía biliar y líquido libre en cavidad abdominal, complicación que fue atendida de manera idónea a través de lavado peritoneal terapéutico, canalización del conducto y la derivación al exterior con dren, estableciéndose un manejo expectante. Cabe destacar que en dicha oportunidad se advirtió la presencia de adherencias. Posteriormente, el 10 de noviembre de 2021 le fue practicada laparotomía exploratoria en la que se identificó otra condición propia de la paciente consistente en la fragilidad del tejido de la vía biliar, circunstancia que limitó su manipulación por lo que se canalizó con nuevo dren, se fijó en sitio de inserción en muñón y externamente a piel.

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 SONTA 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 MATERIAL 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 SONTA 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 SONTA 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 MENCIÓN **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

Se comprueba pues la existencia de una condición propia de la paciente que no solo la predispuso a la complicación presentada sino que además dificultó su tratamiento posterior, circunstancia que no le es atribuible ni al cuerpo médico, ni a la institución tratante, ni mucho menos a mi prohijada en su calidad de asegurador en el Plan de Beneficios.

AL HECHO NOVENO: NO ES CIERTO DE LA FORMA EN LA QUE ESTÁ REDACTADO. Sea lo primero advertir que afirmar que *“Todo ese tiempo la mantienen con medicamentos fuertes”* no comprende un hecho en sí, sino que corresponde a una apreciación subjetiva de la parte actora, quién en ningún momento especifica a qué se refiere por *“fuertes”* cuando lo cierto es que según consta en la historia clínica, todos y cada uno de ellos estaban indicados por los médicos tratantes de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA. Consecuentemente, en lo que a la prescripción de medicamentos concierne, COMPENSAR EPS se atiene a lo consignado en la historia clínica, dado que no intervino en ninguna de las decisiones médicas que condujeron a su prescripción. Ahora bien, en lo que respecta a la necesidad de una *“cirugía hepatobiliar”* tal aseveración tampoco se acompasa con lo evidenciado por la historia clínica, documento que por el contrario da cuenta de la remisión a una especialidad así denominada y no a la práctica de un procedimiento quirúrgico específico. En lo tocante a la supuesta información brindada respecto a un presunto traslado a la ciudad de Barranquilla, debo decir que **NO LE CONSTA** a COMPENSAR tal aseveración, máxime si se considera que la actora ni siquiera precisa de quién provino. Por el contrario, una vez enterada por parte de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. esta EPS de manera diligente activó el mecanismo de referencia y contrareferencia, adelantando todas las gestiones necesarias a través de su Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) para establecer la remisión de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA a un centro de atención que contara con dicha especialidad conforme a la disponibilidad reportada por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la región, dado lo específico de la subespecialidad.

AL HECHO DÉCIMO: NO ES CIERTO que el traslado de la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA a la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. se haya concretado gracias a la supuesta gestión de sus familiares. Por el contrario, debe señalarse que, conforme se acredita con las comunicaciones que adjunto, COMPENSAR EPS, a través de su Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) adelantó de manera diligente y oportuna la gestión de remisión de esta paciente, comentándola a toda la red de prestadores de servicios de salud de la región, concretando su traslado una vez se obtuvo la respectiva disponibilidad de cama. No debe perderse de vista que por tratarse de una subespecialidad su oferta se encuentra limitada y que la falta de disponibilidad constituye una fuerza mayor, irresistible a la esmerada gestión desplegada por COMPENSAR.

NO ES CIERTO que a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. se le haya practicado “cirugía HEPATOLIAR” y aun cuando no le constan a mi prohijada las conductas que en dicha institución se instauraron, aquellas son susceptibles de ser confirmadas a través del examen de la historia clínica diligenciada por dicha entidad. De dicho documento se desprende que la usuaria en mención fue valorada por la especialidad de cirugía general quien suspendió valoración por cirugía hepatobiliar y en su lugar remitió a cirugía gastrointestinal:

TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACION, DIURESIS PRESENTE, CON CONSTIPACION DE 3 DIAS DE EVOLUCION LA CUAL SOLO MEJORA CON ENEMA TRAVAD, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA DOSIS AHORA. ABDOMEN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN CON DEBITO DE 600 CC EN 12 HORAS, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, SIN IRRITACION PERITONEAL. BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA ENDOVENOSA BICONJUGADA DIA 8 CON BUENA TOLERANCIA, EN RONDA MEDICA SE SOLICITA VALORACION POR CX GASTROINTESTINAL (FR ARTURO HERNANDEZ) PARA MANEJO Y CONCEPTO MÉDICO, SE AGREGA MANEJO CON GLUCONATO DE POTASIO POR HIPOKALEMIA LEVE, RESTO DE PARACLINICOS CON HIPOALBUMINEMIA, ANEMIA MODERADA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, SE SUSPENDE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR. SE INDICA VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR Y CURACION DIARIA DE HERIDAS POR ENFERMERIA. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

RESULTADOS :



ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS
Reg. 231203
CIRUGIA GENERAL

Dicha subespecialidad ordenó la práctica de “*hepatoyeyunoanastomosis en y de roux vía abierta*” informándosele a la paciente acerca de sus alternativas y posibles complicaciones como buena cuenta de ello da la historia clínica. Dicho procedimiento se llevó a cabo el 25 de noviembre de 2021 y en la nota quirúrgica quedó descrita la presencia de adherencias en la paciente; la paciente egresó sin complicaciones.

NO ES CIERTO que la lesión en la vía biliar sea atribuible a un mal procedimiento médico, ni a la conducta del doctor RICARDO LIENDO HERRERA, por el contrario, se trató de una complicación inherente cuyo riesgo fue aumentado por las condiciones propias de la paciente, de quien se documentó en la historia clínica un lecho vesicular de disección dispendiosa, asociado a múltiples adherencias, describiéndose incluso la fragilidad del tejido biliar.

Finalmente y en lo que respecta al tiempo de permanencia de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A., me atengo a lo consignado en la historia clínica.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: NO ES CIERTO. De acuerdo con la historia clínica de la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. se registra ingreso al servicio de urgencias el 14 de diciembre de 2021 por cuadro febril secundario a infección de vías urinarias; es decir que este síntoma no fue producto del procedimiento quirúrgico como desacertadamente pretende hacerlo ver la demandante. De hecho es menester subrayar que en dicha oportunidad se documentó que la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA presentaba bilirrubinas estables, transaminasas estables, función renal conservada, no presentó signos de irritación peritoneal y se evidenció dren biliar funcional.

AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: NO LE CONSTAN a mi representada las supuestas dolencias y trastornos que aquejan a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA. Ahora bien, en lo que respecta

a la supuesta incapacidad de laborar aducida en este hecho, debe relievase que se trata de una usuaria afiliada al Régimen Subsidiado, cuya vinculación presupone la condición de pobreza, vulnerabilidad y falta de capacidad de pago². Frente a las alteraciones de orden emocional habrá de decirse que la mencionada usuaria actualmente no ha solicitado servicios de atención en salud mental, destacando que todas aquellas atenciones que ha requerido y han sido prescritos por sus médicos tratantes han sido autorizadas por COMPENSAR EPS conforme obra en el kárdex de uso que se aporta con la presente contestación.

AL HECHO DÉCIMO TERCERO: NO LE CONSTA a mi poderdante esta afirmación ya que no se encuentra demostrada a través de prueba siquiera sumaria. Ahora bien, no por ello debe desconocerse que en su calidad de afiliada al Régimen Subsidiado se encuentra más que demostrada su falta de capacidad de pago y por ende se presume que no percibe ingresos derivados de ninguna actividad económica. En caso contrario, estaríamos en presencia de una franca evasión de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud con las respectivas consecuencias que ello acarrea.

II. RESPECTO A LAS PRETENSIONES

Desde ya manifiesto al Despacho que me opongo a todas y cada una de las pretensiones elevadas en el escrito de subsanación de demanda, sin perjuicio del pronunciamiento expreso que efectuaré respecto de cada una de éstas, de la siguiente manera:

FRENTE A LA PRETENSIÓN PRIMERA: ME OPONGO a su declaración toda vez que en el presente asunto no se presentan todos los elementos necesarios para considerar que existe responsabilidad civil de Compensar, ya que, como se demostrará en el proceso, no existió una conducta culposa en la prestación del servicio de salud dispensado a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

Además de ello, no puede perderse de vista que COMPENSAR EPS cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales que le corresponden como asegurador en el salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007, razón por la cual no es posible declarar algún tipo de incumplimiento en razón de este vínculo con el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Todo lo anterior deviene en la inexistencia de algún tipo de perjuicio indemnizable, ya que solo el error culposo del galeno cuya causalidad adecuada del daño sea comprobada es el que configura responsabilidad, estando la carga de probarlo en cabeza del demandante pues nos encontramos ante un régimen de responsabilidad de culpa probada y no de culpa presunta.

Pues bien, en el caso de marras no hay prueba si quiera sumaria aportada por los demandantes que demuestre una conducta culposa atribuible a Compensar y que además de tener tal carácter sea la causa adecuada del daño, toda vez que no basta con afirmar sin más, esto es, sin ningún sustento, que existió una falla en la práctica de la colecistectomía por laparoscopia cuando lo cierto es estamos en presencia de un riesgo permitido y autorizado, cuya concreción fue determinada por las condiciones propias de la paciente (síndrome adherencial), sin que tal circunstancia sea endilgable a las demandadas.

Sumado a lo anterior, es improcedente que se declare solidaridad entre PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. y COMPENSAR EPS, en tanto dicha institución prestó los servicios con plena autonomía científica, técnica y administrativa. Con ocasión de lo anterior, a través del contrato de prestación de servicios de salud número CSS021-2020 las partes pactaron

² Ley 100 de 1993. Artículo 212. CREACIÓN DEL RÉGIMEN. Créase el régimen subsidiado que tendrá como propósito financiar la atención en salud a las personas pobres y vulnerables y sus grupos familiares que no tienen capacidad de cotizar. La forma y las condiciones de operación de este régimen serán determinadas por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud. Este régimen de subsidios será complementario del sistema de salud definido por la Ley 10 de 1990

que la PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. responderá ante COMPENSAR EPS por cualquier daño que deba ser indemnizado.

De tal manera que, si hipotéticamente el Despacho considerase que existió responsabilidad, será improcedente la declaratoria de solidaridad con la institución prestadora de servicios de salud y, por el contrario, deberá resolverse la situación de mi representada en virtud del llamamiento en garantía que se formulará con base en el contrato de prestación de servicios de salud No. CSS021-2020.

Deberá considerarse además que conforme lo certifica la Gerencia de Contratación de Red de Compensar, el profesional RICARDO LIENDO HERRERA no cuenta con ninguna vinculación con mi poderdante.

FRENTE A LA PRETENSIÓN SEGUNDA: ME OPONGO y solicito se deniegue la condena solicitada a título de perjuicios materiales a favor de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA toda vez que mi representada no es civilmente responsable.

Sumando a lo anterior, debe advertirse que el daño material solicitado es del todo hipotético pues no existe prueba que demuestre que para octubre de 2021 MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA devengara ingresos cuya merma pueda atribuirse a las demandadas, máxime si se tiene en cuenta que su afiliación COMPENSAR EPS ha tenido lugar en todo momento a través del Régimen Subsidiado, circunstancia que da cuenta de su falta de capacidad económica al tenor de lo establecido por el artículo 212 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 2.1.3.1 del Decreto 780 de 2016, según caracterización socioeconómica. Por tanto, la petición relativa al reconocimiento y pago de la suma de *“veinticuatro millones trescientos sesenta mil pesos mcte (\$24.360.000) correspondiente a 21 meses sin laborar”* por presuntas actividades ejercidas de manera independiente deviene infundada y debe ser denegada. Admitiendo en gracia de discusión que la demandante sí devengaba un salario mínimo mensual por tales actividades, es claro que cometió evasión de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, lo que comporta como efecto la terminación de su inscripción en la EPS según lo normado por numeral 7 del artículo 2.1.3.17 ejusdem.

FRENTE A LA PRETENSIÓN TERCERA: ME OPONGO. Además de homologar indebidamente dos tipologías de perjuicio deberá decirse que tales supuestos daños causados a la demandante no resultan indemnizables al no estar precedidos de un comportamiento culposo de las entidades demandadas.

Deviene improcedente cualquier tipo de condena sobre un supuesto daño moral, por el simple hecho que la conducta que aquí se reprocha no puede calificarse como culposa y en consecuencia, ante la ausencia de uno de los elementos de la responsabilidad civil es imposible hablar de un débito resarcitorio. Igualmente, se trata de un perjuicio hipotético e incierto que no se encuentra demostrado, razón suficiente para denegar el mismo:

“Salvo ciertas excepciones que veremos, podemos sentar el postulado de que la víctima debe mostrar la existencia del perjuicio del cual reclama la indemnización. La equidad, como instrumento para cuantificar monetariamente la indemnización, es inservible en cuanto a la existencia del perjuicio, que debe ser establecida por cualquiera de los medios probatorios.

Al respecto De Cupis expresa:

Ni siquiera se puede hablar de recurrir o suplir el defecto de prueba con la valoración equitativa que, como es sabido, presupone la prueba de la existencia del daño, y que solo tiene por objeto la cuantificación del daño del quantum

En líneas generales, la jurisprudencia colombiana también ha exigido que la víctima demuestre la existencia del daño si pretende obtener cualquier tipo de indemnización. Sin embargo, algunos fallos han sostenido que tratándose del incumplimiento contractual, el

simple hecho del incumplimiento hace presumir la existencia del perjuicio. Se trata de todos modos de algunas decisiones aisladas, pues en general nuestros tribunales aceptan que, aún en materia contractual, la prueba del perjuicio es requisito indispensable para el éxito de la demanda”³

Sumado a lo anterior, en el caso eventual en que se le diera categoría de DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN a la presente solicitud, debe indicarse que resulta totalmente improcedente el reconocimiento del mismo ya que los valores solicitados por la parte actora desconocen por completo los criterios jurisprudenciales para su causación y su quantum excede en veces los límites jurisprudenciales establecidos por la Sala de Casación Civil del Corte Suprema de Justicia.

En efecto, la parte actora solicita el reconocimiento de 100 smmlv, cuando lo cierto es que la Alta Corte estableció en sentencia del 07 de Marzo de 2019⁴ el monto de \$ 30.000.000, es decir 36 SMMLV como daño a la vida de relación a favor de la cónyuge que había quedado viuda luego de la muerte de su esposo, estableciéndose así una suma máxima, la cual únicamente es reconocida en los casos más graves que implican la muerte del paciente circunstancias que en nada se acompañan, claro está sin desconocer la entidad del cuadro de esta paciente, desatado por circunstancias propias de su organismo (síndrome adherencial):

“Así las cosas, emerge irrefutable que con la temprana e intempestiva muerte de su cónyuge, la gestora se vio privada de realizar actividades placenteras de tipo social, personal y familiar propias de unos esposos que están realizando su proyecto de vida común, las cuales eran exteriorizadas y advertidas en su círculo social, según se deduce de los testimonios recibidos.

En tal virtud, como esta modalidad de perjuicios de orden inmaterial deben ser tasados bajo el prudente juicio del juzgador, la Corte actuando en sede de instancia, considera que, de acuerdo con las circunstancias particulares del caso, la parte demandada deberá indemnizar a la accionante por este rubro en la suma de treinta millones de pesos (\$30.000.000).”—Negrillas y subrayas propias.

FRENTE A LA PRETENSIÓN CUARTA: ME OPONGO y solicito se deniegue ya que al no existir responsabilidad en cabeza de COMPENSAR EPS y en consecuencia no tener el deber legal de reparar algún tipo de daño, también deviene en improcedente cualquier condena con indexación sobre las sumas pretendidas.

FRENTE A LA PRETENSIÓN QUINTA: ME OPONGO y solicito se deniegue ya que al no existir responsabilidad civil en cabeza de COMPENSAR EPS y en consecuencia no tener el deber legal de reparar algún tipo de daño, también deviene en improcedente cualquier condena con intereses sobre las sumas pretendidas.

FRENTE A LA PRETENSIÓN SEXTA: ME OPONGO y solicito se deniegue toda vez que no existe responsabilidad alguna, ni nexo causal, ni culpa, ni incorrecta praxis médica en la atención en salud que se le brindó a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, motivo por el cual debe exonerarse a mi representada a pagar las costas el proceso.

III. PETICIÓN ESPECIAL: OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 206 del Código General del Proceso, me permito formular la objeción al juramento estimatorio respecto de los perjuicios materiales solicitados por la parte demandante, como quiera que son notoriamente injustas y carentes de fundamento.

³ TAMAYO JARAMILLO, Javier (2013). Tratado de responsabilidad civil. Tomo II. P. 800 Legis

⁴ Sala de Casación Civil, Corte Suprema de Justicia, 7 de marzo de 2019, radicación: 05001 31 03 016 2009-00005-01, M.P. Octavio Augusto Tejero Duque.

Para el caso particular, podemos evidenciar con meridiana claridad que el juramento estimatorio que realizó la activa procesal no es más que una réplica de sus pretensiones, sin que hubiere realizado la especificación de cada uno de los rubros e ítems y los valores de los que parte y por los cuales la llevan a reclamar en su totalidad la suma de veinticuatro millones trescientos sesenta mil pesos m/cte (\$24.360.000). Tampoco allega prueba siquiera sumaria que acredite el origen de tales ingresos que supuestamente dejó de percibir.

No puede perderse de vista por parte del Despacho que la certeza del daño, tanto en su causación como en su cuantía es un requisito indispensable para ordenar su reparación, tal y como lo ha señalado de forma reiterada la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia:

“La certidumbre del daño, por consiguiente, es requisito constante ineludible de toda reparación y atañe a la real, verídica, efectiva o creíble conculcación del derecho, interés o valor jurídicamente protegido, ya actual, bien potencial e inminente, mas no eventual, contingente o hipotética (cas. civ. sentencias de 11 de mayo de 1976, 10 de agosto de 1976, G.J. No. 2393, pp. 143 y 320).”⁵

Así pues se objeta el pretendido reconocimiento a título de daño material por corresponder aquel a un enriquecimiento sin justa causa a costa de COMPENSAR EPS, desplazando cualquier asomo del fundamento resarcitorio que orienta la responsabilidad civil.

Lo primero que debe objetarse por esta defensa es el valor de renta mensual fijado por el apoderado de los demandantes por el monto de un salario mínimo legal mensual vigente supuestamente dejado de percibir, cuando lo cierto es que MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA se encontraba afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través del Régimen Subsidiado al haber manifestado que carecía de ingresos y de capacidad de pago:

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) SAUMETH HERRERA MARIA JOSE identificado(a) con Cedula Ciudadania 39098846, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200530	No Registrada

Con esto queda suficientemente probada su falta de capacidad económica sin que sea posible convalidar una evidente transgresión a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud al aceptar una pretensión indemnizatoria que no es concordante con la información que se reportó ante Compensar EPS al momento de la afiliación y en virtud de la cual mi representada brindó el aseguramiento en salud. Esta seria inconsistencia es suficiente para que el Despacho no tenga en cuenta el juramento estimatorio realizado por el extremo actor pues parte de una supuesta actividad económica que no brinda la certeza necesaria para considerar una indemnización en este sentido:

“En este contexto, el lucro cesante como preconiza la jurisprudencia reiterada de esta Corporación y entendió el ad quem, parte de “una situación concreta, tangible, que debe estar presente al momento de surgir la lesión del interés jurídicamente tutelado”, es “indemnizado cuando se afinsa en una situación real, existente al momento del evento dañino, condiciones estas que, justamente, permiten inferir, razonablemente, que las ganancias o ventajas que se percibían o se aspiraba razonablemente a captar dejarán de

⁵ Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 9 de septiembre de 2010. Expediente 17042-3103-001-2005-00103-01 (M.P. William Namén Vargas)

ingresar al patrimonio fatal o muy probablemente” (cas. civ. sentencia de 24 de junio de 2008, [S-055-2008], exp. 11001-3103-038-2000-01141-01), es decir, es menester una situación concreta, real y sólida al instante del detrimento a consecuencia de cuya ruptura se prolonga en el tiempo el efecto nocivo o, a lo menos, una situación cierta en proceso de consolidación en la época del evento dañino, hipótesis en la que, por supuesto, se requiere previamente constatar su existencia para proyectar la privación de las utilidades.”⁶

Sumando a lo anterior, basta mencionar que no se advierte ningún documento que acredite los ingresos que MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA supuestamente devengaba, su cuantía real, la fecha de su causación, su ingreso al patrimonio, la contrapartida contable, etc.

Finalmente, de conformidad con la normativa procesal referida al inicio, frente a los daños extra patrimoniales no procede el juramente estimatorio, motivo por el cual para los efectos de su evaluación el Despacho deberá atender las reglas de la experiencia, la sana crítica y el *arbitrium iudicis*, sin perder de vista en todo caso los argumentos esbozados en el presente escrito en lo que atañe a los criterios y topes jurisprudenciales.

IV. EXCEPCIONES DE MÉRITO

4.1 INEXISTENCIA DE UNA CONDUCTA CULPOSA O NEGLIGENTE DE COMPENSAR EPS QUE DÉ LUGAR A UNA DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD QUE CORROBORA LA AUSENCIA DEL PRIMER ELEMENTO DE LA RESPONSABILIDAD Y POR EL CONTRARIO, DEMUESTRA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD

Hago consistir la excepción en señalar que dentro del presente asunto no existe responsabilidad civil de COMPENSAR EPS, en la medida que mi representada cumplió a cabalidad con cada una de las obligaciones que le corresponden en razón de la relación contractual que detenta con MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

Lo anterior, pues debe observarse por el Despacho que, conforme al libelo de la demanda, el tipo de responsabilidad que reclaman los demandantes es de naturaleza contractual. Apreciación que resulta acertada toda vez que, tal y como lo señala el artículo 2.1.3.1. del Decreto 780 de 2016, con el acto jurídico de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud surgió un vínculo jurídico de naturaleza contractual entre la demandante y COMPENSAR EPS:

“Artículo 2.1.3.1. Afiliación. La afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud es un acto que se realiza por una sola vez, por medio del cual se adquieren los derechos y obligaciones que del mismo se derivan, el cual se efectúa con el registro en el Sistema de Afiliación Transaccional y la inscripción a una sola Entidad Promotora de Salud - EPS o Entidad Obligada a Compensar - EOC, mediante la suscripción del formulario físico o electrónico que adopte el Ministerio de Salud y Protección Social (...)”
(Negrillas y subrayas fuera de texto)

Dicho esto, y como lo ha reconocido la jurisprudencia y doctrina nacional, en tratándose de responsabilidad contractual, es preciso que se analice el contenido de las obligaciones debidas para establecer por parte del Despacho la responsabilidad puntual e individual de Compensar EPS en el caso:

“En la responsabilidad extracontractual se vulnera una norma de orden público, cual es la de que ninguna persona puede causar un daño a otra; en la contractual se vulnera una norma de derecho privado, que es el contrato. Mientras que la responsabilidad extracontractual es una fuente autónoma de obligaciones, la contractual es un efecto de los contratos”⁷. (Subrayado y negrita texto afuera)

⁶ Ibídem

⁷ ORTIZ MONSALVE, Álvaro. (2000) Manual de Obligaciones. Segunda Edición. P. 88 Temis.

Esclarecido lo anterior, encuentra mi representada que las obligaciones que se predicen del aseguramiento en salud en virtud de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud se cumplieron a cabalidad por parte de COMPENSAR EPS.

Recordemos que, de acuerdo con lo señalado en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007, las entidades promotoras de salud son las encargadas del aseguramiento en salud a través del cual se garantiza la afiliación de los usuarios y la conformación de redes para la atención en salud, a cambio de una prima que es reconocida por el Estado y que se conoce como unidad de pago por capitación – UPC, la cual es fijada anualmente por el Ministerio de Salud y Protección Social.

De esta manera, podemos manifestar que COMPENSAR EPS no solo dispuso de una adecuada red de prestadores en salud para la atención de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, sino que también garantizó el acceso efectivo a los servicios de salud, autorizando de forma continua y oportuna lo prescrito por los respectivos especialistas, cumpliendo así con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud.

Esta circunstancia se corrobora con el libelo de la demanda en donde no se formula por parte de ningún tipo de reproche con ocasión del aseguramiento en salud, como por ejemplo alguna demora en la autorización de servicios, inconsistencias en la información de la afiliación, entre otros⁸.

Ahora bien, respecto a la supuesta negación del servicio inicial de urgencias por parte de la “CLÍNICA SAN JOSÉ DE TORICES” es menester aclarar que con la demanda no se arrojó prueba alguna que establezca que MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA haya solicitado atenciones a dicha institución, ni que aquella fuese la más cercana a su ubicación el día 27 de octubre de 2021, ni mucho menos que las condiciones climáticas hayan determinado la elección que en su momento ejerció de manera libre y autónoma de acudir a dicho establecimiento. COMPENSAR EPS no intervino en ninguna de las situaciones en comento, las cuales tampoco se encuentran probadas, lo que torna en improcedente una conducta en tal sentido. Aclarando que dicha entidad no forma parte de la red de servicios de COMPENSAR EPS se advierte que la atención inicial de urgencias es un servicio de carácter obligatorio al tenor de lo estatuido por los artículos 168 de la Ley 100 de 1993, 67 de la Ley 715 de 2001 y 2.5.3.1.1. del Decreto 780 de 2016. Por tanto, si la demandante tenía reparos frente a la conducta de la “CLÍNICA SAN JOSÉ DE TORICES” debió interponer la demanda contra tal establecimiento hospitalario en lugar de promoverla frente a COMPENSAR EPS.

En suma, de cara a COMPENSAR EPS debe señalarse que no existió entonces ni dolo ni culpa, pues la labor de mi representada obedeció precisamente a establecer la atención médica garantista de los servicios de salud de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA a través del efectivo acceso a los servicios de salud ambulatorios y hospitalarios en los diferentes niveles de complejidad.

De hecho, una vez enterada COMPENSAR de la solicitud de remisión a cirugía hepatobiliar prescrita por los galenos de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., esta EPS de manera diligente activó el mecanismo de referencia y contrareferencia, adelantando todas las gestiones necesarias a través de su Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) para ubicar un centro de atención que contara con dicha especialidad, veamos:

La paciente fue presentada a la red el 7 de noviembre de 2021, poniéndose el caso en conocimiento de las siguientes instituciones sin aceptación o confirmación de disponibilidad: Clínica General del Caribe, Clínica La Milagrosa, Clínica Avidanti, La Misericordia Internacional, Clínica Mar Caribe, Hospital Julio Méndez Barreneche, Medihelp, Hospital Universitario del

⁸ El correcto cumplimiento de las obligaciones por parte de COMPENSAR EPS se prueba con la historia clínica de la paciente y con el “Kárdex de Uso” expedido por el proceso de Gestión de Información para la Toma de Decisiones de la entidad, el cual da cuenta de todas las autorizaciones de servicios de salud que han sido emitidas por mi representada.

Caribe. Posteriormente, el 8 de noviembre de 2021 PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. solicitó cancelar el trámite de remisión, el cual fue reanudado por petición de dicha entidad. Una vez advertida tal circunstancia, se continuó con la gestión de presentación de paciente a la red, ampliando el rango territorial de referencia dada la falta de disponibilidad de camas, hecho constitutivo de fuerza mayor que escapó en todo al control y voluntad de COMPENSAR EPS y sin perjuicio de lo cual se logró el traslado de la paciente hacia la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. en donde fue atendida con plena cobertura de servicios por parte de COMPENSAR EPS.

Es decir que COMPENSAR EPS, a través de su Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) adelantó de manera diligente, oportuna y continua la gestión de remisión de esta paciente, comentándola a toda la red de prestadores de servicios de salud de la región, concretando su traslado una vez se obtuvo la respectiva disponibilidad de cama. No debe perderse de vista que por tratarse de una subespecialidad bastante específica, cuya oferta es limitada en contraste con su alta demanda y que la disponibilidad no es una situación que esté bajo el control de COMPENSAR lo que deviene en una fuerza mayor, irresistible a la esmerada gestión desplegada por COMPENSAR.

Nótese que la prudencial espera que tomó la consecución de cama con la subespecialidad requerida no cambió en nada el pronóstico de la paciente, ni desencadenó complicaciones en su estado de salud ya que permaneció estable, rodeada de todos los cuidados médicos que ameritaba. Incluso, a su arribo a la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. los galenos de dicha institución consideraron pertinente la suspensión de dicha valoración, sustituyéndola por la valoración de cirugía gastrointestinal.

De este modo, no se incumplió ningún tipo de obligación propia del contrato de afiliación al Plan de Beneficios en Salud en relación al papel de Compensar como EPS y la naturaleza propia de sus funciones, pues en todo momento se pusieron a disposición de la paciente los recursos técnicos, científicos y humanos para propender por el tratamiento y rehabilitación de su salud.

Por lo anterior, debe irse descartando la existencia del primer elemento de la responsabilidad, esto es, la conducta de tipo culposo o doloso, máxime si se tiene en cuenta que nos encontramos ante un régimen de responsabilidad por culpa probada, que le exige al demandante probar la culpa del demandado y que en el caso en concreto, brilla por su ausencia.

Reconociendo esta realidad, en el contrato de prestación de servicios de salud CSS021-2020 suscrito el el 10 de junio de 2020 entre PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., se estableció que la responsabilidad derivada de la atención en salud brindada por la IPS sería responsabilidad de ésta y no de mi representada:

*“CLÁUSULA 12ª.- AUTONOMÍA Y RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL: **Para los efectos del presente contrato EL CONTRATISTA desarrollará con plena autonomía científica, técnica y administrativa la relación con el usuario, teniendo en cuenta los parámetros de eficiencia y calidad correspondientes al nivel de complejidad; por tanto, cualquier responsabilidad derivada de dicha relación será exclusivamente a cargo del CONTRATISTA que presta los servicios.** COMPENSAR no se hace responsable por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA, con respecto a los resultados adversos, inmediatos o tardíos producidos por efecto de la atención profesional o tratamiento prescrito. En ningún caso podrá invocarse judicial ni extrajudicialmente la existencia de solidaridad con COMPENSAR pues el CONTRATISTA renuncia expresamente a invocar cualquier norma legal que la establezca o la permita, actualmente vigente o en el futuro. **En el evento en que COMPENSAR sea requerido judicial o extrajudicialmente por el usuario atendido o sus representantes legales o familiares responsables o allegados con el fin de exigir indemnización por los perjuicios causados en razón o con ocasión del servicio prestado por EL CONTRATISTA, éste se constituye desde ya en garante para el pago de la misma. Para los efectos EL CONTRATISTA concurrirá al proceso correspondiente en***

calidad de llamado en garantía; En últimas, EL CONTRATISTA se compromete a responder ante COMPENSAR por el total de los perjuicios que la entidad sea obligada a pagar judicial o extrajudicialmente, para lo cual COMPENSAR repetirá o compensará posteriormente, las sumas de dinero que haya cancelado directamente por daños imputables al CONTRATISTA, incluidos los pagos y costos ocasionados.” –Negrillas y subrayas propias.

En este sentido además, se realizará el respectivo llamamiento en garantía al codemandado bajo los cánones establecidos en el Código General del Proceso.

4.2 INEXISTENCIA DE CONDUCTA CULPOSA EN LA ATENCIÓN EN SALUD – CARGA DE LA PRUEBA Y OBLIGACIONES DE MEDIO

Sin detrimento de lo señalado anteriormente, hago consistir la presente excepción en que, dentro de las presentes diligencias, no se constata la existencia de alguna conducta culposa y mucho menos dolosa por los profesionales en salud que trataron a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

Como se probará a lo largo del proceso, PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. y el doctor RICARDO LIENDO HERRERA actuaron de manera prudente, diligente y siempre dentro de los parámetros de la *lex artis ad hoc*. Para el análisis de la excepción que aquí se plantea es preciso que el Despacho no pierda de vista que el asunto de marras debe debatirse bajo la óptica de una responsabilidad por culpa probada, mas no por una culpa presunta en el servicio médico. En este sentido, es deber de la parte actora establecer y probar la culpa del personal médico, siendo ésta la posición que asume la sala Civil de la Corte Suprema de Justicia.

La responsabilidad del galeno debe probarse, pues las meras acusaciones sin fundamento técnico, como las realizadas por la parte demandante, recaen en el ámbito de la responsabilidad objetiva la cual se encuentra proscrita, por regla general, de nuestro ordenamiento jurídico.

Corresponderá a la parte demandante ocuparse de probar los supuestos axiológicos para que exista responsabilidad médica, pues no es factible su presunción, ni que sean la entidad demandada la que se vea avocada a probar que su actuación se ajustó a los lineamientos de la *lex artis*, pues se trata de una carga procesal en cabeza única y exclusivamente de los demandantes, a quienes le corresponde probar el daño conculcado, tal y como lo han manifestado las altas cortes.

Con todo, es oportuno señalar que el procedimiento quirúrgico COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA estaba indicado por la *lex artis*, no advirtiéndose otra opción terapéutica adecuada para tratar el cuadro clínico de litiasis biliar sintomática que presentaba MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA y que se encontraba confirmado según lo menciona su historia clínica a través de reporte ecográfico:

Fecha: 28/08/2021 11:45 - Ambulatoria

Consulta médica - CIRUGIA GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CIRUGIA GENERAL

Enfermedad actual: *DX:

-COLELITIASIS

***TRAER RESULTADOS DE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL:
-VESICULABILIAR CON MULTIPLES CALCULOS.**

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

CABEZA

CRANEO : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: K30X - DISPEPSIA, Diagnóstico de ingreso - K802 - COLELITIASIS, Fecha de diagnóstico:

28/08/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: **PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS, SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS EN CUANTO A LA DIETA, SE DA ORDEN DE CIRUGIA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, VALORACION X ANESTESIOLOGIA, PARA CLINICO PREQUIRURGICOS.**

Plan de manejo: -BILIRRUBINA TOTAL

-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.

Firmado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 28/08/2021 11:47

Previamente a su práctica le fueron tomados paraclínicos y fue valorada por anestesiología, obteniéndose el concepto favorable por dicha especialidad:

Plan de manejo: VALORACIÓN PREANESTÉSICA

BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y EPP SE REALIZA VALORACIÓN

MOTIVADO PARA : COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

CONTEXTO : PACIENTE CON COLELITIASIS ECOGRAFICA

PATOLOGICOS : NIEGA
QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, POMEROY
ALERGIAS : NO REFIERE
ANESTÉSICOS :NIEGA COMPLICACIONES
TOXICOS: NIEGA
CLASE FUNCIONAL : MAYOR 5 METS

SUBJETIVO : REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA ANGINA. , NIEGA DISNEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA OTROS CAMBIOS Y ALTERACIONES.

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA :128/62MMHG FC:739XMIN FR: 14 XMIN T°: AFEBRIL SATO: 99% AIRE AMBIENTE, GLASGOW 15/15

CONSCIENTE ORIENTADO Y ALERTA, MUCOSAS HÚMEDAS NORMOCRÓMICAS, PINR A LA LUZ, APERTURA ORAL MAYOR 3CM, DIENTES FIJOS, MALLAMPATI I, DISTANCIA INTERINSICIVOS NORMAL, DTM MAYOR 6CM, DEM MAYOR 12CMM, EXTENSIÓN CERVICAL MAYOR 100°, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS, RCRSS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NO MEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, GENITOURINARIO NO EXPLORADO.

PARACLINICOS:
LEUCOCITOS: 7060, HB:12. 7, HTO:45. 5. , PLAQUETAS: 291. 000, TP:12. 8, TPT:23 B

PACIENTE ASA I MOTIVADO PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN CONDICION CARDIACA O RESPIRATORIA ACTIVA, NO PREDICTORES SUMADOS DE VIA AEREA DIFICIL, PARCLINICOS SIN ALTERACIONES SIFNICATIVAS, CLASE FUNCIONAL MAYOR 4 METS, INDICE GOLDMAN 1 PUNTO RIESGO CLASE II, CX RIESGO INTERMEDIO, MODERADO RIESGO DE SANGRADO,

PLAN
PROGRAMAR
CONSENTIMIENTO INFORMADO
ASISTIR EL DIA DE LA CIRUGIA CON FAMILIAR ADULTO
AYUNO 8 HORAS PARA SOLIDOS, 3 HORAS PARA LIQUIDOS CLAROS (AGUA, TÉ, AROMÁTICA)
NO REQUIERE RESERVA DE HEMODERIVADOS
NO REQUIERE RESERVA DE UCI
INFORMAR SINTOMAS RESPIRATORIOS HASTA 14 DÍAS ANTES DE LA CIRUGIA.

De acuerdo con lo consignado en la historia clínica, la COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA se llevó a cabo el 26 de octubre de 2021 previa aquiescencia de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA:

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

Entrada (Antes de la inducción)	Si	No	No aplica
Identificación del paciente	Si		
Procedimiento	Si		
Sitio	Si		
Lado derecho			No aplica
Lado izquierdo			No aplica
verificación visual de la marcación	Si		
Consentimientos completos	Si		
Peso y talla	Si		
Alergias		No	
Confirmación de cama en UCI			No aplica
Comprobación previa, máquina de anestesia y medicamentos	Si		
Posible vía aérea difícil / riesgo aspiración	Si		

Es preciso subrayar que, de acuerdo con la historia clínica aportada por PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. en dicha intervención se describió como hallazgo intraoperatorio la presencia de síndrome adherencial:

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 SINTOMÁTICA.
Hallazgos: DEFECTO UMBILICAL HERNIARIO DE APROX. 5 MM, VESICULA BILIAR DE PAREDES DELGADAS, DISTENDIDA, MULTIPLES ADHERENCIAS PERITONEALES Y EPIPLOICAS 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 HOCHE, CISTICO DE ANATOMIA USUAL, SE OBTIENE ADECUADA VISION DE SEGURIDAD DE STRASBERG.

Anestesia
Tipo de anestesia: General

Procedimientos realizados: PQ02780 - 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, 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 HOCHE, Y CONDUCTO CISTICO EN FRIJO, SE DISECA PLACA CISTICA HASTA EXTIRPAR CUERPO DE LA VESICULA BILIAR. SE EXTRAE VESICULA BILIAR POR PUERTO SUBXIFOIDEO. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE LECHO VESICULAR 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.

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

Muestra para patología: Si.

También se encuentra documentado que no se presentaron complicaciones durante su realización y que la recuperación inmediata del posoperatorio fue satisfactoria, razón por la cual el cuerpo médico ordenó su egreso previa formulación de esquema antibiótico, analgésico, entrega de información relativa a los cuidados generales y de la herida así como recomendaciones y signos de alarma para reconsultar.

Llegado este punto y para efectos de un correcto entendimiento del caso, es necesario enfatizar en las siguientes situaciones documentadas uniformemente por la literatura médica:

- La COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA es la técnica adecuada para tratar la litiasis biliar y a pesar de ser mínimamente invasiva presenta como complicación inherente la posibilidad de lesión del propio árbol biliar.
- La lesión del propio árbol biliar es la complicación más frecuente tanto en cirugía abierta como laparoscópica, siendo difícil su identificación de manera intraoperatoria ya que con frecuencia puede pasar desapercibida.
- La presencia de adherencias, tales como las advertidas en la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA es un factor de riesgo para la presentación de complicaciones.
- En la descripción quirúrgica de la COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA practicada a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA se encuentra documentado que su realización fue dispendiosa por el síndrome adherencial que presentaba, siendo tal una condición propia de la paciente que amplificó el riesgo de concreción de las complicaciones propias de la intervención.

Con lo anterior se confirma que la ocurrencia del riesgo no es atribuible al actuar del doctor RICARDO LIENDO HERRERA, ni de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., ni mucho menos de COMPENSAR EPS. Al respecto resultan ilustrativas las conclusiones a las que arribó la doctora CINDY CATALINA HERRERA ROMERO en el concepto técnico que se aporta como prueba:

“Una vez realizada la lectura y análisis de las historias clínicas referentes a la atención prestada a la Sra. MARIA JOSE SAUMETH HERRERA; se encuentra que se trata de una

paciente de 41 años quien cursó con cuadro clínico de Litiasis biliar y quien fue valorada por cirugía general en el año 2021, donde se le informó a la paciente que requería ser llevada a cirugía para realizarle una colecistectomía (extracción de vesícula biliar bajo anestesia general por laparoscopia por la presencia de cálculos biliares en vesícula biliar debido a su sintomatología y riesgos inherentes a la patología), previa toma de paraclínicos, valoración por anestesia y firma de consentimiento informado por cada especialidad.

De esta manera, la paciente en el mes de octubre del 2021 es llevada a procedimiento quirúrgico, bajo anestesia general en clasificación ASA I, sin riesgos para realización de Colelap (Colecistectomía por laparoscopia).

*Según nota de descripción quirúrgica de cirujano, se realizó una colecistectomía (extracción de lecho hepático de vesicular biliar) en la que el procedimiento **fue dispendioso por el síndrome adherencial** importante que presentaba la paciente (lo anterior debido a que la paciente tenía antecedentes quirúrgicos abdominales de apendicetomía y pomey). **“Se observaron múltiples adherencias peritoneales y epiploicas al cuerpo y cuello de vesícula biliar, las cuales estaban vascularizadas y en su disección presentaron fácil sangrado”.**” –Negrillas según texto original*

Habiendo aclarado la primera conducta a la cual se atribuye responsabilidad en el libelo demandatorio, se procede al estudio de la segunda determinación médica censurada: esto es, el alta médica del servicio de urgencias el día 27 de octubre de 2021. Pues bien, la historia clínica de dicho evento resulta reveladora al describir que para dicha calenda la usuaria no tenía ningún signo de alarma, entendiendo por tal la presencia de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, leucocitosis más neutrofilia, alteración en signos vitales como taquicardia, taquipnea, fiebre. Ninguna de tales entidades estaba presente en MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, en cuya humanidad a la exploración física no se advirtió abdomen agudo, ni irritación peritoneal.

Examen Físico:

CABEZA

CRANEO : PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, PULMONES BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW: 15/15.

ABDOMEN

ABDOMEN : GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, **CON HERIDAD QUIRURGICAS EN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION, DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA DE ABDOMEN, NO SE EVINCENDIAN HEMATOMAS, NO HAY RIGIDEZ. NO HAY SANGRADO ACTIVO EN HERIDAD QUIRURGICAS**

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

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

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Observación

Análisis del caso: PACIENTE EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, NO ASOCIADO A OTROS SINTOMAS. ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR SEVERO A LA PALPACION DE ABDOMEN, HERIDAD QUIRURGICAS EN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION, NO HAY HEMATOMAS **NI RIGIDEZ EN PARED ABDOMINAL**, SE INGRESA PARA MANEJO DEL DOLOR Y REVALORAR EVOLUCION. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMENTAN COPRENDER Y ACEPTAR

Plan de manejo: OBSERVACION

Así las cosas, en este tramo de la atención tampoco se advierte falla médica. Respecto al segundo ingreso por urgencias a PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. se advierte que el manejo intrahospitalario instaurado fue acertado, dadas las alteraciones presentadas en el perfil hepático y la presencia de líquido en pelvis:

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 GENRALES, 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 PAICNETE 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

Habiendo empleado el abordaje terapéutico idóneo, nuevamente son condiciones propias de la paciente las que inciden desfavorablemente en su recuperación: en laparoscopia diagnóstica practicada el 6 de noviembre de 2021 se advierte la presencia de adherencias, realizándose derivación momentánea para tratar la complicación. Sumado a lo anterior, en laparotomía exploratoria y exploración de vía biliar llevada a cabo el 10 de noviembre de 2021 se constata que **“LAS PAREDES DE ESTE CONDUCTO SON FRIABLES QUE LIMITAN SU MANIPULACION”**, fragilidad en el tejido que no dejó otra opción al personal médico más que la canalización de la vía biliar principal a nuevo dren con fijación en sitio de inserción en muñón y externamente a piel. Por ende, no existe prueba siquiera sumaria del dolo, entendido como la intención de haber querido ocasionar daño alguno a la paciente (pues de manera alguna los médicos tuvieron que ver con la complicación presentada) y mucho menos de la culpa, entendida como la infracción al deber objetivo de cuidado en donde NI LA EPS, NI LA IPS NI LOS MÉDICOS TRATANTES ACTUARON con culpa pues claramente la paciente presentaba condiciones propias que condujeron a la concreción del riesgo, sin que aquellas sean imputables a la conducta médica o sean reprochables a título de violación de la *lex artis*. Igualmente, el reto terapéutico que para el manejo de la complicación representaron tales condiciones propias de la paciente no puede ser reprochado a título de dolo o culpa toda vez que la obligación a cargo de los médicos es de medio, no de resultado, lo que adquiere aún mayor sentido si se considera que el estado de salud es de carácter dinámico y pende la reacción de cada organismo al manejo instaurado.

En reconocimiento de esta naturaleza, propia de la actividad galénica, la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia ha indicado en diversas oportunidades que en el juicio de responsabilidad no pueden pasarse por alto la aleatoriedad propia de la ciencia médica así como las condiciones propias del paciente, que pueden conllevar a que el resultado (que no se asegura) no sea el esperado. En este sentido, la Sala de Casación Civil en sentencia del 30 de agosto de 2013, indicó:

***“Al respecto ha dicho la Corte que “(...) no puede desconocerse que no son pocas las circunstancias en que ciertos eventos escapan al control del médico (...) pues a pesar de la prudencia y diligencia con las que actúe en su ejercicio profesional, no puede prevenir o evitar algunas consecuencias dañosas. Así acontece, verbi gracia, en aquellas situaciones en las que obran limitaciones o aleas propias de la ciencia médica, o aquellas que se derivan del estado del paciente o que provengan de sus reacciones orgánicas imprevisibles o de patologías iatrogénicas o las causadas por el riesgo anestésico, entre otras, las cuales podrían calificarse en algunas hipótesis como verdaderos casos fortuitos con la entidad suficiente para exonerarlo del deber resarcitorio.*”**

Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables. Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigurosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad.” (Negrilla fuera de texto)

De esta manera, teniendo en cuenta que no existe prueba alguna que demuestre que existió un tratamiento inadecuado o una conducta negligente de los galenos, resulta mandatorio eximir de responsabilidad a mi representada:

“Por ello es por lo que como se planteó en el mismo pronunciamiento, “para el juzgamiento de los profesionales de la ciencia médica en el ámbito de la ‘responsabilidad civil’, por regla general, ha de tomarse en cuenta la ‘responsabilidad subjetiva’ basada en la culpa o negligencia, constituyendo la ‘lex artis’ parámetro preponderante para su determinación,

en armonía con los ‘deberes médicos’ (...) Son partes de un sistema de responsabilidad civil asentado sobre la culpa (...) Y como doctrina reiterada (...) que ‘para que pueda surgir responsabilidad del personal sanitario o del centro de que aquél depende, como consecuencia del tratamiento aplicable a un enfermo se requiere ineludiblemente que haya intervenido culpa o negligencia (...) ya que en la valoración de la conducta profesional de médicos y sanitarios en general queda descartada toda responsabilidad más o menos objetiva (...)’ (Subrayas fuera del texto)⁹.

Se recuerda que al no existir evidencia de una conducta culposa por parte de los profesionales en salud, no puede declararse la responsabilidad civil, pues se trata de un elemento esencial cuyo análisis no se debe realizar bajo las aspiraciones propias del paciente sino bajo la evidencia científica y el estado de la técnica al momento de la atención.

4.3 INEXISTENCIA DE RELACIÓN CAUSA-EFECTO ENTRE LA CONDUCTA ATRIBUIDA A COMPENSAR Y EL DAÑO ALEGADO POR LOS DEMANDANTES – AUSENCIA DEL SEGUNDO ELEMENTO DE LA RESPONSABILIDAD

Se itera, que COMPENSAR EPS, esta entidad siempre autorizó y garantizó la prestación de todo lo requerido en instituciones debidamente habilitadas ante las autoridades competentes y a través de sus médicos con sólida formación académica y trayectoria profesional. Todo lo anterior de forma completa, oportuna y diligente el, tal y como se encuentra demostrado en la prueba documental denominada “Kárdex de Uso”. De igual manera, una vez enterada de la solicitud de remisión de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, a través de su Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) desplegó todas las gestiones requeridas para garantizar su traslado, el cual efectivamente se concretó hacia la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. el 13 de noviembre de 20212.

Según la jurisprudencia consolidada de la Corte Suprema de Justicia en nuestro país frente al nexo de causalidad de la responsabilidad médica rige la teoría de la causalidad adecuada, por cuya virtud, el juez partiendo de un examen ponderado de todos los antecedentes que confluyen en la producción de un resultado y en aplicación de las reglas de la experiencia, debe determinar la causa idónea que desencadenó el daño.

De lo anterior, debe indicarse de manera preliminar que **no es admisible** que se afirme que la conducta que desplegó mi representada para cumplir íntegramente con sus obligaciones legales y contractuales como Entidad Promotora de Salud (o aseguradora), garantizando la efectiva prestación del servicio de salud a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en su red ambulatoria y hospitalaria, y, procediendo a autorizar todos los servicios ordenados por los médicos tratantes, bajo las reglas de la experiencia y la lógica de lo razonable, puede llegar a considerarse como el antecedente que produjo el supuesto resultado dañoso que se alega en el libelo de la demanda.

Tampoco puede atribuirse al trámite de remisión el supuesto hecho dañoso ya que aquel no fue causa adecuada de aquél: la falta de disponibilidad de camas en la especialidad de cirugía hepatobiliar solicitada, además de no obedecer a una conducta culposa o negligente de COMPENSAR, tampoco generó daño alguno a la salud de la paciente. De hecho, habiéndose garantizado el traslado de la paciente a la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A., los galenos de dicha institución consideraron pertinente la suspensión de dicha valoración, sustituyéndola por la valoración de cirugía gastrointestinal.

De lo anterior, es posible evidenciar que la causa determinante del supuesto daño alegado por la demandante, ciertamente, no provino del actuar o de una negativa de Compensar para garantizar el acceso de la paciente a los servicios que le fueron prescritos por los médicos tratantes, toda vez que, además de que se tiene que mi representada procedió a autorizar la totalidad de los servicios que le fueron prescritos, está probado que el supuesto daño que alega la demandante no fue consecuencia de una desidia o negligencia de mi representada para dar cabal cumplimiento a las obligaciones a su cargo.

⁹ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. Sentencia del 30 de agosto de 2013. Expediente No. 11001-31-03-018-2005-00488-01. (M.P. Ruth Marina Díaz Rueda).

Sin perjuicio de lo anterior, realmente, los demandantes en ningún momento cumplieron con su carga de acreditar el nexo de causalidad entre el comportamiento desplegado por Compensar EPS y el daño alegado por ello, olvidando así, que no nos encontramos ante un régimen de culpa presunta, sino de culpa probada.

Por lo tanto, el mero contacto con el paciente no puede hacer acreedor al médico como el causante de todos los males que aquejan a aquél, pues ello conllevaría a desconocer que la responsabilidad de los profesionales en salud debe ser evaluada conforme a los derroteros de la *lex artis ad hoc* y no de una pseudo responsabilidad objetiva, razón por la cual, de la manera más respetuosa, se solicita que se declare probada la presente excepción, en la medida que no existe ni siquiera una prueba sumaria que en donde se determine que fue una inadecuada conducta médica la que haya generado la complicación.

Por lo pronto, debe descartarse la existencia del segundo elemento de la responsabilidad, máxime si se tiene en cuenta que nos encontramos ante un régimen de responsabilidad por culpa probada, que le exige al demandante probar el nexo causal, y que en el caso en concreto, brilla por su ausencia.

4.4 INEXISTENCIA DE DAÑO ANTIJURÍDICO – INEXISTENCIA DEL TERCER ELEMENTO DE LA RESPONSABILIDAD

La hago consistir en que un daño antijurídico que pueda ser atribuible a mi representada o a cualquiera de las aquí demandadas, se debe entender como el que *“la víctima no está en obligación legal de soportar”*¹⁰

Al respecto del daño, la doctrina ha señalado:

“El daño es, entonces, el primer elemento de la responsabilidad, y de no estar presente torna inoficioso el estudio de la misma, por más que exista una falla del servicio. La razón de ser de esta lógica es simple: si una persona no ha sido dañada no tiene porqué ser favorecida con una condena que no correspondería sino que iría a enriquecerla sin justa causa. El daño es la causa de la reparación y la reparación es la finalidad última de la responsabilidad civil. Estudiarlo en primer término es dar prevalencia a lo esencial en la figura de la responsabilidad”¹¹ (Negritas propias)

Consideramos que resulta totalmente desacertado por la parte demandante pretender que se declare la existencia de un daño sin prueba idónea, y, en según lugar obtener de este una indemnización cuando se trata de un daño que no es antijurídico.

Al respecto, la Corte Suprema de Justicia – Sala Civil en sentencia SC-917/2020 del 14 de septiembre de 2020 indicó que:

“Cuando se materializa una contingencia innata a la intervención, el daño no tiene carácter indemnizable porque no proviene de un comportamiento culposo atribuible al galeno. Sobre este concepto, recientemente decantó la Sala:

*«La expresión riesgo inherente, se compone de dos términos: de riesgo, el cual, según la RAE, es “contingencia o proximidad de un daño (...). Cada una de las contingencias que pueden ser objeto de un contrato de seguro (...). Estar expuesto a perderse o a no verificarse”; e inherente entendido como aquello: “Que por su naturaleza está de tal manera unido a algo, que no se puede separar de ello”. Por lo tanto, debe juzgarse dentro del marco de la responsabilidad médica que riesgos inherentes son las complicaciones, contingencias o peligros que se pueden presentar en la ejecución de un acto médico e íntimamente ligados con éste, **sea por causa de las condiciones especiales del paciente**, de la naturaleza del procedimiento, la técnicas o instrumentos utilizados en su realización, **del***

¹⁰ VELÁSQUEZ POSADA Obdulio. Op cit. pág. 115.

¹¹ Henao, Juan Carlos. El Daño. Universidad Externado de Colombia. Bogotá, 1998. p. 36, 37.

medio o de las circunstancias externas, que eventualmente pueden generar daños somáticos o a la persona, no provenientes propiamente de la ineptitud, negligencia, descuido o de la violación de los deberes legales o reglamentarios tocantes con la lex artis.” (Subrayado y negrita texto afuera)

Por tales razones, no puede considerarse como un daño antijurídico la complicación presentada en la persona de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA. Concluyendo todo lo anterior, nos encontramos ante la inexistencia de daño de tipo antijurídico y de orden indemnizable por las razones fácticas antes expuestas.

4.5 INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR CULPA PRESUNTA DEL SERVICIO – RÉGIMEN DE CULPA PROBADA

De conformidad con la jurisprudencia consolidada de las Altas Cortes en materia de responsabilidad médica es patente que las obligaciones que contrae el médico son de medio y no de resultado. Por esto, puede afirmarse que no existe responsabilidad civil alguna de mi representada derivada de la atención médica prestada a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA. En este caso, es claro que los demandantes, como les correspondería en armonía con su carga procesal, no acreditaron la negligencia aducida frente a la prestación del servicio médico.

*“Por tanto, cuando se persiga la reparación de los daños derivados de un yerro médico, es **connatural que el interesado acredite, además del daño y nexa causal, que el galeno carecería de la capacitación requerida, omitió las verificaciones necesarias según la sintomatología, actuó de forma descuidada o temeraria al realizar el procedimiento o, en general, que desatendió las reglas propias de la lex artis ad hoc.*** (Subrayado y negrita texto afuera)

*En otras palabras, será insuficiente la demostración del demérito a la salud o vida para pretender su reparación, en tanto se requiere la prueba de la falta de diligencia de los galenos, la cual es una carga probatoria del demandante, sin perjuicio de la aplicación del dinamismo probatorio.”*¹²

En este sentido, se itera que es la propia jurisprudencia consolidada tanto de la Corte Suprema de Justicia, como del Consejo de Estado, la que ha definido con certera claridad que la responsabilidad que surge en cabeza del profesional de la medicina no es de resultado, sino de medios. Al respecto, ha sostenido el doctrinante Herrera Ramírez¹³ lo siguiente:

“Es opinión prácticamente unánime que el contrato de asistencia médica genera una obligación de medios (obligación de poner todos los medios disponibles en beneficio de la salud del paciente) y no una obligación de resultado (obligación de curar).

*(...) es importante precisar que, tratándose de una obligación de medios, para incumplimiento contractual, no basta el daño del paciente sino que consiste en no haber puesto los medios necesarios para devolverle la salud al mismo. Es lo que en términos jurídicos ya referidos sería no haber actuado “con toda la diligencia de un buen padre de familia”*¹⁴.

Estos soportes doctrinarios y jurisprudenciales dan cuenta de que, de ninguna forma, es admisible que la responsabilidad civil de un agente del Sistema de Seguridad Social en Salud o de un profesional tratante se active automáticamente ante la existencia de un resultado dañoso. En efecto, la responsabilidad médica se contrae a una responsabilidad de medios, en la que, es

¹² Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. M.P.: Aroldo Wilson Quiroz. SC4786-2020. Fecha: 07 de diciembre de 2020.

¹³ HERRERA RAMÍREZ, Fernando Javier. Manual de Responsabilidad Médica. Editorial Leyer. Bogotá D.C. 2008. Pág. 110.

¹⁴ HERRERA RAMÍREZ, Fernando Javier. Manual de Responsabilidad Médica. Editorial Leyer. Bogotá D.C. 2008. Pág. 110.

imperativo que la parte demandante acredite, bajo el régimen de la culpa probada, con total certeza la existencia de una culpa o de una falla del servicio médico y además que esta tenga nexo de causalidad con el daño.

Así, para que se configure la responsabilidad civil médica es necesario que la parte actora establezca, acredite y prueba la culpa del médico. Así lo ha sostenido la jurisprudencia consolidada y vinculante de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia¹⁵ que, consistentemente, ha sostenido que la responsabilidad médica se alinea con una culpa probada, pues *“presumir la culpa del médico, sin saber cuál fue la causa del daño, conduce, nada más ni nada menos, a una presunción de causalidad que no es más que una responsabilidad objetiva”*¹⁶. De esta forma, se tiene que *“corresponde al paciente demostrar la culpa del profesional de la salud o de la institución que le prestó un servicio para que surja la responsabilidad”*.¹⁷

Con esto, es dado que el hecho de presumir la culpa del médico, sin determinar la causa o establecer con certeza el causante del daño, lleva a que se someta al demandado a una responsabilidad objetiva que, por su parte, plantea un serio riesgo de enriquecimiento injustificado del demandante. Sobre el particular, el máximo órgano de la jurisdicción ordinaria civil, recientemente, se pronunció en el siguiente sentido:

“6.3.1. Suficientemente es conocido, en el campo contractual, la responsabilidad médica descansa en el principio general de la culpa probada, salvo cuando en virtud de las “estipulaciones especiales de las partes” (artículo 1604, in fine, del Código Civil), se asumen, por ejemplo, obligaciones de resultado, ahora mucho más, cuando en el ordenamiento patrio, el artículo 104 de la Ley 1438 de 2011, ubica la relación obligatoria médico-paciente como de medios.

*La conceptualización es de capital importancia con miras a atribuir las cargas probatorias de los supuestos de hecho controvertidos y establecer las consecuencias de su incumplimiento. **Así, tratándose de obligaciones de medio, es al demandante a quien le incumbe acreditar la negligencia o impericia del médico,** mientras que en las de resultado, ese elemento subjetivo se presume.”*¹⁸ (Subrayado y negrita texto afuera)

Como se logra advertir, es la parte demandante quien debe ocuparse de probar los supuestos axiológicos para que exista responsabilidad médica y no es factible entonces que se presuma la misma, ni que las entidades demandadas sean quienes deban verse avocadas a probar que su actuación se ajustó a los lineamientos de la *lex artis*, muy a pesar que en el presente escrito y en el material probatorio aportado se demostró que el actuar médico se ajustó a dichos lineamientos.

De esta forma, la acreditación de la culpa de la demandada y del nexo causal (además del daño) en procesos de responsabilidad médica corresponde a una carga que es imputable única y exclusivamente a la parte demandante, a quien le corresponde probar conforme a la evidencia científica y la literatura médica, que los médicos tratantes y, en general el personal médico que atendió a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA actuó con culpa o dolo.

Si se tienen en cuenta los anteriores planteamientos jurisprudenciales, es claro que, en el caso bajo estudio, la parte demandante no cumplió con la carga probatoria que le resultaba exigible en virtud de lo dispuesto en el artículo 167 del Código General del Proceso de acreditar la supuesta negligencia de mi representada que supuestamente causó el daño, contrario sensu, la

¹⁵ Citado por TAMAYO JARAMILLO, Javier. Sobre la prueba de la culpa médica, en derecho Civil y administrativo. Análisis Doctrinal y Jurisprudencial. Biblioteca Jurídica DIKE. Pág. 54, cuando cita: “Entre otros, véanse los siguientes fallos: C.S.J. ala Civil Cas. Civ. 5 marzo 1940 G.J. Tomo XLIX pág. 996; C.S.J. Sala Civil Cas. Civ. 12 septiembre 1985 Informativo Jurídico Fasecolda No. 89 pág 16 y ss.; C.S.J. Cas. Civ. 26 noviembre 1986 Informativo Jurídico Fasecolda” No. 89 pág 30 y ss”.

¹⁶ TAMAYO JARAMILLO, Javier. Sobre la prueba de la culpa médica, en derecho Civil y administrativo. Análisis Doctrinal y Jurisprudencial. Biblioteca Jurídica DIKE. Pág. 57.

¹⁷ YEPES RESTREPO, Sergio. La Responsabilidad Civil Médica. Biblioteca Jurídica DIKE, 6ª Edición, 2004, pág 79. 18 Corte Suprema de Justicia. Sala Civil. M.P. Luis Armando Tolosa Villabona. Radicación n.º 05001-31-03-012-2006-00234-01. Fecha: 24 de mayo de 2017.

demandada demostró su actuar diligente y el rompimiento del nexo causal alegado por la demandante y establecido como causa petendi.

Ahora bien, en este caso en particular y en lo relativo específicamente a Compensar E.P.S, conviene destacar que concurren sólidas pruebas documentales que demuestran que su actuación administrativa se ciñó íntegramente a la órbita de sus obligaciones establecidas en los artículos 178 y 185 de la Ley 100 de 1993, en su calidad de entidad encargada del aseguramiento y la cobertura de los servicios de salud frente a su afiliada.

Cabe recordar que en el artículo 178 de la Ley 100 de 1993 con mucha claridad se delimitan las funciones de las entidades promotoras de salud¹⁹. Así entonces, de conformidad con lo allí dispuesto se evidencia que COMPENSAR EPS cumplió cabalmente con dichas obligaciones y funciones en la medida en que, en el presente caso, es claro que mi representada: i) procedió a organizar los mecanismos de acceso a los servicios de salud de su afiliada, garantizando la prestación de los servicios requeridos a través de su red hospitalaria, ambulatoria y autorizando los servicios prescritos por los médicos tratantes, ii) La prestación del servicio de salud se suministró en unas IPS's debidamente habilitadas para la atenciones médicas que necesitó y, finalmente, iii) surtieron los procedimientos requeridos para asegurarle a la paciente una atención integral, eficiente, oportuna y de calidad.

Todo esto, está acreditado con el hecho según el cual mi representada a través de su red hospitalaria le garantizó a la paciente la atención en salud solicitada, procediendo a autorizarle los servicios prescritos por los médicos tratantes con la oportunidad requerida por estos, tal como está demostrado en la certificación denominada "Kárdex de uso" que se aporta a la presente contestación de la demanda, en donde se leen la multiplicidad de servicios, insumos y medicamentos autorizados y suministrados a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA que por su cantidad, resulta innecesario su transcripción en el presente escrito.

En definitiva y sin perjuicio de lo anterior, es notorio el incumplimiento de la carga procesal a cargo de los demandantes de acreditar la falta de diligencia y el nexo de causalidad de COMPENSAR como presupuesto esencial y determinante para que se configure su responsabilidad.

4.6 IMPROCEDENCIA DE LOS PERJUICIOS SOLICITADOS POR INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD Y POR TRATARSE DE DAÑOS HIPOTÉTICOS E INCIERTOS QUE EXCEDEN EN VECES LOS TOPES JURISPRUDENCIALES

La hago consistir en el hecho según el cual, al no configurarse todos los elementos constitutivos de responsabilidad civil, es improcedente acceder al reconocimiento de perjuicio alguno.

Así, al no existir una conducta culposa en la atención la práctica del procedimiento de COLECTISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA, ni en las atenciones médicas posteriores, no se configura responsabilidad civil médica y por tal virtud deben negarse las pretensiones respecto de cualquier tipo de perjuicio.

¹⁹ "ARTÍCULO 178. FUNCIONES DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud tendrán las siguientes funciones:

1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social.
3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.
4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.
5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.
6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud".

Adicionalmente, como ya se ha señalado con anterioridad, no existe certeza de la existencia de los daños solicitados, por más que se trata de perjuicios que exceden, en veces, los criterios jurisprudenciales, así:

La pretensión y liquidación tendiente al reconocimiento de daños materiales en la modalidad de daño emergente por valor de veinticuatro millones trescientos sesenta mil pesos m/cte (\$24.360.000) debe rechazarse por parte del Despacho toda que el mismo parte de un supuesto ingreso mensual de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA de un salario mínimo legal mensual vigente. Sin embargo, tal aserto no puede ser aceptado ya que para la fecha de los hechos, ella se encontraba afiliada a COMPENSAR EPS en el Régimen Subsidiado:

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) SAUMETH HERRERA MARIA JOSE identificado(a) con Cedula Ciudadania 39098846, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200530	No Registrada

Es decir, que se trató siempre de una persona sin capacidad de pago, sin ingresos, que no ejercía ninguna actividad económica Por tanto, no es posible que ahora se pretenda que mi representada reconozca unos ingresos que ni siquiera fueron declarados ante el sistema de salud.

La parte actora tampoco aporta documentos que den cuenta de tales ingresos, cómo se causaron, de donde provenían, cómo los recibía, si los mismos ingresaban al patrimonio de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, entre otros interrogantes que impiden que se cumpla con la característica de certeza indispensable para considerar la indemnización de esta tipología de perjuicio.

En punto a la solicitud de reconocimiento de “*perjuicios morales y vida en relación*” por la suma de 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes, se tiene que, además de homologar indebidamente dos tipologías de perjuicio, aquellos no resultan indemnizables al no estar precedidos de un comportamiento culposo de las entidades demandadas. De hecho, la tasación efectuada por la parte actora desconoce los antecedentes jurisprudenciales de la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia que ha establecido el monto de 20 salarios mínimos legales mensuales vigentes como daño moral a favor del demandante que había quedado en silla de ruedas luego de un accidente de tránsito²⁰ y la suma de alrededor de 47 millones de pesos (\$47.472.181), es decir 40 SMMLV como suma máxima, la cual únicamente es reconocida en los casos más graves que implican la muerte del paciente²¹.

Por lo anterior, rogamos al Despacho acceder a la presente excepción, en el evento hipotético en que considere procedentes las pretensiones elevadas en la demanda.

4.7 HECHO EXCLUSIVO Y DETERMINANTE DE LA VÍCTIMA EXONERANTE DE TODA RESPONSABILIDAD Y/O ATENUANTE DE LA MISMA – AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD POR CONDICIONES ESPECIALES DE LA PACIENTE

²⁰ Sala de Casación Civil, Corte Suprema de Justicia, 7 de diciembre de 2018, radicación: 11001-31-03-028-2003-00833-01, Magistrado Ponente: Aroldo Wilson Quiroz Monsalvo.

²¹ Sala de Casación Civil, Corte Suprema de Justicia, 22 de octubre de 2021, radicación: 11001-31-03-037-2001-01048-01, Magistrado Ponente: Luis Amando Tolosa Villabona.

En primer término, debe señalarse que en el caso sub examine confluyeron factores que son atribuibles única y exclusivamente a la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, para lo cual es necesario poner de presente al Despacho que conforme se indicó en la contestación a los hechos, la historia clínica en múltiples ocasiones da cuenta que la paciente en la zona quirúrgica presentaba síndrome adherencial y fragilidad del tejido de la vía biliar. Lo anterior, lleva a concluir sin lugar a dudas, que las condiciones inherentes de la paciente fueron la causa adecuada de la lesión involuntaria del conducto biliar.

Ahora bien, debe señalar la defensa que en el evento en que el Despacho considere que no es procedente la presente excepción de fondo en cuanto a que se declare probada la culpa exclusiva y exonerante de responsabilidad y por el contrario acceda, así sea parcialmente a las pretensiones de la demanda, y considere que debe procederse a proferir una sentencia condenatoria en el presente asunto, lo que se solicita en **subsidio** es que se declare la atenuante de responsabilidad por culpa de la propia víctima.

Para lo anterior, basta con que el Despacho haga uso entonces de lo dispuesto en el artículo 2357 del Código Civil Colombiano, en donde el legislador expresó:

“ARTICULO 2357. <REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN>. La apreciación del daño está sujeta a reducción, si el que lo ha sufrido se expuso a él imprudentemente”.

Así las cosas, se solicita al Despacho que en la sentencia de mérito que resuelva lo anterior, realice la denominada reducción de la indemnización por compensación de culpas que prevé el artículo que se indica con precedencia, pues resulta claro que la demandante si le es atribuible conductas propias que llevaron a la producción del daño.

En este sentido, la Honorable Corte Suprema de Justicia ha dicho que:

*“En efecto, esta Corporación en relación con la coparticipación en la ocurrencia del daño ha anotado lo siguiente: «“(…) para que opere la compensación de culpas de que trata el artículo 2357 del Código civil no basta que la víctima se coloque en posibilidad de concurrir con su actividad a la producción del perjuicio cuyo resarcimiento se persigue, sino que se demuestre que la víctima efectivamente contribuyó con su comportamiento a la producción del daño”, pues el criterio jurisprudencial en torno a dicho fenómeno es que para deducir responsabilidad en tales supuestos “la jurisprudencia no ha tomado en cuenta, como causa jurídica del daño, sino la actividad que, entre los concurrentes ha desempeñado un papel preponderante y trascendente en la realización del perjuicio. De lo cual resulta que si, aunque culposo, el hecho de determinado agente fue inocuo para la producción del accidente dañoso, el que no habría ocurrido si no hubiese intervenido el acto imprudente de otro, no se configura el fenómeno de la concurrencia de culpa, que para los efectos de la gradación cuantitativa de la indemnización consagra el artículo 2357 del Código Civil. En la hipótesis indicada solo es responsable, por tanto, la parte que, **en últimas, tuvo oportunidad de evitar el daño y sin embargo no lo hizo**” (CLII, 109 – Cas. 17 de abril de 1991)» (CSJ SC de 6 de may. de 1998, exp. 4972).”²².*

Y es que debe señalarse entonces su señoría que es procedente la eventual atenuación y/o reducción de la indemnización, ante una eventual sentencia condenatoria, pues se observa que las condiciones especiales en la anatomía de la paciente concurrieron con la eventual responsabilidad de las demandadas, de suerte tal que se evidencia que si lo que se pretende es derivar un daño antijurídico de las atenciones médicas brindadas, debe tenerse en cuenta los factores indicados que son imputables única y exclusivamente a la paciente. Con lo anterior, se prueba su señoría la concurrencia efectiva de la actividad de la víctima con la de los supuestos responsables del daño²³.

²² C.S. de J., Sala de Casación Civil. M.P. Margarita Cabello Blanco. Radicación n.º 05001 31 03 009 2009-00447 01. Sentencia 14 Mayo 2019.

²³ C.S. de J., Sala de Casación Civil, sent. 6 mayo 1998, exp. 4972.

Se probará entonces a lo largo del proceso que la víctima “en últimas, tuvo oportunidad de evitar el daño y sin embargo no lo hizo”²⁴, siendo por ende procedente la reducción solicitada.

4.8 INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD SOLIDARIA DE COMPENSAR EPS - HECHO EXCLUSIVO Y DETERMINANTE DE UN TERCERO COMO EXIMENTE DE RESPONSABILIDAD:

Con respecto de la solidaridad alegada debe señalarse **QUE ESTA ES UNA INSTITUCIÓN LEGAL Y NO JURISPRUDENCIAL, QUE NO SE PRESUME NI SE APLICA DE MANERA AUTOMÁTICA A LAS E.P.S EN RELACIÓN AL ACTO MÉDICO DE UNA I.P.S**, sino que ésta deviene única y exclusivamente de haber cometido actuación culposa o dolosa por parte de COMPENSAR E.P.S. y que hubiere hecho concurso o ayudado a la producción del daño, en los términos del artículo 2344 del Código Civil, al tenor del cual se lee:

*“ARTICULO 2344. <RESPONSABILIDAD SOLIDARIA>. **Si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas**, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvo las excepciones de los artículos 2350 y 2355.*

Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso” (Negrillas y subrayas propias).

En el caso bajo estudio, no es admisible que se declare la responsabilidad solidaria de **COMPENSAR EPS**, tal como erradamente lo solicita la demandante. Lo anterior en la medida en que, es palmaria la ausencia del presupuesto de hecho que exige el artículo 2344 del Código Civil para la configuración de la responsabilidad solidaria, esto es, que se hubiese demostrado que mi representada tuviese participación en la atención médica y como tal en los procedimientos e intervenciones realizadas, las cuales, fueron practicadas autónoma e independientemente en ejecución del contrato de prestación de servicios de salud CSS021-2020.

Pues bien, en el contrato CSS021-2020, se evidencia que PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. se comprometió con **COMPENSAR EPS** a prestar con altos estándares de calidad los correspondientes servicios de salud con autonomía técnica, médica y administrativa. Lo anterior, específicamente se desprende de lo dispuesto en la cláusula décima segunda (12°) del aludido contrato de prestación de servicios, que es del siguiente tenor:

*“CLÁUSULA 12ª.- AUTONOMÍA Y RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL: **Para los efectos del presente contrato EL CONTRATISTA desarrollará con plena autonomía científica, técnica y administrativa la relación con el usuario, teniendo en cuenta los parámetros de eficiencia y calidad correspondientes al nivel de complejidad; por tanto, cualquier responsabilidad derivada de dicha relación será exclusivamente a cargo del CONTRATISTA que presta los servicios.** COMPENSAR no se hace responsable por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA, con respecto a los resultados adversos, inmediatos o tardíos producidos por efecto de la atención profesional o tratamiento prescrito. En ningún caso podrá invocarse judicial ni extrajudicialmente la existencia de solidaridad con COMPENSAR pues el CONTRATISTA renuncia expresamente a invocar cualquier norma legal que la establezca o la permita, actualmente vigente o en el futuro. **En el evento en que COMPENSAR sea requerido judicial o extrajudicialmente por el usuario atendido o sus representantes legales o familiares responsables o allegados con el fin de exigir indemnización por los perjuicios causados en razón o con ocasión del servicio prestado por EL CONTRATISTA, éste se constituye desde ya en garante para el pago de la misma. Para los efectos EL CONTRATISTA concurrirá al proceso correspondiente en***

²⁴ C.S. de J., Sala de Casación Civil. M.P. Margarita Cabello Blanco. Radicación n.º 05001 31 03 009 2009-00447 01.Sentencia 14 Mayo 2019.

calidad de llamado en garantía; En últimas, EL CONTRATISTA se compromete a responder ante COMPENSAR por el total de los perjuicios que la entidad sea obligada a pagar judicial o extrajudicialmente, para lo cual COMPENSAR repetirá o compensará posteriormente, las sumas de dinero que haya cancelado directamente por daños imputables al CONTRATISTA, incluidos los pagos y costos ocasionados.” –Negrillas y subrayas propias.

Por lo anterior debe indicarse que en el caso bajo estudio, se tiene que PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. dentro los términos específicos del respectivo contrato de prestación de servicios suscrito con **COMPENSAR EPS**, tiene plena independencia frente al manejo de cada caso médico y, ciertamente, está descartada cualquier forma de injerencia por parte de la EPS en el acto médico asistencial, por lo que resulta palmario que mi representada no tuvo ningún tipo de participación frente a los hechos que se demandan, pues simplemente se limitó, conforme con las obligaciones establecidas expresamente en los artículos 178 y 185 de la Ley 100 de 1993, a garantizar la cobertura en la prestación de los servicios a través de su red hospitalaria y a autorizar los servicios requeridos por la paciente y, en tal medida, en el presente caso, no se configuran los presupuestos de la responsabilidad solidaria.

Nótese que la obligación que le asistía a mi representada se limitaba y circunscribía únicamente a la autorización de los servicios médicos que los prestaría directamente PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., la cual era quien tenía a su cargo las atenciones médicas que requirió y recibió MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, atención que se dio con total autonomía técnica, administrativa y médica, sin que ello implique entonces que pueda alegarse responsabilidad alguna por parte de mi representada con respecto a las atenciones médicas y dispensación de medicamentos que autónomamente le prestaron los profesionales tratantes de esa IPS.

Es, en virtud de lo anterior, su señoría, que en últimas quien debe responder ante el remoto evento de una condena, es PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., pero jamás mi representada, pues en específico fueron estas quienes con total independencia y autonomía realizaron todas las atenciones médicas y no COMPENSAR EPS.

Así las cosas, al estar demostrado que, en el caso bajo estudio, no existió ningún tipo de participación o injerencia por parte de mi representada frente al procedimiento, no se configura la situación fáctica a la que hace referencia el artículo 2344 del Código Civil, para que pueda imputarse la responsabilidad solidaria de **COMPENSAR EPS**, tal como lo aduce equivocadamente la demandante.

4.8 EXCEPCION GENÉRICA

Además de las excepciones propuestas en el presente escrito, propongo la denominada excepción genérica, en virtud de la cual, deberán declararse probadas las excepciones que no habiendo sido expresamente enunciadas, resulten probadas en el proceso y se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyan el marco jurídico con fundamento en el cual habrá de decidirse el presente litigio.

V. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

En escrito separado, de conformidad con lo estipulado en el artículo 64 del C.G.P, en la misma oportunidad en que se presenta esta contestación de la demanda, me permito formular el siguiente llamamiento en garantía:

5.1 A “LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO”, en virtud del contrato de seguro de Responsabilidad Civil – Profesional Clínicas No. AA198548, el cual se encontraba vigente para la época de la reclamación y de los hechos que aquí se debaten.

5.2 A PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., por virtud del contrato de prestación de servicios de salud CSS021-2020, suscrito el 10 de junio de 2020, en el que COMPENSAR EPS funge como contratante y la IPS como contratista.

VI. MEDIOS DE PRUEBA

DE LAS PRUEBAS SOLICITADAS POR LA PARTE DEMANDADA, COMPENSAR EPS:

Solicito respetado señor Juez, se decreten, practiquen y tengan como tales los siguientes medios de prueba de conformidad con el artículo 164 y siguientes del C.G.P.:

6.1 DOCUMENTALES

Solicito se tengan como pruebas documentales las siguientes

6.1.1 Certificado de afiliación que acredita que la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA, identificada con cédula de ciudadanía 39098846, se encuentra afiliada al Plan de Beneficios de COMPENSAR EPS a través del Régimen Subsidiado desde el 30 de mayo de 2020; este documento acredita la falta de capacidad de pago de la usuaria y por ende su ausencia de ingreso desvirtuando los perjuicios materiales pretendidos por la parte actora.

6.1.2 Historia clínica emitida por la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. que da cuenta de las atenciones brindadas por dicha institución a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA y cuya custodia corresponde por expresa disposición legal a dicha institución.

6.1.3 Certificado expedido por el proceso de Gestión de Información para la Toma de Decisiones de COMPENSAR EPS contentivo del kárdex de uso que acredita las autorizaciones de servicios expedidas para MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

6.1.4 Copia del contrato de prestación de servicios de salud CSS021-2020 suscrito el 10 de junio de 2020 entre PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. y COMPENSAR EPS. Con esta prueba se pretende demostrar la excepción denominada “Ausencia de conducta culposa por parte de Compensar EPS – De las obligaciones contractuales en el marco del aseguramiento en salud” así como la procedencia del llamamiento en garantía.

6.1.5 Certificado expedido por la Gerencia de Contratación de Red de Compensar que acredita que el profesional RICARDO LIENDO HERRERA no ha suscrito contrato de ninguna naturaleza con la entidad.

6.1.6 Certificado de vigencia del contrato de prestación de servicios de salud CSS021-2020. Con esta prueba se pretende demostrar la excepción denominada “Ausencia de conducta culposa por parte de Compensar EPS – De las obligaciones contractuales en el marco del aseguramiento en salud” y establecer la procedencia del llamamiento en garantía formulado a PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A.

6.1.7 Certificado expedido por la Gerencia de Contratación de Red de Compensar que acredita que la CLÍNICA SAN JOSÉ DE TORICES nunca ha celebrado contrato alguno con COMPENSAR EPS.

6.1.8 Copia del mensaje de datos del 7 de noviembre de 2021 a través del cual la Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) de COMPENSAR solicita a la red prestadora disponibilidad de cama en la especialidad de cirugía hepatobiliar para MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

6.1.9 Copia del mensaje de datos del 8 de noviembre de 2021 mediante el cual PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. solicita cancelar el trámite de remisión de la paciente.

6.1.10 Copia del mensaje de datos del 8 de noviembre de 2021 mediante el cual la Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) de COMPENSAR reanuda el trámite de remisión de la paciente MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

6.1.11 Copia de los mensajes de datos del 12 y 13 de noviembre de 2021 en los cuales se insiste en la remisión de la paciente MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

6.1.12 Copia del cruce de correos electrónicos del 13 de noviembre de 2021 en los cuales se da cuenta de la aceptación de la paciente en la CLÍNICA BLAS DE LEZO como respuesta a la solicitud de COMPENSAR EPS y trámite de ambulancia para traslado.

6.1.13 Mensaje de datos del 13 de noviembre de 2021 en el cual la Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) de COMPENSAR remite a PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. la autorización con cobertura de traslado en ambulancia hacia la CLÍNICA BLAS DE LEZO.

6.1.14 Historia clínica emitida por PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A. que da cuenta de las atenciones brindadas por dicha institución a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA y cuya custodia corresponde por expresa disposición legal a dicha institución.

6.1.15 Concepto emitido por la médica CINDY CATALINA HERRERA ROMERO sobre la atención médica brindada a la señora LUZ MILA PERAFÁN RODRÍGUEZ, junto con los documentos que acreditan su idoneidad, experiencia y soporte técnico.

6.2 INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito al despacho se sirva hacer comparecer a la demandante MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA identificada con cédula de ciudadanía 39098846, para que absuelva el interrogatorio de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda, en la contestación de la suscrita y en las de los demás demandados. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. La demandante podrá ser citada por conducto de su apoderada o en las direcciones física, los correos electrónicos y los teléfonos consignados en el libelo inicial, a saber: Urbanización 11 de Noviembre Mz 15 piso 2 Apto 2, saumethherreramariajose@gmail.com, Barrio Centro Edificio Gedeón 3 piso oficina 311, teléfono 3162361815, anamar2305@yahoo.es

6.3 DECLARACIÓN DE PARTE

6.3.1 Solicito al despacho se sirva hacer comparecer a la representante legal de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., doctora Elga Ehrhardt Gutiérrez, identificada con cédula de ciudadanía 32.766.751 y/o quien haga sus veces, para que rinda declaración de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda y en la contestación de la suscrita. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. La citación podrá efectuarse en la dirección, correo electrónico y teléfonos registrados en el certificado de existencia y representación legal, a saber: Carrera 5 No. 6-49 Castillogrande de Cartagena, 6932996, asesorjuridico@nhbg.com.co

6.3.2 Solicito al despacho se sirva hacer comparecer al profesional RICARDO LIENDO HERREA, identificado con cédula de ciudadanía 73.211.226, para que rinda declaración de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda y en la contestación de la suscrita. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. La citación podrá efectuarse por conducto de

su apoderado en la Calle 32 No 26-35 Edificio Suramericana Piso 4, Oficina 402 y en el correo electrónico yermani2805@gmail.com

6.4 TESTIMONIAL

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 208 y siguientes del CGP, ruego al Despacho se sirva fijar fecha y hora para la recepción de los testimonios técnicos que a continuación citaré, con la finalidad de que depongan acerca de los hechos que se narran en la demanda y respecto de la contestación de la misma, así como también sobre aquellas cuestiones que interesan al proceso:

6.4.1 A la doctora KATHERINE HERRERA VERGEL, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía 32939473 profesional que valoró a la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para que declare acerca del servicio médico brindado, así como acerca de todo cuanto sepa y le conste respecto de los hechos de la demanda y la contestación presentada por todas las demandadas. La profesional en mención podrá ser ubicado a través de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., en su sede ubicada en la Carrera 5 No. 6-49 Castillogrande de Cartagena y en el correo electrónico asesorjuridico@nhbg.com.co

6.4.2 Al doctor CRISTIAN JAVIER RODRIGUEZ PEREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía 73353326, profesional que valoró a la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para que declare acerca del servicio médico brindado, así como acerca de todo cuanto sepa y le conste respecto de los hechos de la demanda y la contestación presentada por todas las demandadas. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., en su sede ubicada en la Carrera 5 No. 6-49 Castillogrande de Cartagena y en el correo electrónico asesorjuridico@nhbg.com.co

6.4.3 Al doctor ROY BALLESTAS BARROS, MEDICINA GENERAL, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía 1143361190, profesional que valoró a la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para que declare acerca del servicio médico brindado, así como acerca de todo cuanto sepa y le conste respecto de los hechos de la demanda y la contestación presentada por todas las demandadas. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., en su sede ubicada en la Carrera 5 No. 6-49 Castillogrande de Cartagena y en el correo electrónico asesorjuridico@nhbg.com.co

6.4.4 Al doctor LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía 73155872, especialista en cirugía general que atendió a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para que declare acerca del servicio médico brindado, así como acerca de todo cuanto sepa y le conste respecto de los hechos de la demanda y la contestación presentada por todas las demandadas. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., en su sede ubicada en la Carrera 5 No. 6-49 Castillogrande de Cartagena y en el correo electrónico asesorjuridico@nhbg.com.co

6.4.5 Al doctor JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía 73231989, especialista en cirugía general que atendió a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para que declare acerca del servicio médico brindado, así como acerca de todo cuanto sepa y le conste respecto de los hechos de la demanda y la contestación presentada por todas las demandadas. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. PROBOCA S.A., en su sede ubicada en la Carrera 5 No. 6-49 Castillogrande de Cartagena y en el correo electrónico asesorjuridico@nhbg.com.co

6.4.6 Al doctor ANDYS RAFAEL GÓMEZ AGUAS, especialista en cirugía general que atendió a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para que declare acerca del servicio médico brindado, así como acerca de todo cuanto sepa y le conste en punto a la referida paciente. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. en el Bloque Transversal 54 No. 47-57 de Cartagena y en el correo electrónico notificaciones@clinicablasdelezo.com.co

6.4.7 Al doctor ARTURO HERNANDEZ SALGADO, especialista en cirugía gastrointestinal y endoscopia digestiva que atendió a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para que declare acerca del servicio médico brindado así como acerca de todo cuanto sepa y le conste en punto a la referida paciente. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. en el Bloque Transversal 54 No. 47-57 de Cartagena y en el correo electrónico notificaciones@clinicablasdelezo.com.co

6.4.8 Al doctor LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, especialista en cirugía general que atendió a MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA para que declare acerca del servicio médico brindado así como acerca de todo cuanto sepa y le conste en punto a la referida paciente. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. en el Bloque Transversal 54 No. 47-57 de Cartagena y en el correo electrónico notificaciones@clinicablasdelezo.com.co

6.4.9 Al doctor DAYRO DE JESÚS SALAZAR MORALES para que declare acerca del servicio médico brindado así como acerca de todo cuanto sepa y le conste en punto a la referida paciente. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. en el Bloque Transversal 54 No. 47-57 de Cartagena y en el correo electrónico notificaciones@clinicablasdelezo.com.co

6.4.10 Al doctor SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ para que declare acerca del servicio médico brindado así como acerca de todo cuanto sepa y le conste en punto a la referida paciente. El profesional en mención podrá ser ubicado a través de la CLÍNICA BLAS DE LEZO S.A. en el Bloque Transversal 54 No. 47-57 de Cartagena y en el correo electrónico notificaciones@clinicablasdelezo.com.co

6.5 PRUEBA PERICIAL

6.5.1 Dando aplicación a lo dispuesto en el artículo 227 del Código General del Proceso y atendiendo a que el término del traslado de la contestación de la demanda es insuficiente para aportar el dictamen al que alude esta disposición, solicito al Despacho, de la manera más respetuosa, que le conceda a mi representada un término no menor a treinta (30) días para aportar dictamen pericial en cirugía general.

6.6 OPOSICIÓN A LA PRUEBA DOCUMENTAL MEDIANTE OFICIO SOLICITADA POR EL DEMANDADO RICARDO LIENDO HERRERA

Respecto a la solicitud elevada por el mencionado demandado en el sentido de oficiar a COMPENSAR EPS para que aporte la historia clínica de MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA me permito manifestar que me opongo toda vez que por virtud de expresa disposición reglamentaria (Resolución 1995 de 1999) el diligenciamiento y custodia de dicho documento compete a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que prestaron las atenciones, calidad que no ostenta COMPENSAR EPS.

VII. ANEXOS

7.1 Poder general otorgado a la suscrita otorgado mediante Escritura Pública número 12913 de 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Círculo de Bogotá D.C.

7.2 Copia certificado de Existencia y Representación Legal de COMPENSAR EPS en donde consta que el Dr. Luis Andrés Penagos Villegas es el representante legal de la entidad que represento.

7.3 Documentos relacionados en el acápite de pruebas.

VIII. NOTIFICACIONES

Mi representada, COMPENSAR EPS recibirá notificaciones en la Avenida 68 No. 49 A - 47 de la ciudad de Bogotá y en el correo electrónico compensarepsjuridica@compensarsalud.com

La suscrita apoderada, en la Carrera 69 No. 47 – 34 Piso 4 de la ciudad de Bogotá D.C, en el correo electrónico smbautistag@compensarsalud.com y el celular 3136010677.

De la Señora Jueza, con altos sentimientos de consideración y respeto, suscribo.



SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ

C.C. 52.967.033 expedida en Bogotá D.C.

T.P. 154.370 del Consejo Superior de la Judicatura

CERTIFICADO NUMERO: 759/2024

EL NOTARIO TREINTA Y OCHO (38) DEL CIRCULO DE BOGOTA
CONFORME A LOS ARTICULOS 89 Y 90 DEL DECRETO 960/70 Y
DEMAS NORMAS CONCORDANTES.

CERTIFICA QUE:

MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NUMERO: DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913) DE FECHA DIEZ (10) DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL QUINCE (2015) OTORGADA EN ESTA NOTARIA, COMPARECIÓ EL DOCTOR LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO 71.724.156 EXPEDIDA EN MEDELLÍN, QUIEN OBRA EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR "COMPENSAR" OTORGÓ PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LA DOCTORA SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO 52.967.033 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C., ABOGADA TITULADA CON TARJETA PROFESIONAL NUMERO 154.370 EXPEDIDA POR EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA.

CUYAS DISPOSICIONES ESPECIFICAS SE ENCUENTRAN
CONSIGNADAS EN DICHA ESCRITURA, Y QUE A LA FECHA NO
APARECE NOTA DE REVOCACION, MODIFICACIÓN O SUSTITUCION
ALGUNA.

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE A LOS SEIS (06) DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO (2024) CON DESTINO A: **EL INTERESADO.**



RODOLFO REY BERMUDEZ

NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO



República de Colombia

Pág. No 1



Ca480895532

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:

DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913)

FECHA DE OTORGAMIENTO:

DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE DOS MIL QUINCE (2015)

NOTARIA TREINTA Y OCHO (38) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

CÓDIGO NOTARIAL: 1100100038

CLASE DE ACTO: PODER GENERAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO IDENTIFICACIÓN:

PODERDANTE:

LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS, identificado con cedula de ciudadanía número 71.724.156 de Medellín en calidad de representante legal suplente de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR** según certificado de existencia y representación expedido por la superintendencia de subsidio familiar, adjunto al presente escrito.

APODERADA

SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en Bogotá D.C.

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los diez (10) días del mes de diciembre de Dos mil quince (2015) el suscrito **RODOLFO REY BERMUDEZ NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.** da fe que las declaraciones que se contienen en la presente escritura han sido emitidas por quienes la otorgan.

Compareció con minuta escrita **LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.724.156 expedida en Medellín quien obra en calidad de Representante Legal Suplente de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, según certificado de existencia y representación expedido por la Superintendencia del Subsidio Familiar, por medio del presente escrito **OTORGA PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE** a la Doctora **SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ**, abogada titulada, identificada con cedula de ciudadanía número 52.967.033 de Bogotá y con tarjeta profesional

NOT. 38
MV

República de Colombia cadena.

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

RODOLFO REY BERMUDEZ
Notario 38 (E) del Circulo de Bogotá
Ca480895532

09-01-2015 10:11:00 AM

13-10-15

Cadena 1.1 m. 10.10.15

de abogado distinguida número 154.370 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** ejecute todos y cada uno de los siguientes actos:-----

1. REPRESENTACIÓN JUDICIAL. Para que represente a **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, ante cualquier entidad, funcionario o empleado de **la** Rama Judicial y sus organismos vinculados o adscritos, en la interposición de cualquier acción de carácter civil, agraria, penal, laboral, administrativo, constitucional, comercial y/o de cualquier naturaleza, así como ser parte y comparecer en las mismas en calidad de demandado, notificándose y ejerciendo todas las diligencias y actuaciones propias del derecho de defensa y contradicción, y en general, continuando con tales actuaciones hasta la culminación de los procesos correspondientes. Dentro del presente acto, se incluyen de forma expresa, las siguientes facultades para que sean ejercidas por el poderdante en nombre y representación de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**: confesar judicialmente; recibir y/o cobrar; allanarse cuando así sea necesario; disponer del derecho de litigio; conciliar; absolver interrogatorio de parte; tachar de falsedad un documento o cualquier tipo de prueba; licitar y solicitar adjudicación de bienes; transigir y transar pleitos y diferencias que ocurran con terceros en el desarrollo de las actividades propias de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**; desistir de los procesos, pretensiones, reclamaciones o gestiones en que intervenga a nombre de esta, así como de los recursos que en ello interponga y de los incidentes que promueva.-----

2. CONCILIACIÓN. Para que en representación de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** acuda a las audiencias de conciliación y concilie con plenas facultades, incluyendo la representación legal en diligencias extrajudiciales y judiciales, así como en los procesos jurisdiccionales.-----

3. ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS. Para que en representación de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** inicie, se notifique de actuaciones administrativas; invoque el silencio administrativo positivo; solicite revocatoria directa de actos administrativos; interponga los recursos de ley; y en general, realice todas las diligencias y actuaciones pertinentes para ejercer el derecho de defensa y



República de Colombia

Pág. No 3



Ca460695531

Az029726381

contradicción, y continúe tales actuaciones hasta la culminación de todas las acciones constitucionales, acciones contenciosas administrativas, investigaciones administrativas, y demás diligencias y trámites ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de las Ramas Ejecutiva y Judicial y sus órganos vinculados o adscritos, del Ministerio Público, de los órganos de control fiscal y demás autoridades administrativas del orden público nacional, departamental, distrital o local.-----

El ejercicio de las facultades que por este mandato se confieren, conllevan las responsabilidades propias de los mandatarios previstas en la legislación colombiana, sin perjuicio de las sanciones penales, fiscales y disciplinarias a que haya lugar.-----

El ejercicio de este poder no comprende el de vinculaciones de carácter laboral a la
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR.-----

Se presenta **SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ**, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., abogada titulada, identificada con cédula de ciudadanía Número 52.967.033 de Bogotá y con tarjeta profesional de abogado distinguida con el Número 154.370 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, obrando en nombre propio y manifestó que acepta el poder que mediante esta escritura se le otorga.-----

HASTA AQUÍ LA MINUTA PRESENTADA

El suscrito Notario Treinta y Ocho (38) en uso de las atribuciones contempladas en el Artículo 12 del Decreto 2148 de 1983 y en virtud que el Doctor **LUIS-ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, actúa en calidad de representante legal suplente de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**, tiene registrada su firma en esta Notaria, **AUTORIZA** que el presente instrumento sea suscrito por la persona fuera del recinto Notarial en las Oficinas de la Entidad que representa.-----

SE ADVIRTIÓ al(a los) otorgante(s) de esta escritura de la **obligación que tiene(n) de leer la totalidad de su texto**, a fin de verificar la exactitud de todos los datos en ella consignados con el fin de aclarar, modificar o corregir lo que le(s) pareciere, la firma de la misma demuestra su aprobación total del texto (Artículo 35 decreto ley 960 de 1.970).-----

SE ADVIERTE igualmente la necesidad de diligenciar los espacios en blanco

NOT. 38
MM

38 RODOLFO REV BERNARDEZ
Abogado de Bogotá

Ca460695531



20-05-2015 12:12:23

Penagos Villegas
Cadaño, M. Rosendo

correspondientes a la información personal y de trabajo consignados en el espacio destinado para la firma de los suscriptores del instrumento público, con el objeto de confrontar la información solicitada con el contenido de la escritura previo a la autorización de la misma. -----

En consecuencia, la notaria no asume ninguna responsabilidad por error o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del(los) otorgante(s) y del notario. -----

En tal caso, de la existencia de estos, deben ser corregidos mediante el otorgamiento de una nueva escritura, suscrita por el(los) que intervino (eron) en la inicial y sufragada por el (ellos) mismo(s) (Artículo 102 decreto ley 960 de 1.970).

ESTA ESCRITURA FUE ELABORADA EN LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL NÚMEROS: -----

Aa024305651- Aa028726381- Aa028724814-----

LEIDO el presente instrumento público por los comparecientes manifestaron su conformidad con el contenido lo aprobaron en todas sus partes y en constancia de su asentimiento lo firman con el suscrito notario que lo autorizo con mi firma. -----

RETENCIÓN EN LA FUENTE. ARTÍCULOS 20 y 64 LEY 0075 de 1986. ----- \$ Exento-----

DERECHOS NOTARIALES \$ 49.000-----

SUPERINTENDENCIA \$ 4.850-----

FONDO NACIONAL DEL NOTARIADO \$ 4.850-----

IVA \$ 19.248-----

DECRETO 1681 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 1.996, modificado por el DECRETO 3432 DE SEPTIEMBRE 19 DE 2.011, nuevamente modificado por el DECRETO 0188 DEL 12 DE FEBRERO DE 2.013 y RESOLUCION 641 DEL 23 DE ENERO DE 2.015. -----



República de Colombia

Pág. No 5



Ce480895530

Aa028724014

FOLIO ANTERIOR Aa028726381

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:

DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913)

FECHA DE OTORGAMIENTO:

DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE DOS MIL QUINCE (2015)

NOTARÍA TREINTA Y OCHO (38) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

PODERDANTE

LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS

C.C. 71.724.156 expedida en Medellín

Obra en calidad de Representante Legal suplente de la CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

DIRECCIÓN OFICINA: Calle 73 N° 10-83 CC. Av Chile Torre D piso 9

TELÉFONO OFICINA: 4285088 ext. 24369

CELULAR:

APODERADA

SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ

C.C. No. 52.967.033 de Bogotá D.C.

DIRECCIÓN: Calle 73 N° 10-83 Cerro Camuno Av Chile Torre D Piso 9 Bogotá D.C.

TELÉFONO: 4285088 Ext. 25637

CORREO ELECTRONICO smbautistag@segurawicentosalud.com



1030-7-2015

20-12-2015

Cardano S.A. 10.000.000.000

Cardano S.A. 10.000.000.000

NOT. 38
MV

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

1198587M38CA#07M

República de Colombia cadena.

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública, certificaciones y documentos del archivo notarial

EL (LA) NOTARIO(A) TREINTA Y OCHO (38)E
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.


RODOLFO REY BERMUDEZ

NOT. 38
MM

JORGE RIVERA


Z. RIVERA



LA SUSCRITA SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

HACE CONSTAR QUE:

1. Le compete a esta Superintendencia ejercer la vigilancia e inspección sobre el ejercicio y función de las Cajas de Compensación Familiar.
2. De conformidad con lo dispuesto en el numeral 15 del artículo 16 del Decreto 2595 de 2012 es función de la Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales llevar el registro de las instituciones bajo vigilancia de la Superintendencia, de sus representantes legales, de los integrantes del Consejo Directivo y de los Revisores Fiscales.
3. La Corporación denominada **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, es una entidad Privada sin ánimo de lucro, organizada como Corporación que cumple funciones de Seguridad Social, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. y NIT 860066942-7, goza de personería jurídica conferida por medio de la Resolución No.2409 del 30/06/1978; proferida por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.
4. Según nuestros registros, el Representante Legal Suplente para efectos judiciales y conciliaciones extrajudiciales en asuntos atinentes a la Empresa Promotora de Salud – **EPS COMPENSAR** y en el caso de las **IPS COMPENSAR** cuando éstas estén involucradas en reclamaciones de responsabilidad civil médica o profesional de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, es el doctor **LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No.71.724.156 de Medellín y tarjeta profesional 85409 del C. S. de la J., designación aprobada por el Ente de Inspección, Vigilancia y Control mediante Resolución No. 0153 del 25 de marzo de 2011 y Acta de Posesión No. 609.
5. Según información suministrada por la citada Caja, la dirección para efectos de notificaciones judiciales es la Avenida 68 No.49A - 47 de esta ciudad.

Dada en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de octubre de 2015.


JEANNETTE BENÍTEZ DE ARÉVALO
Superintendente Delegada

Proyectó: María Esther Caicedo Angulo 

Calle 45 A No. 9-46 PBX: 3437300 Bogotá Colombia
Línea Gratuita Nacional 01800970110 en Bogotá D.C.: 3437777
www.ssf.gov.co - e-mail: ssf@ssf.gov.co



ES LA COPIA (FOTOCOPIA) NUMERO =163= DE LA
ESCRITURA PÚBLICA =12913= DE FECHA =10= DEL
MES DE =DICIEMBRE= DEL AÑO =2015= TOMADA DE
SU ORIGINAL QUE SE EXPIDE CONFORME AL
ARTÍCULO 41 DEL DECRETO 2148 DE 1983, EN =04=
HOJAS CON DESTINO AL: =INTERESADO=

DADO EN BOGOTÁ, D.C., EL 06 DE FEBRERO DE 2024



RODOLFO REY BERMUDEZ

NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTA

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C., 1 DE ABRIL DEL 2024

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL:
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

EL SUSCRITO DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE LAS ENTIDADES BAJO LA VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA.

CERTIFICA

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT. 860.066.942-7

DOMICILIO: 3

DIRECCIÓN: Avenida 68 No. 49 A - 47

TELÉFONO: 4280666

EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS:
notificacionesjudiciales@compensar.com

CONSTITUCIÓN Y OBJETO: LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 21 DE 1982, ARTÍCULO 42, Y LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 16, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN SUSTITUYAN O ADICIONEN. GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 2409 DE FECHA 30/06/1978 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN

CERTIFICA

REPRESENTACIÓN LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 37 DE LOS ESTATUTOS, ELECCIÓN Y REMOCIÓN. COMPENSAR TENDRÁ UN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y UN NÚMERO DE SUPLENTE, DEPENDIENDO DE LA COMPLEJIDAD QUE REQUIERA LA OPERACIÓN, QUIENES EN SU ORDEN LO REEMPLAZARÁN EN SU FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL. LOS SUPLENTE SERÁN DESIGNADOS POR EL CONSEJO DIRECTIVO, EL CU DE LOS ESTATUTOS, LA REPRESENTACIÓN LEGAL Y LA ADMINISTRACIÓN DIRECTA DE LA CORPORACIÓN ESTÁN A CARGO DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO, QUIEN SERÁ ELEGIDO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN SU PRIMERA REUNIÓN PARA PERÍODOS DE CUATRO AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELECCIÓN Y SIN PERJURIO DE SU REMOCIÓN POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN CASO QUE NO SE LLEVE A EFECTO

LA ELECCIÓN, CONTINUARÁ COMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO QUIEN HAYA SIDO ELEGIDO PARA EL PERÍODO INMEDIATAMENTE ANTERIOR.

DIRECTORES ADMINISTRATIVOS	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	Carlos Mauricio Vásquez Paez	79.541.640	0556 10/09/2019
SUPLENTE	CARLOS ANDRES RODRIGUEZ CORREDOR	71.758.846	1050 05/12/2023
SEGUNDO SUPLENTE	Andrés Barragán Tobar	19.489.949	0713 09/12/2019
TERCER SUPLENTE	Oscar Mario Ruiz	79.538.820	0053 20/02/2009

C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Conforme al Artículo 38° de los Estatutos de la Corporación, son funciones del Director Administrativo las siguientes: 1. Dirigir a COMPENSAR para el mejor cumplimiento de los fines para los cuales fue creada. 2. Cumplir y hacer cumplir la ley, los estatutos y reglamentos de COMPENSAR, los ordenamientos de la Superintendencia del Subsidio Familiar y las decisiones de la Asamblea General de Afiliados y del Consejo Directivo. 3. Asistir, con voz pero sin voto, a las reuniones de la Asamblea General y del Consejo Directivo. 4. Representar a COMPENSAR judicial y extrajudicialmente. 5. Presentar a la Asamblea General y al Consejo Directivo, en sus reuniones ordinarias o cada vez que lo exijan, las cuentas, balances y cualquier informe sobre la marcha de COMPENSAR. 6. Convocar a la Asamblea General y al Consejo Directivo conforme a los presentes estatutos. 7. Girar, aceptar, endosar, negociar en cualquier forma, títulos valores, titularizar cartera y ejecutar los actos o contratos que se requieran para el cumplimiento de los fines de COMPENSAR, dentro de las previsiones estatutarias. 8. Nombrar los empleados de COMPENSAR cuya designación no esté reservada a otros órganos de la Caja y removerlos libremente. 9. Celebrar todos los actos de disposición y administración necesarios y conducentes al logro del objeto de COMPENSAR, con las limitaciones que establezcan los estatutos, la Asamblea General o el Consejo Directivo. 10. Cumplir con las demás funciones que le asignen la ley, los estatutos, la Asamblea General y el Consejo Directivo.

LIMITACIONES PARA CONTRATAR:

MEDIANTE ACTA DE ASAMBLEA NO. 51 DE FECHA 10 DE MARZO DE 2022, LA ASAMBLEA APROBÓ POR MAYORÍA, LA CUANTÍA POR LA CUAL EL DIRECTOR PUEDE CONTRATAR SIN CONSULTA PREVIA AL CONSEJO DIRECTIVO ASCIENDE A \$ 29.868.380.803. LA CUAL FUE APROBADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 0292 DE 23 DE MAYO DE 2022, EJECUTORIADA EL 8 DE AGOSTO DE 2022.

C E R T I F I C A

REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES

NOMBRE:

Luis Andrés Penagos Villegas
C.C. No. 71.724.156 de Medellín
T.P. No. 85409 C S de la J

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE
RESOLUCIÓN No. 0153 DEL 25/03/2011

CERTIFICA

CONSEJO DIRECTIVO

PERIODO 2022-2026

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES APROBADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 0292 del
23/05/2022 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO A PARTIR DEL 09/08/2022:

EMPLEADORES

PRINCIPAL		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	Empresa: R&I SEGUROS LTDA Nit Empresa: 900.148.606-4 Dirección Empresa: Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 403 de Bogotá, D.C.	Principal 1: ALVARO ANTONIO ROZO PALOU Cédula: 438.255 de Bogotá, D.C.
SEGUNDO REGLÓN	Empresa: DISTRICARGO OPERATIONS S.A Nit Empresa: NIT. 830.033.723-1 Dirección Empresa: carrera 106 No 15-25 MZ 09 BG 04 de BOGOTÁ	Principal 2: ALVARO JOSÉ RIVERA HERNANDEZ Cédula: 19270606 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	Empresa: MY PEOPLE CONSULTORES ORGANIZACIONALES SAS Nit Empresa: 830.033.522-6 Dirección Empresa: CARRERA 7 # 156-68 of 1305 Edificio North Point III de BOGOTÁ	Principal 3: LILIANA ARROYO VARGAS Cédula: 66.763.369 de PALMIRA
CUARTO REGLÓN	Empresa: 10 AUDIO S.A.S. Nit Empresa: 900.537.951-1 Dirección Empresa: Calle 78 No. 9 - 57 de Bogotá, D.C.	Principal 4: CARLOS SAAVEDRA GARCÍA Cédula: 19.071.244 de Bogotá, D.C.
QUINTO REGLÓN	Empresa: SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A Nit Empresa: 800.148.514-2 Dirección Empresa: Avenida 19 No 109A-30 de BOGOTÁ	Principal 5: CLAUDIA LLIANA SOLANO ROA Cédula: 39.787.825 de Usaquén



SUPLENTE		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	Empresa: FASECOLDA Nit Empresa: 860.049.275-0 Dirección Empresa: Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 11 de Bogotá, D.C.	Suplente 1: MARIA CLAUDIA CUEVAS MARTÍNEZ Cédula: 52.647.393 de USAQUÉN
SEGUNDO REGLÓN	Empresa: CONTINENTAL BUS S.A Nit Empresa: 800.227.937 Dirección Empresa: AVENIDA BOYACÁ # 15-69 de BOGOTÁ	Suplente 2: MARÍA DEL PILAR BETANCOURT CONTRERAS, Cédula: 51.905.743 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	Empresa: LA BIFERIA S.A Nit Empresa: 830.135.186-2 Dirección Empresa: CRA 45 NO. 123-33 de BOGOTÁ	Suplente 3: JUAN ANTONIO CABALLERO ARGAEZ Cédula: 19.286.431 de BOGOTÁ
CUARTO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 4: Cédula:
QUINTO REGLÓN	Empresa: SERVICIOS Y MANO DE OBRA SUPLEMENTARIA SERVIMOS S.A.S Nit Empresa: 860.051.638-7 Dirección Empresa: CALLE 42 A NO. 9 - 63 de Bogotá, D.C.	Suplente 5: RUBÉN DARÍO LÓPEZ CORREA Cédula: 16.050.124 de PACORA
SEXTO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 6: Cédula:
SÉPTIMO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 7: Cédula:
OCTAVO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 8: Cédula:
NOVENO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 9: Cédula:
DÉCIMO REGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 10: Cédula:

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 1656 del 23/05/2022 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR ESTA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A PARTIR DEL 01/06/2022:

TRABAJADORES

PRINCIPAL		
REGLÓN	TRABAJADOR	AFILIADO
PRIMER REGLÓN	Principal 1: FABIÁN ONEIVER CONTRERAS LEMUS Cédula: 79.952.012 de BOGOTÁ	Empresa: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A Nit Empresa: 860002180 Dirección Empresa: AV. DORADO NO. 68B-31 de BOGOTÁ D.C
SEGUNDO REGLÓN	Principal 2: JORGE ADONAI ESPINOZA PÉREZ Cédula: 19.233.530 de BOGOTÁ	Empresa: FEDERACIÓN CGT SECCIONAL BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA Nit Empresa: 900530873 Dirección Empresa: DIAGONAL 39 A BIS # 14-52 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	Principal 3: ALBERTO ALFREDO CASTILLO FANDIÑO Cédula: 79.749.086 de BOGOTÁ D.C	Empresa: AJECOLOMBIA S.A Nit Empresa: 830081407 Dirección Empresa: KM 2 VÍA FUNZA SIBERIA PARQUE INDUSTRIAL SAN ANTONIO BOD 123 BL A de No registra
CUARTO REGLÓN	Principal 4: MARÍA DORIS GONZÁLEZ Cédula: 41.713.286 de BOGOTÁ	Empresa: SUBRED INTEGRA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE Nit Empresa: 900959051-7 Dirección Empresa: DIAGONAL 34 No. 5-43 de BOGOTÁ
QUINTO REGLÓN	Principal 5 MIGUEL ENRIQUE MORANTES SABOGAL Cédula: 19.430.928 de BOGOTÁ	Empresa: INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU Nit Empresa: 8999999081 Dirección Empresa: CALLE 22 NO. 6-27 de BOGOTÁ
SUPLENTE		
REGLON	TRABAJADOR	AFILIADO
PRIMER REGLÓN	Suplente 1 ALBERTO LEÓN TORRES Cédula: 19.427.035 de BOGOTÁ.	Empresa: DELTA SALUD SAS BIC Nit Empresa: 800214959 Dirección Empresa: CALLE 116 NO. 18-77 de BOGOTÁ
SEGUNDO REGLÓN	Suplente 2 ADRIAN CORTES VARGAS Cédula: 79.182.723 de SIBATE	Empresa: CORPORACIÓN DE ABASTOS DE BOGOTÁ SA CORABASTOS Nit Empresa: 860028093 Dirección Empresa: AV. CARRERA 80 NO. 2-51 EDF. ADMON de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	Suplente 3 MARIO ALEXANDER SANCHEZ TORRES Cédula: 79.623.726 de BOGOTÁ	Empresa: BANCO GNB SUDAMERIS SA Nit Empresa: 860050750 Dirección Empresa: CALLE 34 NO, 24-08 de BOGOTÁ

CUARTO RENGLÓN	Suplente 4 MELVA RINCÓN SUÁREZ Cédula: 37.310.464 de OCAÑA	Empresa: FONDO EDUCATIVO REGIONAL DE BOGOTÁ Nit Empresa: 899999061-9 Dirección Empresa: AV. EL DORADO # 66-63 de BOGOTÁ
QUINTO RENGLÓN	Suplente 5 CLAUDIA PATRICIA SUAREZ SEGURA Cédula: 41.106.900 de ORITO	Empresa: FUNDACIÓN CLINICA SHAI Nit Empresa: 860006656 Dirección Empresa: DIAGONAL 115 A No. 70C-75 de BOGOTÁ
SEXTO RENGLÓN	Suplente 6: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
SÉPTIMO RENGLÓN	Suplente 7: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
OCTAVO RENGLÓN	Suplente 8: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
NOVENO RENGLÓN	Suplente 9: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
DÉCIMO RENGLÓN	Suplente 10: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:

CERTIFICA

REVISOR FISCAL

PERIODO 2022 - 2026 Ó SU DESIGNACIÓN

REVISORES FISCALES	PERSONA JURIDICA	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA. NIT. 800.249.449-5	BERNARDO RODRÍGUEZ LAVERDE	80.353.347	35189-T	0499 05/08/2022



SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



El empleo
es de todos

Mintrabajo

SUPLENTE	ERNST & YOUNG AUDITORES S.A.S NIT. 860.008.890- 5	JOANA KATERIN PARRA BORDA	1.032.368.135	199.627-T	0198 03/03/2023
----------	---	------------------------------------	---------------	-----------	--------------------

Carlos Andrés Esquiaqui Rangel

SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO
FAMILIAR**

Carrera 69 No. 25 B – 44 Pisos 3, 4 y 7
PBX: (57+1) 348 7800 Bogotá - Colombia
Línea Gratuita Nacional: 018000 910 110 en Bogotá D.C.: 3487777
www.ssf.gov.co - email ssf@ssf.gov.co

Identificador: 4LBG Zejo YcYS iTbC eVKT bSSH yQ4=
La validez de este documento puede verificarse en: <https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica>

Documento firmado digitalmente

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) SAUMETH HERRERA MARIA JOSE identificado(a) con Cedula Ciudadania 39098846, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200530	No Registrada

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 8 días del mes de Septiembre de 2.023

Con destino a: AREA JÚRIDICA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: EDNA LILIANA PULIDO

CER-AFI 22771408



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 24 días

FOLIO 2 **FECHA** 13/11/2021 17:54:30 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

16:24 INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN CAMILLA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALA CABELLO BIEN IMPLANTADO MUCOSAS HÚMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL, TÓRAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO NO DOLOSO CON DREN EN LADO DERECHO SISTEMA SUPERIOR NORMAL SIN ACCESO SISTEMA GENITURINARIO NO EXPLORADO SISTEMA INFERIOR NORMAL. SE EDUCA A PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS A TENER SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO. 16:20 SE REALIZA PROCEDIMIENTO DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DE RECHO CON ABOCAT NUMERO 20 CON ÉXITO. 16:30 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA SULBALTAM 3 GR IV + DICLOFENACO 75 MG IV + DIPIRONA 2 GR IV. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Ibeth Arrieta Martinez

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 24 días

FOLIO 3 **FECHA** 13/11/2021 17:54:30 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

K590 CONSTIPACION Tipo: RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 02:08:53

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 02:08:53



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 2 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA Interpretado
PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:16:33

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

ANEMIA MODERAA

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Interpretado
PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:08:50

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

ALTO

1 CLORO Interpretado
PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:09:00

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

1 NITROGENO UREICO Interpretado
PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:08:50

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretado
PARA MAÑANA.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 3 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:09:00

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
BAJO

1 PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:08:50

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
ALTO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:09:00

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 09:44:29

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
ALTO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 09:44:29

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
NORMAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 4 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:08:50

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Fecha de Orden: 13/11/2021

OBSERVACIONES

CIRUGIA HEPATOBILIAR

RESULTADOS :

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg				
Dosis:	20,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	24 Horas
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					
1.00	FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g				
Dosis:	22,00 MILIGRAMOS	Via	RECTAL	Frecuencia	Dosis Diaria
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					
2.00	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC				
Dosis:	40,00 MILILITROS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	Inf. Continu
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					
6.00	AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g				
Dosis:	3,00 GRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	8 Horas
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					
2.00	AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml				
Dosis:	500,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	12 Horas
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 5 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 24 días

FOLIO 5 **FECHA** 13/11/2021 18:59:54 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

K590 CONSTIPACION Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

K838 OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Tipo: RELACIONADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

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

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR PUNZANTE EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 3 DIAS, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE.

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 6 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

OBJETIVO

TA: 110/60 MMHG FC: 99 LPM FR: 17 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE T 37°C

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS CON LIGERO TINTE ICTERICO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR 100 CC; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGresa A LA INSTITUCION REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGresa POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NAUSEAS. REALIZAN PARACLINICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN QUE INFORMA LIQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOASPIITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSION. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZAN LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LIQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GASTRICA NORMAL, AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACION CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGUN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMUN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACION, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISION PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. RECIBO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACION, DIURESIS PRESENTE, CON CONSTIPACION DE 3 DIAS DE EVOLUCION LA CUAL SOLO MEJORA CON ENEMA TRAVAD, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA DOSIS AHORA. ABDOMEN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN CON CONTENIDO BILIOSO APROXIMADAMENTE 100CC, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, SIN IRRITACION PERITONEAL. BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA ENDOVENOSA BICONJUGADA DIA 7 CON BUENA TOLERANCIA, SE ADICIONA PROTECCION GASTRICA, SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y PARACLINICOS DE INGRESO. SE INDICA VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR Y CURACIÓN DIARIA DE HERIDAS POR ENFERMERÍA. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 7 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS FI 06-11-21 D7

AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 06-11-21 D7

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA::NUEVO::

ENEMA TRAVAD PRN::NUEVO::

SS/ VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR::NUEVO::

SS/ HEMOGRAMA, TP, TPT, BUN, CREAT, IONOGRAMA, BILIRRUBINAS, PROTEINAS DIFERENCIADAS, AST, ALT::NUEVO::

P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNAL

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

CSV Y AC



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 10 **FECHA** 14/11/2021 10:08:41 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 40,00 MILILITROS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 8 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 3,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml

Dosis: 500,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Katiuska Del Carmen Lugo Rivera
Reg. 1193125395
MEDICINA GENERAL

KATIUSKA DEL CARMEN LUGO RIVERA

Reg. 1193125395

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 11 **FECHA** 14/11/2021 10:39:03 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 15,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

ANALISIS

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLINICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 9 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN QUE INFORMA LIQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOASPIITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZAN LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LIQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GASTRICA NORMAL, AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. REALIZAN PASO DE SONTA NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACION CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21 ES LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGUN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMUN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACION, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISION PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. RECIBO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACION, DIURESIS PRESENTE, CON CONSTIPACION DE 3 DIAS DE EVOLUCION LA CUAL SOLO MEJORA CON ENEMA TRAVAD, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA DOSIS AHORA. ABDOMEN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN CON DEBITO DE 600 CC EN 12 HORAS , DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL. BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA ENDOVENOSA BICONJUGADA DIA 8 CON BUENA TOLERANCIA, EN RONDA MEDICA SE SOLICITA VALORACION POR CX GASTROINTESTINAL (FR ARTURO HERNNADEZ) PARA MANEJO Y CONCEPTO MÉDICO , SE AGREGA MANEJO CON GLUCONATO DE POTASIO POR HIPOKALEMIA LEVE , RESTO DE PARACLINICOS CON HIPOALBUMINEMIA , ANEMIA MODERADA SIB CRITERIO TRANSFUSIONAL , SE SUSPENDE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR. SE INDICA VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR Y CURACIÓN DIARIA DE HERIDAS POR ENFERMERÍA. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

PLAN

PLAN - DIAGNOSTICO

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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

PLAN - TERAPEUTICO

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS FI 06-11-21 D8

AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 06-11-21 D7

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 10 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

GLUCONATO DE POTASIO 15CC CADA 8H :::::NUEVO::::
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
ENEMA TRAVAD PRN:
SS VALORACION POR CX HASTROINTESTINAL
P/ VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR::::::::::SUSP::::::::::
P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNAL
VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR
CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA
DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
CSV Y AC.

Andys Rafael Gómez Aguas

ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS

Reg. 231203

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 12 FECHA 14/11/2021 10:50:06 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Fecha de Orden: 14/11/2021

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLINICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN QUE INFORMA LIQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOASPIITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZAN LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LIQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GASTRICA NORMAL, AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACION CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21 ES LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNO SEGUN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMUN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACION, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISION PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. RECIBO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 11 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACION, DIURESIS PRESENTE, CON CONSTIPACION DE 3 DIAS DE EVOLUCION LA CUAL SOLO MEJORA CON ENEMA TRAVAD, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA DOSIS AHORA. ABDOMEN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN CON DEBITO DE 600 CC EN 12 HORAS , DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL. BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA ENDOVENOSA BICONJUGADA DIA 8 CON BUENA TOLERANCIA, EN RONDA MEDICA SE SOLICITA VALORACION POR CX GASTROINTESTINAL (FR ARTURO HERNANDEZ) PARA MANEJO Y CONCEPTO MÉDICO , SE AGREGA MANEJO CON GLUCONATO DE POTASIO POR HIPOKALEMIA LEVE , RESTO DE PARACLINICOS CON HIPOALBUMINEMIA , ANEMIA MODERADA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL , SE SUSPENDE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR. SE INDICA VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR Y CURACIÓN DIARIA DE HERIDAS POR ENFERMERÍA. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

RESULTADOS :

Andys Rafael Gomez Aguas

ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS

Reg. 231203

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 14 **FECHA** 14/11/2021 12:14:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA CON DIAGNOSTICO EN HISTORIA CLÍNICA DESPIERTO ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALA CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS CUELLO MÓVIL TÓRAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS INFERIORES NORMALES CANALIZADO CON SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC A RAZÓN DE 40 CC HORA INFERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CON APROXIMADAMENTE 400 CC. SE EDUCA PACIENTE SOBRE EL USO CORRECTO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS PACIENTE CON RIESGO BAJO POR ULCERAS POR PRESIÓN. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + TOMA DE SIGNOS VITALES SON ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA 3 GR IV + DICLOFENACO 75 MG IV 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 2 GR IV + AMIKACINA 500 MG IV . 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 15 **FECHA** 14/11/2021 14:54:12 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 12 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

NOTAS ENFERMERIA

13:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ENSU UNIDAD.

14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CURACION DE DREN EL CUAL DRENO 200CC.

16:00 SE ADMINISTRA MEDICACION ORDENADA DE AMPICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV. MAS DICLOFENACO AMP 75 MG IV MAS DIPIRONA AMO 2 GR IV.

17:00 PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA.

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE BAJO OBSERVACION MEDICA AL PENDIENTE DE VALORACION POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

Maria Jose Zabaleta Ruiz

MARIA JOSE ZABALETA RUIZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 16 FECHA 14/11/2021 18:33:41 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

14:00 RONDA MEDICA Y ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN COMPLICACIONES

16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA MAS SULBACTAM 3 GRS IV, DICLOFENACO 75 MG IM, DIPIRONA 2 GRS IV.

18:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Danizza Ospino Herrera

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 19 FECHA 15/11/2021 00:23:21 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FUERA DE LA UNIDAD EN CIRUGIA.

21:00 REGRESA PACUENRTE DE CIRUGIA EN CAMILLA DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO LACTATO DERINGER A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS. PENDIETE VALORACION POR CIRIGIA GASTROINTESTINAL.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 13 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

20:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.

22:00 SE ADMINISTRA AMIKASINA 500 MG + DIPIRONA 2 GR.

23:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.

00:00 SE ADMINISTRA AMPICILINA SULBACTAM 3 GR + DICLOFENACO 75 MG IV + ION K 15 CC.

02:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.

04:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO DIPIRONA 2 GR.

06:00SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MG.

07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO.

Yoraida Judith Jaramillo Ortiz

YORaida JUDITH JARAMILLO ORTIZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 21 **FECHA** 15/11/2021 01:10:57 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 15,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 40,00 MILILITROS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continuo **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g

Dosis: 3,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml

Dosis: 500,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 14 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 24 **FECHA** 15/11/2021 15:19:55 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA CON DIAGNOSTICO EN HISTORIA CLÍNICA DESPIERTO ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALA CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS CUELLO MÓVIL TÓRAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS INFERIORES NORMALES CANALIZADO CON SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC A RAZÓN DE 40 CC HORA INFERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO NO DOLOSO A LA PALPACIÓN SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CON APROXIMADAMENTE 400 CC. SE EDUCA PACIENTE SOBRE EL USO CORRECTO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS PACIENTE CON RIESGO BAJO POR ULCERAS POR PRESIÓN. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + TOMA DE SIGNOS VITALES SON ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA 3 GR IV + DICLOFENACO 75 MG IV 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 2 GR IV + AMIKACINA 500 MG IV . 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 14:00 RONDA MEDICA Y ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN COMPLICACIONES 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA MAS SULBACTAM 3 GRS IV, DICLOFENACO 75 MG IM, DIPIRONA 2 GRS IV. 18:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 15 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 25 **FECHA** 15/11/2021 15:53:26 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:



YOLINA ESTHER GALVAN ANGULO

Reg.

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 26 **FECHA** 15/11/2021 16:24:50 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad **Descripción**

1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Motivo Cancelacion: Paciente

OBSERVACIONES

ALTA MEDICA

Usuario que Cancela: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES **Reg.** 01-14339

CIRUGIA GENERAL

Fecha de Cancelación: 04/12/21 11:23

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 02:33:43

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03

NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 02:33:43

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 16 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 01:20:03

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
AUMENTADO

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 01:20:58

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 01:20:58

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
HIPOKALEMIA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 01:20:58

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
NORMAL

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

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 17 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

-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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE., NIEGA COLURIA

OBJETIVO

TA: 120/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE T 37°C

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS CON LIGERO TINTE ICTERICO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR 250 CC; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACIÓN, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON DÉBITO 250CC EN 12 HORAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA EN DIA 9/10 CON BUENA TOLERANCIA. SE SOLICITA EKG, BILIRRUBINAS Y TIEMPO DE COAGULACION. DE MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA CUMPLIENDO ÓRDENES MÉDICAS. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCIÓN.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS FI 06-11-21 D9

AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 06-11-21 D9

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

GLUCONATO DE POTASIO 15CC CADA 8H

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENEMA TRAVAD PRN

S/S BILIRRUBINAS, TP, TPT IONOGRAMA, EKG

P/ VALORACION POR CX GASTROINTESTINAL

P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNAL



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 18 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR
CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA
DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
CSV Y AC.

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 27 **FECHA** 15/11/2021 21:39:51 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%
------	--

Dosis: 15,00	CENTIMETRO CUBICO	Via ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: CONTINUAR
---------------------	-------------------	-----------------	-------------------	---------	--------------------------

Esquema

Observación:

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 31 **FECHA** 16/11/2021 00:24:05 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg
------	-------------------------------

Dosis: 20,00	MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado: CONTINUAR
---------------------	------------	-----------------	-------------------	----------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00	FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g
------	--

Dosis: 22,00	MILIGRAMOS	Via RECTAL	Frecuencia	Dosis Diaria	Estado: CONTINUAR
---------------------	------------	-------------------	-------------------	--------------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%
------	--



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 19 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 15,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 40,00 MILILITROS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g

Dosis: 3,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml

Dosis: 500,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Maria Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Especialidad del Sino

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 20 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 32 **FECHA** 16/11/2021 00:38:50 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

////////19:00 RECIBO PACIENTE FUERA DE LA UNIDAD EN CIRUGIA. 21:00 REGRESA PACUENRTE DE CIRUGIA EN CAMILLA DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO LACTATO DERINGER A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS. PENDIETE VALORACION POR CIRIGIA GASTROINTESTINAL. 20:00 RONDA POR ENFERMERIA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES. SE TOMAN LABORATORIOS 22:00 SE ADMINISTRA AMIKASINA 500 MG + DIPIRONA 2 GR. 23:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO. 00:00 SE ADMINISTRA AMPICILINA SULBACTAM 3 GR + DICLOFENACO 75 MG IV + ION K 15 CC. 02:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO. 04:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO DIPIRONA 2 GR. 06:00SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MG. 07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO. EN ESPERA DE RESULYTADOS DE LABORATORIOSY SE CUROPOR ENFEMERIA //////////

Ibeth Arrieta Martinez

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 37 **FECHA** 16/11/2021 18:10:55 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 15,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 40,00 MILILITROS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 21 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO

Frecuencia Inf. Continu

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 38 **FECHA** 16/11/2021 18:59:33 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 CLORO

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 17/11/21

17/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 17/11/2021 02:11:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 17/11/2021 06:28:15

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 17/11/21

17/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 17/11/2021 02:11:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 17/11/2021 06:28:15

HIPOKALEMIA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 17/11/21

17/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 17/11/2021 02:11:08



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 17/11/2021 06:28:15

NORMAL

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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE., NIEGA COLURIA

OBJETIVO

TA: 120/80 MMHG FC: 97 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE T 37°C

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS CON LIGERO TINTE ICTERICO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR 250 CC; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACIÓN. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

16/11/2021: TP:10.7/11.50 TPT: 24.3/25.6 BT:1.79 BD: 1.67 BI: 0.12 CLORO: 100 K: 3.25 NA: 136

ANALISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON PERSISTENCIA DE ABUNDANTE DÉBITO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA EN DIA 10/10 CON BUENA TOLERANCIA. SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE EVIDENCIA TIEMPOS DE COAGULACIÓN NORMALES, CON BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA PERO EN DESCENSO CON RESPECTO A RESULTADO ANTERIOR, CON HIPOKALEMIA LEVE POR LO QUE SE AJUSTA REPOSICIÓN, SE SOLICITA IONOGRAMA CONTROL MAÑANA, DE MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA CUMPLIENDO ÓRDENES MÉDICAS. A LA ESPERA DE VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA (AVISADO DR SALAZAR), SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCIÓN.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 23 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PLAN
HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
DIETA BLANDA HIPOGRASA
SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA :::NUEVO::
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS FI 06-11-21
AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 06-11-21
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR
GLUCONATO DE POTASIO 15CC CADA 8H
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
ENEMA TRAVAD PRN
S/S IONOGRAMA
P/ VALORACION POR CX GASTROINTESTINAL
P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNAL
VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR
CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA
DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
CSV Y AC.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 39 **FECHA** 16/11/2021 23:29:08 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPON VENOSO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS AL PALAPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.
08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO IONK 15 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL EN 500 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + AMPICILINA SULBALTAN 3 GR IV. 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 RECIBE TRATAMIENTO

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 24 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ORDENADO AMIKACINA 500 MG IV. 12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 13:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES. 14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA SULBALTAN 3 GR IV + IONK 15 CC VIA ORAL. 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 18:30 SE CAMBIA BOLSA DE DREN 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 40 FECHA 16/11/2021 23:34:26 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

6.00	AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g
------	--

Dosis:	3,00 GRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	8 Horas	Estado:	SUSPENDIDO
--------	-------------	-----	-------------	------------	---------	---------	------------

Esquema

Observación:

2.00	AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml
------	---

Dosis:	500,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	12 Horas	Estado:	SUSPENDIDO
--------	-------------------	-----	-------------	------------	----------	---------	------------

Esquema

Observación:

Vanessa Ripoll Zapata

VANESSA RIPOLL ZAPATA

Reg. 1047481273

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 41 FECHA 17/11/2021 00:51:01 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg
------	-------------------------------

Dosis:	20,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado:	CONTINUAR
--------	------------------	-----	------	------------	----------	---------	-----------

Esquema

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 25 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS

Via RECTAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

12 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

VANESSA RIPOLL ZAPATA

Reg. 1047481273

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 43

FECHA 17/11/2021 06:34:15

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 26 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 20:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 1 AMPOLLA DE KATROL EN 500 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION . 22:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMIKACINA 500 MG IV. 23:59 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA SULBALTAN 3 GR IV + IONK 15 CC VO. 02:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 04:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA + ARREGLO DE UNIDAD + CAMBIO DE DREM + CURACIÓN POR PARTE DE ENFERMERA. 07:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 46 **FECHA** 17/11/2021 12:28:17 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPON VENOSO, PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCION SALINA 500 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION +

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 27 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

AMPICILINA SULBALTAN 3 GR IV. 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

ROSANA MARIA TEHERAN LADEUD

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 48 FECHA 17/11/2021 14:53:13 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg
------	-----------------------------

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

Saúl Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 49 FECHA 17/11/2021 16:57:51 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, REFIERE CONSTIPACION, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 100 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 98% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS,



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON PERSISTENCIA DE ABUNDANTE DÉBITO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, NO SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO. SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE EVIDENCIA HIPONATREMIA LEVE E HIPOKALEMIA MODERADA, POR LO QUE CONTINUA REPOSICION POR VIA ORAL Y ENDOVENOSA. SE INDICA REALIZAR CONTROL DE PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION E IONOGRAMA CADA 48 HORAS; POR CONSTIPACION SE INDICA MANEJO LAXANTE. PACIENTE CON CONDUCTO COLEDOCO CANALIZADO CON Sonda NELATON NRO 8 POR HALLAZGOS EN DESCRIPCION QUIRURGICA DE AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, SIN EVIDENCIA DE CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. PENDIENTE DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL (INFORMADO). SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCIÓN.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

GLUCONATO DE POTASIO 15 CC VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 19-11-21

CSV Y AC.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 29 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 56 **FECHA** 17/11/2021 20:35:24 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO IONK 15 CC VIA ORAL.

17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

18:30 SE CAMBIA BOLSA DE DREN.

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, CON LEV INSTALADOS SSN 0.9% 500CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA SIGNOS VITALES ESTABLES

ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.



DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 57 **FECHA** 18/11/2021 01:53:52 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO,DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

20:00 PACIENTE CONTINUA CON LEV SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA POR BOMBA DE INFUSION. RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO BISACODILO 5 MG V.O.

22:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE MANIFIESTA QUE LE DUELE MUCHO EL ACCESO VENOSO, SE CANALIZA NUEVA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 30 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

VENA CON CATÉTER # 22 Y SE INSTALA LEV.

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 59 **FECHA** 18/11/2021 02:54:18 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 31 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 60 **FECHA** 18/11/2021 06:34:06 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

02:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON LEV INSTALADOS SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION CON DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 64 **FECHA** 18/11/2021 15:28:43 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 32 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:26:43

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:43
NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:26:43

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 01:28:07

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 01:59:57

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:43
AUMENTADA

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:02:14

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 FOSFATASA ALCALINA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 01:59:57



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:43
AUMENTADA

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 01:59:57

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:02:14

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:02:14

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, MEJORIA DE HABITO INTESTINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 34 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

OBJETIVO

TA: 110/60 MMHG FC: 92 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 98% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON MODERADO DÉBITO APROX 20CC, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, NO SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO, SE INDICA REALIZAR CONTROL DE PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION E IONOGRAMA CADA 48 HORAS. PACIENTE CON CONDUCTO COLEDOCO CANALIZADO CON Sonda NELATON NRO 8 POR HALLAZGOS EN DESCRIPCION QUIRURGICA DE AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, SIN EVIDENCIA DE CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. PENDIENTE DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL (INFORMADO). SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCIÓN.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

GLUCONATO DE POTASIO 15 CC VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 19-11-21

CSV Y AC



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 35 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Luis AldeMAR Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 65 FECHA 18/11/2021 15:41:58 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPÓN VENOSO, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA D SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN SALINA 500 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + 15 CC DE IONK VO. 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA. 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 15 CC DE IONK VO 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 68 FECHA 18/11/2021 17:48:25 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad Descripción

1 COLANGIORESONANCIA

Cancelado

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SIMPLE Y CONTRASTADA

Motivo Cancelacion: Medico

OBSERVACIONES

SUSPENDE

Usuario que Cancela: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ **Reg.** 01-14339

CIRUGIA GENERAL

Fecha de Cancelación: 25/11/21 18:58

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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 RESUELTA

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, MEJORA DE HABITO INTESTINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/60 MMHG FC: 92 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 98% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE

SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION.

GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON MODERADO DÉBITO APROX 20CC, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, NO SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO. PACIENTE QUIEN REQUIERE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA PARA IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DE LESION EN VIA BILIAR PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA, DE MOMENTO CONTINUA HOSPITALIZADA CUMPLIENDO ORDENS MEDICAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN ENTENDER. ATENTOS A EVOLUCIÓN.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 37 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PLAN:

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

GLUCONATO DE POTASIO 15 CC VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

S/S COLANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 19-11-21

CSV Y AC.

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 72 **FECHA** 19/11/2021 00:54:00 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

//////////19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO,DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURAD PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

20:00 PACIENTE CONTINUA CON LEV SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA POR BOMBA DE INFUSION. RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO BISACODILO 5 MG V.O.

22:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE MANIFIESTA QUE LE DUELE MUCHO EL ACCESO VENOSO,

24:00 RECIBO TRATAMIENTO ORDENADO ION K 15 CC V.O.0

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 38 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

2:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO

REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON LEV INSTALADOS SSN 0.9%

500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION CON DREN EN HIPOCONDRIO

DERECHO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 73 FECHA 19/11/2021 01:24:07 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad Descripción

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

12 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 39 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 76

FECHA 19/11/2021 10:28:48

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad **Descripción**

1 REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA

Interpretado

CIRUGIA :HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 17:47:20

Resultados:

Cirugía Realizada

Conclusiones:

Cirugía Realizada

Realizado Por: 73136051 - ARTURO HERNANDEZ SALGADO - CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

REALIZADO

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ANESTESIOLOGIA

Fecha de Orden: 19/11/2021

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/11/21

OBSERVACIONES

RESULTADOS :



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 40 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO, 41A CON DIAGNOSTICO DE LESION DE VIA BILIAR POSTQUIRURGICO DE COLECISTECTOMIA CONVERTIDA ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTYEMICA CON DRENAJE BILIAR PACIENTE ANICTER BILIAR PACIENTE ANICTERICA A FEBRIL CON GASTO BILIAR QUE OSCILA ENTRE 600 Y 800ML DE MATERIAL BILIAR REFIERE ACOLIA PARACLINCIUOS BILIRRUBINA TOTAL 1.7 DIRECTA 1.6 SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION ALBUMINA 2.6 TIENE COLANGIORESONANCIA RECIENTE QUE REPORTA DILATACION DE CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS AMUPACION DE COLEDOCO EN TERCIO PROXIMAL LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD (05 11 2021) SOLICITAMOS AUTORIZACION PARA CIRUGIA HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VIA ABIERTA SE INFORMA A LA PACIENTE Y A SUS FAMILIARES SU PATOLOGIA EL PROCEDIMIENTO PROPUESTO SUS ALTERNATIVAS Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES COMO SON ESTENOSIS DE LA ANASTOMOSIS FISTULA BILAIR PERITONITIS BILIAR ABSCEOS RESIDUALES .

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 2 meses 30 días
FOLIO	77	FECHA	19/11/2021 13:40:41	TIPO DE ATENCION :	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, MEJORIA DE HABITO INTESTINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/70 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO,

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION.

GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

19-11-21: TP 11, INR 1, TPT 24, LEU 8380, HB 8.7, HTC 26, PLT 409.000, NEU 42, LIN 30, BT 1.7, BD 1.6, BI 0.07, CLORO 102, FOSFATASA ALCALINA 265, BUN 5.4, POTASIO 3.3, SODIO 138.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON DISMINUCION MARCADO DE DÉBITO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE EVIDENCIA TIEMPOS DE COAGUALCION NORMALES, ANEMIA MODERADA, SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, SIN TROMBOCITOPENIA, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, AZOADOS NORMALIZ, EL DIA DE HOY FUE SOLICITADO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PARTE DE CIRUGIA GASTROINTESTINAL. PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA, DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCION CLINICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

P/ VALORACION PREANESTESICA

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 19-11-21

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CSV Y AC.


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6156

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 42 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 79 **FECHA** 19/11/2021 17:30:41 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPÓN VENOSO, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA D SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN SALINA 500 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + 15 CC DE IONK VO. 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA. 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 15 CC DE IONK VO 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 80 **FECHA** 19/11/2021 19:50:18 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 CLORO

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 01:00:54

INTERPRETACIÓN

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 43 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 01:00:54

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 01:00:54

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

Mra. Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Especialidad del Sinu

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 83 **FECHA** 20/11/2021 00:40:47 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 44 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS

Via RECTAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

12 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

Maria Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Especialidad del Sinu

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 84

FECHA 20/11/2021 00:48:37

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO SSN + 1 AMPOLLA DEKTROL A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 45 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS.

PENDIETE ANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA + ANESTOMOSIS VIA.

20:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.

20:15 SE ADMINISTRA BISACODILO 10 MG.

22:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.

00:00 SE ADMINISTRA ION K 15 CC.

02:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.

04:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO DIPIRONA 2 GR.

06:00SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MG.

07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO.

YORAIDA JUDITH JARAMILLO ORTIZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 89

FECHA 20/11/2021 11:40:27

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPÓN VENOSO, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA D SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN SALINA 500 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + 15 CC DE IONK VO.

09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

.14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DE FAMILIAR.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 46 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Lesli Zabaleta Carvajal

LESLI ZABALETA CARVAJAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 90 **FECHA** 20/11/2021 12:29:38 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:01:59

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:01:59

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:32:29

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 47 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 CLORO

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 FOSFATASA ALCALINA

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 48 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
2.00	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml				
Dosis: 10,00	CENTIMETRO CUBICO	Via SUBCUTANEA	Frecuencia 12 Horas	Estado: SUSPENDIDO	
Esquema					
Observación:					

3.00	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml				
Dosis: 75,00	MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas	Estado: SUSPENDIDO	
Esquema					
Observación:					

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, MEJORIA DE HABITO INTESTINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA

VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 49 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

OBJETIVO

TA: 100/60 MMHG FC: 90 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE EVIDENCIA HIPOKALEMIA CORREGIDA POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER REPOSICION DE POTASIO. PENDIENTE HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA, PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCION CLINICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA::SUSPENDER KATROL, CONTINUA LEV::

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

P/ HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

P/ VALORACION PREANESTESICA

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 21-11-21

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CSV Y AC.



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 50 de 159
Fecha: 09/09/23
G.etaeo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 91 **FECHA** 20/11/2021 16:16:38 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:00:27

Resultados:

98mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:24:37

REALIZADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	TROPONINA T CUANTITATIVA	

TOMAR AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:47:53

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NEGATIVO

ANALISIS

SE ACUDE A LLAMADO DE PACIENTE QUIEN REFIERE CURSAR CON CIANOSIS EN FALANGES DISTALES DE DEDOS DE AMBAS MANOS, REFIERE ADEMÁS MOLESTIA EN REGION CERVICAL ANTERIOR Y REGION ESTERNAL, SIN OTROS SINTOMAS ADICIONALES, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES, CON ADECUADA SATURACION DE OXIGENO A AMBIENTE 100%, SE INDICA REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA Y ENZIMAS CARDIACAS. REALIZAR LABORATORIOS QUE ESTABAN INDICADOS PARA EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 51 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PLAN

SS/ ELECTROCARDIOGRAMA

SS/ TROPONINA T

SS/ ADELANTAR PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA

ATENTOS.



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 93 **FECHA** 20/11/2021 18:33:04 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

NOTAS ENFERMERIA

////////// 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 15 CC DE IONK SE SUSPENDIO 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR SE INTENTA CANALIZAR LA CUAL NO FUE POSIBLE POR LA CUAL ORDEN MEDICA SE DEJA SIN ABCESO VENOSO POR EL MOMENTO . 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR//////////

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 96 **FECHA** 21/11/2021 06:28:00 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg			
Dosis:	20,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia 24 Horas Estado: CONTINUAR
Esquema				
Observación:				
2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg			
Dosis:	10,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia 24 Horas Estado: CONTINUAR
Esquema				
Observación:				

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 52 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS

Via RECTAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

VANESSA RIPOLL ZAPATA

Reg. 1047481273

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 97

FECHA 21/11/2021 07:04:41

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV SSN 0.9%, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 20:00 PACIENTE CONTINUA CON LEV SSN 0.9% 500. SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN. 22:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES. 24:00 RECIBO TRATAMIENTO ORDENADO ION K 15 CC V.O.O

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 53 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

2:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES. 06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O 07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON LEV INSTALADOS SSN 0.9% 500 CON DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 98 **FECHA** 21/11/2021 13:54:04

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 02:02:21

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:45:52

NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 02:02:21

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:46:12

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA **Interpretado**

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:10:07



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 54 de 159
Fecha: 09/09/23
G.etareo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:44:18
NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:04:05

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:45:18
AUMENTADA

1 CLORO

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:01:27

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:47:02
NORMAL

1 FOSFATASA ALCALINA

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:04:05

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:44:46
AUMENTADA

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:01:27

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:46:44
NORMAL

1 PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]

Interpretado

PARA MAÑANA



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:04:05

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:43:02
REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:01:27

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:46:26
NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 09:01:38

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE DE LOS SANTOS GUARDO POLO, FECHA: 22/11/2021 21:40:14
ELEVADA

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 09:01:38

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE DE LOS SANTOS GUARDO POLO, FECHA: 22/11/2021 21:39:25
ELEVADA

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

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

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



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 56 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/70 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 100% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA.

PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER PRESENTA FENÓMENO DE RAYNAUD ADEMÁS DISCONFORT EN REGION CERVICAL Y ESTERNAL, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA PARACLINICOS TIEMPOS DE COAGLACION EN METAS, NO LEUCOCITOSIS, ANEMIA LEVE, RECUENTO DE PLAQUETAS NORMAL, NO NEUTROFILIA, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, CON LIGERO AUMENTO CON RESPECTO A CONTROL PREVIO, SIN TRASTORNO ELECTROLITICO, FOSFATASA ALACALINA Y TRANSAMINASAS ELEVADAS, SE REALIZA ADEMÁS ELECTROCARDIOGRAMA EN EL QUE SE DOCUMENTA RITMO SINUSAL Y TROPONINA T NEGATIVA. EL DIA DE HOY ESTABLE, ASINTOMATICA. SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA ADEMÁS DE PROTEINOGRAMA. PENDIENTE HEPATOTOMIA Y ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA, PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCION CLINICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 57 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA
DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA
P/ VALORACION PREANESTESICA
SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 22-11-21
SS/ PROTEINOGRAMA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CSV Y AC.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 100 **FECHA** 21/11/2021 14:34:28 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPÓN VENOSO, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALAPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA D SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN .

09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

.14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DE FAMILIAR.

16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR SE

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA ,

SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 58 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Lesly Zabaleta Carvajal

LESLI ZABALETA CARVAJAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 102 **FECHA** 21/11/2021 21:22:37 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

Alejandra Montes

ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA

Reg. 1143399416

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 2 días

FOLIO 104 **FECHA** 22/11/2021 00:43:12 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 59 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

Alejandra Montes

ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA

Reg. 1143399416

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 2 dias

FOLIO 105

FECHA 22/11/2021 00:45:31

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

//////////19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL . SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN. SE DA ALPRAZOLAN POR ORDEN MEDICA 22:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES. 00:00 RECIBO TRATAMIENTO ORDENADO . 0 2:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES. 06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O 07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL SE LE REALIZO CURACION POR ENFERMEDRIA

//////////



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 60 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Ibeth Arrieta Martinez

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 2 días

FOLIO 110

FECHA 22/11/2021 10:09:30

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: NUTRICION CLINICA

Fecha de Orden: 22/11/2021

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE: -SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 -HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION -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 -INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA PACIENTE CURSANDO CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, CON REQUERIMIENTOS DIETARIOS ESPECÍFICOS POR PATOLOGÍAS EN CURSO. REQUIERE VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CON EL FIN DE DEFINIR VIA DE ADMINISTRACIÓN DE NUTRIENTES.

RESULTADOS :

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE: -SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 -HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION -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 -INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA PACIENTE CURSANDO CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, CON REQUERIMIENTOS DIETARIOS ESPECÍFICOS POR PATOLOGÍAS EN CURSO. REQUIERE VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CON EL FIN DE DEFINIR VIA DE ADMINISTRACIÓN DE NUTRIENTES. SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL Y PRESENTA LAS SIGUIENTES MEDIDAS ANTROPOMETRICAS, PESO: 80KG, TALLA. 175CM, IMC: 26 CON DIGANOSTICO NUTRICIONAL DE SOBREPESO, INFORMA QUE HA PERDIDO 12KG DURANTE UN MES DE ESTANCIA HOSPITALARIA, POR POCA INGESTA DE ALIMENTOS. ACTUALMENTE TOLERANDO VIA ORAL, SIN EMBARGO INFORMA SENCACION DE REFLUJO DESPUES DE INGERIR ALIMENTOS, NIEGA INTOLERANCIA O ALERGIA A ALGUN ALIMENTO. SE LE BRINDAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES COMO EVITAR EL CONSUMO DE LACTEOS Y DERIVADOS, ALIMENTOS FRITOS O ALTOS EN GRASAS SATURADAS Y VERDURAS CRUDAS, ADEMAS CONSUMIR LOS ALIMENTOS DE MENERA FRACCIONADA Y DE CONSISTENCIA BLANDA CON EL FIN DE EVITAR SENSACION DE SACIEDAD Y LLENURA. SE REALIZA CAMBIO DE DIETA BLANDA A DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha Y Hora de Aplicación: 22/11/2021 13:43:57

Realizado por: VALENTINA FLOREZ VELEZ -- NUTRICION CLINICA

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 22/11/2021

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 61 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A

LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

PACIENTE CURSANDO CON TRASTORNO ADAPTATIVO POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

RESULTADOS :

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/70 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 100% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 62 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, INTOLERANCIA DE LA VÍA ORAL Y TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA. EL DIA DE HOY ESTABLE, ASINTOMATICA. PARACLINICOS CONTROL SIN CAMBIOS IMPORTANTES RESPECTO A LOS PREVIOS, EVIDENCIA DE LEVE HIPERBILIRRUBINEMIA DIRECTA, PERFIL PROTEICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. SE ENCUENTRA PACIENTE CURSANDO CON IMPORTANTE COMPONENTE PSICOLÓGICO TIPO TRASTORNO ADAPTATIVO CON LLANTO FACIL, NEGATIVISMO POR EL PROCESO PATOLÓGICO EN EL QUE SE ENCUENTRA, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA. REFIERE ADEMÁS INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CLÍNICA CON EL FIN DE DEFINIR PERTINENCIA Y BENEFICIO DE NUTRICIÓN PARENTER. PENDIENTE HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA, PROCESO EN EL CUAL SE INSISTE CON TRABAJO SOCIAL, PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

P/ VALORACION PREANESTESICA

S/S VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CLÍNICA Y PSICOLOGÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CSV Y AC.


Saúl Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 63 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 2 días

FOLIO 113 **FECHA** 22/11/2021 16:53:29 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, SIN ACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO AL PALPAR CON HERIDA QUIRÚRGICA EN ABDOMEN, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLS RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO C DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERA CONTROL DE SIGNOS VITALES RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN .

09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. PACIENTE ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, Y NUTRICIONISTA QUIEN ORDENA DIETA BLANDA HIPOGRASA HIPOSODICA.

12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO .14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DE FAMILIAR. 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA BLANDA Y TOLERA. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE

OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR SE 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 3 días

FOLIO 116 **FECHA** 23/11/2021 00:46:13 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 64 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

JOSE DE LOS SANTOS GUARDO POLO

Reg. 2167

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 3 días

FOLIO 117

FECHA 23/11/2021 01:14:22

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 65 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDOSIN ACCESO VENOSO , ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA HEPATUYUYUNAL
20:00 RONDAS POR ENFERMERÍA + CONTROL SIGNOS VITALES SE REGISTRAN.
22:00 RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES.
00.00 RONDA POR ENFERMERÍA
2:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO
REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O
07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON

LESLI ZABALETA CARVAJAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 3 dias

FOLIO 119 **FECHA** 23/11/2021 14:46:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO SSN + 1 AMPOLLA DEKTROL A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS.
PENDIETE ANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA + ANESTOMOSIS VIA , VALORACION POR PSICOLOGIA Y ANESTESIA..
08:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
10:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.
12:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
14:00 RONDAPOR ENFERMERIA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
16:00 NO PRESENTA COMPLICACION DURANTE EL TURNO.
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
18:30 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 66 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Yoraida Judith Jaramillo Ortiz

YORAIDA JUDITH JARAMILLO ORTIZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 3 días
FOLIO	120	FECHA	23/11/2021 18:08:54	TIPO DE ATENCION	HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC	

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 110 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 98% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION.

GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, INTOLERANCIA DE LA VÍA ORAL Y TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL,



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 67 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SIN ICTERICIA. A LA ESPERA DE HEPATO YEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA, PROCESO EN EL CUAL SE INSISTE CON TRABAJO SOCIAL, PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

P/ VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CLÍNICA Y PSICOLOGÍA

P/ HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

P/ VALORACION PREANESTESICA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CSV Y AC.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 3 días

FOLIO 121 **FECHA** 23/11/2021 20:32:37 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:30:12

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

ANEMIA LEVE

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 68 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1 CLORO

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

HIPOKALEMIA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

HIPONATREMIA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 69 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

Maria Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Especialidad del Sinu

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 123 **FECHA** 24/11/2021 00:36:54 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia 24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-----------------	----------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia 24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-----------------	----------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS	Via RECTAL	Frecuencia Dosis Diaria	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-------------------	--------------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO	Via INTRAVENOSO	Frecuencia Inf. Continu	Estado: CONTINUAR
---------------------------------------	------------------------	--------------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS	Via INTRAMUSCULAR	Frecuencia 24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 70 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Mra. Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Unidad del Sinu

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 124 **FECHA** 24/11/2021 06:14:27 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, SIN ACCESO VENOSO , ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE CIRUGIA HEPATOYUYUNAL

20:00 RONDAS POR ENFERMERÍA, CONTROL SIGNOS VITALES SE REGISTRAN. 22:00 RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES. 00.00 RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

02:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE SIN ACCESO VENOSO CON DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN DE ASPECTO LIQUIDO COLOR VERDOSA, HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA, P/ VALORACION POR PSICOLOGIA, P/HEPATOYUYUNOANASTOMOSIS.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 71 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 127 **FECHA** 24/11/2021 13:49:01 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASO	

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 07:33:00

Resultados:

Se realizó estudio con transductor de baja frecuencia 3.5 – 5 MHz; encontrando:

Hígado de forma y tamaño conservado. Eco textura homogénea. No presenta lesiones focales.

No se observa dilatación de la vía biliar intra o extra hepática.

Vesícula biliar: se observa sobre topografía vesicular una colección líquida densa particulada multitabizada de 65 x 40 x 34mm, compatible en primera instancia con hematoma / Bilioma.

Páncreas de aspecto ecográfico usual.

Bazo de forma y tamaño normal.

Riñones de forma, tamaño y localización habitual.

Vejiga urinaria distendida de paredes delgadas, sin lesiones en su interior.

No hay líquido libre en abdomen ni en pelvis.

Conclusiones:

Hallazgo compatible en primera instancia con hematoma / Bilioma.

Realizado Por: 73206193 - CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

HEMATOMA / BILIOMA

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

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 72 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, REFIERE DRENAJE ESCASO POR DREN ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 97% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS,

PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR

UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE

SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR ESCASA; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO -

URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA

NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS,

EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE

SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS

EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, CON SALIDA DE SECRECION BILIAR ESCASA POR DREN ASOCIADO A

DOLOR ABDOMINAL SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MOTIVO POR EL CUAL SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN

TOTAL PARA DESCARTAR COLECCION.

LABORATORIOS DEL DIA DE HOY NO LEUCOCITOSIS, ANEMIA LEVE, RECUENTO DE PLAQUETAS NORMAL, NO NEUTROFILIA,

HIPOKALEMIA E HIPONATREMIA LEVE, FUNCION RENAL CONSERVADA. VALORADA POR SERVICIO DE NUTRICION QUIEN

INDICA DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA. A LA ESPERA DE HEPATO Y EYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA,

PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCIÓN

CLÍNICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES

QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 73 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
SS/ ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL
P/ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA
P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA
P/ VALORACION PREANESTESICA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CSV Y AC.

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 128 **FECHA** 24/11/2021 14:46:02 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] PARA MAÑANA	

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 02:11:03

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49
NORMAL

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] PARA MAÑANA	Interpretado
---	---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 02:11:03

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49
NORMAL

1	CLORO PARA MAÑANA	Interpretado
---	----------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 01:20:09



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 74 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 01:20:09

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 01:20:09

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

HIPONATREMIA

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
3.00	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml			
Dosis:	10,00 MILILITROS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas Estado: NUEVO
Esquema				
Observación: SSN 0.9% 250 CC + 10 CC KATROL PASAR IV EN BOLO AHORA Y CONTINUAR SSN 0.9% 500 CC + 10 CC KATROL PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA				

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 EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 75 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, REFIERE DRENAJE ESCASO POR DREN ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 97% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS,

PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR

UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE

SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR ESCASA; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO -

URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, NO EDEMA, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA

NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS,

EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE

SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS

EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, CON SALIDA DE SECRECION BILIAR ESCASA POR DREN ASOCIADO A

DOLOR ABDOMINAL SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MOTIVO POR EL CUAL CIRUGIA GASTROINTESTINAL

SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR COLECCION.

LABORATORIOS DEL DIA DE HOY NO LEUCOCITOSIS, ANEMIA LEVE, RECUENTO DE PLAQUETAS NORMAL, NO NEUTROFILIA,

HIPOKALEMIA E HIPONATREMIA LEVE POR LO QUE SE INDICA REPOSICION DE POTASIO POR VIA ENDOVENOSA, FUNCION

RENAL CONSERVADA. VALORADA POR SERVICIO DE NUTRICION QUIEN INDICA DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA. A LA ESPERA

DE HEPATO Y EYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA PROGRAMADA PARA EL DIA DE MAÑANA 25-11-21 A LAS

14:00, SE SOLICITA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, RESERVA DE CAMA EN UCI (INFORMADA), SE

COMPLEMENTAN PARACLINICOS PREQUIRURGICOS Y SE SOLICITA CONTROL DE IONOGRAMA. PENDIENTE VALORACION

PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE EXPLICA

AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN

COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA

SSN 0.9% 250 CC + 10 CC KATROL PASAR IV EN BOLO AHORA

SSN 500 CC + 10 CC KATROL PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 76 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
SS/ RESERVA DE 2 U GRE OK 24-11-21
SS/ RESERVA DE CAMA EN UCI (INFORMADO)
SS/ TP, TPT, IONOGRAMA PARA MAÑANA
P/ ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL
P/ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA
P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA 25-11-21 2 PM
P/ VALORACION PREANESTESICA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CSV Y AC.


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

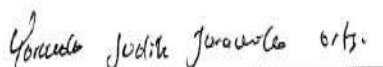
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 129 **FECHA** 24/11/2021 15:21:36 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO SSN + 1 AMPOLLA DEKTROL A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS.
PENDIETE ANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA + ANESTOMOSIS VIA , VALORACION POR PSICOLOGIA Y ANESTESIA..
08:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
10:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.
12:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
14:00 RONDAPOR ENFERMERIA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
16:00 NO PRESENTA COMPLICACION DURANTE EL TURNO.
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
18:30 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO.


Yoraída Judith Jaramillo Ortiz

YORAIDA JUDITH JARAMILLO ORTIZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 77 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 135 **FECHA** 24/11/2021 21:53:09 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 136 **FECHA** 24/11/2021 22:01:37 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 137 **FECHA** 25/11/2021 01:08:10 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

//////////19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, SIN ACCESO VENOSO , ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 78 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE CIRUGIA HEPATOYUYUNAL 20:00 RONDAS POR ENFERMERÍA, CONTROL SIGNOS VITALES SE REGISTRAN. 22:00 SE PASA SSN DE 500CC+10 KATROL A 40CC , SE ADMINISTRA ALPPRAZOLAN, RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES. 00.00 RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 02:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR 04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES. 06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O 07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE SIN ACCESO VENOSO CON DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN DE ASPECTO LIQUIDO COLOR VERDOSA, HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA, P/ VALORACION POR PSICOLOGIA, P/HEPATOYUYUNOANASTOMOSIS.PASANDO INFICION CON KATROL

////////////////////

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 138 **FECHA** 25/11/2021 01:35:44 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 MILILITROS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** MODIFICADO

Esquema

Observación: SSN 0.9% 500 CC + 10 CC KATROL PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 79 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** MODIFICADO

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 5 dias

FOLIO 141

FECHA 25/11/2021 16:48:54

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO SSN + 1 AMPOLLA DEKTROL A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS.

PENDIETE ANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA + ANESTOMOSIS VIA , VALORACION POR PSICOLOGIA Y ANESTESIA..

08:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.

10:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.

12:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.

14:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.

16:00 PACIENTE SE TRASLADA PARA CIRUGÍA EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO EN TURNO Y FAMILIAR

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 80 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CONSCIENTE ORIENTADA CANALIZDA CON VENA PERMEABLE

LESLI ZABALETA CARVAJAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 142 **FECHA** 25/11/2021 18:56:41 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

3.00	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml
------	---

Dosis: 10,00 MILILITROS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas	Estado: SUSPENDIDO
--------------------------------	------------------------	---------------------------	---------------------------

Esquema

Observación: SSN 0.9% 500 CC + 10 CC KATROL PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

ANALISIS

PACIENTE QUIEN AL PASO DE RONDA MEDICA NO SE ENCUENTRA EN SU HABITACION, FUE TRASLADA A ACIRUGIA PARA REALIZACION DE HEPATO YEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA.

SE SUSPENDE REPOSICION DE POTASIO POR VIA ENDOVENOSA POR CORRECCION DE HIPOKALEMIA.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 143 **FECHA** 25/11/2021 20:43:32 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANALISIS

PLAN

TRASLADO A UCI

INCENTIVOS RESPIRATORIOS

LACTATO DE RINGER 80 CC HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

CSV Y AC



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 81 de 159
Fecha: 09/09/23
G.etareo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876 **Dirección:** PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO **Departamento:** MAGDALENA

Municipio: PLATO **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores **Atención Especial:** NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA **No. His. Cli.**

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 144 **FECHA** 25/11/2021 21:40:10 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

5:30PM/INGRESA PCTE AL QUIROFANO #1 POR SUS PROPIOS MEDIOS , CONCIENTE , TRANQUILA PREPARADA PARA PROCEDIMIENTO QXCO CON EL DR SALAZAR – DR HERNANDEZ, SE OBSERVA CON LIQUIDOS IV EN MSD, SE MONITORIZA S/V T/A: 120/66 FC:80X" SPO2: 100% , SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PARA POSIBLE COVID -19 ,

5:40PM/ANESTESIA GENERAL POR EL DR PEREZ INDUCE CON FENTANYL IV + XILOCAINA SIMPLE IV +PROPOFOL IV + QUELICIN + REMIFENTANYL X BOMBA DE INFUSION , COLOCA TUBO # 7.0 LO FIJAN , SE COLOCA PCTE EN POSICION CORRECTA + ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN SITIO QXCO CON JABON QXCO + BACCIDINE Y SE COLOCA Sonda FOLLEY #18 HA CISTOFLO ,SE LE COLOCA 4MG DE DEXAMETAZONA IV , UNA AMP DE DIPIRONA X 2GR IV + TRAMADOL AMP IV POR ORDEN VERBAL DEL DR PEREZ ,6:10PM/ COLOCAN CAMPOS QXCOS , E INICIA PROCEDIMIENTO QXCO POR EL DR SALAZAR – DR HERNANDEZ REALIZA GASTROEYUNOANASTOMOSIS ABIERTA , HACEN INSICION Y DISECAN , S/V T/A :121/74 FC:96X" SPO2:99% , 6:35PM/ SE ADMINISTRA ACIDO TRANEXANICO 1G. I.V. POR ORDEN VERBAL DEL DR.

DAIRO SALAZAR, 7:00 PM 100/56 FC:95X SPO2:99%. 8:00 PM 10/69 FC:108X SPO2:98%.

8:35TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION SE LIMPIA AREA COLOCAN APOSITO LIMPIO Y SECO EN INSICION DR, PEREZ RETIRA TUBO, TRASLADA PACIENTE A UCI ADULTO CON LIQUIDOS IV PERMEABLE, Sonda VESICA A SISTOFLO, EN COMPAÑIA DE MEDICO, ANESTESIOLOGO, AUXILIAR, CAMILLERO EN TURNO SE LE INFORMA A JEFE EN TURNO COLOCAR BOLSA DE COLOSTOMIA EN EL DRENAJE T/ 136/97 FC:130X SPO2:98%

MIRLEISY GUZMAN LOPEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 145 **FECHA** 25/11/2021 22:36:00 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** UCI ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg
------	---

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg
------	-------------------------------



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 82 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION

(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 50,00 MICROGRAMO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación: DILUIDO. DOSIS UNICA

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2 ml



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 83 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 100,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: DILUIDO EN 100CC DE SSN

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 146

FECHA 25/11/2021 22:55:26

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:22:33

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:22:33

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

REALIZADO



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 84 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:16:42

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
LEUCOCITOSIS

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 02:56:15

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
ALTERADO

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:01:39

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 02:56:15

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:01:39

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:01:39



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 09:50:13

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

ELEVADO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 09:50:13

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

ELEVADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 02:56:15

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

NORMAL

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: NUTRICION CLINICA

Fecha de Orden: 25/11/2021

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021)
-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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA. SE
REALIZA REVALORACION NUTRICIONAL, ACTUALMENTE PACIENTE EN AYUNO DE 24 HORAS, SE DECIDE INICIAR EL DIA DE
HOY DIETA LIQUIDA CLARA A TOLERANCIA, NO REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL CON FORMULA PARENTERAL EN EL

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

MOMENTO. SE ORDENA DIETA LIQUIDA CLARA Y CONTINUA SEGUIMIENTO POR NUTRICION PARA DEFINIR ALIMENTACION

Fecha Y Hora de Aplicación: 26/11/2021 16:55:35

Realizado por: VALENTINA FLOREZ VELEZ -- NUTRICION CLINICA

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE RECIBE PACIENTE SE SALA DE CIRUGIA CON DIAGNOSTICOS DE:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021)

-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 EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO INMEDIATO

OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC: 110 FR: 15 SO2: 100% TA: 116/85. PACIENTE APARENTA ALGICA, ISOCORIA

NORMORREACTIVA A LA LUZ, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RCR NO SOPLO, MV CONSERVADO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, DOS DRENES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DISTENSION ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021), INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA DE POP, ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES. REFIERE DOLOR INTENSO POR LO CUAL SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO. SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DISNEA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION PARA INICIO DE ALIMENTACION PARENTERAL DEBIDO A QUE DEBE PERMANECER SIN VIA ORAL AL MENOS POR 36 HORAS Y EVALUAR SEGÚN EVOLUCION. SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL PARA MAÑANA. PERMANECERÁ CON ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA CONTINUA VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

UCI INTERMEDIOS

MONITOREO CONTINUO

ALIMENTACION PARENTERAL CON N4 A 40CC/H

LACTATO DE RINGER 80 CC HORA

FENTANIL 1.5CC DILUIDO AHORA DOSIS UNICA

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

TRAMADOL 100 MG IV DILUIDO EN 100CC SSN CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS CSV Y AC

INCENTIVO RESPIRATORIO

NO MANIPULACION DE DRENES



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 87 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SS PARACLINICOS CONTROL
SS VALORACION POR NUTRICION
GLUCOMETRIAS CADA 6 H
CUIDADOS INTERMEDIOS

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 148 **FECHA** 26/11/2021 00:01:36 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
4	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 12:34:24

Resultados:

100

Realizado Por: 45550934 - KELY CABALLERO ANGULO - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

NORMAL

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 19:13:01

Resultados:

100

Realizado Por: 45550934 - KELY CABALLERO ANGULO - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

NORMAL

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:03:12

Resultados:

99mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 88 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:48
REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:03:46

Resultados:

102mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:48
REALIZADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	------------------------	----------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION

(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO	Via INTRAVENOSO	Frecuencia Inf. Continu	Estado: CONTINUAR
---------------------------------------	------------------------	--------------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO	Via INTRAVENOSO	Frecuencia Inf. Continu	Estado: CONTINUAR
---------------------------------------	------------------------	--------------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 200,00 MICROGRAMO	Via INTRAVENOSO	Frecuencia Inf. Continu	Estado: MODIFICADO
---------------------------------	------------------------	--------------------------------	---------------------------

Esquema

Observación: INFUSION CONTINUA A 3CC/H, TITULAR SEGUN RESPUESTA

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2 ml

Dosis: 100,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas	Estado: CONTINUAR
---------------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------------

Esquema

Observación: DILUIDO EN 100CC DE SSN

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 89 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

TERAPIAS

Cantidad **Descripción**

4 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Pendiente

Motivo Cancelación: Medico

Usuario que Cancela:

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

Fecha de Cancelación: / / 00:00

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 00:45:58

Resultados:

PACIENTE EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON PARÁMETROS DINÁMICOS, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), SE INSTILA SOLUCIÓN SALINA CON JERINGA DE 10 CC, ASPIRANDO SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO OROTRAQUEAL CON Sonda de succión cerrada # 14 Y POR BOCA CON Sonda NELATON #14 Y USO DE GUANTES ESTÉRILES.

Realizado Por: 55308946 - ROCIO DEL PILAR PEREZ CASTRO - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 11:00:34

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA MOVILIZANDO 300 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45593962 - CLARA ELISA TORRES CARDENAS - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 16:05:26

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA MOVILIZANDO 300 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45593962 - CLARA ELISA TORRES CARDENAS - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

REALIZADO



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 90 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

NOTA: PACIENTE PERSISTE MUY ALGICA A PESAR DE AJUSTE ANALGESICO, SE DECIDO INICIO DE INFUSION DE FENTANIL A 3CC/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA. RESTO DE MANEJO INDICADO IGUAL.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 154 FECHA 26/11/2021 00:32:13 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

10.00	FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%
-------	---

Dosis: 500,00 MICROGRAMO

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

6 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA

10.00	FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%
-------	---

Dosis: 200,00 MICROGRAMO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: SUSPENDIDO

Esquema

Observación: INFUSION CONTINUA A 3CC/H, TITULAR SEGUN RESPUESTA

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 155 FECHA 26/11/2021 00:50:49 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

OXIGENO POR CANULA NASAL 3L/MIN. RESTO DE ORDENES IGUALES.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 91 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Luis Aldeamar Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 157 FECHA 26/11/2021 03:48:31 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad Descripción

1.00 MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: DILUIDO EN 250CC DE SSN

Luis Aldeamar Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 159 FECHA 26/11/2021 06:02:36 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

21:00 INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFERICA MIEMBRO SUPERIOR, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CO SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN,+ ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS EN Sonda VESICAL EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA + SE UBICA EN LA UNIDAD SE MONITORIZA SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL

22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL

24:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE SANGRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO + SE INICIA FENTANILO 3AMP 250CC DE SOLUCION SALINA PARA MANEJO DE DOLOR

02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS LUBRICACION DE LA PIEL

04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS CAMBIOS DE POSICION + LUBRICACION DE LA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 92 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PIEL + SE REALIZA BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD PACIENTE QUE SE QUEJA DE DOLOR SE REALIZA COLOCACION DE MEPERIDINA EN 200CC DE SSN
06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LIQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL
07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN REGULAR CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO CANULA NASAL CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASADO LACTATO DE RINGER A 80CC + ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS EN Sonda VESICAL EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

Kelly Yohana Carmona Aguilar

KELLY YOHANA CARMONA AGUILAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 160 FECHA 26/11/2021 06:33:00 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

TURNO DE 19:00PM A 07:00AM

19:00PM RECIBO PACIENTE EN SALA DE CIRUGIA

20:40PM RECIBO LLAMADO DE SALA DE CIRUGIA QUE VA HACER TRASLADA A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SE LE INFORMA A FAMILIAR Y SE HACE DEVOLUCION DEL MEDICAMENTO.

Isabel Teresa Orozco Rodriguez

ISABEL TERES OROZCO RODRIGUEZ

Reg. 1049536120

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 161 FECHA 26/11/2021 07:15:33 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

K590 CONSTIPACION Tipo: RELACIONADO



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 93 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DIAGNÓSTICO

K838 OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

R104 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Tipo: RELACIONADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
1.00	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Bolo **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

5.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 100,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** MODIFICADO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA ____ SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO INMEDIATO ____ OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC:122-FR: 26 SO2: 100% TA: 145/98. PACIENTE APARENTA ALGICA, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RCR NO SOPLO, MV CONSERVADO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, DOS DRENES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DISTENSION ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. ____ ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021), INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA DE POP, ACTUALMNETE SIN COMPLICACIONES. REFIERE DOLOR INTENSO POR LO CUAL SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO. SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DISNEA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION PARA INICIO DE ALIMENTACION PARENTERAL DEBIDO A QUE DEBE PERMANECER SIN VIA ORAL AL MENOS POR 36 HORAS Y EVALUAR SEGÚN EVOLUCION. SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL PARA MAÑANA. PERMANECERÁ CON ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA CONTINUA VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ____ PLAN UCI INTERMEDIOS MONITOREO CONTINUO DIETA LIQUIDA CON N4 A 40CC/H LACTATO DE RINGER 100 CC HORA FENTANIL 1.5CC DILUIDO AHORA DOSIS UNICA OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORASFENTANILO INFUSION.SSN CADA 8 HORAS DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS CSV Y AC INCENTIVO RESPIRATORIO NO MANIPULACION DE DRENES SS PARACLINICOS CONTROL SS VALORACION POR NUTRICION GLUCOMETRIAS CADA 6 H CUIDADOS INTERMEDIOS

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 94 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fabio E. P. B.

FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES

Reg. 861027107

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 6 días
FOLIO	162	FECHA	26/11/2021 08:12:27	TIPO DE ATENCION	HOSPITALIZACION	UCI ADULTO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA 41 AÑOS DE EDAD POP DE HEPATOYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, NIEGA VÓMITOS, REFIERE SED. O/ ANICTERICA, MUCOSAS SEMISECAS, CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IRRITACION PERITONEAL, CATETERES PERITONEAL Y BILIAR CON ESCASO DRENAJE, NO EDEMA DE MIS SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15A/ PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POP, PRESENTO MUCHO DOLOR EN LA NOCHE SIN EMBARGO AHORA CONTROLADO CON ANALGESIA MEPERIDINA, SE ORDENA PASAR BOLO DE 300 CC DE LACTATO RINGER Y POSTERIOR CONTINUAR 100 CC /H, ADEMAS CONTINUAR RESTO DE ORDENES POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL.

Saúl Hernández Álvarez
Saúl Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 6 días
FOLIO	169	FECHA	26/11/2021 17:10:37	TIPO DE ATENCION	HOSPITALIZACION	UCI ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
10.00	FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%				
	Dosis: 500,00 MICROGRAMO	Via	SUBCUTANEA	Frecuencia	6 Horas
	Estado: MODIFICADO				
	Esquema				
	Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA				
3.00	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2 ml				
	Dosis: 100,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	8 Horas
	Estado: SUSPENDIDO				
	Esquema				
	Observación: DILUIDO EN 100CC DE SSN				



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 95 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE

Reg. 23 140/2000

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 170 **FECHA** 26/11/2021 17:47:20 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 17:47:20

Resultados:

Cirugía Realizada

Conclusiones:

Cirugía Realizada

Realizado Por: 73136051 - ARTURO HERNANDEZ SALGADO - CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

REALIZADA

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	I01
Médico: ARTURO HERNANDEZ SALG Especialidad: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y END Via: ABDOMEN			
1	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	JSJ
Médico: ARTURO HERNANDEZ SALG Especialidad: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y END Via: ABDOMEN			

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico M0240 ARTURO HERNANDEZ SALGADO **Esp.** CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Diagnostico Preoperatorio: Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Diagnostico Postoperatorio: Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Tipo de Herida: LIMPIA

Tipo de Anestesia: GENERAL + ENDO **Tipo de Cirugia:**

Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VIA

Realizacion Acto Quirurgico: 25/11/2021 **Hora Inicio** 18:20:00 **Hora Final** 20:30:00

Tiempo de Perfusión: 0 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.

Descripción Quirurgica:

EN SALA DE CIRUGÍA, PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN DE CAMPOS

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 96 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

QUIRÚRGICOS. SE REALIZA INCISIÓN SUBCOSTAL DE KOCHER, EN CICATRIZ PREVIA RECIENTE, SE AMPLÍA TANTO LATERAL COMO MEDIALMENTE; SE INCIDE POR PLANOS ENCONTRANDO HEMATOMA EN PARED ABDOMINAL A ESTE NIVEL, SE INGresa A CAVIDAD ABDOMINAL ENCONTRANDO MÚLTIPLES ADHERENCIAS DEL EPIPLÓN A PARED ABDOMINAL ANTERIOR, Y DEL COLON TRANSVERSO Y ÁNGULO HEPÁTICO DEL COLON A LA SUPERFICIE INFERIOR DE LA GLÁNDULA HEPÁTICA, SE REALIZA LIBERACIÓN DE DICHAS ADHERENCIAS, IDENTIFICANDO FOSA VESICULAR DE LA SUPERFICIE INFERIOR DEL HÍGADO E IDENTIFICANDO PLACA HILIAR, EN LA CUAL SE PUEDE VISUALIZAR CONDUCTO BILIAR COMÚN A NIVEL DE LA CONFLUENCIA DE CONDUCTOS HEPÁTICOS, CON SALIDA DE MATERIAL BILIAR DEL MISMO CON UN DIÁMETRO APROXIMADO DE 8MM. SE PROCEDE A LIBERAR ADHERENCIAS Y TEJIDO CICATRIZAL, IDENTIFICANDO PLENAMENTE CONDUCTO BILIAR, SE AMPLÍA LATERALMENTE, AMPLIANDO SU DIÁMETRO A APROXIMADAMENTE 12MM, POSTERIORMENTE SE IDENTIFICA LIGAMENTO DE TREIS, SE ELIGE ASA DE YEYUNO PARA SECCIÓN APROXIMADAMENTE A 40CM DEL MISMO, SE SECCIONA CON SUTURA MECÁNICA (1 RECARGA), SE REALIZA LA YEYUNO-YEYUNO CON SUTURA MECÁNICA (1 RECARGA MORADA) SE PROCEDE A REALIZAR HEPATO-YEYUNO ANASTOMOSIS CON PDS 3.0 COLOCANDO TUTORES TANTO PARA EL CONDUCTO HEPÁTICO IZQUIERDO COMO PARA CONDUCTO HEPÁTICO DERECHO, LOS CUALES SE EXTERIORIZAN A TRAVÉS DE LA PARED ABDOMINAL ATRAVESANDO EL ASA DE YEYUNO ELEGIDA PARA REALIZAR ANASTOMOSIS. SE REALIZA LAVADO PROFUSO DEL ÁREA, SE COLOCA DREN DE SUM EN ESPACIO DE MORRISON, SE EXTRAEN COMPRESAS, SE LIBREAN ADHERENCIAS, SE VERIFICA HEMOSTASIA Y SE CIERRA PARED ABDOMINAL POR PLANOS. SE CULMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Complicacion: SI ☐ NO ☒

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
E0069	IRINA OSPINO GUZMAN	ENFERMERIA	S
I0104	MELITZA ANDUQUI	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	S
M0232	DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES	ESPECIALISTA	S
M1816	ENGELS PÉREZ GARCIA	ANESTESIOLOGO	S

Arturo Hernández Salgado
Cirujano Gastroenterólogo
R.M. 2742

ARTURO HERNANDEZ SALGADO

Reg. 27 23/33

CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 171 **FECHA** 26/11/2021 18:15:25 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLENDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO PERMANENTE VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 C CXHORAS + INFUSION PARA MANEJO DEL DOLOR DE FENTANILO 3 AMPOLLAS + 250 CC DE SSN ARAZON DE 3 CC XHORAS POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA ADOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION DE OBSERVA DREN EN FLNCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLOECTORA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS Y SE OBSERVAN DOS DRENES CERRADOS GENITALES NORMALES CON Sonda VESICAL CONECTADA A SYTOFLO MIEMBROS INFERIORES NORMALES RONDA DE

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 97 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ENFERMERIA

08:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RERIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

09:00 PACIENTE ES VOLORADA EN RONDA MEDICA POR MEDICO EN TURNO JEFE AUXILIAR E INTENSIVISTA QUIEN DEJA ORDENES ACUMPLIR

10:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS MAS CAMBIO DE POSICION RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO PACIENTE ES VALORAD POR EL DR SALAZAR QUIN DEJA ORDENES A CUMPLIR

11:00 PACIENTE RECIBE VISITA DE SU FAMILIAR MAS INFORME DEL INTENSIVISTA EN TURNO AL FAMILIAR SOBRE EL MESTADO DE SULUD DE LA PACIENTE

12:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

13:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

15:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA 16:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

17:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

18:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

19:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLENDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO PERMANENTE VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 C CXHORAS + INFUSION PARA MANEJO DEL DOLOR DE FENTANILO 3 AMPOLLAS + 250 CC DE SSN ARAZON DE 5 CC XHORAS POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA ADOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION DE OBSERVA DREN EN FLNCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLOECTORA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS Y SE OBSERVAN DOS DRENES CERRADOS GENITALES NORMALES CON Sonda VESICAL CONECTADA A SYTOFLO MIEMBROS INFERIORES NORMALES RONDA DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 174

FECHA 26/11/2021 23:10:11

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 01:57:33

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
LEUCOCITOSIS, SX ANEMICO

1	COLORO	Interpretado
---	--------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 02:00:59

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
NORMAL

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
---	----------------------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 02:00:59

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
NORMAL

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
---	--------------------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 02:01:00

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
ALTERADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION NOCTURNA _ PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -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



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 99 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LAPAROSCOPIA 26/10/21 -CONSTIPACIÓN EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

____SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO INMEDIATO

____OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC:117 LPM -FR: 19 RPM SO2: 99% TA:137/74. MMHG T: 36.7 GLU: 101 MGD

PACIENTE ESTABLE, MEJORIA DEL DOLOR, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RCR NO SOPLO, MV CONSERVADO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, DOS DRENES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DISTENSION ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

____ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021), ACTUALMNETE SIN COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO CARDIACO, CONTINUA MANEJO ANALGESICO EN INFUSION A DOSIS MINIMA . TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. AGUARDA VALORACION POR NUTRICION PARA INICIO DE ALIMENTACION PARENTERAL DEBIDO A QUE DEBE PERMANECER SIN VIA ORAL AL MENOS POR 36 HORAS Y EVALUAR SEGÚN EVOLUCION. CONTINUA ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA CONTINUA VIGILANCIA Estricta de POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ____PLAN CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO - LABORATORIOS CONTROL - SEG X CIRUGIA GENERAL - ATENTOS A CAMBIOOS

Fabio E Perez B

FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES

Reg. 861027107

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 176 **FECHA** 27/11/2021 00:22:59 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI ADULTO**

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad **Descripción**
1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Motivo Cancelacion: Sin Motivo

OBSERVACIONES

ERROR

Usuario que Cancela: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES **Reg.** 861027107

MEDICINA INTERNA

Fecha de Cancelación: 27/11/21 01:03

4 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha y Hora de Aplicación:27/11/2021 05:48:45

Resultados:

160mg/dl

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34
EN RANGO ESPERADO

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 05:49:28

Resultados:

156mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34
EN RANGO ESPERADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:02:25

Resultados:

80mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:48
REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:02:51

Resultados:

80mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:48
REALIZADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg			
Dosis:	40,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia 24 Horas Estado: CONTINUAR
Esquema				



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 101 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION

(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Bolo **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

5.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 100,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 500,00 MICROGRAMO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA

1.00 MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: DILUIDO EN 250CC DE SSN

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Fabio E Perez B

FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES

Reg. 861027107

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 183

FECHA 27/11/2021 06:12:20

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 102 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN FOWLER DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA, GLASGOW 15/15 EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD A LA VALORACION SALUD A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE NORMO CEFALO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CON CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS CON ,PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , TABIQUE SIN DESVIACIONES DENTADURA EN REGULAR ESTADO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL,, TORAX EXPANSIBLE CON MONITOREO CARDIACO, OXIMETRIA DE PULSO, BRAZALETE DE TENSION ARTERIAL VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MSD PASANDO LACTATO DE RINGER 500 A 800 CC/H+FENTANILO 3 AMP+250CC DE SSN A 5 CC/H POR BOMBA DE INFUSION ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR, CON CATETER PERITONEAL Y BILIAR CON ESCASO DRENAJE SE OBSERVAN APOSITOS HUMEDOS Y SUCIOS ORGANOS GENITALES EXTERNOS NORMALES PARA LA EDAD CON Sonda VESICAL A CISTOFLO PARA CONTROL DE DIURESIS SACRA INTEGRAL, EXTERMITADES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS BAJO VIGILANCIA DE MEDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACION

21:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA,

21:30 SE REALIZA RONDA MEDICA POR ESPECIALISTA EN TURNO, MEDICO GENERAL, FISIOTERAPEUTA Y EQUIPO DE ENFERMERIA QUIENES REVISAN ESTADO GENERAL DE SALUD DEL PACIENTE Y DEJA ORDENES A CUMPLIR

22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA , SE REALIZA CAMBIO DE POSICION HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACION

23:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES

00:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACIONES, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO

01:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, POR ORDEN MEDICA SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA LABORATORIO SIN COMPLICACION

02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACION

03:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA,

04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA BAÑO EN CAMA ASISTIDO, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENEN ORAL SIN COMPLICACION POR EQUIPO DE ENFERMERIA

05:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE,

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 103 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SE REALIZA CURACION Y CAMBIO DE VENDAJE AL REDEDOR DEL DREN SIN COMPLICACIONES RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO+ GLUCOMETRIA DE CONTROL

07:00QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICION FOWLER DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA, GLASGOW 15/15 EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD QUEDA PACIENTE NORMO CEFALO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CON CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS CON ,PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , TABIQUE SIN DESVIACIONES DENTADURA EN REGULAR ESTADO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL,, TORAX EXPANSIBLE CON MONITOREO CARDIACO, OXIMETRIA DE PULSO, BRAZALETE DE TENSION ARTERIAL VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MSD PASANDO LACTATO DE RINGER 500 A 80 CC/H POR BOMBA DE INFUSION ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR, CON CATETER PERITONEAL Y BILIAR CON ESCASO DRENAJE, CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ORGANOS GENITALES EXTERNOS NORMALES PARA LA EDAD CON Sonda VESICAL A CISTOFLO PARA CONTROL DE DIURESIS SACRA INTEGRAL, EXTERMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS BAJO VIGILANCIA DE MEDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA ATENDIO PACIENTE CON E.P.P PARA AISLAMIENTO DE AEROLSOLES

MARTA NELIS NOVOA PEREZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 186 **FECHA** 27/11/2021 07:23:29 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

_ PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

____ SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO

____ SUBJETIVO: PACIENTE CON DOLOR MODERADO EN HERIDA QUIRURGICA, EN OCASIONES INTENSO. NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMITOS, NIEGA OTROS SINTOMAS.

____ OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC:105 LPM -FR: 18 RPM SO2: 97% OXIGENO AMBIENTE, TA:131/74. MMHG T:

36.2. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DISTENSION ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

____ PARACLINICOS: 27/11/2021: HB: 9.6 HTO: 29 LEUCO: 16.000 NEUTRO: 72% LINFO: 1.7 EOSI: 7.1 BASO: 0.8

PLQ: 367.000

NA: 134 K: 4.8 CL: 109

____ ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021). ACTUALMENTE SIN



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 104 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO CARDIACO, CON LEVE MODULACION DEL DOLOR A PESAR DE MANEJO ANALGESICO, POR LO CUAL, CIRUJANO SOLICITÓ ECOGRAFIA ABDOMINAL, PENDIENTE REALIZACION. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. REPORTE DE PARACLINICOS CON ANEMIA MODERADA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, IONOGRAMA NORMAL. EL DIA DE HOY SE PROBARÁ VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA. SE TITULA DOSIS DE INFUSION DE ANALGESICO, RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. CONTINUA ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA VIGILANCIA ESTRUCTA DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. FAMILIARES INFORMADOS.

____PLAN

- DIETA LIQUIDA
- TITULAR INFUSION DE FENTANILO SEGUN RESPUESTA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
- P/ ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
- RESTO DE MANEJO INDICADO

EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS

Reg.

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 187 **FECHA** 27/11/2021 08:28:21 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASO	

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 10:58:46

Resultados:

Se realizó estudio con transductor de baja frecuencia 3.5 – 5 MHz; encontrando:

Hígado de forma y tamaño conservado. Eco textura homogénea. No presenta lesiones focales.

Vesícula biliar ausente, actualmente no se evidencia colección en topografía vesicular

Páncreas de aspecto ecográfico usual.

Bazo de forma y tamaño normal.

Riñones de forma, tamaño y localización habitual.

Vejiga urinaria distendida de paredes delgadas, sin lesiones en su interior.

Escaso liquido libre en cavidad abdominal.

Conclusiones:

CONDICION POSTCOLECISTECTOMIA.

ASCITIS LEVE.

Realizado Por: 73206193 - CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 105 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaero: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: TOMAS RODRIGUEZ YANEZ, FECHA: 27/11/2021 20:43:42

HÍGADO DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO. ECO TEXTURA HOMOGÉNEA. NO PRESENTA LESIONES FOCALES. VESÍCULA BILIAR AUSENTE, ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA COLECCIÓN EN TOPOGRAFÍA VESICULAR PÁNCREAS DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. BAZO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL. RIÑONES DE FORMA, TAMAÑO Y LOCALIZACIÓN HABITUAL. VEJIGA URINARIA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS, SIN LESIONES EN SU INTERIOR. ESCASO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

_ PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

(25-11-2021) -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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL MODERADO A INTENSO A PESAR DE MANEJO ANALGESICO POR LO CUAL SE SOLICITA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, SE AJUSTAN DRENES Y SE DAN INDICACIONES DE CUIDADOS A PERSONAL DE ENFERMERIA, SE INICIA DIETA LIQUIDA PARA EVALUAR TOLERANCIA. CONTINUA MANEJO ANALGESICO EN TERAPIA INTERMEDIA. SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- DIETA LIQUIDA

- ANALGESIA

- SS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL

- RESTO DE MANEJO INDICADO

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 192

FECHA 27/11/2021 18:22:41

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICION SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, CONCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA CON GLASGOW 15/15, AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE NORMO CEFALO CON PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, DENTADURA EN BUE ESTADO, CUELLO MOVIL, TORAX EXPANSIBLE CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO, OXIMETRIA DE PULSO PERMANENTE, BRAZALETE DE TENSION ARTERIAL, VENA PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LACTATO DE RINGER 500CC A RAZON DE 80CC/H, ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE, CON HERIDA QUIRURGICA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 106 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

EN LINEA MEDIA, HORIZONTAL ABDOMINAL + DREN DE SUM CONECTADO A BOLSA REACOLECTORA CON SALIDA DE LIQUIDO BILIOSO POR PAREDES EN MODERADA CANTIDAD, ORGANOS GENITALES EXTERNOS, NORMALES PARA LA EDAD Y SEXO CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO CON SALIDA DE ORINA, ZONA SACRA INTEGRAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMA, RONDA POR ENFERMERIA

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACIONES

08:20 PACIENTE RECIBE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL DR SALAZAR QUIEN REvisa ESTADO DE PACIENTE Y DEJA ORDENES A CUMPLIR, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACIONES

09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, POR ORDEN MEDICA SE PRUEBA VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS, A LIBRE TOLERANCIA, PACIENTE TOLERA DE MANERA ADECUADA, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACIONES

09:30 SE REALIZA RONDA MEDICA POR ESPECIALISTA, MEDICO, FISIOTERAPEUTA Y EQUIPO DE ENFERMERIA, QUIENES REVISAN ESTADO DE PACIENTE Y ORDENES A CUMPLIR

10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD

10:45 POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA HACIA LA SALA DE IMAGENELOGIA PARA REALIZACION DE ECOGRAFIA ABDOMINAL, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACIONES

11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, RECIBE VISITA DE FAMILIAR CON AGRADO Y SIN COMPLICACIONES + REPORTE MEDICO

12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD, RECIBE TTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO

12:30 PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA SEGU AGRADO TOLERA Y SIN COMPLICACIONES

13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, PACIENTE QUIEN SE DESCANALIZA EN CAMBIO DE POSICION, POR LO QUE SE RECANALIZA CON DOS INTENTOS DEJANDO VENA PERMEABLE CANALIZADA EN MSD PARA LEV Y TTO CON ABOCAT #20, SIN COMPLICACIONES

14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD

15:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

16:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD

17:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, POR ORDEN MEDICA SE RETIRA SONDA VESICAL CON PREVIA REALIZACION DE EJERCICIOS VESICALES, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACIONES

17:30 PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA SEGU AGRADO TOLERA Y SIN COMPLICACIONES

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 107 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

18:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE REALIZA GLUCOMETRIA + RECIBE TTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO

19:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN IGUALES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA CON GLASGOW 15/5, CON SIGNOS VITALES ENTRE LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS, EN ESPERA DE NUEVAS ORDENES MEDICAS BAJO VIGILANCIA DE MEDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

MARYI QUINTANA MAYORAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 193 **FECHA** 27/11/2021 20:40:42 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:01:35

Resultados:

100mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:19
REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:01:58

Resultados:

92mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:19
REALIZADO

ORDENES DE LABORATORIO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 108 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 02:34:54		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
LEUCOCITOSIS+ NEUTROFILIA-ANEMIA FERROPRIVA MODERADA-PLAQUETAS NORMALES

1	COLORO	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:08:19		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
EN RANGOS NORMALES ESPERADOS

1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:04:42		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
HIPOGLICEMIA

1	NITROGENO UREICO	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:04:42		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
EN RANGOS NORMALES ESPERADOS

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:08:19		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
EN RANGOS NORMALES ESPERADOS

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
---	--------------------------------	--------------



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 109 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:08:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46

HIPONATREMIA

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Cancelado

Motivo Cancelacion: Paciente

OBSERVACIONES

ALTA

Usuario que Cancela: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES **Reg.** 10477428009

MEDICINA INTERNA

Fecha de Cancelación: 04/12/21 11:15

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:04:42

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46

EN RANGOS NORMALES ESPERADOS

TERAPIAS

Cantidad **Descripción**

4 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 01:29:51

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS, MOVILIZANDO 600 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45527104 - LEDIS GARCIA GAVIRIA - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46

REALIZADA

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 09:31:47

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA MOVILIZANDO 600 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45593962 - CLARA ELISA TORRES CARDENAS - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:57

REALIZADA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 110 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 15:41:11

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA MOVILIZANDO 600 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45593962 - CLARA ELISA TORRES CARDENAS - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:19

REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 21:09:16

Resultados:

PACIENTE EN SU UNIDAD, ESTABLE, CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO; BUENAS CIFRAS TENSIONALES SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REALIZO EJERCICIOS RESPIRATORIOS DIAFRAGMATICOS GUIADOS POR FISIOTERAPEUTA, ADEMAS DE TRABAJAR CON INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 600 CC DE VOLUMEN EN 2 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES.

Realizado Por: 1013677013 - JEISON JOSE BLANCO ESCOBAR - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:19

REALIZADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

___DIAGNOSTICOS: -POP HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

___SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO

___SUBJETIVO: PACIENTE CON DOLOR MODERADO EN HERIDA QUIRURGICA, EN OCASIONES INTENSO. NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMITOS, NIEGA OTROS SINTOMAS.

___OBJETIVO: SX: FC:103 LPM -FR: 16 RPM SO2: 97% OXIGENO AMBIENTE, TA:129/75. MMHG T: 36.6

___ECOGRAFÍA ABD TOTAL: 27/11/2021: HÍGADO DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO. ECO TEXTURA HOMOGÉNEA. NO PRESENTA LESIONES FOCALES. VESÍCULA BILIAR AUSENTE, ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA COLECCIÓN EN TOPOGRAFÍA VESICULAR PÁNCREAS DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. BAZO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL. RIÑONES DE FORMA, TAMAÑO Y LOCALIZACIÓN HABITUAL. VEJIGA URINARIA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS, SIN LESIONES EN SU INTERIOR. ESCASO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.

___ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021). ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO CARDIACO, CON LEVE MODULACION DEL DOLOR A PESAR DE MANEJO ANALGESICO, CON REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CONTROL SIN HALLAZGOS DE RELEVANCIA CLÍNICA. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO,

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 111 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. TOLERA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA. RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. CONTINUA ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. FAMILIARES INFORMADOS. SOLICITAMOS PARACLÍNICOS CONTROL.

___PLAN - DIETA LIQUIDA - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL - RESTO DE MANEJO INDICADO. SS/ PARACLÍNICOS CONTROL.

TOMAS RODRIGUEZ YANEZ

Reg. 10477428009

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 196 **FECHA** 28/11/2021 00:52:27 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION

(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Bolo **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

5.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 100,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 500,00 MICROGRAMO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 112 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1.00 MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación: DILUIDO EN 250CC DE SSN

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

TOMAS RODRIGUEZ YANEZ

Reg. 10477428009

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 198 **FECHA** 28/11/2021 06:23:12 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFERICA MIEMBRO SUPERIOR, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA.

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL

22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL + SE REALIZA CATETERSIMO VESICAL

24:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE SANGRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO

02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS LUBRICACION DE LA PIEL

04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS CAMBIOS DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL + SE REALIZA BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LIQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN REGULAR CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 113 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO CANULA NASAL CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASADO LACTATO DE RINGER A 80CC + ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN + DREN EN BOLSA DE COLOSTOMIA CON SALIDA DE ECRECIONES HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

Kelly Yohana Carmona Aguilar

KELLY YOHANA CARMONA AGUILAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 202 **FECHA** 28/11/2021 08:47:56 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI ADULTO**

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

K590 CONSTIPACION Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

K838 OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

R104 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Tipo: RELACIONADO

DIETAS

3 DIETA BLANDA

INCLUIR EN LA DIETA ALIMENTOS DE TEXTURA SUAVE Y FÁCIL DIGESTIÓN QUE FACILITE EL PROCESO DE MASTICACIÓN. LA PREPARACIÓN DE LAS VERDURAS DEBE SER DE FORMA COCIDA. NO CONSUMIR ALIMENTOS ENTEROS.

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
1.00	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2ml			
Dosis: 50,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado: SUSPENDIDO
Esquema				
Observación: DILUIDO EN 250CC DE SSN				

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

___DIAGNOSTICOS: -POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 -POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 114 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA ____ SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO ____ SUBJETIVO: PACIENTE CON DOLOR MODERADO EN HERIDA QUIRURGICA, EN OCASIONES INTENSO. NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMITOS, NIEGA OTROS SINTOMAS. ____ OBJETIVO: SX: FC:91 LPM -FR: 16 RPM SO2: 97% OXIGENO AMBIENTE, TA:112/76(90) MMHG T: 36.6 ____ ECOGRAFÍA ABD TOTAL: 27/11/2021: HÍGADO DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO. ECO TEXTURA HOMOGÉNEA. NO PRESENTA LESIONES FOCALES. VESÍCULA BILIAR AUSENTE, ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA COLECCIÓN EN TOPOGRAFÍA VESICULAR PÁNCREAS DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. BAZO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL. RIÑONES DE FORMA, TAMAÑO Y LOCALIZACIÓN HABITUAL. VEJIGA URINARIA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS, SIN LESIONES EN SU INTERIOR. ESCASO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. ____ ANALISIS: TRATAMOS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021). ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO CARDIACO, CON MODULACION DEL DOLOR EN RESPUESTA AL MANEJO ANALGESICO, CON REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CONTROL SIN HALLAZGOS DE RELEVENCIA CLÍNICA. LABORATORIOS REPORTEAN ANEMIA MODERADA FRROPRIVA- HIPONATREMIA LEVE. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. EN RONDA MEDICA SE ORDENA TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. FAMILIARES INFORMADOS. SOLICITAMOS PARACLÍNICOS CONTROL. ____ PLAN - DIETA BLANDA - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL - RESTO DE MANEJO INDICADO.

ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE

Reg. 23 140/2000

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 203 FECHA 28/11/2021 09:35:21 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

ANALISIS

PACIENTE POSTQUIRURGICO DE HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS CON BUENA EVOLUCION CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR TOLERA LA DIETA LIQUIDA CON GASTO DE MATERIAL BILIAR CON TUTORES DE LA ANASTOMOSIS Y POR DREN DE SUMP SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN NORMAL SE DA INDICACION DE TRASLADO A SALA GENERAL PROGRESAR DIETA A BLANDA CONTINUA IGUAL MANEJO

FORMATOS

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 115 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 204 **FECHA** 28/11/2021 09:38:29 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** UCI ADULTO

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 205 **FECHA** 28/11/2021 10:11:31 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** UCI ADULTO

SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 206 **FECHA** 28/11/2021 14:11:12 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** UCI ADULTO

SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 207 **FECHA** 28/11/2021 15:40:42 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** UCI ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLENDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO PERMANENTE VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 C CXHORAS POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA ADOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLECTOR Y DREN DE PENROCE CONECTADO A BOLSA DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES RONDA DE ENFERMERIA

08:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RERIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

09:00 PACIENTE ES VOLORADA EN RONDA MEDICA POR MEDICO EN TURNO JEFE AUXILIAR E INTENSIVISTA QUIEN DEJA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 116 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ORDENES ACUMPLIR

10:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS MAS CAMBIO DE POSICION RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO PACIENTE ES VALORADA POR EL DR SALAZAR QUIEN DEJA ORDENES MEDICAS ACUMPLIR Y DA TRASLADO A SALA GENERAL

11:00 PACIENTE RECIBE VISITA DE SU FAMILIAR MAS INFORME DEL INTENSIVISTA EN TURNO AL FAMILIAR SOBRE EL MESTADO DE SULUD DE LA PACIENTE

12:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

13:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

15:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA 16:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

16:00 SE TRASLADA PACIENTE A SALA GENERAL POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA VIVA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR JEFE Y CAMILLERO SE INTALA EN SU UNIDAD EN LA HABITACION 346 EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL MEDICO Y DE EN FERMERIA DEL TERCER PISO

SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 208 FECHA 28/11/2021 16:27:54 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 211 FECHA 28/11/2021 18:30:22 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad Descripción

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 117 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION
(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** MODIFICADO

Esquema

Observación:

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 500,00 MICROGRAMO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

- POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)
- SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2
- POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21
- POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VIA BILIAR 06/11/21
- POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21
- CONSTIPACIÓN EN MANEJO
- TRASTORNO ADAPTATIVO
- ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE NAUSEAS, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 110/80 MMHG FC 94 LPM FR 18 RPM SO2 97% T 36.8°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 118 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGresa A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGresa POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGresa PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA LÍQUIDA POR LO QUE AVANZAN A DIETA BLANDA CON EPISODIOS DE NÁUSEAS, DIURESIS ESPONTÁNEA, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DÍAS, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, CONTINUA MANEJO MEDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

LACTATO RINGER 500 CC IV A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

DIPIRONA 2 GR IV C/6H



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 119 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CUIDADOS DE DREN
CURACIÓN POR ENFERMERÍA
GLUCOMETRÍA C/12H
CSV Y AC

CONCILIACION MEDICAMENTOSA DURANTE LA ATENCION

DATOS DE LA ATENCION

.
Servicio:: HOSP 3 LADO C
Diagnosticos:: -POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)
-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2
-POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21
-POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VIA BILIAR 06/11/21
-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21
-CONSTIPACIÓN EN MANEJO
-TRASTORNO ADAPTATIVO
-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA
Fecha:: 28/11/21
.

CONVENCIONES

No discrepancia=:
Discrepancia justificada=:
Omisión del medicamento=:
Diferencia via/dosis/pauta=:
Diferencia medicamento=:
Medicamento innecesario suspension=:
Prescripción incompleta=:
Duplicidad=:

ANAMNESIS FARMACOLOGICA-MEJOR HISTORIA POSIBLE DE MEDICAMENTOS

Medicamento #1

Medicamento #1:: LACTATO RINGER

Dosis:: 80 CC/H

Via:: Intravenoso

Frecuencia:: cada 6 horas

Ambito:: hospitalario

Discrepancia::

Clasificación de discrepancia: 0



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 120 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia Resuelta ::

momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #2

Medicamento #2:: OMEPRAZOL

Dosis:: 40 MG

Via:: intravenoso

Frecuencia:: cada 12 horas

Ambito:: hospitalario

Discrepancia::

Clasificacion de la discrepancia: 0

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliacion::

Comentarios::

Medicamento #3

Medicamento # 3:: DIPIRONA

Dosis:: 2 GR

Via:: intravenoso

Frecuencia:: cada 6 horas

Ambito:: hospitalario

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia: 0

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

Momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #4

Medicamento::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia::



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 121 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliación:

Comentarios::

Medicamento #5

Medicamento #5::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificación de discrepancia::

Servicio donde se identifica la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliación:

Comentarios::

Medicamento #6

Medicamento #6::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificación de discrepancia::

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliación:

Comentarios::

Medicamento #7

Medicamento #7::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificación de discrepancia::



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 122 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Servicio donde se identifique la discrepancia:

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliación:

Comentarios::

Medicamento #8

Medicamento # 8::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificación de discrepancia::

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliación:

Comentarios::

Medicamento #9

Medicamento #9::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificación de discrepancia::

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliación:

Comentarios::

Medicamento #10

Medicamento #10::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificación de discrepancia::



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 124 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

12 Horas

Estado: MODIFICADO

Esquema

Observación:

Leidy Acosta Rodriguez
Médica Cirujana
P.M. 3142
Universidad Libre

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 214

FECHA 28/11/2021 20:51:38

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 20 mg/2 ml

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

David A. Puello

DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ

Reg. 1143391967

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 215

FECHA 28/11/2021 20:54:53

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Ana Karenina Vanegas Bornachera

ANA KARENINA VANEGAS BORNACHERA

Reg. 13-26419

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 218

FECHA 29/11/2021 00:38:09

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 125 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 20 mg/2 ml

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

David A. Puello

DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ

Reg. 1143391967

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 219 **FECHA** 29/11/2021 06:48:16 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00RECIBO PACIENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL SALUIDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR. . AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO, CON VENA PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA. TORAX EXPANSIBLE, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN LIMPIA, CUBIERTA CON APOSITOS, CON DREN EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA RECOLECTORA+ DREN DE PENROCE EN FLANCO DERECHO A BOLSA DE COLOSTOMIA, CON SALIDA DE SECRESION COLOR AMARILLOSA. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS , ELIMINACION EN PAÑAL , PIEL INTEGRAL. PACIENTE MANIFESTANDO NO ORINAR 20:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES ORDENA MEDICO EN TURNO A COLOCAR FUROSEMIDA 1 AMP 20MMG 10 CC IV 22:00 RONDA DE ENFERMERIA CAMBIO DE PAÑAL CON FAMILIAR 24:00 RONDA DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV 02:00 RONDA DE ENFERMERIA RECIBE DIPIRONA POR RAZON NECESARIA POR DOLOR 04:00 RONDA DE ENFERMERIA 05:00 RONDA DE ENFERMERIA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DE UNIDAD 06:00 SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV 07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CONCIENTE EN COMPAÑIA DE DOS FAMILIARES Y EQUIPO MEDICO



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 126 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Ana Karenina Vanegas Bornachera

ANA KARENINA VANEGAS BORNACHERA

Reg. 13-26419

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 220 FECHA 29/11/2021 06:51:09 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Ana Karenina Vanegas Bornachera

ANA KARENINA VANEGAS BORNACHERA

Reg. 13-26419

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 221 FECHA 29/11/2021 09:05:36 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 222 FECHA 29/11/2021 09:23:58 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Dairo de Jesus Salazar Morales

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 224 FECHA 29/11/2021 12:18:31 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 29/11/2021

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 30/11/21

OBSERVACIONES



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PSICOLOGIA CLINICA

RESULTADOS :

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE , NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 110/60 MMHG FC 74 LPM FR 20 RPM SO2 97% T 36.°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 128 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA LÍQUIDA POR LO QUE AVANZAN A DIETA BLANDA BIEN TOLERADA , DIURESIS ESPONTÁNEA, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DÍAS, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE , ANSIOSA DE SALIDA PESE A QUE SE LE EXPLICA CONDICIÓN , SOLICITÓ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA . CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

LACTATO RINGER 500 CC IV A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

DIPIRONA 2 GR IV C/6H

CUIDADOS DE DREN

CURACIÓN POR ENFERMERÍA

GLUCOMETRÍA C/12H

DEAMBULAR FUERA DE CAMA

SS VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

CSV Y AC

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 226 **FECHA** 29/11/2021 14:49:48 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 129 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 9 días
FOLIO	227	FECHA	29/11/2021 15:24:25	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 9 días
FOLIO	228	FECHA	29/11/2021 15:54:53	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLEND OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 CC XHORAS SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLOECTORA Y DREN DE PENROCE CONECTADO A BO DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES

09+00 RECIBE DIETA ORDENADA

10+00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

12+00 RECIBE DIETA ORDENADA + SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR IV

14+00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

16+00 SE 'OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

17+00 RECIBE DIETA ORDENADA

18+00 SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR IV

19+00 QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFERMERIA

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 130 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 229 **FECHA** 29/11/2021 17:51:19 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 231 **FECHA** 29/11/2021 21:30:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 232 **FECHA** 30/11/2021 00:36:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 233 **FECHA** 30/11/2021 00:49:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
2.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 131 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

Leidy Acosta Rodriguez
Médica Cirujano
P.M. 3142
Universidad Libre

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 234 **FECHA** 30/11/2021 01:08:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Saida Luz Gil Herazo

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 237 **FECHA** 30/11/2021 11:05:21 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Aura H. Naranjo H.

AURA MARIA NARANJO MEJIA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 238 **FECHA** 30/11/2021 17:17:29 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

TURNO DE 07/ 19 PM

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO BLANDO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS Y COMPLETOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS PASANDO LACTATO RINGER 500 ML A 80CC/H, DREN DE PENROSE CONECTADO A BOLSA DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

08:00 RONDA DE ENFERMERIA MÁS CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES SON REGISTRADOS.

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 132 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SE LE MONTA LACTATO RINGER 500 ML A 80CC/H.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA QUE TOLERA CON AGRADO.

10:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

10:30 SE REALIZA CURACIONPOR ENFERMERIA EN BOLSA DE COLOSTOMIA.

12:00 RECIBE DIETA QUE TOLERA CON AGRADO.

RECIBE TRATAMIENTO CON DIPIRONA 2 GR IV.

14:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

16:00 SE LE MONTA LACTATO RINGER 500 ML A 80CC/H.

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA QUE TOLERA CON AGRADO.

18:00 RECIBE TRATAMIENTO CON DIPIRONA 2 GR IV.

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,

CONCIENTE ORIENTADA, BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SEGUIMINETO X CX GENERAL.

Stefanny Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 239 FECHA 30/11/2021 17:57:31 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Stefanny Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 240 FECHA 30/11/2021 18:13:34 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad Descripción

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 03:01:53

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 133 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 03:01:53

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

ACEPTABLE

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 01:23:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

ANEMIA

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:10:06

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:06:26

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:10:06

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:10:06



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

HIPONATYREMIA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:06:26

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE , NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 110/80 MMHG FC 79 LPM FR 19 RPM SO2 99% T 36.°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 135 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA ESTRICTA DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA LÍQUIDA POR LO QUE AVANZAN A DIETA BLANDA BIEN TOLERADA , DIURESIS ESPONTÁNEA, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DÍAS, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE , ANSIOSA DE SALIDA PESE A QUE SE LE EXPLICA CONDICIÓN SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACION POR PSIQUIATRIA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

LACTATO RINGER 500 CC IV A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

DIPIRONA 2 GR IV C/6H

CUIDADOS DE DREN

CURACIÓN POR ENFERMERÍA

GLUCOMETRÍA C/12H

DEAMBULAR FUERA DE CAMA

SS VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA

SS/HEMOGRAMA, TP, TPT, IONOGRAMA, BUN, CREATININA

CSV Y AC



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 136 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Luis Aldeamar Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 242 **FECHA** 01/12/2021 00:30:21 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Alicia Rosa Garcera Fernandez

ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ

Reg. 33226154

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 243 **FECHA** 01/12/2021 06:14:37 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00RECIBO PACIENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL SALUIDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR. . AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO, CON VENA PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA. TORAX EXPANSIBLE, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN LIMPIA, CUBIERTA CON APOSITOS, CON DREN EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA RECOLECTORA+ DREN DE PENROCE EN FLANCO DERECHO A BOLSA DE COLOSTOMIA, CON SALIDA DE SECRESION COLOR AMARILLOSA. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS , ELIMINACION EN PAÑAL , PIEL INTEGRAL. PACIENTE MANIFESTANDO NO ORINAR

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 137 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES SE LE ADMINISTRA OMEPRAZOL 40 MG IV
22:00 RONDA DE ENFERMERIA CAMBIO DE PAÑAL CON FAMILIAR
24:00 RONDA DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV
02:00 RONDA DE ENFERMERIA RECIBE DIPIRONA POR RAZON NECESARIA POR DOLOR
04:00 RONDA DE ENFERMERIA
05:00 RONDA DE ENFERMERIA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DE UNIDAD
06:00 SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV
07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CONCIENTE EN COMPAÑÍA DE DOS FAMILIARES Y EQUIPO MEDICO

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 246 **FECHA** 01/12/2021 10:01:56 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 247 **FECHA** 01/12/2021 11:35:22 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%
------	------------------------------------

Dosis: 20,00 GRAMOS

Via TOPICA

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 138 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR A NIVEL SUBCOSTAL DERECHO, NIEGA VÓMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 120/80 MMHG FC 105 LPM FR 20 RPM SO2 99% T 36.°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta de POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DIURESIS ESPONTÁNEA, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, CON DOLOR SUBCOSTAL IZQUIERDO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 139 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE, FUE VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. PARA CLÍNICOS DE CONTROL CON FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, ANEMIA MODERADA SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, NO TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO. CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

LACTATO RINGER 500 CC IV A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

DIPIRONA 2 GR IV C/6H

SULFADIAZINA DE PLATA CREMA APLICAR EN ÁREA AFECTADA

CUIDADOS DE DREN

CURACIÓN POR ENFERMERÍA

GLUCOMETRÍA C/12H

DEAMBULAR FUERA DE CAMA

P/ VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

CSV Y AC

Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 248 **FECHA** 01/12/2021 18:04:25 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg
------	-----------------------------

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

1.00	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)
------	--

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

4.00	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC
------	--

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 140 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE REVALORA PACIENTE QUIEN NO CAMINA A PESAR DE RECOMENDACIONES DADAS DE SENTARSE FUERA DE CAMA Y CAMINAR, NO LO REALIZA POR LO TANTO SE ORDENA INICIAR PROFILAXIS ATITROMBOTICA, ADEMAS MANIFIESTA SENSACION DE ANSIEDAD CUANDO SE LE COLOCA DIPIRONA POR LO QUE SE ORDENA SUSPENDER Y SE ROTA A TRAMADOL Y ACETAMINOFEN, ADEMAS BISACODILO 'POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES.

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 249 **FECHA** 01/12/2021 18:08:25 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

7:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y ESPACIO AL EXAMEN FISICO CABEZA NORMOCEFALA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CON MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS SIN DIFICULTAD ABDOMEN BLANDO CON DREN DE DRUMS EN HIPOCONDRIOS DERECHO A DRENAJE LIBRE CANALIZADA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN 500CC 80CC/H GENITALES EXTERNOS ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS
8+00CONTROL DE SIGNOS VITALES



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 141 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA
RECIBE HARTMAN 500CC A 80CC/H INTRAVENOSO
RECIBE OMEPRAZOL 40 MILIGRAMSO INTRAVENOSO
10+00 ROND ADE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD
12+00 ROND ADE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD
RECIBE DIPIRONA 2 GRAMSO INTRAVENOSO
12+30 RECIBE DIETA ORDENADA CON TOLARANCIA
14+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SUMN UNIDAD
16+00 ROND ADE ENFERMEIRA PACIENTE TRANQUILO +RECIBE HARMAN 500CC A 80CC/H
18+00 RECIBE DIPIRONA 2 GRAMSO INTRAVENOSO
PACIENTE ES VALORADA POR EL DR SALAZAR+ SENTAR FUERA DE CAMA
19+00 QUED APACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD DESPIERTO CON TAPON VENOSO CON DREN DE DRUNS EN HIPOCONDRIOD
DTRECHO CANALIZADA CON TAPON VENOSO +B AJO VIGILACIA MEDICA

Saida Luz Gil Herazo

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 250 FECHA 01/12/2021 19:12:08 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Stefany Luna Blanco

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 251 FECHA 01/12/2021 19:53:02 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Stefany Luna Blanco

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 253 FECHA 01/12/2021 19:59:21 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 142 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Stefany Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 254 **FECHA** 01/12/2021 21:19:20 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Stefany Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 257 **FECHA** 02/12/2021 00:05:11 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]
GLUCOMETRÍA C/12H	

Fecha y Hora de Aplicación: 02/12/2021 16:58:51

Resultados:

102 MG/DL

Realizado Por: 1143344309 - LISETH PAOLA CASSIANI ANGULO - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ, FECHA: 03/12/2021 05:25:53

REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 02/12/2021 17:00:23

Resultados:

96 MG/DL

Realizado Por: 1143344309 - LISETH PAOLA CASSIANI ANGULO - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ, FECHA: 03/12/2021 05:25:54

REALIZADO

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ANALISIS Y PLAN

DIETAS

3 DIETA BLANDA

INCLUIR EN LA DIETA ALIMENTOS DE TEXTURA SUAVE Y FÁCIL DIGESTIÓN QUE FACILITE EL PROCESO DE MASTICACIÓN.
LA PREPARACIÓN DE LAS VERDURAS DEBE SER DE FORMA COCIDA. NO CONSUMIR ALIMENTOS ENTEROS.

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
2.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg				
Dosis:	40,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	12 Horas
Estado:	CONTINUAR				
Esquema					
Observación:					
2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg				
Dosis:	10,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	24 Horas
Estado:	CONTINUAR				
Esquema					
Observación:					
1.00	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)				
40 mg/0.4 ml					
Dosis:	40,00 MILIGRAMOS	Via	SUBCUTANEA	Frecuencia	24 Horas
Estado:	CONTINUAR				
Esquema					
Observación:					
1.00	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%				
Dosis:	20,00 GRAMOS	Via	TOPICA	Frecuencia	24 Horas
Estado:	CONTINUAR				
Esquema					
Observación:					
3.00	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml				
Dosis:	50,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	8 Horas
Estado:	CONTINUAR				
Esquema					
Observación:					
6.00	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg				
Dosis:	1,00 GRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	8 Horas
Estado:	CONTINUAR				
Esquema					
Observación:					



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 144 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ARLENA MARIA LLAMAS CERA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 258 **FECHA** 02/12/2021 01:21:56 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SOLEDAD MANZUR GARCIA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 260 **FECHA** 02/12/2021 06:25:44 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

TURNO DE 19/07 AM

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO BLANDO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS Y COMPLETOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS , DREN DE PENROSE CONECTADO A BOLSA DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

20:00 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERIA MAS CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON REGISTRADOS.

RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MG IV, PACIENTE NO DEJA COLOCARSE LA ENOXAPARINA AMPOLLA 40 MG SC.

22:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

22:30 SE LE DESOCUPA BOLSA DE COLOSTOMIA.

00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

02:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

RECIBE TRATAMIENTO CON TRAMADOL AMPOLLA 50 MG IV, ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL.

04:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

05:00 SE REALIZA DUCHA POR SUS PROPIOS MEDIOS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

06:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION PASANDO BUEN TURNO, BAJO OBSERVACION MÉDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, P/V PSIQUIATRIA, SEGUIMIENTO X CX GENERAL.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 145 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Stefany Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 12 días
FOLIO	261	FECHA	02/12/2021 10:13:50	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

Liseth Paola Cassiani Angulo

LISETH PAOLA CASSIANI ANGULO

Reg. 1143344309

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 12 días
FOLIO	262	FECHA	02/12/2021 11:19:00	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 12 días
FOLIO	263	FECHA	02/12/2021 14:28:05	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	
PARA MAÑANA		

Fecha y Hora de Aplicación: 03/12/2021 01:16:42

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ, FECHA: 03/12/2021 05:27:58

REVISADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 146 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaero: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE MEJORA DE DOLOR A NIVEL SUBCOSTAL DERECHO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE MAS DE 4 DIAS, NIEGA VÓMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 100/80 MMHG FC 111 LPM FR 20 RPM SO2 97% T 37.1°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEUANO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOYEUANO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta de POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 147 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DIURESIS ESPONTÁNEA, CANALIZANDO FLATOS, SE REALIZA ENEMA JABONOSO POR CONSTIPACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, CON DOLOR SUBCOSTAL IZQUIERDO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE, FUE VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA. CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
DIETA BLANDA
TAPON VENOSO
OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H
TRAMADOL 50 MG IV C/8H
ACETAMINOFEN 1 GR VO C/8H
BISACODILO 10 MG VO DIA
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
SULFADIAZINA DE PLATA CREMA APLICAR EN ÁREA AFECTADA
CUANTIFICAR SECRECIÓN DE DREN
CUIDADOS DE DREN
CURACIÓN POR ENFERMERÍA
GLUCOMETRÍA C/12H
DEAMBULAR FUERA DE CAMA
P/ VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA
S/S HEMOGRAMA CONTROL
CSV Y AC

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 264 **FECHA** 02/12/2021 15:43:35 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINÁMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLEND OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 CC

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 148 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

XHORAS SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLOECTORA Y DREN DE PENROCE CONECTADO A BO
DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS
GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES

09+00 RECIBE DIETA ORDENADA

10+00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

12+00 RECIBE DIETA ORDENADA + SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR IV

14+00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

16+00 SE 'OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

17+00 RECIBE DIETA ORDENADA

18+00 SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR IV

19+00 QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFERMERIA

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 265 FECHA 02/12/2021 18:57:50 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 266 FECHA 02/12/2021 22:33:27 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 267 FECHA 03/12/2021 00:11:56 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 149 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 04/12/2021 06:57:36

Resultados:

GLUCOMETRIA CONTROL 116 MG/DL

Realizado Por: 1002194196 - LUZ DARY PIÑERES AHUMADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:14:21

REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 04/12/2021 06:58:51

Resultados:

GLUCOMETRIA CONTROL 137 MG/DL

Realizado Por: 1002194196 - LUZ DARY PIÑERES AHUMADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:14:21

REALIZADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción								
2.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg								
Dosis:	40,00	MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	12 Horas	Estado:	CONTINUAR	
Esquema									
Observación:									
2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg								
Dosis:	10,00	MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado:	CONTINUAR	
Esquema									
Observación:									
1.00	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)								
40 mg/0.4 ml	Dosis:	40,00	MILIGRAMOS	Via	SUBCUTANEA	Frecuencia	24 Horas	Estado:	CONTINUAR
Esquema									
Observación:									
1.00	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%								



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 150 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 20,00 GRAMOS

Via TOPICA

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ

Reg. 1143391967

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 269

FECHA 03/12/2021 06:29:24

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y ESPACIO AL EXAMEN FISICO CABEZA NORMOCEFALA CUELLO MOVIL TORAX EXPANSION SIMETRICA SIN EVIDENCIA DE ESFUERZOS RESPIRATORIOS ABDOMEN BLANDO CON DREN DE DRUMS EN HIPOCONDRIOS DERECHO A DRENAJE LIBRE CANALIZADA CON TAPON VENOSO GENITALES EXTERNOS ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SENTAR FUERA DE CAMA

20:00 RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA MAS CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON REGISTRADOS RECIBE OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO

ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA

22+00 ROND ADE ENFERMEIR APACIENTE TRANQUILO E N SU UNIDAD

00+00 ROND ADE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO

2+00 RONDA DE ENFERMERIA RECIBE TRAMAL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO

RECIBE ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL

4+00 ARREGLO D ELA UNIDAD BAÑO EN DUCHA

SE CURA DREN POR JEFE DE ENFERMERIA

6+00 ROND ADE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION PASANDO BUEN TURNO BAJO OBSERVACION MÉDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 151 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Saida Luz Gil Herazo

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 270 FECHA 03/12/2021 10:39:19 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Ana Karenina Vanegas Bornachera

ANA KARENINA VANEGAS BORNACHERA

Reg. 13-26419

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 271 FECHA 03/12/2021 16:31:28 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE MEJORÍA DE DOLOR A NIVEL SUBCOSTAL DERECHO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE MAS DE 4 DIAS, NIEGA VÓMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 110/60 MMHG FC 70 LPM FR 16 RPM SO2 98 % T 37°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

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



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 152 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR Y RECONSTRUCCIÓN CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta de POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DIURESIS ESPONTÁNEA, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO DOLOR , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE, FUE VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. PARACLÍNICOS CON ANEMIA LEVE , LEUCOS EN DESCENSO , CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

TRAMADOL 50 MG IV C/8H

ACETAMINOFEN 1 GR VO C/8H

BISACODILO 10 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

SULFADIAZINA DE PLATA CREMA APLICAR EN ÁREA AFECTADA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 153 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CUANTIFICAR SECRECIÓN DE DREN
CUIDADOS DE DREN
CURACIÓN POR ENFERMERÍA
GLUCOMETRÍA C/12H
DEAMBULAR FUERA DE CAMA
P/ VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA
CSV Y AC


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 272

FECHA 03/12/2021 16:55:02

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

TURNO DE 07/ 19 PM

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO BLANDO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS Y COMPLETOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON TAPON VENOSO, DREN DE PENROSE CONECTADO A BOLSA DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

08:00 RONDA DE ENFERMERIA MÁS CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES SON REGISTRADOS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA QUE TOLERA CON AGRADO.

RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MG IV.

10:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

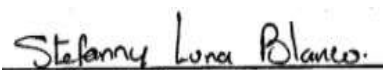
12:00 RECIBE DIETA QUE TOLERA CON AGRADO.

14:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA QUE TOLERA CON AGRADO.

18:00 RECIBE TRATAMIENTO TRAMADOL AMPOLLA 50 MG IV, ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL.

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CONCIENTE ORIENTADA, BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SEGUIMINETO X CX GENERAL, P/V PSIQUIATRIA.



STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 154 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 13 días
FOLIO	273	FECHA	03/12/2021 20:08:10	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 13 días
FOLIO	274	FECHA	03/12/2021 21:12:05	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 13 días
FOLIO	276	FECHA	04/12/2021 04:15:46	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad **Descripción**
2 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Motivo Cancelacion: Paciente

OBSERVACIONES

ALTA

Usuario que Cancela: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES **Reg.** 3142

MEDICINA GENERAL

Fecha de Cancelación: 04/12/21 11:14

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

12 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 155 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%

Dosis: 20,00 GRAMOS **Via** TOPICA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Leydis del Carmen Acosta Rodriguez
Médica Cirujano
P.M. 3142
Universidad Libre

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 14 días

FOLIO 277

FECHA 04/12/2021 06:21:18

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00RECIBO PACIENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL SALUIDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR. . AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO, CON VENA PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA. TORAX EXPANSIBLE, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN LIMPIA, CUBIERTA CON APOSITOS, CON DREN EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA RECOLECTORA+ DREN DE PENROCE EN FLANCO DERECHO A BOLSA DE COLOSTOMIA, CON SALIDA DE SECRESION COLOR AMARILLOSA. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS , ELIMINACION EN PAÑAL , PIEL INTEGRAL.

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES SE LE ADMINISTRA OMEPRAZOL 40 MG IV + ENOXAPARINA 40 MG SC

22:00 RONDA DE ENFERMERIA CAMBIO DE PAÑAL CON FAMILIAR + SE LE ADMINISTRA BISACODILO 10 MG VO

24:00 RONDA DE ENFERMERIA

02:00 RONDA DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRAMAL 50 MG IV + ACETAMINOFEM 1 GR VO

04:00 RONDA DE ENFERMERIA

05:00 RONDA DE ENFERMERIA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DE UNIDAD

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 156 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

06:00 SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 14 días

FOLIO 278 **FECHA** 04/12/2021 09:02:40 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Xiomara Valencia Diaz

XIOMARA VALENCIA DIAZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 14 días

FOLIO 280 **FECHA** 04/12/2021 11:04:06 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%

Dosis: 20,00 GRAMOS **Via** TOPICA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

8 Horas

Estado: SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE MEJORÍA DE DOLOR A NIVEL SUBCOSTAL DERECHO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE MAS DE 4 DIAS, NIEGA VÓMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 120/60 MMHG FC 70 LPM FR 17 RPM SO2 98 % T 36.3°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 158 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE SONDA NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR Y RECONSTRUCCIÓN CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DIURESIS ESPONTÁNEA, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO DOLOR , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE, FUE VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. PARACLÍNICOS CON ANEMIA LEVE , LEUCOS EN DESCENSO. A DIA DE HOY DREN QUE NO PRESENTA DRENAJE ACTIVO POR LO QUE SE RETIRA Y SE DA ALTA MEDICA CON CITA DE CONTROL EN DOS SEMANAS (14/12/21) POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. CUIDADOS DE LA HERIDA Y RETIRO DE PUNTOS Y DREN RESTANTES POR CONSULTA EXTERNA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

PLAN

ALTA MEDICA

DIETA HIPOGRASA, POBRE EN FOSFORO

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

CITA DE CONTROL POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL EN 14 DIAS (14/12/21) 2:00 PM

NO RETIRAR DREN

RETIRO DE PUNTOS EN CONSULTA EXTERNA

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 14 días

FOLIO 281

FECHA 04/12/2021 11:16:31

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

CONSULTAS

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 159 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Cantidad	Descripción	
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	Pendiente
CITA DE CONTROL POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL MARTES 14/12/21 2:00 PM		

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
30.00	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg			
	Dosis: 500,00 MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia 8 Horas	Estado: NUEVO
Esquema				

Observación:

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 284 **FECHA** 14/12/2021 15:46:04 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS

TRIAGE (Motivo de Consulta)

TRIAGE II -

OBSERVACIONES

PACIENTE CON APP DE ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNAL PRESENTA FIEBRE

CLASIFICACION TRIAGE: 2 **PRIORIDAD II**

DIRECCIONAMIENTO :

MARLLI MOLANO MENDOZA

Reg. 1109384298

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 285 **FECHA** 14/12/2021 16:58:36 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD , CONCIENTE INTRANQUILA CON LIMITACION AL CAMINAR, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , REFIERE TENER: PACIENTE CON APP DE ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNAL PRESENTA FIEBRE . ES VALORADA POR EL DR: CARLOS MARIO QUIEN ORDENA CANALIZAR CON LACTATO 1000 + OMEPRAZOL 40 ML IV + HIOSCINA IV + LABORATORIOS . PDT REVALORAR CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA

STHEFY BENITEZ SUAREZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 286 **FECHA** 14/12/2021 17:02:54 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 20:12:09

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 20:12:09

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:19:17

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:32

NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:18

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:32

NORMAL

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:32

NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:18

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:02
NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:18

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:02
NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01
NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01
NORMAL

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01
NORMAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 4 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:32

NORMAL

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:02

NORMAL

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DAPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES

Reg. 73151364

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 287 FECHA 14/12/2021 17:06:12 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE LABORATORIO

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Cantidad **Descripción**
1 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 15/12/2021 18:43:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRÓ DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:40:48

SIN ALERACIÓN

1 LIPASA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:33:29

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL

CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES

Reg. 73151364

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 288 **FECHA** 14/12/2021 17:26:22 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

REFERIDA CIRUGÍA DR SALAZAR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA CON ANTECEDENTES ACTUALES DE -SÍNDROME 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 + EXPLORACIÓN 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

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ASPECTOS GENERALES: ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO.



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

ESCLERAS CON LIGERO

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

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASO	

Fecha y Hora de Aplicación: 15/12/2021 10:00:56

Resultados:

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 perceptible

Conclusiones:

Condicion post colecistectomia

Escaso liquido libre perihepatico apenas perceptible

Cateter proyectado sobre el lecho vesicular. Sin identificarse coleccion franca

Realizado Por: 73206193 - CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:40:32

CONDICION POST COLECISTECTOMIA ESCASO LIQUIDO LIBRE PERIHEPATICO APENAS PERCEPTIBLE CATETER PROYECTADO SOBRE EL LECHO VESICULAR. SIN IDENTIFICARSE COLECCION FRANCA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	FOSFATASA ALCALINA	

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:25



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 7 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL

CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES

Reg. 73151364

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 289 FECHA 14/12/2021 17:47:28 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	UROANALISIS	

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 20:17:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:08

PATOLOGICO

CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES

Reg. 73151364

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 291 FECHA 14/12/2021 18:32:39 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE FEMENINA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON TTO ORDENADO CUMPLIDO, EN OBSERVACIÓN EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR , PARA SER REVALORADA PARA DEFINIR CONDUCTA

STHEFY BENITEZ SUAREZ

Reg.

ENFERMERIA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 8 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 292 **FECHA** 14/12/2021 18:37:10 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

RONDA DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON TTO ORDENADO CUMPLIDO, EN OBSERVACIÓN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PARA SER REVALORADA PARA DEFINIR CONDUCTA

STHEFY BENITEZ SUAREZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 293 **FECHA** 14/12/2021 19:39:34 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 7/7

RECIBO PACIENTE EN SALA DE ESPERA CONSCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR PENDIENTE SER REVALORADA CON REPORTES DE ECOGRAFIA PARA DEFINIR CONDUCTA

GREY CAROLINA AURELA CERVANTES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 294 **FECHA** 14/12/2021 23:10:55 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA BREN HEPATOEYUNAL LLENO ELIMINANDO APROXIMADAMENTE 300 CC DE LIQUIDO BILIAR + SE REALIZA CAMBIO DE BOLSA DE DRENAJE + PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

GREY CAROLINA AURELA CERVANTES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 295 **FECHA** 15/12/2021 02:57:42 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE REVALORADA CON POR EL DR JOSE VEGA QUIEN ORDENA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL QUE SE TRASLADA

A SALAS DE OBSERVACION + PENDIENTE VALORACION POR ESPECIALISTA PARA DEFINIR CONDUCTA + SE PRESENTA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 9 de 52
Fecha: 09/09/23
G.etaeo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

PACIENTE A JEFE EN TURNO

MERCEDES PEREZ CASTELLANOS

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 296 FECHA 15/12/2021 03:00:56 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS 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 CUAGULACON 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

COLOR 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



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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
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

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

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 Aplicación: 16/12/2021 16:05:31

Realizado por: SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ -- CIRUGIA GENERAL

PLAN - DIAGNOSTICO

-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.

PLAN - SEGUIMIENTO

MEDICINA GENERAL.

PLAN - TERAPEUTICO

OBSERVACION



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 11 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SSN 500 CC

SS VALORACION POR CX GENERAL

CSV AC.

Jose F. Vega R.

JOSE VEGA ROMERO

Reg. 1047451138

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 297 **FECHA** 15/12/2021 03:59:41 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 19/07

03:00 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE OBS ADULTO PROCEDENTE DE CONSULTOREO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN REGULAR ESTADO GENERAL, TOLERANDO O2 AMBIENTE, PACIENTE EN OBS BAJO CONTEXTO DE -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.

P/ ECOGRAFIA ABDOMINAL , P/ VAL POR CX GENERAL

06:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE

07:00 QUEDA PACIENTE BAJO OBS MEDICA Y DE ENFERMERIA. P/ VAL POR CX GENERAL

Geraldine del Carmen Martinez Martinez

GERALDINE DEL CARMEN MARTINEZ MARTINEZ

Reg. 1047472055

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 299 **FECHA** 15/12/2021 09:34:56 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad **Descripción**

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

En proceso

SIMPLE Y CONTRASTADA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:15

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:39:35

NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:15

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:39:35

NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 15:11:47

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JULIO ZUÑIGA ZABALETA, FECHA: 18/12/2021 06:06:34

PRELIMINAR: NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUBACION

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:04:12

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:52:25

NEGATIVO POR 48 HORAS

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA

Fecha de Orden: 15/12/2021

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
3.00	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml			
Dosis: 2,00	GRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas	Estado: MODIFICADO
Esquema				
Observación:				



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

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 REQUERIMIENTO DE DERIVACION HEPATOBILIAR. REFEIRE CUADRO FEBRIL DE 3 DÍAS 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 URINARIAS 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 EXPLICA D EFORMA CLARA Y AMPLIA A PACIENTE Y FAMILIAR

PLAN - DIAGNOSTICO

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

PLAN - TERAPEUTICO



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 14 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

- 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

Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 301 **FECHA** 15/12/2021 10:55:47 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION 100 mg

Dosis: 100,00 MILIGRAMOS

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

1.00 SODIO DIATRIZOATO 100MG + MEGLUMINA DIATRIZOATO 660MG SOLUCION ORAL 100MG + 660MG

Dosis: 100,00 MILILITROS

Via ORAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

1.00 IOPRAMIDA 623.4 MG SOLUCION INYECTABLE X 200 ML 623.4 MG

Dosis: 1,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 15 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 302 **FECHA** 15/12/2021 11:59:10 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:46

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:39:26
NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Interpretado
---	--	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:46

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:39:26
NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Interpretado
---	---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:46

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:38:36
NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

Laura Rosado Segovia
C.C. 1.067.424.714

LAURA PATRICIA ROSADO SEGOVIA

Reg. 28163

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 305 **FECHA** 15/12/2021 13:31:02 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	

Fecha y Hora de Aplicación: 15/12/2021 13:55:40

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Resultados:

Ambos riñones de forma, tamaño y posición normal, la ecogenicidad 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

Conclusiones:

Normal

Realizado Por: 73206193 - CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:52:07

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

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE CON INFECCIO DE VIAS URIANRIAS SE SOLCITA ECO RENAL

Laura Rosado Segovia
C.C. 1.067.474.794

LAURA PATRICIA ROSADO SEGOVIA

Reg. 28163

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 308 **FECHA** 15/12/2021 15:20:43 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: MODIFICADO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

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.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 17 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

MARIO FERNANDO UNIGARRO PALACIOS
Reg. 52 393/2009
MEDICINA INTERNA

MARIO FERNANDO UNIGARRO PALACIOS

Reg. 52 393/2009

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 309 FECHA 15/12/2021 16:03:13 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS URGENCIA ADMINISTRATIVA

Salida Clínica 15/12/21 16:10

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

R509 FIEBRE- NO ESPECIFICADA Tipo: PRINCIPAL

LUIS FELIPE CORTINA GUTIERREZ

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 312 FECHA 15/12/2021 19:04:53 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE ADULTA FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO GENERAL CON CANALIZACIÓN PERMEABLE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR P/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN P/ VALORACIÓN POR CIRUGIA GENERAL

08:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES

10:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

11:30 ES VALORADO POR CIRUJANO GENERAL QUIEN 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,

11:40 SE TOMAN MUESTRA POR AUXILIAR DE LABORATORIO HEMOCULTIVO 2 Y UROCULTIVO.

12:00 RONDA DE ENFERMERÍA, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON SSN 0.95 IV A 60CC/HORA PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5GR IV EN 100CC DE SSN HIOSCINA COMPUESTA IV A 20CC DE SSN ACETAMINOFEN 1GR VO ENOXAPARINA 40MG SC

12:15 SE INICIA PREPARACION PARA TAC ABDOMEN TOTAL

14:00 SE RASLADA A IMAGENELOGIA PARA REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN.

16:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

17:00 RECIBE DIETA ADECUADA TOLERADA

18:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

19:00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA P/R TAC ABDOMEN TOTAL P/R HEMOCULTIVO X 2 P/R UROCULTIVO P/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 18 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

KAREN SOFIA TAPIAS MEZA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 313 **FECHA** 15/12/2021 20:00:47 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

ANALISIS

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

Dr. Arnell David Hernandez Martinez
C.R. 11.047.461.865

ARNIEL DAVID HERNANDEZ MARTINEZ

Reg. 1047461865

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 317 **FECHA** 16/12/2021 00:59:59 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 19 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS.

VICTOR HUGO CASTILLA CASTILLO

Reg. 1047474358

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 318 **FECHA** 16/12/2021 06:10:46 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTO, CONCIENTE Y ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR MANIFESTANDO HABER PASADO BUEN DIA, SE OBSERVA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLES, P/R HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO, P/R TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTARSTADO, P/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

20:00 RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO, SSN 500CC A 60CC/HRSIV, PIPERACILINATAZOBACTAM AMP 4.5GR IV, ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO.

20:10 SE ATIENDE LLAMADO DE PACIENTE QUIEN MANIFIESTA ESTAR CON MUCHO DOLOR ES REVALORADO PRO MEDICO EN TURNO QUEIN ORDENA BUSCAPINA COMPUESTA AMP 2.5GR IV, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS.

22:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA.

00:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD DORMIDA.

02:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD DORMIDA.

04:00, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO, SSN 500CC A 60CC/HRSIV, PIPERACILINATAZOBACTAM AMP 4.5GR IV, ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO.

06:00 RONDA DE ENFERMERIA + ARREGLO DE UNIDAD.

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 20 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTO, CONCIENTE Y ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, P/R HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO, P/R TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO, P/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

Sindy Martinez Morales

SINDY MARTINEZ

Reg. 1044918488

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 320 FECHA 16/12/2021 12:37:56 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS OBSERVACION ADULTO

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 SÍNTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS CON DISURIA, ORINA COLORADA Y FÉTIDA. AL EXAMEN FÍSICO LEVE PÁLIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCÁRDICO, 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 ELECTROLÍTICO, BILIRRUBINAS EN RANGOS DE NORMALIDAD, UROANÁLISIS 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 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.

Saúl Hernández Álvarez
Saúl Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 323 FECHA 16/12/2021 18:31:31 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS OBSERVACION ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 41 AÑOS DE EDAD EN OBSERVACION ADULTO EN SALA DE OBSERVACION CON CANALIZACION PERMEABLE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SEGUIMIENTO POR CX GENERAL

08:00 RONDA DE ENFERMERIA+ CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS

10:00 PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON VENA CANALIZADA

12:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN SU UNIDAD RECIBE SOLUCION SALINA A 60CC/HORA RECIBE PIPERACILINA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 21 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

TAZOBACTAM 4.5GR IV EN 100 CC SSN RECIBE HISOCINA COMPUESTA AMPOLLA IV RECIBE ACETAMINOFEN TAB V.O 1GR
RECIBE ENOXAPARINA 40MGR S.C

14:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

16:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD

18:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN SU UNIDAD

19:00 QUEDA PACIENTE ADULTA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA

Alicia Luz del Castillo

ALICIA LUZ DEL CASTILLO GUTIERREZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 324 FECHA 16/12/2021 23:29:12 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS OBSERVACION ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CONTEXTO CON UN SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A IVU COMPLICADA POP DE DERIVACION HEPATOBILIAR, PASANDO SSN 60CC/H, SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL, 20:00 RONDA DE ENFERMEIRA, CONTROL DE SIGNOS VITALES RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SSN 60CC/H , PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV , ACETAMINOFEN 1 GR VO , 22:00 RONDA DE ENFERMEIRA PACIENTE ESTABLE EN COMPÑIAIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ARRIBA , 23:28 SE TRASLADA PACIENTE PARA LA SEDE PRINCIPAL CONSIENTE, ORIENTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , AUXILIAR DE ENFERMERIA , CONDUCTOR

Karina Paola Coneo Arroyo

KARINA PAOLA CONEO ARROYO

Reg. 32645

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 325 FECHA 17/12/2021 05:38:10 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
1.00	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION 100 mg				
	Dosis: 100,00 MILIGRAMOS	Via SUBCUTANEA	Frecuencia	Dosis Diaria	Estado: SUSPENDIDO
	Esquema				
Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA					
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg				
	Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado: CONTINUAR
	Esquema				
Observación:					
1.00	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020				

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 22 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 SODIO DIATRIZOATO 100MG + MEGLUMINA DIATRIZOATO 660MG SOLUCION ORAL 100MG + 660MG

Dosis: 100,00 MILILITROS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

1.00 IOPRAMIDA 623.4 MG SOLUCION INYECTABLE X 200 ML 623.4 MG

Dosis: 1,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 23 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

LILIANA MARGARITA LOZANO CEDRON

Reg. 2246

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 327 **FECHA** 17/12/2021 06:10:36 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

NOTAS ENFERMERIA

23:00PM INGRESA PACIENTE MASCULINOS DE 41 AÑOS EN CAMILLA DE TRANSPORTE PROCEDENTE DE LA MEGA URGENCIA EN AMBULANCIA TRANSPORTE EN COMPAÑÍA DE AUX EN TURNO Y CAMILLERO DE TRIPULACIÓN Y DE FAMILIAR CON DX SX FEBRIL SECUNDARIO A IVU COMPLICADA POP DE DERIVACIÓN HEPATOBILIAR SE UBICA EN LA HABITACIÓN 209 AL EXAMEN CEFALOCAUDAL. SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS OJO SIMÉTRICO NARIZ SIMÉTRICA TOLERANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDO ENDOVENOSO SSN A RAZÓN DE 60 CC HR ORDENADOS MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMO CONFIGURADO PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA SE UBICA EN SU UNIDAD P/R HEMOCULTIVO X2 URO CULTIVO, TAC DE ABDOMEN SYC VOL X MEDICINA INTERNA SEG CX GENERAL HERIDA QX EN FLANCO DERECHO MÁS DREN A DRENAJE LIBRES .23:05PM SE TOMAN SIGNO VITALES Y SE REGISTRAN 00:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ESTABLE Y TRANQUILA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR DORMIDAS 02:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE MANIFIESTA SENTIR MUCHO DOLOR SE LE INFORMA A LA DR EN TURNO QUIEN ORDENA HIOSINA +DIPIRONA 1AMP IV 04:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO Y DORMIDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO PIPERACILINA MAS TAZOBACTAN 4,5GR ACETAMINOFÉN 1GR VO 05:00AM RECIBE BAÑO EN DUCHA Y ARREGLO DE LA UNIDAD 06:00AM RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ESTABLE Y TRANQUILA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR 07:00AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD. CONSIENTE ORIENTADO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. CANALIZADO CON TV PARA RECIBIR TRATAMIENTO ORDENADOS EN OBSERVACIÓN MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.

ISABEL TERES OROZCO RODRIGUEZ

Reg. 1049536120

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 328 **FECHA** 17/12/2021 06:21:51 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg
------	---

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020
------	---

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 24 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

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

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 25 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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

ANÁLISIS 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

Dra. Liliana Lozano Cedron
 Médico General
 R. 18 7246

LILIANA MARGARITA LOZANO CEDRON

Reg. 2246

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 330 **FECHA** 17/12/2021 07:54:19 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:27:38

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:27:38

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:10:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:18

LEUCOCITOSIS

1 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 13:11:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14

REALIZADO

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 CLORO

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:13:48



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:58

SIN ALTERACIÓN

1 FOSFATASA ALCALINA

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:02

ELEVACIÓN LEVE

1 LIPASA

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 13:11:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:26

SIN ALTERACIÓN

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:13:48

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:31

HIPOKALEMIA LEVE

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:13:48



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:32

HIPONATREMIA LEVE

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:44

SIN ALTERACIÓN

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:04

ELEVADA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 29 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 336 **FECHA** 17/12/2021 11:27:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

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 -

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 DERIVACIÓN HEPATOBILIAR. REFIERE CUADRO FEBRIL DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN POR LO QUE ACUDE A CITA CONTROL CON CIRUGÍA GENERAL QUE REMITE A URGENCIAS, EL DÍA 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



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 30 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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 + DIPIRONA 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 REALIZADO
- 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


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6156

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 337 **FECHA** 17/12/2021 12:48:01 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	
18/12/21		

Fecha y Hora de Aplicación:18/12/2021 01:40:20

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
REALIZADO

1	COLORO	Interpretado
18/12/21		

Fecha y Hora de Aplicación:18/12/2021 01:07:49



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 31 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

18/12/21

Fecha y Hora de Aplicación: 18/12/2021 01:07:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
BAJO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

18/12/21

Fecha y Hora de Aplicación: 18/12/2021 01:07:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
REALIZADO

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Interpretado

18/12/21

Fecha y Hora de Aplicación: 18/12/2021 01:07:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
REALIZADO

JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

Reg. 68 561/2007

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 27 días
FOLIO	342	FECHA	17/12/2021 15:48:04	TIPO DE ATENCION	HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP	

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX
-SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO:

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

-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

ANÁLISIS 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, CONSIDERÁNDOSE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA. PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINÁMICAMENTE 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 + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- 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 REALIZADO
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- P/R HEMOCULTIVO X 2
-SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
-CSV Y AC



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 33 de 52

Fecha: 09/09/23

G. etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO

Reg. 1324760

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 344 FECHA 17/12/2021 17:38:25 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE ADULTA FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO GENERAL CON CANALIZACIÓN PERMEABLE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR P/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN P/ VALORACIÓN POR CIRUGIA GENERAL 08:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES 10:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 11:30 ES VALORADO POR CIRUJANO GENERAL QUIEN 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, 11:40 SE TOMAN MUESTRA POR AUXILIAR DE LABORATORIO HEMOCULTIVO 2 Y UROCULTIVO. 12:00 RONDA DE ENFERMERÍA, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON SSN 0.95 IV A 60CC/HORA PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5GR IV EN 100CC DE SSN HIOSCINA COMPUESTA IV A 20CC DE SSN ACETAMINOFEN 1GR VO ENOXAPARINA 40MG SC 12:15 PM PACIENTE RECIBE DIETA EL CUAL TOLERA 16:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 17:00 RECIBE DIETA ADECUADA TOLERADA 18:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 19:00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA...

HELEN ESTHER SALAS MENA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 347 FECHA 18/12/2021 00:05:27 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción						
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg						
Dosis:	40,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado:	CONTINUAR
Esquema							
Observación:							
1.00	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml						
Dosis:	2,00 GRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado:	CONTINUAR
Esquema							
Observación:							



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 34 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

JULIO ZUÑIGA ZABALETA

Reg. 0015

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 350 **FECHA** 18/12/2021 06:15:01 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

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

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 35 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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
ANÁLISIS: LLEGA REPORTE DE IONOGRAMA CON SODIO NORMAL AL IGUAL QUE CLORO, POTASIO BAJO PARA HIPOKALEMIA SEVERA HEMOGRAMA CON SÍNDROME ANÉMICO 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

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL

Frecuencia 8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

4.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 1,49 MILILITROS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia Inf. Continu

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: KATROL DILUIDO EN 500CC DE SSN PASAR A 80CC HORA

JULIO ZUÑIGA ZABALETA

Reg. 0015

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 355 **FECHA** 18/12/2021 09:52:50 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 7AM/7PM

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑÍA ADE FAMILIAR AL EXAMEN CEFALOCAUDAL. SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS OJO SIMÉTRICO NARIZ SIMÉTRICA TOLERANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDO ENDOVENOSO SSN A RAZÓN DE 60 CC HR ORDENADOS MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMO CONFIGURADO PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, Y VC GENERAL HERIDA QX EN FLANCO DERECHO MÁS DREN A DRENAJE LIBRES.

08:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

10:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, PACIENTE TRABAJA, VALORADA POR CX GENERAK QUIEN LA DEJA IGUAL

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 36 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

MANEJO

Diana Vergara M.

DIANA VERGARA MARTINEZ

Reg. 25657

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 357 **FECHA** 18/12/2021 12:59:29 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1 CLORO		

Fecha y Hora de Aplicación: 19/12/2021 00:35:17

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 19/12/2021 06:54:28
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
------------------------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 19/12/2021 00:35:17

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 19/12/2021 06:54:14
BAJO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
----------------------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 19/12/2021 00:35:17

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 19/12/2021 06:54:14
NMORMAL

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
1.00	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 20%
Dosis: 2,00 GRAMOS	Via INTRAVENOSO Frecuencia 24 Horas Estado: NUEVO
Esquema	
Observación:	

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 ,OBA24,346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

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

ANÁLISIS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE MENCIONADOS, ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, ESTABLE, CON EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORA, 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



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 38 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO

JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO

Reg. 1324760

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 359 FECHA 18/12/2021 17:33:36 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

16:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 17:00 RECIBE DIETA ADECUADA TOLERADA 18:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 19:00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA...SE ORDENA IONOGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA

DIANA VERGARA MARTINEZ

Reg. 25657

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 360 FECHA 18/12/2021 21:50:37 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

19:00 PM RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL SALUDO RESPONDE, ESTOY MEJOR, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON VENOCCLISIS PERMEABLE PASANDO SSN 80 CC HORA, CON DX SX FEBRIL SECUNDARIO A IVU COMPLICADA POP DERIVACION HEPATOBILIAR, SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS OJO SIMÉTRICO NARIZ SIMÉTRICA TOLERANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , 20:00 RECIBE RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA +ACETAMINPOFEN TABLETAS X UN GRAMO VIA ORAL, 22:00 PM RECIBE PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV, + SSN 0.9% 80 CC HORA, 00:00 AM RECIBE GLIUCONATO DE POTASIO 10 CC VIA ORAL 02:00 AM RECIBE RONDA POR ENFERMERIA EN SU UNIDAD DORMIDA DESCANSANDO TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, 04:00 AM RECIBE PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV, + ACETAMINOFEN TABLETAS X UN GRAMO VIA ORAL, 05:30 AM RECIBE BAÑO EN DUCHA MAS ARREGLO DE UNIDAD 06:00 AM RECIBE OMEPRAZOL AMPOLLA X 40 MG IV, 07:00 AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL CUIDADO DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

KIRA TORRES PASTRANA

Reg. 45765958

ENFERMERIA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 39 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 361 **FECHA** 19/12/2021 00:21:26 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 20%

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE) 40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 1,49 MILILITROS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continuo **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: KATROL DILUIDO EN 500CC DE SSN PASAR A 80CC HORA

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 40 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +
0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Alejandra Montes

ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA

Reg. 1143399416

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 364 **FECHA** 19/12/2021 14:26:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1 CLORO PARA MAÑANA		

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 01:38:52

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 20/12/2021 07:10:34
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS PARA MAÑANA	Interpretado
---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 01:38:52

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 20/12/2021 07:10:20
NORMAL

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 41 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 01:38:52

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 20/12/2021 07:09:54

NORMAL

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
1.00	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%			
Dosis: 15,00 MILILITROS	Via ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: MODIFICADO
Esquema				
Observación:				

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX

SINDROME FEBRIL SEC A:

-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 HEMODINAMICAMENTE 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



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 42 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

PLAN - TERAPEUTICO

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



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 365 **FECHA** 19/12/2021 16:51:41 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA ADE FAMILIAR AL EXAMEN CEFALOCAUDAL. SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS OJO SIMÉTRICO NARIZ SIMÉTRICA TOLERANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDO ENDOVENOSO SSN A RAZÓN DE 60 CC HR ORDENADOS MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMO CONFIGURADO PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA , SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA , Y VC GENERAL HERIDA QX EN FLANCO DERECHO MÁS DREN A DRENAJE LIBRES . 08.00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA , SE TOMAN SIGNOSA VITALES Y SE REGISTRAN 10.00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA , PACIENTE TRABQUILA , VALORADA POR CX GENERAK QUIEN LA DEJA IGUAL MANEJO 12,00 SE INSTALKAN SOLUCION SALOINA A 60 CC HOERA , PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV , HISCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA IV , ACETAMINOFEN 1 GR VO , ENOXAPARINA 40 MG SC 14,00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA , PACIENTE TRANQUILIA EN COMPAÑIAIDE FAMILIAR PACIENTE QUE LE ORDENA IONK 15 CC DIA + LABORATORIOS 16:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 17:00 RECIBE DIETA ADECUADA TOLERADA 18:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 19:00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA...



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 43 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Helen Esther Salas Mena

HELEN ESTHER SALAS MENA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 366 **FECHA** 19/12/2021 19:33:43 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	

20/12/21

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 01:16:40

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 20/12/2021 07:11:14
NORMAL

Luisa Amaya Blanco

LUISA FERNANDA AMAYA BLANCO

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 368 **FECHA** 19/12/2021 22:41:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE 41 AÑOS EN SU UNIDAD TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , AL EXAMEN CEFALOCAUDAL , SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS , OJO SIMÉTRICO , NARIZ SIMÉTRICA , MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , HERIDA QX EN REGION ABDOMINAL + DREN CON SALIDA DE LIQUIDOS CAFE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN A RAZÓN DE 80 CC HR , MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMOCONFIGURADO , PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA , SE PASA RONDA POR ENFERMERIA
20:00 SE TOMAN LOS SIGNOS VITALES , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ACETAMINOFEN 1GR VO
21:00 SE PASA RONDA POR ENFERMERIA
22:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO PIPERACILINA 4,5GR IV
00:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO GLUCONATO DE CALCIO 15 CC VO
02:00 SE PASA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 44 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

04:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ACETAMINOFEN 1GR VO + PIPERACILINA 4,5GR VI

05:55 SE ARREGLA LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG VO

07:00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA

VIVIANA SARMIENTO FIGUEROA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 0 días

FOLIO 369 **FECHA** 20/12/2021 06:01:08 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	------------------------	-------------------	-------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DAPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado: CONTINUAR
---------------------------	------------------------	-------------------	-------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 15,00 MILILITROS	Via ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-----------------	-------------------	---------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00 MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 20%

Dosis: 2,00 GRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	24 Horas	Estado: CONTINUAR
---------------------------	------------------------	-------------------	----------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via SUBCUTANEA	Frecuencia	24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-----------------------	-------------------	----------	--------------------------

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 45 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** **Ahora** **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 1,49 MILILITROS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: KATROL DILUIDO EN 500CC DE SSN PASAR A 80CC HORA

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Maria A. Otalora H
Médico General
1.050.963.844

MARIA ALEJANDRA OTALORA HAWASLY

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 0 días

FOLIO 373 **FECHA** 20/12/2021 11:45:54 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 7 A 19

7+00 RECIBO PCTE EN SU UNIDAD ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADA AL EXAMEN FISICO SE ENCENTRA PCTE CABELLO BIEN IMPLANTADO CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE ABDOMEN BLANDO CANALIZADA EN MSD PERMEABLE CON TAPON VENOSO GENITALES SIN EXPLOFRAR MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

8+00 RECIBE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN MAS DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

10+00 RONDA DE ENFERMERIA PCTE ESTABLE RECIBE TTO ORDENADO PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5GR IV EN 100 CC SSN ES VALORADA POR MEDICO INTERNISTA QUIEN DA CIERRE CONTUAR MANEJO COMPLETAR 7 DIAS DE ANTIBIOTICO

12+00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA MAS TTO ORDENADO ENOXAPARINA AMP 40MG SC

16+00 RONDA DE ENFERMERIA PCTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 46 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

17+00 RECIBE CONTROL GLUCOMETRIA Y DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

JAISEL KUNCEL FIGUEROA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 0 días

FOLIO 374 FECHA 20/12/2021 12:00:24 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

R509 FIEBRE- NO ESPECIFICADA Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: RELACIONADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción					
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg					
Dosis:	40,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado: SUSPENDIDO
Esquema						
Observación:						
1.00	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%					
Dosis:	15,00 MILILITROS	Via	ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: SUSPENDIDO
Esquema						
Observación:						
1.00	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 20%					
Dosis:	2,00 GRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	24 Horas	Estado: SUSPENDIDO
Esquema						
Observación:						
4.00	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml					
Dosis:	1,49 MILILITROS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	Inf. Continu	Estado: SUSPENDIDO
Esquema						
Observación: KATROL DILUIDO EN 500CC DE SSN PASAR A 80CC HORA						

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

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 47 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Teléfono: 3059067876

Dirección:

PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento:

MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

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.....

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN ACTUALMENTE

REFIERE SENTIRSE BIEN, SE MANTIENE CON ESTABILIDAD RESPIRATORIA Y HEMODINÁMICA, NORMOTENSA, ALGO PALIDA,

RECIBE MANEJO ANTIBIOTICO POR INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DESDE EL DÍA 15 DE

DICIEMBRE 2021, NO HA PRESENTADO SIRS, PARACLÍNICOS DE CONTROL REPORTAN ANEMIA MODERADA, ELECTROLITOS

SÉRICOS CORRIJERON. SE DECIDE EN RONDA MÉDICA DE MEDICINA INTERNA SUSPENDER POTASIO Y MAGNESIO. ADEMÁS

SE COMPLETARÁN 7 DÍAS DE TRATAMIENTO CON PIP/TAZOBACTAM. PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMEN S Y C , Y

REPORTE FINAL DE HEMOCULTIVOS. RESTO DE ÓRDENES MÉDICAS SIN CAMBIOS, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, SE

EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y

ACEPTAR..... PLAN TERAPEUTICO: PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL

HABITACIÓN UNIPERSONAL DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS

FI:15/12/21(DÍA 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

PLAN - DIAGNOSTICO

- SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACIÓN HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN - TERAPEUTICO

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACIÓN UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

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

JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

Reg. 68 561/2007

MEDICINA INTERNA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 48 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 379 **FECHA** 21/12/2021 01:02:22 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 380 **FECHA** 21/12/2021 06:43:36 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE 41 AÑOS EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , , SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , HERIDA QX EN REGION ABDOMINAL + DREN CON SALIDA DE LIQUIDOS AMARILLENTO CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN A RAZÓN DE 80 CC HR , MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMOCONFIGURADO , PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA , RONDA POR ENFERMERIA 20:00 SE TOMAN LOS SIGNOS VITALES , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ACETAMINOFEN 1GR VO 21:00 SE PASA RONDA POR ENFERMERIA 22:00 NO

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 49 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO PIPERACILINA 4,5GR IV ORQUE MANIFIESTA ESTAR RECIBIENDO MUCHO ANTIBIOTICOS
00:00 RONDA POR ENFERMERIA 02:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA 04:00 RECIBE TRATAMIENTO
ORDENADO ACETAMINOFEN 1GR VO + PIPERACILINA 4,5GR VI 0600 SE ARREGLA LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHARECIBE
TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG VO 07:00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA TRANQUILA EN COMPAÑIA
DEL FAMILIAR , BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA

INELDA SIMANCAS MONTES

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 386 FECHA 21/12/2021 10:32:49 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Fecha de Orden: 21/12/2021

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 04/01/22

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

- SINDROME ANEMICO

RESULTADOS :

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 387 FECHA 21/12/2021 11:00:24 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad Descripción

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 50 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA **Cancelado**

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 28/12/21

REALIZAR EN 7 DIAS AMBULATORIO

Motivo Cancelacion: Administrativo

OBSERVACIONES

AMBULATORIO

Usuario que Cancela: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES **Reg.** 01-14339

CIRUGIA GENERAL

Fecha de Cancelación: 21/12/21 16:38

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 389 **FECHA** 21/12/2021 11:32:43 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

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 + 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 ELECTROLÍTICO TIPO HIPOKALEMIA RESUELTA

-SINDROME 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

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 51 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 390 FECHA 21/12/2021 11:56:06 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad Descripción

42.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS Via ORAL Frecuencia 8 Horas Estado: MODIFICADO

Esquema

Observación: POR DOLOR

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 392 FECHA 21/12/2021 12:58:12 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 52 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE SX FEBRIL SEC A IVU COMPLICADA POP
DERIVACIÓN HEPATOBILIATOBILIAR PACIENTE TRANQUILO, CONSIENTE ORIENTADO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR
FAMILIAR MANIFIESTA HABER PASADO BUEN TURNO AL EXAMEN FÍSICO SE PUEDE OBSERVAR CABELLO BIEN IMPLANTADO,
MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A L
PALPACIÓN, MIEMBROS SUPERIORES CON SSN A 80CC MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICO Y SIN EDEMA P/R TAC ABDOMEN
SYC VOL X M INTERNA SEG CX GENERAL

07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

08:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ESTABLE Y TRANQUILO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR RECIBE DIETA EL CUAL
TOLERA

10:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO PIPERACILINA TAZOBACTAN 4,5GR

11:00 RONDA MEDICA QUIEN LE DA DE ALTA POR RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON FORMULA DE MEDICA CITA DE
CONTROL RECOMENDACIÓN 11:30 SALE PACIENTE DE LA INSTITUCIÓN EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA CONSIENTE
ORIENTADA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN SILLA DE RUEDAS

Isabel Teresa Orozco Rodríguez

ISABEL TERES OROZCO RODRIGUEZ

Reg. 1049536120

ENFERMERIA

**EL SUSCRITO GERENTE DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA TOMA DE DECISIONES DEL PROGRAMA EPS DE LA CAJA DE
COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA

Que revisadas las bases de datos que reposan en nuestro sistema de información de salud en el aplicativo SSAS (Sistema de Autorización de Servicios de Salud), los servicios de salud que se encuentran relacionados a continuación, corresponden a los que se le autorizaron al (la) usuario(a) **MARIA JOSE SAUMETH HERRERA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **39.098.846**, desde el día el 19 de Agosto de 2020 hasta el 30 de Agosto de 2023.

AUTORIZACION	PRESTADOR	NOMBRE PRESTADOR	PROGRAMA	FECHA AUTORIZACION	FECHA PROGRAMACION	CODIGO SERVICIO	SERVICIO	Punto Atención
202326998466853	819001483	E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON	POS SIN COBRO	19/08/2020	19/08/2020	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON
202367536367825	819001483	E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON	POS SIN COBRO	23/08/2020	23/08/2020	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON
211528639490458	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	1/06/2021	1/06/2021	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
211538681326798	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	2/06/2021	2/06/2021	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
211558692645196	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	4/06/2021	4/06/2021	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
211598634355591	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2021	8/06/2021	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
211608628536829	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	9/06/2021	9/06/2021	MEDICARS	MEDICAMENTOS REGIMEN SUBSIDIADO	AUDIFARMA
211603559357126	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	9/06/2021	9/06/2021	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPÍA EGD CON O SIN BIOPSIA	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
211608628536829	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	9/06/2021	9/06/2021	MM049998	PANTOPRAZOL 40 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA.	AUDIFARMA
211618683754216	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	10/06/2021	10/06/2021	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
211628688439656	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	11/06/2021	11/06/2021	MEDICARS	MEDICAMENTOS REGIMEN SUBSIDIADO	AUDIFARMA
211628688439656	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	11/06/2021	11/06/2021	MM081607	ESOMEPRAZOL TABLETA ENTERICA 20MG	AUDIFARMA

211698602630348	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/06/2021	18/06/2021	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
211793559516337	860039726	PARAMEDIC OS SA	POS SIN COBRO	28/06/2021	28/06/2021	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	IDIMAG CARTAGENA
211848601336314	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/07/2021	3/07/2021	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
211898652608886	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	8/07/2021	8/07/2021	MEDICARS	MEDICAMENTOS REGIMEN SUBSIDIADO	AUDIFARMA
211898652608886	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	8/07/2021	8/07/2021	MM081607	ESOMEPRAZOLT ABLETA ENTERICA20MG	AUDIFARMA
211988629330663	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	17/07/2021	17/07/2021	MEDICARS	MEDICAMENTOS REGIMEN SUBSIDIADO	AUDIFARMA
211988629330663	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	17/07/2021	17/07/2021	MM052877	METRONIDAZOL ECAR 500MG TABLETAS	AUDIFARMA
212143559384808	900279660	PROMOTOR A BOCAGRAND E SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	2/08/2021	2/08/2021	890226	ANESTESIOLOGÍA 1A VEZ CONSULTA	NUEVO HOSPITAL BOCAGRAN DE
212143559382448	900279660	PROMOTOR A BOCAGRAND E SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	2/08/2021	2/08/2021	890235	CIRUGÍA GENERAL 1A VEZ CONSULTA	NUEVO HOSPITAL BOCAGRAN DE
212189735547200	900279660	PROMOTOR A BOCAGRAND E SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	6/08/2021	6/08/2021	512104	COLECISTECTOMÍA POR LAPARASCOPIA	NUEVO HOSPITAL BOCAGRAN DE
212428651431786	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	30/08/2021	30/08/2021	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
212770313405224	900279660	PROMOTOR A BOCAGRAND E SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	4/10/2021	4/10/2021	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	URGENCIAS HOSPITAL BOCAGRAN DE
212788622588192	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	5/10/2021	5/10/2021	MEDICARS	MEDICAMENTOS REGIMEN SUBSIDIADO	AUDIFARMA
212788629439630	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	5/10/2021	5/10/2021	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
212788622588192	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	5/10/2021	5/10/2021	MM052775	CEFALEXINA 500 MG CAPSULAS.	AUDIFARMA
212788622588192	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	5/10/2021	5/10/2021	MM055098	ACETAMINOFEN 500MG	AUDIFARMA
213000354230972	900279660	PROMOTOR A BOCAGRAND E SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	27/10/2021	27/10/2021	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	URGENCIAS HOSPITAL BOCAGRAN DE

213013559366467	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	28/10/2021	28/10/2021	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENER	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
213013559365223	900042103	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	POS SIN COBRO	28/10/2021	28/10/2021	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CAR
213028602577115	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	29/10/2021	29/10/2021	MEDICARS	MEDICAMENTOS REGIMEN SUBSIDIADO	AUDIFARMA
213028695576153	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	29/10/2021	29/10/2021	MEDICARS	MEDICAMENTOS REGIMEN SUBSIDIADO	AUDIFARMA
213020302551587	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	29/10/2021	29/10/2021	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	URGENCIAS HOSPITAL BOCAGRANDE
213028602577115	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	29/10/2021	29/10/2021	MM015014	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION 10% GOTAS	AUDIFARMA
213080360384044	860039726	PARAMEDICOS SA	POS SIN COBRO	4/11/2021	4/11/2021	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	IDIMAG CARTAGENA
213110727010955	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	7/11/2021	7/11/2021	VERHOSPI	VERIFICACION PARA HOSPITALIZACION	URGENCIAS HOSPITAL BOCAGRANDE
213140325400512	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	10/11/2021	10/11/2021	VERHOSPI	VERIFICACION PARA HOSPITALIZACION	URGENCIAS HOSPITAL BOCAGRANDE
213172438631128	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	13/11/2021	13/11/2021	VERHOSPI	VERIFICACION PARA HOSPITALIZACION	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
213172438631128	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	13/11/2021	13/11/2021	S11000	HOSPITALIZACION NO QUIRURGICA	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
213172438631128	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	13/11/2021	20/11/2021	S23000	VERIFICACION CIRUGIA	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
213202852479739	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	16/11/2021	16/11/2021	601T01	TRASLADO TERRESTRE BASICO PACIENTES, PRI	URGENCIAS HOSPITAL BOCAGRANDE
213473801401425	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	13/12/2021	13/12/2021	510302	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
213473801401425	900279660	PROMOTOR A	POS SIN COBRO	13/12/2021	13/12/2021	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA	NUEVO HOSPITAL

		BOCAGRANDE SA PROBOCA SA					DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROT	BOCAGRANDE
213473801401425	900279660	PROMOTORA BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	13/12/2021	13/12/2021	10M002	HABITACION COMPARTIDA	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
213480696679431	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	14/12/2021	14/12/2021	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
213480696679431	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	14/12/2021	15/12/2021	S11000	HOSPITALIZACION NO QUIRURGICA	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
213499622237889	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	15/12/2021	15/12/2021	10M00211	HOSPITALIZACION MEDICA POR	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
213499622237889	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	15/12/2021	15/12/2021	107M01	CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
220031697558633	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	3/01/2022	3/01/2022	10M00211	HOSPITALIZACION MEDICA POR	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
220031697558633	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	3/01/2022	3/01/2022	10M001	HABITACION INDIVIDUAL	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento ERITROCITOS INDIC PLAQUE	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	903833	FOSFATASA ALCALINA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTIN A PARCIAL [PTT]	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATOAMINO TRANSFERASA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA

220128613385741	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	12/01/2022	12/01/2022	903822	CREATINA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
220253559561343	860039726	PARAMEDICOS SA	POS SIN COBRO	25/01/2022	25/01/2022	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	IDIMAG CARTAGENA
220323559427026	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	1/02/2022	1/02/2022	890235	CIRUGÍA GENERAL 1A VEZ CONSULTA	CLINICA BLAS DE LEZO SA
220348671349013	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/02/2022	3/02/2022	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
221433559319309	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	23/05/2022	23/05/2022	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENER	CLINICA BLAS DE LEZO SA
221593559380412	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CLINICA BLAS DE LEZO SA
221593559377999	860039726	PARAMEDICOS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	IDIMAG CARTAGENA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento ERITROCITOS INDIC PLAQUE	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	903833	FOSFATASA ALCALINA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	903868	TRIGLICERIDOS +	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	903818	COLESTEROL TOTAL	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	903856	NITROGENO UREICO	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
221598622373899	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	8/06/2022	8/06/2022	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA

							ASPARTATOAMI NO TRANSFERASA	
221688602553277	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	17/06/2022	17/06/2022	890206	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA CONSULTA 1 VEZ	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
221728659414353	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/06/2022	21/06/2022	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
222303559560862	860039726	PARAMEDIC OS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IDIMAG CARTAGENA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento ERITROCITOS INDIC PLAQUE	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMI AUTOMATIZADO	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	903818	COLESTEROL TOTAL	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	907106	UROANALISIS	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	903868	TRIGLICERIDOS +	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222308671558211	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2022	18/08/2022	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
222438640356510	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	31/08/2022	31/08/2022	890266	MEDICINA INTERNA 1A VEZ CONSULTA	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
223323559525270	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	28/11/2022	28/11/2022	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTIN AL	CLINICA BLAS DE LEZO S A
223501994450363	900279660	PROMOTOR A BOCAGRAN DE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	16/12/2022	16/12/2022	514402	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁ TICO PARA DESCOMPRESIÓ N VÍA LAPAR	NUEVO HOSPITAL BOCAGRAN DE

223501994450363	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	16/12/2022	16/12/2022	518600	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
223501994450363	900279660	PROMOTOR A BOCAGRANDE SA PROBOCA SA	POS SIN COBRO	16/12/2022	16/12/2022	10M002	HABITACION COMPARTIDA	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO ERITROCITOS INDIC PLAQUE	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223553559526893	860039726	PARAMÉDICO SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	883434	COLANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA	IDIMAG CARTAGENA
223553559527821	890400693	CLÍNICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	CLÍNICA BLAS DE LEZO SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	903856	NITRÓGENO URÉICO	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	907106	UROANÁLISIS	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATOAMINOTRANSFERASA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRUVICO O ALANINO AMINOTRANSFERASA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	903833	FOSFATASA ALCALINA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
223558680540754	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/12/2022	21/12/2022	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
230607922583657	819001483	E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEÓN	POS SIN COBRO	1/03/2023	1/03/2023	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	HOSPITAL FRAY LUIS DE LEÓN

230837405371244	819001483	E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON	POS SIN COBRO	24/03/2023	24/03/2023	VERHOSPI	VERIFICACION PARA HOSPITALIZACIO N	HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON
230840574472120	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	25/03/2023	25/03/2023	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
230860548398297	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	27/03/2023	27/03/2023	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
231190537410278	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	29/04/2023	29/04/2023	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
231190537410278	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	29/04/2023	30/04/2023	S11000	HOSPITALIZACIO N NO QUIRURGICA	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
231250251367491	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	5/05/2023	5/05/2023	10M00211	HOSPITALIZACIO N MEDICA POR	CLINICA BLAS DE LEZO S.A.
231608662272076	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	9/06/2023	9/06/2023	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIO N MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	LABORATORI O VIVA 1A IPS SA
231918638798919	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	10/07/2023	10/07/2023	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTE	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
231943559583352	860039726	PARAMEDIC OS SA	POS SIN COBRO	13/07/2023	13/07/2023	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	IDIMAG CARTAGENA
231943559559539	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	13/07/2023	13/07/2023	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTIN AL	CLINICA BLAS DE LEZO S A
232028588083946	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	21/07/2023	21/07/2023	890250	OBSTETRICIA DETECCIÓN 1A VEZ	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
232068655044343	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	25/07/2023	25/07/2023	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
232078662027654	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	26/07/2023	26/07/2023	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTE	CONS EXTERNA VIVA 1A IPS SA
232153559528603	860039726	PARAMEDIC OS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	883434	COLANGIOGRAFI A POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	IDIMAG CARTAGENA

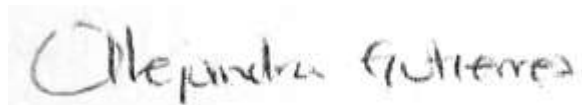
232153559545124	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	441302	ESOFAGOGASTR ODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	CLINICA BLAS DE LEZO S A
232153559536211	860039726	PARAMEDICOS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	IDIMAG CARTAGENA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] **	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATOAMINOTRANSFERASA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento ERITROCITOS INDIC PLAQUE	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	903856	NITROGENO UREICO	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINOTRANSFERASA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	903833	FOSFATASA ALCALINA	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232158691517661	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	3/08/2023	3/08/2023	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232308607301399	900219120	VIVA 1A IPS SA	POS SIN COBRO	18/08/2023	18/08/2023	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO VIVA 1A IPS SA
232423559381830	890400693	CLINICA BLAS DE LEZO SA	POS SIN COBRO	30/08/2023	30/08/2023	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTR	CLINICA BLAS DE LEZO S A

Para su mayor comprensión a continuación se explican los campos relacionados:

NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN
AUTORIZACION	Número de Autorización
PRESTADOR	Nombre del Prestador
PROGRAMA	Nombre del programa que está afiliado el usuario
FECHA AUTORIZACION	Fecha de autorización de la cita (AAAAMMDD)
FECHA PROGRAMACION	Fecha de la cita (AAAAMMDD)
SERVICIO	Código del Servicio de Salud
DESCRIPCIÓN SERVICIO	Nombre del Servicio de Salud
DESCRIPCIÓN PUNTO ATENCIÓN	Nombre de la sede en la que se prestó el servicio

La presente certificación se expide con destino. PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL – JUZGADO 3 CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA DE INDIAS, Radicado: 13001400300320230064600, Demandantes: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA, Demandados: COMPENSAR EPS Y OTROS, a los (08) días del mes de Septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,



LUZ ALEJANDRA GUTIERREZ MEDINA

Coordinadora Gestión de Información para la Toma de Decisiones

Elaboró: Denis Yadira Rincón Galán, Gestión de Información para la Toma de Decisiones:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENTRE
COMPENSAR Y PROMOTORA BOCAGRANDE S.A –PROBOCA S.A**

CONTRATO No.:	CSS021-2020.
CONTRATISTA:	PROMOTORA BOCAGRANDE S.A PROBOCA S.A
CONTRATANTE:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS, SEGÚN LOS NIVELES DE COMPLEJIDAD HABILITADOS POR EL PRESTADOR Y SEDES HABILITADAS SEGÚN LA IPS Y PREVIAMENTE AVALADAS POR LA EPS, CONTENIDOS EN EL ANEXO N° 1 (ACUERDO DE SERVICIOS DE SALUD Y TARIFAS).
VALOR TOTAL:	INDETERMINADO.
PLAZO:	UN (1) AÑO PRORROGABLE.
INTERVENTORES:	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD Interventor Técnico. PROFESIONAL DE NEGOCIACIÓN. COORDINADOR DE CONTRATACIÓN DE RED Interventores Administrativos.

Entre los suscritos, por una parte: **SANDRA MILENA CORREA TRUJILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.158.699 de Bogotá D.C., apoderada mediante escritura pública No. 4.705 del 03 de julio de 2019 otorgada ante la Notaría 38 del Círculo de Bogotá D.C., domiciliada en Bogotá D.C., quien actúa en tal calidad a nombre de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**, corporación sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica reconocida por Resolución No. 2409 de 1978 expedida por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, domiciliada en Bogotá D. C., quien en adelante se denominará **COMPENSAR** y por la otra y por la otra **MALKA IRINA PIÑA BERDUGO**, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 57.299.702 de la ciudad de Santa Marta (Magdalena), quien actúa en calidad de representante legal de la **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A**, sociedad comercial legalmente constituida el 07 de abril de 2009 mediante la Escritura Pública No. 1.150 en la Notaria Segunda de Cartagena, e inscrita en la Cámara de Comercio de Cartagena el 23 de abril de 2009 bajo el No. 61.499 del libro IX, tal como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Cartagena, identificada tributariamente con NIT 900.279.660 - 4, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**; quien conjuntamente con **COMPENSAR** se denominarán **“LAS PARTES”** y cada una como **“LA PARTE”**, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios de salud, el cual se regirá por las normas legales vigentes que rijan la materia y por las siguientes:

CLÁUSULAS

CLÁUSULA 1ª.- OBJETO: prestación de servicios de salud hospitalarios y ambulatorios, según los niveles de complejidad habilitados por el prestador y sedes habilitadas según la IPS y previamente avaladas por la EPS, contenidos en el anexo n° 1 (acuerdo de servicios de salud y tarifas), el cual forma parte integral del presente contrato, en sus instalaciones ubicadas en las siguientes direcciones de la ciudad de Cartagena:

- Calle 5 Carrera 6 y 7 Castillogrande
- Calle 5 Nro. 6 - 149

Así como en sus demás sedes habilitadas siempre que éstas sean previamente avaladas por COMPENSAR.

Los destinatarios de los servicios de salud contratados serán los usuarios a quienes COMPENSAR autorice expresamente la prestación del servicio. En todo caso, los servicios de salud no contemplados en el Plan de Beneficios en Salud, deberán llevar orden expresa de COMPENSAR.

PARÁGRAFO. Las partes acuerdan que la inclusión de nuevas sedes del CONTRATISTA se realizará a través del Anexo No. 1 (Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas).

CLÁUSULA 2ª.- DURACIÓN Y PRÓRROGA: La duración del presente contrato es de un (1) año contado a partir de su firma, término éste que se prorrogará automáticamente por periodos iguales al del contrato inicial, si ninguna de las partes manifiesta por escrito su deseo de terminarlo con una antelación de treinta (30) días calendario al vencimiento del mismo.

CLÁUSULA 3ª.- VALOR Y TARIFAS: Para todos los efectos legales y fiscales el valor del presente contrato es indeterminado, sin embargo éste dependerá de los servicios y tarifas acordadas en el Anexo No. 1 Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas.

CLÁUSULA 4ª.- RADICACIÓN DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO, REVISIÓN, OBJECIONES, ACLARACIONES Y FORMA DE PAGO:

Durante los primeros veinticinco (25) días del mes, incluido el mes de diciembre, EL CONTRATISTA radicará en la Oficina de Radicación de Cuentas de COMPENSAR ubicada en la Calle 93B No. 19 – 35 Edificio Basal de Bogotá D.C o a través del portal transaccional ELYON, las facturas o cuentas de cobro de los servicios prestados en el mes inmediatamente anterior, entendiéndose como fecha de radicación aquella fecha en que la factura o cuenta de cobro es presentada por EL CONTRATISTA y recibida por COMPENSAR. La recepción de la factura o cuenta de cobro por parte de COMPENSAR no implica ni presume su aceptación. La revisión, pago y aclaración de objeciones se efectuará de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente y dentro de los treinta y cinco (35) días hábiles siguientes a la radicación y aclaración de glosas. La aceptación o aclaración de objeciones debe ser radicada en la Oficina de Radicación de Cuentas de COMPENSAR. Si las objeciones no son aclaradas por parte de EL CONTRATISTA, en los términos legales, no habrá lugar al reconocimiento de intereses, ni otras sanciones pecuniarias para COMPENSAR.

PARÁGRAFO. En caso de que el CONTRATISTA decida iniciar la radicación de facturas a través del portal transaccional, deberá previamente enviar correo electrónico a la cuenta cuentassaludcompensar@compensarsalud.com, indicando los datos del delegado para realizar dicho trámite.

CLÁUSULA 5ª.- LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y PAZ Y SALVO: Las partes acuerdan que, independientemente de la fecha de terminación y de la prórroga automática consagrada en el contrato, éste será objeto de liquidaciones parciales de acuerdo con la

periodicidad definida por COMPENSAR para este tipo de prestador, con el objeto de liquidar de forma definitiva las facturas causadas en dicho periodo, y a generar el paz y salvo y/o certificación correspondiente, según fecha de prestación de servicios. En todo caso, una vez finalizado el contrato se deberá proceder con su liquidación dentro de los cuatro (4) meses siguientes, conforme a lo establecido en la normatividad vigente aplicable. Dicho término se contará a partir de la radicación del 100 % de facturas y aclaración de glosas por parte del EL CONTRATISTA. No obstante, si el CONTRATISTA no presenta la totalidad de las facturas dentro del tercer trimestre posterior a la terminación del contrato, dicha liquidación se realizará mediante acta de liquidación enviada por COMPENSAR y se entenderá que el CONTRATISTA no tiene servicios pendientes de facturar ni facturas pendientes por radicar y desde ya renuncia a cualquier reclamación posterior directamente ante COMPENSAR y/o ante las autoridades judiciales o administrativas.

PARÁGRAFO. En la liquidación, las partes tendrán en cuenta los descuentos por radicación extemporánea, ajustes, revisiones, declaraciones de paz y salvo, saldos a favor y demás reconocimientos a que haya lugar, derivados de la ejecución del objeto del contrato en el periodo liquidado, en los términos y condiciones establecidos en el contrato de prestación de servicios suscrito por las partes.

CLÁUSULA 6ª.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En la ejecución del presente contrato EL CONTRATISTA se obliga a:

1. Prestar durante la vigencia del presente contrato los servicios objeto del mismo, bajo los criterios de calidad y condiciones acorde con las prácticas profesionales de general aceptación, conservando los principios de la ética profesional, teniendo en consideración la dignidad humana, de conformidad con las normas que regulan la materia y demás recomendaciones informadas por COMPENSAR para la atención de los usuarios.
2. Incentivar las actividades de promoción y prevención establecidas en la Resolución 3280 de 2018 así como aquellas normas posteriores que la adicionen, complementen o la sustituyan. Lo anterior con el fin de garantizar servicios integrales que potencialicen la salud de los usuarios.
3. Utilizar la clasificación y terminología de los procedimientos, de conformidad con el manual de procedimientos médico quirúrgicos establecidos en la normatividad legal vigente.
4. Suministrar a COMPENSAR dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la solicitud, la información relacionada con la expedición de la incapacidad médica, con el fin de corroborar la veracidad de la misma.
5. Reportar a la EPS COMPENSAR dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, las incapacidades expedidas durante el mes anterior, a través de una base de datos que contenga los datos básicos del afiliado y la información de la incapacidad, documento de identificación y nombre completo del médico expide la incapacidad que debe ser remitida al correo electrónico medicinalaboral@compensarsalud.com.
6. Suministrar a COMPENSAR dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la solicitud, la información de prestación de servicios y/o suministro de medicamentos, según sea el caso, necesaria para el cálculo de la suficiencia de la UPC, control del gasto, cuenta de alto costo, y toda aquella requerida por la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, Resolución 4505 de 2012 y Resolución 256 de 2016 ambas emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que las adicionen, modifiquen o sustituyan. De lo anterior se exceptúa las solicitudes de autoridades judiciales y administrativas, las cuales serán de respuesta inmediata. En cualquier caso, la información solicitada debe ser allegada por EL CONTRATISTA en

las condiciones de oportunidad, calidad y periodicidad requeridas por las citadas autoridades, así como por COMPENSAR.

7. Informar a COMPENSAR cuando se detecten anomalías por parte de los usuarios tales como suplantaciones, mala utilización de los servicios, y demás que considere necesarios.
8. Atender debidamente todas aquellas solicitudes en las que sea requerida la participación de los profesionales adscritos al CONTRATISTA para el análisis de casos solicitados por los entes de inspección, vigilancia y control y demás autoridades tales como COVES, comités ad hoc, juntas interdisciplinarias, etc., emitiendo su respectivo concepto.
9. Cumplir con las guías de atención, convenidas por las partes y/o por los entes competentes.
10. Garantizar un manejo racional de los recursos y servicios, aplicando la pertinencia en el ordenamiento de exámenes de diagnóstico y remisión a otras especialidades, de acuerdo a racionalidad científica y guías de atención, así como a la utilización de insumos y medicamentos, todo lo anterior sin detrimento de la calidad técnico científica de la atención.
11. Realizar resumen de la Historia Clínica relacionado con el procedimiento y entregar los reportes diagnósticos, según la normatividad vigente.
12. Enviar, en los casos de referencia o contrarreferencia, el resumen de la historia clínica en donde se consignará la atención otorgada al usuario, anotando claramente los antecedentes, el diagnóstico, la terapéutica instaurada y las recomendaciones a seguir para su control, de tal manera que se tenga en todo momento la información completa y actualizada.
13. Reportar los accidentes de trabajo o diagnósticos de enfermedad laboral dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a su ocurrencia, a la EPS COMPENSAR y a la entidad administradora de riesgos laborales a la cual el usuario se encuentre afiliado, reporte que se realizará en cumplimiento a las normas vigentes del Sistema General de Riesgos Laborales.
14. Cumplir con las obligaciones laborales y fiscales frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Sistema de Subsidio Familiar) y demás que le asistan como empleador.
15. Acreditar con la factura o cuenta de cobro mensual el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) de todo el personal que emplea para el desarrollo de este contrato, conforme se establezca por la partes.
16. Cumplir y adoptar la normatividad en seguridad industrial, salud en el trabajo, medio ambiente y demás normas reglamentarias.
17. Dar cumplimiento a lo descrito en el programa de seguridad, salud en el trabajo, gestión ambiental y the code emitido por Compensar que se encuentra en el link de la página web de Compensar http://www.compensar.com/compras/soy_proveedor.aspx.
18. Cumplir con los requisitos del Sistema Único de Habilitación, de conformidad con las normas que rijan la materia durante la vigencia del presente contrato e informar inmediatamente a COMPENSAR sobre cualquier evento que afecte los requisitos de habilitación.

19. Prescribir los medicamentos de acuerdo con las coberturas en el Plan de Beneficios, con su nombre genérico y con las indicaciones en cuanto a número y frecuencia de aplicación teniendo en cuenta las contraindicaciones, interacciones y efectos secundarios y que cuente con su registro sanitario expedido por el INVIMA o quien haga sus veces.
20. Garantizar que los insumos y medicamentos con los que se preste el servicio contratado cumplan con los estándares establecidos por el INVIMA y demás autoridades competentes, según sea el caso.
21. Cumplir con la normatividad vigente en materia de regulación y topes de precios de medicamentos y dispositivos médicos.
22. Permitir las visitas, solicitud de información y gestiones de auditoría de los servicios de salud, tales como análisis de los indicadores de gestión, solicitud de controles, solicitud de servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico, incapacidades, solicitud de procedimientos, seguimiento a las opiniones y sugerencias y demás procedimientos adelantados por COMPENSAR, sin que éstas desvirtúen su independencia técnica, científica y administrativa.
23. Cumplir con las recomendaciones y requerimientos formulados con ocasión de la ejecución del contrato por los interventores y/o auditoría de servicios de salud designada para tal fin.
24. Cumplir con las normas de procedimientos y condiciones de bioseguridad y manejo y clasificación de desechos establecidas en la normatividad vigente.
25. Implementar todos los mecanismos necesarios para que la prestación del servicio contratado, sea en términos de economía, celeridad y simplicidad en los trámites requeridos. Para lo anterior, EL CONTRATISTA deberá fortalecer sus canales y sistemas virtuales y de conectividad para que a través de estos se pueda verificar los derechos de los usuarios; autorizar los servicios que se requieren prestar conforme a la información clínica reportada en tales sistemas, eliminado la exigencia de orden expresa al usuario; y asignar citas médicas en los términos consagrados en el Decreto Ley 019 de 2012 y demás normas que lo aclaren, modifiquen o reglamenten. Para este último punto es necesario que las partes del presente contrato cuenten con agendas sistematizadas que permitan una verificación previa de la disponibilidad de EL CONTRATISTA para la asignación de la cita, por parte de COMPENSAR.
26. Prestar los servicios de salud del Plan de Beneficios en Salud y formular los medicamentos e insumos de conformidad con la normatividad vigente. En caso de ser estrictamente necesario la formulación de medicamentos, insumos o la prestación de servicios no contemplados en el Plan de Beneficios en Salud para el régimen contributivo el CONTRATISTA deberá garantizar que el médico tratante diligencie el respectivo MIPRES, los documentos soportes (Historia Clínica, justificación de solicitud de medicamentos y/o procedimientos no incluidos en el PBS, orden y/o fórmula médica).
27. Disponer de los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud e implementar sus propios programas de Auditoría de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen.

28. Consultar la inducción de proveedores de COMPENSAR, que se encuentra en el link de la página web de Compensar – modulo transacciones en línea, con el fin de mantenerse actualizado sobre los procesos y procedimientos que se derivan de la ejecución del presente contrato.
29. Cumplir con los parámetros definidos en el modelo de atención en salud de COMPENSAR para la atención de la población en todos los servicios de salud, el cual se encuentra en el link de la página web de Compensar <https://www.compensar.com/compras/documents/modelodeatencionensalud.pdf>
30. Notificar a COMPENSAR cualquier novedad relacionada con el traslado, cambio o apertura de sedes para la prestación de los servicios objeto del presente contrato, con una antelación mínima de treinta (30) días. COMPENSAR podrá a su arbitrio, aceptar o no dicha novedad.
31. Atender debidamente las reclamaciones, quejas o solicitudes que le presenten directamente los usuarios, relacionadas con la prestación del servicio contratado, emitiendo la respuesta de forma escrita e informando a COMPENSAR dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a su recibo.
32. Dar respuesta completa y de fondo respecto a los casos remitidos por entes de control y medios de comunicación dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación por parte de COMPENSAR.
33. Las demás establecidas en la ley y previstas en este contrato.

PARAGRÁFO: Excepcionalmente EL CONTRATISTA podrá utilizar la figuras de asociación o alianzas estratégicas definidas en las circulares 066 y 067 de 2010 expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud, así como la figura de interdependencia, para los servicios que apliquen, conforme a lo señalado en la Resolución 3100 de 2019, siempre y cuando se cumplan con los requisitos exigidos en las normas citadas, y demás normas que las adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. Por lo anterior, EL CONTRATISTA se obliga a comunicar la constitución, terminación y/o cualquier situación de las figuras aquí relacionadas por escrito a COMPENSAR, adjuntando la documentación soporte establecida por Ley.

CLÁUSULA 7ª.- OBLIGACIONES DE COMPENSAR: COMPENSAR se obliga a:

1. Dar trámite a las facturas o cuentas de cobro presentadas por EL CONTRATISTA conforme a lo estipulado en la cláusula cuarta del presente contrato, siempre que las mismas se presenten de manera completa acorde con las condiciones legales y contractuales del caso.
2. Expedir las autorizaciones de servicios indicando el monto cubierto por COMPENSAR y el monto a asumir por el usuario, cuando a ello hubiere lugar.
3. Informar al CONTRATISTA los cambios que afecten el modelo de prestación de los servicios de salud.
4. Colocar a disposición de EL CONTRATISTA, a través del link que se encuentra en la página web de Compensar <https://www.compensar.com/compras/proveedor-eps.aspx> (módulo de proveedores EPS – sección de códigos y documentos), el manual de referencia y contrarreferencia, modelo de atención en salud, e información general de la población con los datos sobre su ubicación geográfica y perfil demográfico y demás documentos que permitan la adecuada ejecución del presente contrato
5. Las demás establecidas en la Ley.

CLÁUSULA 8ª.- CONDICIONES PARA LA ATENCIÓN: EL CONTRATISTA prestará los servicios objeto del presente contrato a los usuarios de COMPENSAR que presenten documento de identificación y la autorización expresa y vigente de COMPENSAR, la cual podrá ser efectuada en medio físico o virtual, según la herramienta dispuesta por COMPENSAR para tal efecto.

CLÁUSULA 9ª.- COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS: EL CONTRATISTA recaudará para la EPS en los casos a que haya lugar, las cuotas moderadoras y/o copagos de los usuarios de acuerdo con las condiciones establecidas por la EPS. Las partes acuerdan que EL CONTRATISTA descontará del valor a pagar por la EPS, el valor recaudado por concepto de copagos y/o cuotas moderadoras, conforme a lo estipulado en el Artículo 2.5.3.4.15 del Decreto 780 de 2016.

En el evento y ante imposibilidad de pago por parte del usuario, el CONTRATISTA será responsable de reportar a la EPS sobre esta novedad mediante formato de notificación que maneje el CONTRATISTA, el cual debe adjuntarse en cada facturación; el formato de notificación DEBE IR FIRMADO POR EL USUARIO o su representante, como constancia y en señal del conocimiento previamente informado sobre la aplicación de las cuotas moderadoras y/o copagos a que está sujeto por los servicios prestados en la respectiva entidad.

CLÁUSULA 10ª.- NATURALEZA DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL: El presente contrato es de naturaleza civil y se regirá por las normas del derecho privado. Las partes dejan expresa constancia que el presente contrato no constituye relación laboral entre ellas ni entre COMPENSAR y los trabajadores dependientes o subcontratistas que ocupe EL CONTRATISTA para ejecutar el objeto del presente contrato.

CLÁUSULA 11ª.- ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD LABORAL: EL CONTRATISTA se compromete a dejar constancia en la historia clínica de los casos que considere sospechosos de accidente o enfermedad laboral y remitirlos a la EPS para iniciar el trámite de calificación de origen de los eventos en salud. Así mismo, deberá dejar constancia en la historia clínica de los casos que se deriven de accidentes de trabajo o enfermedad ya calificados de origen laboral, mencionando los antecedentes relacionados con el diagnóstico y el tratamiento. En todo caso, cuando EL CONTRATISTA atienda a un afiliado que está siendo valorado de forma simultánea por el Sistema General de Riesgos Laborales y COMPENSAR EPS por un accidente o enfermedad de origen laboral, deberá informar dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la atención del afiliado, a la EPS COMPENSAR, a través del correo electrónico medicinalaboral@compensarsalud.com y mediante comunicación escrita dirigida al interventor designado en el presente contrato. De igual forma, EL CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de salud a los afiliados de COMPENSAR EPS y afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales en las condiciones establecidas en las normas vigentes.

CLÁUSULA 12ª.- AUTONOMÍA Y RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL: Para los efectos del presente contrato EL CONTRATISTA desarrollará con plena autonomía científica, técnica y administrativa la relación con el usuario, teniendo en cuenta los parámetros de eficiencia y calidad correspondientes al nivel de complejidad; por tanto, cualquier responsabilidad derivada de dicha relación será exclusivamente a cargo del CONTRATISTA que presta los servicios. COMPENSAR no se hace responsable por los perjuicios que puedan derivarse de la atención prestada por EL CONTRATISTA, con respecto a los resultados adversos, inmediatos o tardíos producidos por efecto de la atención profesional o tratamiento prescrito. En ningún caso podrá invocarse judicial ni extrajudicialmente la existencia de solidaridad con COMPENSAR pues el CONTRATISTA renuncia expresamente a invocar

cualquier norma legal que la establezca o la permita, actualmente vigente o en el futuro. En el evento en que COMPENSAR sea requerido judicial o extrajudicialmente por el usuario atendido o sus representantes legales o familiares responsables o allegados con el fin de exigir indemnización por los perjuicios causados en razón o con ocasión del servicio prestado por EL CONTRATISTA, éste se constituye desde ya en garante para el pago de la misma. Para los efectos EL CONTRATISTA concurrirá al proceso correspondiente en calidad de llamado en garantía; En últimas, EL CONTRATISTA se compromete a responder ante COMPENSAR por el total de los perjuicios que la entidad sea obligada a pagar judicial o extrajudicialmente, para lo cual COMPENSAR repetirá o compensará posteriormente, las sumas de dinero que haya cancelado directamente por daños imputables al CONTRATISTA, incluidos los pagos y costos ocasionados.

CLÁUSULA 13ª: REPORTE DE DISPENSACIÓN DE TECNOLOGÍAS FUERA DEL PLAN DE BENEFICIOS. En cumplimiento con lo establecido en el parágrafo 5 artículo 30 de la Resolución 1885 de 2018, EL CONTRATISTA se obliga a consultar la información cargada por Compensar en la plataforma dispuesta por el Ministerio de Salud y a enviar en forma continua oportuna y sistemática a esta misma plataforma los reportes de suministros entregados a los pacientes de Compensar, tanto para el ámbito ambulatorio como hospitalario. Para los casos que continúen sobre la Resolución 3951 de 2016 se debe continuar efectuando el proceso hasta cerrar el 100% de los casos dispensados. Dicho reportes deberá efectuarse a más tardar dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la entrega o suministro y deberá cumplir tanto con la estructura definida por COMPENSAR como con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como la consistencia entre esta información y la presentada ante el Asegurador para su reconocimiento y pago. El no envío del reporte en los términos y condiciones señaladas en la presente cláusula, constituirá causal de incumplimiento del contrato, con las consecuencias pecuniarias que ello implica, procediendo COMPENSAR a efectuar la notificación respectiva ante el Ministerio de Salud y Protección Social y demás órganos de vigilancia y control, para lo de su competencia.

CLÁUSULA 14ª.- GARANTÍAS: El CONTRATISTA garantizará el cumplimiento de las obligaciones que asume al suscribir el presente contrato mediante la constitución a su costa, de las siguientes garantías a favor o en beneficio de COMPENSAR en una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, cuya póliza matriz esté aprobada por la Superintendencia Financiera, la cual deberá cubrir los siguientes amparos:

- **De responsabilidad civil profesional** por un monto equivalente a **DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO (245) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES** a la fecha de firma del contrato y de cada una de sus prórrogas y/o modificaciones.
- **De responsabilidad civil extracontractual** que incluya como mínimo el amparo básico de Predios, Labores y Operaciones, por un monto equivalente a **DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO (245) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES** a la fecha de firma del contrato y de cada una de sus prórrogas, con una vigencia igual a la duración del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO. Para la acreditación de las garantías solicitadas, EL CONTRATISTA puede allegar las pólizas que ya tenga constituidas en razón de su objeto, siempre que dentro de las coberturas se encuentren los conceptos de responsabilidad civil médica y responsabilidad civil extracontractual respecto del amparo básico de predios, labores y operaciones, cada una de ellas por un monto mínimo equivalente al solicitado en la presente cláusula, y bajo el entendido en que dentro de los beneficiarios referidos como “terceros afectados” establecidos en estas pólizas se entiende incluido COMPENSAR.

Estas garantías deben ser entregadas por el CONTRATISTA en copia y con su respectivo comprobante o certificación de pago dentro de los cinco (5) días calendario al recibo por

correo electrónico del presente contrato, para ser revisadas y aprobadas por parte de COMPENSAR. En caso que EL CONTRATISTA no entregue las pólizas dentro del término indicado, se entenderá que con el recibo del presente contrato asume la responsabilidad a que haya lugar ante los entes de control derivada de la no presentación de las mismas.

PARÁGRAFO SEGUNDO. El CONTRATISTA deberá renovar, adicionar las garantías en el plazo y en el porcentaje y acordado por las partes cada vez que se modifique o prorrogue el contrato y en general se obliga a realizar las modificaciones y cambios a que haya lugar durante la ejecución del contrato, allegando las respectivas pólizas ajustadas y con comprobante o certificación de pago para la aprobación de COMPENSAR.

PARÁGRAFO TERCERO. El CONTRATISTA reconstituirá las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros.

PARÁGRAFO CUARTO. Si la compañía de seguros establece en la póliza algún porcentaje como deducible y lo hace efectivo en caso de siniestro, el mismo será asumido por el CONTRATISTA.

PARÁGRAFO QUINTO. REPOSICIÓN DE LA GARANTÍA. El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a reponer hasta el monto de las garantías cada vez que en razón de los riesgos por ellas cubiertas, las mismas se disminuyeran o agotaren.

CLÁUSULA 15ª.- REALIZACIÓN DE JUNTAS MIPRES Y ENVIO DE SOPORTES DEL ACTA PARA EL RECOBRO: De acuerdo a lo establecido en el Artículo 24 de la Resolución 1885 de 2018, EL CONTRATISTA como Institución Prestadora de Servicios de Salud deberá garantizar la decisión de la Junta, en los siguientes términos de oportunidad:

1. Si la prescripción se genera como ambulatoria priorizada, urgencias o en internación institucional o domiciliaria. Deberá pronunciarse en un término no mayor a setenta y dos (72) horas siguientes a la solicitud del profesional de la salud.

2. Si la prescripción se genera como ambulatoria no priorizada, deberá pronunciarse dentro de los cinco (5) días calendario siguiente a la solicitud del profesional de salud.

Así mismo EL CONTRATISTA debe garantizar los contenidos mínimos del acta de la junta de acuerdo a lo establecido en el Artículo 25 de la Resolución 1885 de 2018. Las decisiones de las Juntas de Profesionales de la Salud se registrarán en un acta por usuario, el cual debe corresponder al beneficiario del servicio, y deberá contener como mínimo:

1. Fecha de elaboración.
2. Número de acta - El consecutivo de las mismas lo determina la IPS que realiza la Junta.
3. Nombre, tipo y número de Identificación del usuario.
4. Diagnostico principal y relacionado con la Codificación Internacional de Enfermedades- CIE 10.
5. Nombre o descripción del servicio complementario, soporte nutricional en el ámbito ambulatorio, medicamentos de la lista temporal de medicamentos con uso no incluido en registro sanitario, prescrita por el profesional de la salud.
6. Si se trata de un servicio complementario o soporte nutricional en el ámbito ambulatorio, o medicamentos de la lista temporal de medicamentos con uso no incluido en registro sanitario, indicar si es una prestación única o sucesiva.
7. La justificación médica, técnica y de pertinencia emitida por la Junta acerca del uso del servicio prescrito.
8. La decisión de la Junta, es decir: i) aprobación o ii) negación.

9. Nombre, firma autógrafa y profesión de todos los integrantes de la Junta.
10. Cuando la Junta de Profesionales sesione mediante mecanismos virtuales, electrónicos, informáticos, telefónicos, audiovisuales o cualquier otro medio que permita el intercambio de información entre los miembros, aportará el Acta con la firma del Representante Legal de la IPS y su Secretario Técnico.

Finalmente y de acuerdo a la Exigencia del ADRES para la realización de los recobros por la EPS, EL CONTRATISTA debe garantizar el envío oportuno (máximo a los 3 días hábiles posteriores a la realización) de todos los soportes de las JUNTAS MIPRES realizadas en la IPS con ocasión de la prestación de servicios no plan de beneficios a nuestros usuarios. La plataforma MIPRES permite descargar la proforma de acta de Junta de Profesionales de la Salud NO PBS-UPC a la cual solo se le debe agregar la profesión y firma de los participantes. Este modelo de acta es válido, por lo cual consideramos oportuno aplicar su implementación con el fin de disminuir la tarea operativa de diligenciamiento de formatos externos por parte de la IPS, unificar la información solicitada y posibilitar de manera más eficiente la gestión de revisión de los mismos. El canal dispuesto para la notificación de estos soportes es el buzón: juntascompensar@compensarsalud.com. EL CONTRATISTA se compromete a cumplir lo establecido en la Resolución 1885 de 2018 y demás normas que la adicionen o modifiquen.

CLÁUSULA 16ª.- EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD LABORAL: EL CONTRATISTA se compromete a expedir los certificados de incapacidad laboral que requieran los usuarios que tengan la calidad de afiliados cotizantes para cuyos efectos, deberá observar los procedimientos y requisitos establecidos por COMPENSAR y la normatividad legal vigente. En todo caso, EL CONTRATISTA deberá informarse e indagar acerca del origen de la enfermedad para efectos de clasificar la incapacidad de acuerdo con la causa que la originó. En la expedición del certificado de incapacidad laboral, deberá indicarse claramente si la misma se deriva de enfermedad general, enfermedad laboral, accidente de trabajo, accidente de tránsito, o eventos catastróficos dentro de un marco de racionalidad científica y pertinencia.

PARÁGRAFO PRIMERO. En caso de que COMPENSAR requiera al CONTRATISTA para que confirme la información relativa a incapacidades expedidas en virtud de la atención, este último deberá certificar mediante documento escrito que la información de la incapacidad entregada por el usuario a COMPENSAR y a su empleador, coincide o no, según sea al caso, con la información de la respectiva historia clínica, la cual debe estar debidamente diligenciada por el médico tratante.

PARÁGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATISTA se hará responsable por cualquier perjuicio que cause al trabajador, empleador o a COMPENSAR por la información incorrecta que contenga la certificación y que genere desafiliaciones, despidos, sanciones, indemnizaciones, etc., a cualquiera de los mencionados anteriormente, así como por los perjuicios que cause con la entrega inoportuna de la información.

CLÁUSULA 17ª.- INTERVENTORÍA DEL CONTRATO. La interventoría y control de la ejecución del presente contrato estará a cargo del GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD a través de su delegado el MEDICO AUDITOR o quien haga sus veces, como Interventor Técnico y, del PROFESIONAL DE NEGOCIACIÓN así como del COORDINADOR DE CONTRATACIÓN DE RED, o quienes haga sus veces, como Interventores Administrativos, quienes cumplirán las labores propias del encargo y dentro de estas la de certificar el cumplimiento a satisfacción los servicios dentro de las condiciones exigidas para efectos de los pagos al CONTRATISTA y en el caso del Interventor Técnico, para la prórroga del contrato.

EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con las recomendaciones y requerimientos formulados con ocasión de la ejecución del contrato por los interventores.

CLÁUSULA 18ª.- CONFIDENCIALIDAD: Las partes se abstendrán de divulgar cualquier información de carácter confidencial que conozcan o intercambien con ocasión del presente contrato. Así mismo, se obligan a utilizar la información suministrada exclusivamente para los fines propios del presente contrato, abstenerse de su divulgación sin autorización de la otra parte, responder por todos los perjuicios directos e indirectos que se llegaren a ocasionar a cualquiera de las partes, derivados del incumplimiento de las obligaciones legales o contractuales, siempre y cuando éstos hayan sido demostrados judicialmente y a respetar la propiedad industrial, intelectual y cualquier otro tipo de derechos que COMPENSAR tiene sobre la información privada que es accedida.

CLÁUSULA 19ª.- CONTROL Y USO DE MARCA, LEMA Y OTROS: COMPENSAR se reserva el derecho al control y uso de su marca, lema, y nombre comercial, así como de sus productos, servicios e imagen institucional; en consecuencia, éstos no podrán ser utilizados por EL CONTRATISTA, salvo que medie autorización previa, expresa y escrita de COMPENSAR. El incumplimiento de esta obligación acarreará para EL CONTRATISTA el pago de la penalidad establecida en la cláusula 19ª, sin perjuicio de la obligación a su cargo de cesar en forma inmediata el uso indebido o no autorizado y la respectiva reparación de los eventuales perjuicios que con ocasión del mismo se causen a COMPENSAR.

CLÁUSULA 20ª.- PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Las partes se comprometen a cumplir con las obligaciones que les imponen la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás normas pertinentes. La información que manipule, gestione o administre EL CONTRATISTA para la operación del servicio contratado, es propiedad de COMPENSAR y de su uso exclusivo, como quiera que ésta se recopila con ocasión de este contrato. El CONTRATISTA tendrá la calidad de ENCARGADO de los datos que recopile por virtud de este contrato. En tal calidad, EL CONTRATISTA deberá adoptar y mantener protocolos y estándares de seguridad y privacidad de la información mientras la información recopilada deba permanecer o procesarse en su infraestructura.

CLÁUSULA 21ª.- PREVENCIÓN LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO: El CONTRATISTA manifiesta que los dineros, activos, bienes y demás recursos involucrados en la ejecución del presente contrato no provienen ni provendrán de actividades ilícitas tales como el narcotráfico, lavado de activos, testaferro, tráfico de estupefacientes, terrorismo, financiación del terrorismo, delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes colombianas. EL CONTRATISTA declara que él, sus accionistas, socios, miembros de sus órganos de gobierno, representantes y quienes hagan sus veces cumplen con todas las obligaciones que bajo la legislación vigente les corresponden para apoyar la prevención de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo, comprometiéndose a mantener indemne a COMPENSAR de cualquier perjuicio que aquella sufra como consecuencia de cualquier incumplimiento respecto de las normas vigentes en la materia.

CLÁUSULA 22ª.- SUSPENSIÓN DEL CONTRATO: Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, de común acuerdo entre las partes, se podrá suspender temporalmente la ejecución del contrato hasta por el término máximo de noventa (90) días calendario, previo aviso por escrito con treinta (30) días de antelación para aquellas causas de origen previsible. De aceptarse la suspensión se suscribirá el acta donde se consignará el término de la suspensión y su causa. En el evento en que la suspensión del contrato supere los noventa (90) días calendario, tal circunstancia dará lugar a la terminación del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO. En caso de no emitirse la autorización por la parte correspondiente se podrá dar por terminado el contrato en forma unilateral previa comunicación escrita y con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación.

PARÁGRAFO SEGUNDO. COMPENSAR podrá suspender en forma unilateral el contrato en el evento en que EL CONTRATISTA no figure en el Registro Especial de

Prestadores. El CONTRATISTA a su vez, tendrá el término máximo de noventa (90) días calendario para subsanar la inconsistencia, de lo contrario tendrá lugar la terminación del contrato.

EL CONTRATISTA, previa notificación a COMPENSAR, podrá suspender unilateralmente el contrato por incumplimiento de las condiciones de pago establecidas en el presente contrato, y demás obligaciones a cargo de COMPENSAR.

PARÁGRAFO TERCERO. Durante el tiempo de la suspensión no se causarán honorarios y no habrá lugar a demandar perjuicios o indemnizaciones.

CLÁUSULA 23ª.- CLÁUSULA PENAL: En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones legales o contractuales por parte del CONTRATISTA, por el solo hecho del incumplimiento, en virtud del presente contrato, este pagará a COMPENSAR como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que le cause, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor de la póliza de responsabilidad civil médica contenida en el presente contrato. El pago de la pena no extingue para el CONTRATISTA el cumplimiento de la obligación principal. Las partes acuerdan que COMPENSAR podrá compensar el valor de la cláusula penal hasta concurrencia de los valores que se adeuden al CONTRATISTA por cualquier concepto, exigirla al garante o cobrarse por la vía ejecutiva con base en el presente contrato y con la declaración de COMPENSAR sobre el incumplimiento, lo cual acepta el CONTRATISTA. Así mismo, éste renuncia expresamente a todo requerimiento para efectos de la constitución en mora. COMPENSAR se reserva el derecho de reclamar la reparación integral del perjuicio causado.

CLÁUSULA 24ª.- TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato se dará por terminado en los siguientes eventos:

1. Por vencimiento del término pactado para su duración, manifestando por escrito la decisión de no prorrogarlo con una antelación de treinta (30) días calendario a la fecha de su vencimiento.
2. Por la no entrega de la documentación actualizada de acuerdo con lo establecido en el Decreto 780 de 2016 dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la prórroga automática del término de duración del presente contrato.
3. Por mutuo acuerdo entre las partes.
4. Unilateralmente, cualquiera de las partes podrá dar por terminado el contrato en cualquier momento, siempre y cuando de aviso por escrito a la otra parte con una antelación no inferior a treinta (30) días calendario, sin que para ello se requiera invocar causal o motivo alguno y sin que se genere ningún tipo de indemnización.
5. Cuando de manera continua la suspensión temporal del contrato, por cualquiera de las partes, supere noventa (90) días calendario.

CLÁUSULA 25ª.- SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Las partes convienen que en el evento en que surjan diferencias con ocasión del presente contrato buscarán mecanismos de arreglo directo y de no llegarse a acuerdo se acudirá ante un árbitro de las listas de la Cámara de Comercio de Bogotá D. C., el cual fallará en derecho, de conformidad con la normatividad aplicable en la materia.

PARÁGRAFO. En el evento en que COMPENSAR sea requerido judicialmente por el usuario atendido o sus representantes legales o familiares responsables o allegados con el fin de exigir indemnización por los perjuicios causados en razón o con ocasión del servicio prestado por EL CONTRATISTA, no tendrá lugar la aplicación de lo dispuesto en esta cláusula, toda vez que para tal efecto EL CONTRATISTA se constituye desde ya en garante para su pago, concurriendo para tal efecto al proceso correspondiente en calidad de llamado en garantía.

CLÁUSULA 26ª.- CESIÓN: EL CONTRATISTA no podrá ceder total o parcialmente el presente contrato sin autorización previa, expresa y por escrito de COMPENSAR.

CLÁUSULA 27ª.- ANEXOS: Formarán parte integral de este contrato entre otros, los siguientes documentos:

1. Anexo No. 1 Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas.
2. Documento de Habilitación de los servicios contratados, debidamente radicado o certificado por la autoridad competente.
3. Pólizas debidamente aprobadas.
4. Documentos soportes exigidos por el Decreto 780 de 2016 y demás normas que aclaren, adicionen, modifiquen o sustituyan.
5. Los demás que surjan con ocasión del presente contrato.

CLÁUSULA 28ª.- ESTIPULACIONES ANTERIORES Y MODIFICACIONES: Las partes manifiestan que este contrato a partir de su firma, reemplaza en todas sus partes cualquier otro convenio anterior, verbal o escrito, en especial el Contrato **CSS 023-2011**; salvo el Acuerdo de Servicios de Salud y Tarifas anterior. Así mismo convienen que cualquier modificación, adición o aclaración al presente contrato deberá constar por escrito y ser firmado por las partes.

CLÁUSULA 29ª.- CONDICIÓN DE MODIFICACIÓN: Teniendo en cuenta que Compensar es una Caja de Compensación Familiar sometida a control y vigilancia del Estado, en el evento en que éste modifique la normatividad que rige el funcionamiento de las Cajas o las EPS o la Superintendencia del Subsidio Familiar o la Superintendencia Nacional de Salud dicten normas que las afecten o adopte decisiones que incidan en la ejecución del presente contrato, el CONTRATISTA se obliga a sujetarse a las nuevas disposiciones y requisitos que se establezcan, incluyendo la suspensión de la ejecución del objeto contratado e incluso la rescisión del contrato, si a ello hubiere lugar.

CLÁUSULA 30ª.- DOMICILIO CONTRACTUAL: Las partes acuerdan que el domicilio contractual del presente contrato será para todos sus efectos la ciudad de Bogotá D.C.

Las partes suscriben el presente documento electrónicamente de la siguiente manera:

COMPENSAR,

EL CONTRATISTA,



SANDRA MILENA CORREA T.
Apoderada

INTERVENTORES POR COMPENSAR,


Malka Piña (10 Jun. 2020 16:32 CDT)

MALKA IRINA PIÑA BERDUGO.
Representante Legal



Claudia Zuñiga valdes (10 Jun. 2020 16:30 CDT)

Firma: 
Nombre: Paula B.
Interventor Administrativo.

Firma: 
Nombre: Flor Alba Merchán Acero (17 Jun. 2020 17:23 CDT)
Interventor Administrativo.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
ENTRE COMPENSAR Y LA PROMOTORA BOCAGRANDE
S.A- PROBOCA S.A.
CONTRATO N° CSS021-2020

INTERVENTORES POR COMPENSAR,

Firma: 
Nombre: 
Interventor Técnico.

*Elaboró: Mayerly Cárdenas
Gestión Jurídica
COMPENSAR EPS*












CONTRATOCSS021-2020 PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. Y COMPENSAR















Informe de auditoría final


2020-06-19

Fecha de creación:	2020-06-05
Por:	Contratos Compensar (COMPENSAR)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAB3MHXbcnyvi7-YqDPwY9uLB_8cCFheCN


Historial de “CONTRATOCSS021-2020 PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. Y COMPENSAR”

-  Contratos Compensar (COMPENSAR) ha creado el documento.
2020-06-05 - 19:53:56 GMT- Dirección IP: 181.61.188.138.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Claudia Zuñiga valdes (asesorjuridico@nhbg.com.co) para su aprobación
2020-06-05 - 19:56:39 GMT
-  Claudia Zuñiga valdes (asesorjuridico@nhbg.com.co) ha visualizado el correo electrónico.
2020-06-05 - 20:10:13 GMT- Dirección IP: 186.82.85.44.
-  Claudia Zuñiga valdes (asesorjuridico@nhbg.com.co) ha aprobado el documento.
Fecha de aprobación: 2020-06-10 - 21:30:45 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 186.82.85.44.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Malka Piña (gerencia@nhbg.com.co) para su firma.
2020-06-10 - 21:30:48 GMT
-  Malka Piña (gerencia@nhbg.com.co) ha visualizado el correo electrónico.
2020-06-10 - 21:31:02 GMT- Dirección IP: 191.91.25.226.
-  Malka Piña (gerencia@nhbg.com.co) ha aceptado las condiciones de uso y llevar a cabo las actividades empresariales de forma electrónica con COMPENSAR.
2020-06-10 - 21:32:08 GMT- Dirección IP: 191.91.25.226.
-  Malka Piña (gerencia@nhbg.com.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2020-06-10 - 21:32:08 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 191.91.25.226.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Paula Giovana Buitrago (pgbuitragot@compensarsalud.com) para su firma.
2020-06-10 - 21:32:09 GMT


-  Paula Giovana Buitrago (pgbuitragot@compensarsalud.com) ha visualizado el correo electrónico.
2020-06-17 - 21:45:46 GMT- Dirección IP: 190.145.85.197.
-  Paula Giovana Buitrago (pgbuitragot@compensarsalud.com) ha aceptado las condiciones de uso y llevar a cabo las actividades empresariales de forma electrónica con COMPENSAR.
2020-06-17 - 21:46:36 GMT- Dirección IP: 190.145.85.197.
-  Paula Giovana Buitrago (pgbuitragot@compensarsalud.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2020-06-17 - 21:46:36 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 190.145.85.197.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Flor Alba Merchan Acero (famerchana@compensarsalud.com) para su firma.
2020-06-17 - 21:46:37 GMT
-  Flor Alba Merchan Acero (famerchana@compensarsalud.com) ha visualizado el correo electrónico.
2020-06-17 - 22:22:25 GMT- Dirección IP: 190.145.85.197.
-  Flor Alba Merchan Acero (famerchana@compensarsalud.com) ha aceptado las condiciones de uso y llevar a cabo las actividades empresariales de forma electrónica con COMPENSAR.
2020-06-17 - 22:23:11 GMT- Dirección IP: 190.145.85.197.
-  Flor Alba Merchan Acero (famerchana@compensarsalud.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2020-06-17 - 22:23:11 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 190.145.85.197.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Miladys Pacheco (mepachecoo@compensarsalud.com) para su firma.
2020-06-17 - 22:23:13 GMT
-  Miladys Pacheco (mepachecoo@compensarsalud.com) ha visualizado el correo electrónico.
2020-06-19 - 13:54:46 GMT- Dirección IP: 186.84.13.37.
-  Miladys Pacheco (mepachecoo@compensarsalud.com) ha aceptado las condiciones de uso y llevar a cabo las actividades empresariales de forma electrónica con COMPENSAR.
2020-06-19 - 14:19:27 GMT- Dirección IP: 186.84.13.37.
-  Miladys Pacheco (mepachecoo@compensarsalud.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2020-06-19 - 14:19:27 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 186.84.13.37.- Firma capturada desde el dispositivo con el número de teléfono XXXXXXXX0995
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Mayerly Cárdenas (COMPENSAR) para su aprobación
2020-06-19 - 14:19:30 GMT
-  Mayerly Cárdenas (COMPENSAR) ha visualizado el correo electrónico.
2020-06-19 - 15:24:54 GMT- Dirección IP: 190.145.85.197.
-  Mayerly Cárdenas (COMPENSAR) ha aprobado el documento.
Fecha de aprobación: 2020-06-19 - 15:25:35 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 190.145.85.197.

 El documento se ha enviado por correo electrónico a Sandra M. (smcorreat@compensarsalud.com) para su firma.

2020-06-19 - 15:25:37 GMT

 Sandra M. (smcorreat@compensarsalud.com) ha visualizado el correo electrónico.


2020-06-19 - 17:12:24 GMT- Dirección IP: 191.102.196.127.

 Sandra M. (smcorreat@compensarsalud.com) ha aceptado las condiciones de uso y llevar a cabo las actividades empresariales de forma electrónica con COMPENSAR.

2020-06-19 - 17:15:12 GMT- Dirección IP: 191.102.196.127.

 Sandra M. (smcorreat@compensarsalud.com) ha firmado electrónicamente el documento.

Fecha de firma: 2020-06-19 - 17:15:12 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 191.102.196.127.

 El documento firmado se ha enviado por correo electrónico a Contratos Compensar (COMPENSAR), Flor Alba Merchan Acero (famerchana@compensarsalud.com), Miladys Pacheco (mepachecoo@compensarsalud.com), Malka Piña (gerencia@nhbg.com.co) y 4 más.

2020-06-19 - 17:15:12 GMT



**EL SUSCRITO GERENTE DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
EN SU PROGRAMA DE EPS**

HACE CONSTAR

Que el profesional **RICARDO LIENDO HERRERA**, identificado con **CC 73.211.226**, nunca ha celebrado contrato alguno con Compensar EPS.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado Compensar a los 08 días del mes de septiembre de 2023.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico nydelgado@compensarsalud.com.

Atentamente,

HUGO ALEJANDRO GUTIERREZ GOMEZ.

Gerente Contratación de Red.

COMPENSAR EPS

Elaboró: Yineeth Delgado

**EL SUSCRITO GERENTE DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
EN SU PROGRAMA DE EPS**

HACE CONSTAR

Que la institución **PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. “PROBOCA S.A.”**
Identificado con NIT **900.279.660 - 4** tiene contrato vigente de prestación de
servicios con Compensar, con los siguientes datos:

Contrato vigente número CSS021-2020

Fecha del contrato: 19 de junio de 2020

Estado del contrato Activo

Objeto: Prestación Servicios Hospitalarios y Ambulatorios
en el Programa de Plan Complementario y Plan de
Beneficios en Salud

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los 8 días del mes
de septiembre de 2023.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico
nydelgado@compensarsalud.com

Atentamente,



HUGO ALEJANDRO GUTIERREZ GOMEZ.

Gerente Contratación de Red.

COMPENSAR EPS

Elaboró: Yineth Delgado

En Compensar EPS, trabajamos en Red para cuidar el manejo integral
en la atención en salud de nuestros afiliados.

**EL SUSCRITO GERENTE DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
EN SU PROGRAMA DE EPS**

HACE CONSTAR

Que la institución **CLINICA SAN JOSE DE TORICES** identificada con NIT 900.304.958 - 0, nunca ha celebrado contrato alguno con Compensar EPS.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado Compensar a los 08 días del mes de septiembre de 2023.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico nydelgado@compensarsalud.com.

Atentamente,



HUGO ALEJANDRO GUTIERREZ GOMEZ.

Gerente Contratación de Red.

COMPENSAR EPS

Elaboró: Yineth Delgado

En Compensar EPS, trabajamos en Red para cuidar el manejo integral
en la atención en salud de nuestros afiliados.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado el: sábado, 16 de marzo de 2024 12:21 p. m.
Para: Yuleidy Rendon
Asunto: INICIO DE TRÁMITE ////////////////////////////////// FUERA DE RED / REMISION REQUIERE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR CON PROPUESTA DE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA. MARIA JOSE SAUMETH-39098846ni
Datos adjuntos: MARIA SUMETH.pdf; HC MARIA.pdf



This email is not recognized, as this is the first time you are receiving an email from CAPREFERENCIA@compensarsalud.com. Please proceed with caution!

PLEASE BE CAUTIOUS, EXTERNAL EMAIL: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe. Report this email, if suspicious by clicking on "Report Phishing" button available within Outlook for Desktop, Web or Mobile. In case reporting button is not available, please report it to 'report.phish@concentrix.com'.

Buen Día

Central de Acompañamiento al Prestador
capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (601 307 8183 - 01 8000 112 933)
Bogotá D.C.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado: domingo, 7 de noviembre de 2021 0:21
Para: HOSPITALIZACION URGENCIAS <hospitalizacionurgenciashuc@gmail.com>; Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>; remisionesclinicabaru@gmail.com <remisionesclinicabaru@gmail.com>; urgencias@eseninojesusbq.gov.co <urgencias@eseninojesusbq.gov.co>; Yeimy Torres (uci doña

pilar) <ucidonapilar@lacasadelnino.org>; jaime.ibanez@clinicamedihelp.com <jaime.ibanez@clinicamedihelp.com>

Asunto: FUERA DE RED / REMISION REQUIERE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR CON PROPUESTA DE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA. MARIA JOSE SAUMETH-39098846

Buen Día

Bogotá, D.C., 06 de Noviembre de 2021

Ciudad,

Ref.:Presentación a Red.

Respetado señor(a):

Fuera de Red Bogota

Por medio del presente me permito enviar solicitud de remisión del paciente::

Nombre	EPS	Edad	Documento	Red Integrada	Diagnóstico	
MARIA JOSE SAUMETH HERRER	COMPENSAR	41 Años, 2 Meses Y 15 Dias	39098846	Fuera de Red Bogota	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	
IPS Origen		Especialidad	Capita		Derechos	Afiliacion

Departamento: Bolívar Municipio: CARTAGENA IPS: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE Dirección: CALLE 5 # 6 49	Hepatology	CARTAGENA VIVA1A IPS SA	B	Tipo Afiliación
Cobertura	Convenio			
Pos contributivo	No aplica			

Adjunto información para su análisis.

Agradezco su atención.

Atentamente,

Angie Yulieth Modesto Modesto

Central de Acompañamiento al Prestador

centralprestador@aseguramientosalud.com
PBX: (571-3078183) - PBX: (572-5248183)
Bogotá D.C.

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Enviado: sábado, 6 de noviembre de 2021 23:10

Para: CAP AUTORIZACIONES <CAPAUTORIZACIONES@compensarsalud.com>; capautorizaciones@comepsarsalud.com <capautorizaciones@comepsarsalud.com>; CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Asunto: REMISION REQUIERE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR CON PROPUESTA DE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA. MARIA JOSE SAUMETH-39098846

BUENOS DIAS

LES ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE REMISION POR NO ESPECIALIDAD

YANCARLOS BURGOS



Referencia y ContraReferencia NHBG

referencia@nhbg.com.co

PBX: (5) 6933052 - 6932996 Ext. 218 - 801

Celular: 320 5421973

www.nhbg.co



El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial de Compensar Salud. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus; sin embargo, Compensar Salud no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeto a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado el: sábado, 16 de marzo de 2024 12:41 p. m.
Para: yuleidy.rendon1@concentrix.com
Asunto: SUSPENSIÓN REMISIÓN ////////// EVOLUCIOIN DE MARIA JOSE SAUMETH-39098846

PLEASE BE CAUTIOUS, EXTERNAL EMAIL: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe. Report this email, if suspicious by clicking on "Report Phishing" button available within Outlook for Desktop, Web or Mobile. In case reporting button is not available, please report it to 'report.phish@concentrix.com'.

Buen Día

Central de Acompañamiento al Prestador
capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (601 307 8183 - 01 8000 112 933)
Bogotá D.C.

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>
Enviado: lunes, 8 de noviembre de 2021 7:33
Para: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Asunto: RE: EVOLUCIOIN DE MARIA JOSE SAUMETH-39098846

Buenos Días

se suspende remisión de paciente en mención ya que fue ubica en nuestra institución

quedo atento
Diego Baron



Referencia y ContraReferencia NHBG

referencia@nhbg.com.co

PBX: (5) 6933052 - 6932996 Ext. 218 - 801

Celular: 320 5421973

www.nhbg.co



De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Enviado: lunes, 8 de noviembre de 2021 7:16 a. m.

Para: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Asunto: EVOLUCIOIN DE MARIA JOSE SAUMETH-39098846

Buen día,

Amablemente solicito de su colaboración con él envió de evolución actual menor a 12 horas para dar continuidad al trámite de remisión de paciente.

Muchas gracias,

Feliz día.

JENNIFER PAOLA TORRES VERA.

ENFERMERA.

Central de Acompañamiento al Prestador
Capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)
Bogotá D.C.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Enviado: lunes, 8 de noviembre de 2021 2:55

Para: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Asunto: RE: S/S EVOLUCIOIN DE MARIA JOSE SAUMETH-39098846

Buen Día

Buen Día

Cordial saludo

Favor enviar evolución clínica DEL DIA DE HOY para dar continuidad al trámite de remisión

Cordialmente

Cordialmente

Diana Ñañez
Enfermera
Central de Acompañamiento al Prestador
Capreferencia@compensarsalud.com

PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)
Bogotá D.C.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado: domingo, 7 de noviembre de 2021 21:15
Para: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>
Asunto: S/S EVOLUCIOIN DE MARIA JOSE SAUMETH-39098846

Buen Día

Cordial saludo

Favor enviar evolución clínica DEL DIA DE HOY para dar continuidad al trámite de remisión

Cordialmente

Central de Acompañamiento al Prestador
Capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)
Bogotá D.C.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado: domingo, 7 de noviembre de 2021 8:11
Para: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>
Asunto: S/S EVOLUCIOIN DE MARIA JOSE SAUMETH-39098846

Buen Día

Cordial saludo

Favor enviar evolución clínica DEL DIA DE HOY para dar continuidad al trámite de remisión

Cordialmente

Yuliany Maluche
ENFERMERA

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Enviado: sábado, 6 de noviembre de 2021 23:10

Para: CAP AUTORIZACIONES <CAPAUTORIZACIONES@compensarsalud.com>; capautorizaciones@comepsarsalud.com <capautorizaciones@comepsarsalud.com>; CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Asunto: REMISION REQUIERE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR CON PROPUESTA DE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA. MARIA JOSE SAUMETH-39098846

BUENOS DIAS

LES ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE REMISION POR NO ESPECIALIDAD

YANCARLOS BURGOS



Referencia y ContraReferencia NHBG

referencia@nhbg.com.co

PBX: (5) 6933052 - 6932996 Ext. 218 - 801

Celular: 320 5421973

www.nhbg.co



El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial de Compensar Salud. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus; sin embargo, Compensar Salud no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeto a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.

El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial de Compensar Salud. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus; sin embargo, Compensar Salud no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeto a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado el: sábado, 16 de marzo de 2024 12:45 p. m.
Para: yuleidy.rendon1@concentrix.com
Asunto: REPRESENTACION ////////////////////////////////// REMISIÓN PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846
Datos adjuntos: evolucion de maria.pdf

PLEASE BE CAUTIOUS, EXTERNAL EMAIL: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe. Report this email, if suspicious by clicking on "Report Phishing" button available within Outlook for Desktop, Web or Mobile. In case reporting button is not available, please report it to 'report.phish@concentrix.com'.

Buen Día

Central de Acompañamiento al Prestador
capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (601 307 8183 - 01 8000 112 933)
Bogotá D.C.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado: lunes, 8 de noviembre de 2021 12:26
Para: HOSPITALIZACION URGENCIAS <hospitalizacionurgenciashuc@gmail.com>; Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>; remisionesclinicabaru@gmail.com <remisionesclinicabaru@gmail.com>; urgencias@eseninojesusbq.gov.co <urgencias@eseninojesusbq.gov.co>; Yeimy Torres (uci doña pilar) <ucidonapilar@lacasadelnino.org>; jaime.ibanez@clinicamedihelp.com <jaime.ibanez@clinicamedihelp.com>; dnunez100@gmail.com <dnunez100@gmail.com>
Asunto: REMISIÓN PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

Bogotá, D.C., 08 de Noviembre de 2021

Ciudad,

Ref.:Presentación a Red.

Respetado señor(a):

Fuera de Red Bogota

Por medio del presente me permito enviar solicitud de remisión del paciente::

Nombre	EPS	Edad	Documento	Red Integrada	Diagnóstico
MARIA JOSE SAUMETH HERRER	COMPENSAR	41 Años, 2 Meses Y 15 Dias	39098846	Fuera de Red Bogota	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

IPS Origen	Especialidad	Capita	Derechos	Afiliacion
Departamento: Bolívar Municipio: CARTAGENA IPS: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE Dirección: CALLE 5 # 6 49	Hepatologia	CARTAGENA VIVA1A IPS SA	B	Tipo Afiliacion
Cobertura	Convenio			
Pos contributivo	No aplica			

Adjunto información para su análisis.

Agradezco su atención.

Atentamente,

JENNIFER PAOLA TORRES VERA.

Central de Acompañamiento al Prestador

centralprestador@aseguramientosalud.com
PBX: (571-3078183) - PBX: (572-5248183)
Bogotá D.C.

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Enviado: lunes, 8 de noviembre de 2021 11:39

Para: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Asunto: RE: EVOLUCIOIN DE MARIA JOSE SAUMETH-39098846

Buenos Días

Adjunto evolución de paciente mencion la cual sigue en remisión para valoración por cirugía hepatobiliar urgente

quedo atento

Diego Barón

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado el: sábado, 16 de marzo de 2024 12:47 p. m.
Para: yuleidy.rendon1@concentrix.com
Asunto: PRESENTACION A CL BLAS DE LEZO ////////////////////////////////// PBS // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846
Datos adjuntos: EVOLUCION DE MARIA SAUMETH.pdf

PLEASE BE CAUTIOUS, EXTERNAL EMAIL: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe. Report this email, if suspicious by clicking on "Report Phishing" button available within Outlook for Desktop, Web or Mobile. In case reporting button is not available, please report it to 'report.phish@concentrix.com'.

Buen Día

Central de Acompañamiento al Prestador
capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (601 307 8183 - 01 8000 112 933)
Bogotá D.C.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado: sábado, 13 de noviembre de 2021 0:31
Para: autorizacionesblezo@gmail.com <autorizacionesblezo@gmail.com>
Asunto: PBS // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

Buen Día

Bogotá, D.C., 12 de Noviembre de 2021

Ciudad,

Ref.:Presentación a Red.

Respetado señor(a):

Fuera de Red Bogota

Por medio del presente me permito enviar solicitud de remisión del paciente::

Nombre	EPS	Edad	Documento	Red Integrada	Diagnóstico
MARIA JOSE SAUMETH HERRER	COMPENSAR	41 Años, 2 Meses Y 18 Dias	39098846	Fuera de Red Bogota	R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA
IPS Origen	Especialidad	Capita		Derechos	Afiliacion
Departamento: Bolívar Municipio: CARTAGENA IPS: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE Dirección: CALLE 5 # 6 49	Hepatologia	CARTAGENA VIVA1A IPS SA		COT N1 ACT POS	Tipo Afiliacion
Cobertura	Convenio				
Pos contributivo	No aplica				

Adjunto información para su análisis.

Agradezco su atención.

Atentamente,

CLAUDIA PAOLA SANCHEZ BOJACA

Central de Acompañamiento al Prestador

centralprestador@aseguramientosalud.com
PBX: (571-3078183) - PBX: (572-5248183)
Bogotá D.C.

Central de Acompañamiento al Prestador
Capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)
Bogotá D.C.

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Enviado: viernes, 12 de noviembre de 2021 15:40

Para: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Asunto: RE: REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

evolución del día ya fue enviada , además les informamos el apoyo en la gestión del caso

yancarlos burgos



Referencia y ContraReferencia NHBG

referencia@nhbg.com.co

PBX: (5) 6933052 - 6932996 Ext. 218 - 801

Celular: 320 5421973

www.nhbg.co



De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Enviado: viernes, 12 de noviembre de 2021 3:04 p. m.

Para: Clinica San Jose de Torices Torices <trabajosocial@clnicasanjosedetorices.com.co>; trabajosocial@clinicablasdelezo.com.co <trabajosocial@clinicablasdelezo.com.co>; autorizaciones.blezo@gmail.com <autorizaciones.blezo@gmail.com>; clinica blas de lezo megaurgencias <autorizacionesmegaurgencia2019@gmail.com>; mercadeo@clinicablasdelezo.com.co <mercadeo@clinicablasdelezo.com.co>; referenciaocgn@clinicageneraldelnorte.com <referenciaocgn@clinicageneraldelnorte.com>; asignacion.camass@clinicaportoazul.com <asignacion.camass@clinicaportoazul.com>; referenciaocgn@clinicageneraldelnorte.com <referenciaocgn@clinicageneraldelnorte.com>; CLINICA DEL RIO S.A. <clinicadelriosa@hotmail.com>; REFERENCIAYCONTRAREFERENCIA@LACONCEPCION.ORG <REFERENCIAYCONTRAREFERENCIA@LACONCEPCION.ORG>; REFERENCIACSS@GMAIL.COM <REFERENCIACSS@GMAIL.COM>; REFERENCIA CLINICA SANTA MARIA S.A.S <referenciaycontrareferencia@csm.com.co>; hrsincelejo@telecom.com.co <hrsincelejo@telecom.com.co>; BONNADONA@ORGANIZACIONCBP.ORG <BONNADONA@ORGANIZACIONCBP.ORG>; HOSPITALIZACION URGENCIAS <hospitalizacionurgenciashuc@gmail.com>; Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>; remisionesclinicabaru@gmail.com <remisionesclinicabaru@gmail.com>; urgencias@eseninojesusbq.gov.co <urgencias@eseninojesusbq.gov.co>; ucidonapilar@lacasadelnino.org <ucidonapilar@lacasadelnino.org>; calidad@santacruzdebocagrande.com <calidad@santacruzdebocagrande.com>; jaime.ibanez@clinicamedihelp.com <jaime.ibanez@clinicamedihelp.com>

Asunto: RV: REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

Buen Día

Bogotá, D.C., 12 de Noviembre de 2021

Ciudad,

Ref.:Presentación a Red.

Respetado señor(a):

Fuera de Red Bogota

Por medio del presente me permito enviar solicitud de remisión del paciente::

Nombre	EPS	Edad	Documento	Red Integrada	Diagnóstico
MARIA JOSE SAUMETH HERRER	COMPENSAR	41 Años, 2 Meses Y 18 Dias	39098846	Fuera de Red Bogota	R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA
IPS Origen	Especialidad	Capita		Derechos	Afiliacion
Departamento: Bolívar Municipio: CARTAGENA IPS: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE Dirección: CALLE 5 # 6 49	Hepatologia	CARTAGENA VIVA1A IPS SA		COT N1 ACT POS	Tipo Afiliacion
Cobertura	Convenio				
Pos contributivo	No aplica				

Adjunto información para su análisis.

Agradezco su atención.

Atentamente,

Wanda Alejandra Sierra Sierra

Central de Acompañamiento al Prestador

centralprestador@aseguramientosalud.com
PBX: (571-3078183) - PBX: (572-5248183)
Bogotá D.C.

Central de Acompañamiento al Prestador
Capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)
Bogotá D.C.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Enviado: viernes, 12 de noviembre de 2021 7:41

Para: Clinica San Jose de Torices Torices <trabajosocial@clnicasanjosedetorices.com.co>; trabajosocial@clinicablasdelezo.com.co <trabajosocial@clinicablasdelezo.com.co>; autorizaciones.blezo@gmail.com <autorizaciones.blezo@gmail.com>; clinica blas de lezo megaurgencias <autorizacionesmegaurgencia2019@gmail.com>; mercadeo@clinicablasdelezo.com.co <mercadeo@clinicablasdelezo.com.co>; referenciaocgn@clinicageneralelnorte.com <referenciaocgn@clinicageneralelnorte.com>; asignacion.camass@clinicaportoazul.com

<asignacion.cameras@clinicaportoazul.com>; referenciaocgn@clinicageneraldelnorte.com <referenciaocgn@clinicageneraldelnorte.com>; CLINICA DEL RIO S.A. <clinicadelriosa@hotmail.com>; REFERENCIAYCONTRAREFERENCIA@LACONCEPCION.ORG <REFERENCIAYCONTRAREFERENCIA@LACONCEPCION.ORG>; REFERENCIACSS@GMAIL.COM <REFERENCIACSS@GMAIL.COM>; REFERENCIA CLINICA SANTA MARIA S.A.S <referenciaycontrareferencia@csm.com.co>; hrsincelejo@telecom.com.co <hrsincelejo@telecom.com.co>; BONNADONA@ORGANIZACIONCBP.ORG <BONNADONA@ORGANIZACIONCBP.ORG>

Asunto: REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

Buen Día

Bogotá, D.C., 12 de Noviembre de 2021

Ciudad,

Ref.:Presentación a Red.

Respetado señor(a):

Fuera de Red Bogota

Por medio del presente me permito enviar solicitud de remisión del paciente::

Nombre	EPS	Edad	Documento	Red Integrada	Diagnóstico	
MARIA JOSE SAUMETH HERRER	COMPENSAR	41 Años, 2 Meses Y 18 Dias	39098846	Fuera de Red Bogota	R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA	
IPS Origen		Especialidad	Capita		Derechos	Afiliacion

Departamento: Bolívar Municipio: CARTAGENA IPS: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE Dirección: CALLE 5 # 6 49	Hepatologia	CARTAGENA VIVA1A IPS SA	COT N1 ACT POS	Tipo Afiliacion
Cobertura	Convenio			
Pos contributivo	No aplica			

Adjunto información para su análisis.

Agradezco su atención.

Atentamente,

YULIANY MALUCHE

ENFERMERA

Central de Acompañamiento al Prestador
Capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)
Bogotá D.C.

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Enviado: jueves, 11 de noviembre de 2021 16:11

Para: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>; HOSPITALIZACION URGENCIAS <hospitalizacionurgenciashuc@gmail.com>; Trabajo Social Clinica Torices <trabajosocial@clinicasanjosedetorices.com.co>; TRABAJOSOCIAL@clinicablasdelezo.com.co <TRABAJOSOCIAL@clinicablasdelezo.com.co>; autorizaciones.blezo@gmail.com <autorizaciones.blezo@gmail.com>; clinica blas de lezo megaurgencias <autorizacionesmegaurgencia2019@gmail.com>

Asunto: RE: REMISIÓN PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

BUENAS TARDES

LES ENVIO SOPORTES DE EVOLUCION DEL PACIENTE EN GESTION EN ESPERA DE RESPUESTAS

YANCarlos burgos



Referencia y ContraReferencia NHBG

referencia@nhbg.com.co

PBX: (5) 6933052 - 6932996 Ext. 218 - 801

Celular: 320 5421973

www.nhbg.co



De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Enviado: lunes, 8 de noviembre de 2021 12:26 p. m.

Para: HOSPITALIZACION URGENCIAS <hospitalizacionurgenciashuc@gmail.com>; Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>; remisionesclinicabaru@gmail.com <remisionesclinicabaru@gmail.com>; urgencias@eseninojesusbq.gov.co <urgencias@eseninojesusbq.gov.co>; ucidonapilar@lacasadelnino.org <ucidonapilar@lacasadelnino.org>; jaime.ibanez@clinicamedihelp.com <jaime.ibanez@clinicamedihelp.com>; dnunez100@gmail.com <dnunez100@gmail.com>

Asunto: REMISIÓN PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

Bogotá, D.C., 08 de Noviembre de 2021

Ciudad,

Ref.:Presentación a Red.

Respetado señor(a):

Fuera de Red Bogota

Por medio del presente me permito enviar solicitud de remisión del paciente::

Nombre	EPS	Edad	Documento	Red Integrada	Diagnóstico
MARIA JOSE SAUMETH HERRER	COMPENSAR	41 Años, 2 Meses Y 15 Dias	39098846	Fuera de Red Bogota	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR,R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

IPS Origen	Especialidad	Capita	Derechos	Afiliacion
Departamento: Bolívar Municipio: CARTAGENA IPS: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE Dirección: CALLE 5 # 6 49	Hepatologia	CARTAGENA VIVA1A IPS SA	B	Tipo Afiliacion
Cobertura	Convenio			
Pos contributivo	No aplica			

Adjunto información para su análisis.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado el: sábado, 16 de marzo de 2024 12:48 p. m.
Para: yuleidy.rendon1@concentrix.com
Asunto: AMBULANCIA DE NHBG ////////////////////////////////// ACEPTADO // PBS NO GEO // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

PLEASE BE CAUTIOUS, EXTERNAL EMAIL: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe. Report this email, if suspicious by clicking on "Report Phishing" button available within Outlook for Desktop, Web or Mobile. In case reporting button is not available, please report it to 'report.phish@concentrix.com'.

Buen Día

Central de Acompañamiento al Prestador
capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (601 307 8183 - 01 8000 112 933)
Bogotá D.C.

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>
Enviado: sábado, 13 de noviembre de 2021 11:27
Para: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Asunto: RE: ACEPTADO // PBS NO GEO // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

Buenos Días

informo que cuento con la disponibilidad de ambulancia para realizar traslado de paciente en mención enviar autorización de traslado básica

*se encuentra en el servicio 3 cama 307

*cuenta con familiares

*líquidos

*ambulancia básica

quedo atento

Diego Barón

quedo atento

Diego Barón



Referencia y ContraReferencia NHBG

referencia@nhbg.com.co

PBX: (5) 6933052 - 6932996 Ext. 218 - 801

Celular: 320 5421973

www.nhbg.co



De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Enviado: sábado, 13 de noviembre de 2021 11:06 a. m.

Para: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Asunto: ACEPTADO // PBS NO GEO // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

Buen Día

Bogotá, D.C., 13 de Noviembre de 2021

Ciudad,

Ref.: Aceptado Pendiente Confirmación Familiar.

Respetado señor(a):

Por medio del presente me permito enviar la Aceptación del Paciente:

Nombre	EPS	Edad	Documento	IPS Origen
MARIA JOSE SAUMETH HERRER	COMPENSAR	41 Años, 2 Meses Y 18 Dias	39098846	NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
Servicio Requerido	Capita	IPS Aceptaron		
Hepatologia	CARTAGENA VIVA1A IPS SA	CLINICA BLAS DE LEZO (CARMEN QUINTERO)		
Cobertura	Convenio			
Pos contributivo	No aplica			
Diagnóstico				
R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA				

Por favor confirmar aceptación, tipo de ambulancia y familiar.
Ubicación y Soportes.

Gracias

Atentamente,

Tania Giseth Sanchez Sanchez

Central de Acompañamiento al Prestador

centralprestador@aseguramientosalud.com
PBX: (571-3078183) - PBX: (572-5248183)
Bogotá D.C.

Central de Acompañamiento al Prestador
Capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)
Bogotá D.C.

De: Carmen Quintero <admisiones@clinicablasdelezo.com.co>

Enviado: sábado, 13 de noviembre de 2021 10:35

Para: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>; Trabajo Social <trabajosocial@clinicablasdelezo.com.co>

Asunto: Re: PBS NO GEO // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

buenos días

se acepta paciente en Clínica Blas de lezo para ingreso directo a hospitalizacion tercer piso - sede principal, habitación 310

FAVOR CONFIRMAR ENVIO DE PACIENTE

CARMEN QUINTERO

El sáb, 13 nov 2021 a las 8:20, CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA (<CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>) escribió:

Buen Día

Bogotá, D.C., 13 de Noviembre de 2021

Ciudad,

Ref.:Presentación a Red.

Respetado señor(a):

Fuera de Red Bogota

Por medio del presente me permito enviar solicitud de remisión del paciente::

Nombre	EPS	Edad	Documento	Red Integrada	Diagnóstico	
MARIA JOSE SAUMETH HERRER	COMPENSAR	41 Años, 2 Meses Y 18 Dias	39098846	Fuera de Red Bogota	R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA,R17-ICTERICIA NO ESPECIFICADA	
IPS Origen		Especialidad	Capita		Derechos	Afiliacion

Departamento: Bolívar Municipio: CARTAGENA IPS: NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE Dirección: CALLE 5 # 6 49	Hepatologia	CARTAGENA VIVA1A IPS SA	COT N1 ACT POS	Tipo Afiliacion
Cobertura	Convenio			
Pos contributivo	No aplica			

Adjunto información para su análisis.

Agradezco su atención.

Atentamente,

Aura Katherine Gutierrez Gutierrez

Central de Acompañamiento al Prestador

Capreferencia@compensarsalud.com

PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)

Bogotá D.C.

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Enviado: viernes, 12 de noviembre de 2021 15:40

Para: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Asunto: RE: REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

evolución del día ya fue enviada , además les informamos el apoyo en la gestión del caso

yancarlos burgos

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado el: sábado, 16 de marzo de 2024 12:49 p. m.
Para: yuleidy.rendon1@concentrix.com
Asunto: AUTORIACION DE AMBULANCIA ////////////////////////////////// ACEPTADO // PBS NO GEO // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

PLEASE BE CAUTIOUS, EXTERNAL EMAIL: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe. Report this email, if suspicious by clicking on "Report Phishing" button available within Outlook for Desktop, Web or Mobile. In case reporting button is not available, please report it to 'report.phish@concentrix.com'.

Buen Día

Central de Acompañamiento al Prestador
capreferencia@compensarsalud.com
PBX: (601 307 8183 - 01 8000 112 933)
Bogotá D.C.

De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>
Enviado: sábado, 13 de noviembre de 2021 12:34
Para: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>
Asunto: RE: ACEPTADO // PBS NO GEO // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

Buen Día

Envio autorizacion de traslado 213171814451824

GRACIAS

DIANA JIMENEZ

Central de Acompañamiento al Prestador

Capreferencia@compensarsalud.com

PBX: (571-3078183 - 01 8000 915 202)

Bogotá D.C.

De: Referencia & Contra referencia NHBG <referencia@nhbg.com.co>

Enviado: sábado, 13 de noviembre de 2021 12:24

Para: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Asunto: RE: ACEPTADO // PBS NO GEO // REMISIÓN CX HEPATOBILIAR PACIENTE MARIA JOSE SAUMETH-CC. 39098846

si cuento con la disponibilidad



Referencia y ContraReferencia NHBG

referencia@nhbg.com.co

PBX: (5) 6933052 - 6932996 Ext. 218 - 801

Celular: 320 5421973

www.nhbg.co



De: CAP REFERENCIA CAP REFERENCIA <CAPREFERENCIA@compensarsalud.com>

Enviado: sábado, 13 de noviembre de 2021 12:21 p. m.

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 39098846	Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Fecha de nacimiento: 22/08/1980
Estado civil: CASADO A	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29	Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURISTICO, BOLÍVAR, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/06/2021 09:55	18/06/2021 06:00	Urgencias - Hospitalizacion			
28/08/2021 11:40	28/08/2021 11:54	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
29/09/2021 09:19	29/09/2021 09:24	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
04/10/2021 10:12	04/10/2021 23:01	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
26/10/2021 08:52	27/10/2021 06:19	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
27/10/2021 06:21	27/10/2021 08:42	Urgencias - Hospitalizacion	ENFERMEDAD GENERAL	No	Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
29/10/2021 15:13	13/11/2021 14:02	Urgencias - Hospitalizacion			



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: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 2 de 7

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: HUMBERTO VALDEZ	Teléfono: 3002910582

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COMPENSAR	EPS



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: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 3 de 7

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 17/06/2021 10:53

Procedimientos no quirúrgicos - GASTROENTEROLOGIA

Consentimiento informado: Lo tiene

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K30X - DISPEPSIA (Previo, Posterior, Primario).

Anestesia: No

Procedimientos después de la nota: PNQ00151 - 451600 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD, Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: ESÓFAGO: PASO FÁCIL DEL CRICOFARINGEO. MUCOSA, CALIBRE Y DISTENSIBILIDAD NORMAL.

CARDIAS: PROLAPSO DE MUCOSA GÁSTRICA AL ESÓFAGO DE 1.5 CMS

ESTÓMAGO: LAGO GÁSTRICO CLARO Y ESCASO, SE ASPIRA.
FONDO VISTO A LA RETROFLEXIÓN NORMAL.

CUERPO: MUCOSA CON PLIEGUES Y DISTENSIBILIDAD NORMAL.
INCISURA SIN LESIONES.

ANTRO: MUCOSA HIPERÉMICA Y EDEMATOSA. BIOPSIAS

PÍLORO: CENTRADO Y FRANQUEABLE.

DUODENO: BULBO Y SEGUNDA PORCIÓN NORMAL.

DIAGNÓSTICO:

1. PEQUEÑA HERNIA
2. GASTRITIS ANTRAL SUPERFICIAL. BIOPSIAS

Complicación: Si

Se envía muestra: Si a: Patología Descripción de la muestra: BX DE ANTRO

Equipo de Trabajo:
CIRUJANO, DR FERNANDO GARCIA
Auxiliar, ANA.

Firmado por: FERNANDO GARCIA DEL RISCO, GASTROENTEROLOGIA, Registro 0112060/1985, CC 9093580, el 17/06/2021 10:53

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 17/06/2021 11:51

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: Ingresó paciente al servicio de Endoscopia consciente, alerta y orientado, en compañía de familiar, caminando por sus propios medios, programado de la consulta externa para realización de Endoscopia vías digestivas altas, por dr. Garcia se explica procedimiento, firma consentimiento informado sin complicaciones, se prepara para procedimiento, endoscópico se coloca de cubito lateral izquierdo, se aplica xilocaína spray, inicia procedimiento sin complicaciones, se toman biopsias, finaliza procedimiento, paciente estable se traslada a sala de recuperación. Se entrega reporte de resultados a familiares, sale paciente sin ninguna complicación.

Firmado por: ANA CECILIA BATISTA MEZA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro N/A, CC 45521517, el 17/06/2021 11:51

ÓRDENES MÉDICAS

2021-06-18 07:43:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RECOLECTOR DE ORINA FRASCO ordenada el día 17-06-2021 a las 11:51

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:48:31



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: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 4 de 7

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - MASCARILLA N95 ordenada el día 17-06-2021 a las 11:51

Firmado por : ANA CECILIA BATISTA MEZA , ENFERMERIA EN URGENCIAS , Registro:ENFERMERIA EN URGENCIAS , No. N/A



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: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 5 de 7

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: AMBULATORIO
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 17/06/2021 09:55

Número de ingreso: 372850 - 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
K30X	DISPEPSIA	Principal	Confirmado
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total	
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1	

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒



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: 40 Años, Femenino	
Identificador único: 372850	Responsable: COMPENSAR

Página 6 de 7

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:
COMPENSAR	EPS



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: 40 Años, Femenino	
Identificador único: 372850	Responsable: COMPENSAR

Página 7 de 7

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 28/08/2021 11:45 - Ambulatoria

Consulta médica - CIRUGIA GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CIRUGIA GENERAL

Enfermedad actual: *DX:

-COLELITIASIS

*TRAE RESULTADOS DE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL:

-VESICULA BILIAR CON MULTIPLES CALCULOS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

CABEZA

CRANEO : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: K30X - DISPEPSIA, Diagnóstico de ingreso - K802 - COLELITIASIS, Fecha de diagnóstico: 28/08/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS, SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS EN CUANTO A LA DIETA, SE DA ORDEN DE CIRUGIA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, VALORACION X ANESTESIOLOGIA, PARA CLINICO PREQUIRURGICOS.

Plan de manejo: -BILIRRUBINA TOTAL

-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.

Firmado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 28/08/2021 11:47

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS QCOS

28/08/2021 11:49

512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

colecistitis

x

Estado: ORDENADO

ÓRDENES MÉDICAS

2021-08-28 11:49:00

- Ambulatoria/Externa - 534001 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA para realizar el día 28-08-2021 a las 11:49

Firmado por : RICARDO LIENDO HERRERA , CIRUGIA GENERAL , Registro: CIRUGIA GENERAL , No. 73211226

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 39098846	Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Fecha de nacimiento: 22/08/1980
Estado civil: CASADO A	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29	Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURISTICO, BOLÍVAR, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/06/2021 09:55	18/06/2021 06:00	Urgencias - Hospitalizacion			
28/08/2021 11:40	28/08/2021 11:54	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
29/09/2021 09:19	29/09/2021 09:24	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
04/10/2021 10:12	04/10/2021 23:01	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
26/10/2021 08:52	27/10/2021 06:19	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
27/10/2021 06:21	27/10/2021 08:42	Urgencias - Hospitalizacion	ENFERMEDAD GENERAL	No	Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
29/10/2021 15:13	13/11/2021 14:02	Urgencias - Hospitalizacion			



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 2 de 12

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 2		
Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: HUMBERTO VALDEZ	Teléfono: 3002910582

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COMPENSAR	EPS



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 3 de 12

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 04/10/2021 10:12

Triage - ENFERMERIA EN URGENCIAS

DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Consciente El paciente llega: Caminando

Aspecto general: Aceptable

Motivo de ingreso: tengo un calculo en la vesicula

Enfermedad actual: dolor abdominal

Revisión por sistemas

Sistema gastrointestinal: colico biliar

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 100/70, Presión arterial media(mmHg): 80

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88 Pulso(Pulsa/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36.5 Escala del dolor: 5 Estado de conciencia: Alerta

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE III

Requirió apoyo médico: No Ingresó atención inicial: Si.

Firmado por: JESUS CARRASQUILLA MEZA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro 19348, CC 73110450, el 04/10/2021 10:13

Fecha: 04/10/2021 22:30

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CON MEJORIA DEL DOLOR

Objetivo: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO

COLELITIASIS

DOLOR ABDOMINAL

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 100/70, Presión arterial media(mmHg): 80

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno: 98%

Temperatura(°C): 36

Examen Físico:

CABEZA

CRANEO : Normal

CARA

OJOS : Normal

OIDOS : Normal

NARIZ : Normal

MUCOSA ORAL : Normal

CUELLO

CUELLO : Normal

TORAX

CORAZON : Normal

MAMAS : Normal

PULMONES : Normal

ABDOMEN

ABDOMEN : Normal

GENERALES

NEUROLOGICO : Normal

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

CABEZA Y CUELLO : Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:51:35



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 4 de 12

NOTAS MÉDICAS

TORAX : Normal
EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal
GENITOURINARIO : Normal
EXTREMIDADES INFERIORES : Normal
PIEL Y FANERAS : Normal
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados : ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL: COLELITIASIS UROANALISIS: NITRITOS POSITIVOS ESTERASAS 75 LEUCOS: 2-5 XC ERITROCITOS. 0-2 XC GOT: 21 GPT. 24 SODIO 138 HEMOGRAMA LEUCOS 8900 HB:14 HTO: 40 PLT: 281. 000 BOLIRRUBINA TOTAL 0. 4 DIRECTA 0. 2 BUN:10 CREATININA 0. 8 GLICEMIA: 85 POTASIO: 4. 4 CLORO 105

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K802 - COLELITIASIS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 04/10/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años, K30X - DISPEPSIA (En Estudio).

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE COLELITISIS EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL PORGRAMADA PARA COLECISTECTOMIA, ACTUALMENTE CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, PARACLINICOS SIN ALTERACIONES ECOGRAFIA NO EVIDENCIA COLECISTITIS AGUDA, CON INFECCION DE VIAS URINARIAS, SE DECIDE EGRESO CON ANBALGESIA CITA CONTROL POR CIRUGIA GENERAL

Plan de manejo: ALTA MEDICA
CEFALEXINA TAB 500 MG 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
HIOSCINA TAB 10 MG 1 CADA 8 HORAS POR DOLOR
ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 CADA 6 HORAS POR DOLOR

Firmado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 04/10/2021 22:30

Fecha: 04/10/2021 22:34

Egreso clínico - CIRUGIA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO
Causa de egreso: ALTA MEDICA

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno: 98%
Temperatura(°C): 36

Examen Físico:
CABEZA
CRANEO : Normal
CARA
OJOS : Normal
OIDOS : Normal
NARIZ : Normal
MUCOSA ORAL : Normal
CUELLO
CUELLO : Normal
TORAX
CORAZON : Normal
MAMAS : Normal
PULMONES : Normal
ABDOMEN
ABDOMEN : Normal
GENERALES
NEUROLOGICO : Normal
REGIONES DEL CUERPO HUMANO
CABEZA Y CUELLO : NORTMAL
TORAX : Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:51:35



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 5 de 12

NOTAS MÉDICAS

EXTREMIDADES SUPERIORES : Normal
GENITOURINARIO : Normal
EXTREMIDADES INFERIORES : Normal
PIEL Y FANERAS : Normal
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL : Normal

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Sin resultados nuevos. Análisis de resultados : ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL: COLELITIASIS UROANALISIS: NITRITOS POSITIVOS
ESTERASAS 75 LEUCOS: 2-5 XC ERITROCITOS. 0-2 XC GOT: 21 GPT. 24 SODIO 138 HEMOGRAMA LEUCOS 8900 HB:14 HTO: 40 PLT:
281. 000 BOLIRRUBINA TOTAL 0. 4 DIRECTA 0. 2 BUN:10 CREATININA 0. 8 GLICEMIA: 85 POTASIO: 4. 4 CLORO 105

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de egreso - K802 - COLELITIASIS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 04/10/2021,
Edad al diagnóstico: 41 Años, K30X - DISPEPSIA (En Estudio).

Resumen de la atención: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE COLELITISIS EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
PORGRAMADA PARA COLECISTECTOMIA, ACTUALMENTE CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, PARACLINICOS SIN ALTERACIONES
ECOGRAFIA NO EVIDENCIA COLECISTITIS AGUDA, CON INFECCION DE VIAS URINARIAS, SE DECIDE EGRESO CON ANBALGESIA
CITA CONTROL POR CIRUGIA GENERAL

Estado del paciente al momento del egreso: BUEN ESTADO GENERAL.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: ALTA MEDICA

Firmado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 04/10/2021 22:34

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 04/10/2021 13:50

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: Ingresa paciente de sexo femenino de 41 años de edad al servicio de urgencias por sus propios medios, en compañía de familiar, consciente, alerta, orientado con triage 3 por cuadro clínico de dolor abdominal, es valorado por medico en turno quien ordena CLORURO DE SODIO 1000CC, PASAR EN BOLO
TRAMADOL AMP 50MG IV AHORA
HIOSCINA BB AMP 20MG IV AHORA
SS HEMOGRAMA PO BUN CREATININA IONOGRAMA TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS AMILASA
SS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL; a la valoración de enfermería se encuentra paciente con patrón respiratorio a medio ambiente tórax expandible, abdomen blando ala palpacion, diuresis espontanea, extremidades simetricas, se toman signos vitales de Presión arterial (mmHg): 110/7, Presión arterial media(mmhg): 41
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxígeno: 99%
, se cumplen ordenes medica se canaliza con cateter 20 en miembro superior derecho se educa a paciente y familiares sobre dispositivos del cubículo(sistema de llamado, bombas de infusión, oxígeno), manillas de identificación, barandas de camas elevadas, uso de canecas, rutas de evacuación en caso de emergencia, deberes y derechos del paciente. Queda paciente instalado en su unidad en compañía de familiar.

Firmado por: NACIRA DEL CARMEN REYES VALDES, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro 1143362595, CC 1143362595, el 04/10/2021 18:06

Fecha: 04/10/2021 18:06

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: 14+00 en ronda de enfermería se observa paciente estable en su unidad ala espera de ser revalorado por el medico
16+00en ronda de enfermeria se observa paciente estable en su unidad ala espera de ser revalorado por el medico
19+00 dejo paciente en su unidad alerta estable tolerando oxigeno ambiente ala espera de ser revalorado por el medico en turno para efinir conducvta medica

Firmado por: NACIRA DEL CARMEN REYES VALDES, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro 1143362595, CC 1143362595, el 04/10/2021 18:08



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 6 de 12

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 04/10/2021 21:39

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: 19+00 recibo paciente en el servicio de urgencia corta estancia. paciente conciente despierto, se observa: oxígeno al medio ambiente, cuello móvil, torax expandible, vena periférica permeable, abdomen blando a la palpación, orina espontánea, miembros inferiores presente se educa sobre la importancia de la manilla, caneca verde y caneca roja, la ruta de evacuación. la importancia de la manilla 20+00 en ronda de enfermería paciente tranquila.

Firmado por: GRETTE RODRIGUEZ ATENCIO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX. ENFE, CC 45450540, el 04/10/2021 21:46

Fecha: 04/10/2021 22:30

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: PACIENTE ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL DOCTOR LIENDO QUIEN ORDENA DE ALTA MEDICA POR MEJORIA

Firmado por: ESMILDA ROCHA ARIAS, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX. ENFE, CC 45517505, el 04/10/2021 22:52

Fecha: 04/10/2021 22:47

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: 22+00 DURANTE LA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN ESPERA DE REVALORACION MEDICA PARA DEFINIR CONDUCTA

Firmado por: ESMILDA ROCHA ARIAS, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX. ENFE, CC 45517505, el 04/10/2021 22:48

Fecha: 04/10/2021 22:49

Egreso de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de egreso: PACIENTE VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA DE ALTA MÉDICA, SE INFORMA A FAMILIAR, PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SE ENTREGA HISTORIA CLÍNICA, BOLETA DE SALIDA, SE RETIRA ACCESO VENOSO PERIFÉRICO, PACIENTE EGRESA EN SILLA DE RUEDAS, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR Y ENFERMERIA.

El paciente egresa: Vivo

El paciente egresa acompañado: Si

Recomendaciones de egreso: Si Entrega de medicamentos: No

Entrega de documentos: Si Cuáles: Epicrisis

Destino del paciente: Casa.

Firmado por: ESMILDA ROCHA ARIAS, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX. ENFE, CC 45517505, el 04/10/2021 22:49

ÓRDENES MÉDICAS

2021-10-04 13:43:00

- Interna/hospitalización - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS para realizar el día 04-10-2021 a las 15:33
- Interna/hospitalización - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDOS DIFERENTE A ORINA para realizar el día 04-10-2021 a las 15:33
- Interna/hospitalización - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] para realizar el día 04-10-2021 a las 15:33
- Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO BUN para realizar el día 04-10-2021 a las 15:33
- Interna/hospitalización - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS para realizar el día 04-10-2021 a las 15:33
- Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA TGP-ALT para realizar el día 04-10-2021 a las 15:33
- Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMINICO OXALACETICA TGO-AST para realizar el día 04-10-2021 a las 15:33

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:51:35



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 7 de 12

ÓRDENES MÉDICAS

- Interna/hospitalización - PARCIAL DE ORINA - 907106 para realizar el día 04-10-2021 a las 15:33

Firmado por : YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1065373163

2021-10-04 14:00:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0.9% (SSN X 1000 ML)(1000 MILILITRO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 04-10-2021 a las 13:42

- TERMINADO: Interna/hospitalización - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE(20 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 04-10-2021 a las 13:42

- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE(50 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 04-10-2021 a las 13:43

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML)(100 MILILITRO, INTRAVENOSA, De inmediato, por 24 Horas) ordenada el día 04-10-2021 a las 13:43

Firmado por : YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1065373163

2021-10-04 15:08:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) ordenada el día 04-10-2021 a las 13:41

Firmado por : YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1065373163

2021-10-04 15:33:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA ordenada el día 04-10-2021 a las 13:44

Firmado por : YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1065373163

2021-10-04 22:49:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA MEDICA ordenada el día 04-10-2021 a las 22:34

Firmado por : RICARDO LIENDO HERRERA , CIRUGIA GENERAL , Registro:CIRUGIA GENERAL , No. 73211226

2021-10-04 22:50:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER INSYTE I.V # 20 GA X 1.16 IN ordenada el día 04-10-2021 a las 14:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO MACROGOTEO SENCILLO ordenada el día 04-10-2021 a las 14:05

- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE ESTERIL X 10 ML CON LUER LOOK ordenada el día 04-10-2021 a las 14:05

Firmado por : NACIRA DEL CARMEN REYES VALDES , ENFERMERIA EN URGENCIAS , Registro:ENFERMERIA EN URGENCIAS , No. 1143362595

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
04/10/2021 10:12	PA Sistólica (mmhg)	100
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Escala del dolor	5
	Presión arterial media (mmhg)	80
	Temperatura (°C)	36.5
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Pulso (Pulsa/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con oxígeno	No
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: JESUS CARRASQUILLA MEZA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro 19348, CC 73110450, el 04/10/2021 10:13	

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:51:35



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 8 de 12

MONITOREO Y OTROS CONTROLES**RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE**

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
04/10/2021 13:39	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	7
	Presión arterial media (mmhg)	41
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	Responsable: YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO, MEDICINA GENERAL, Registro 1065373163, CC 1065373163, el 04/10/2021 13:39	
04/10/2021 22:30	PA Sistólica (mmhg)	100
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	80
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
04/10/2021 22:34	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Temperatura (°C)	36
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CONSULTORIO 1	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
04/10/2021 10:12	PA Sistólica (mmhg)	100
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	80
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Pulso (Pulsa/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	5
	Estado de conciencia	Alerta
	Temperatura (°C)	36.5
	Ubicación: URGENCIAS	
	Responsable: JESUS CARRASQUILLA MEZA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro 19348, CC 73110450, el 04/10/2021 10:13	
04/10/2021 13:39	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	7



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 9 de 12

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Presión arterial media (mmhg)	41
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	19
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	Responsable: YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO, MEDICINA GENERAL, Registro 1065373163, CC 1065373163, el 04/10/2021 13:39	
04/10/2021 22:30	PA Sistólica (mmhg)	100
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	80
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Temperatura (°C)	36
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
04/10/2021 22:34	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Temperatura (°C)	36
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 04/10/2021 22:30	
	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	74
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Temperatura (°C)	36
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 04/10/2021 22:34	

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
04/10/2021 13:42	CLORURO DE SODIO 0.9% (SSN X 1000 ML) (1000 MILILITRO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA)				
	Justificación: EN BOLO				
	Ordenado por: YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1065373163, CC 1065373163				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	04/10/2021 14:00	ADMINISTRADO POR NACIRA REYES	ESMILDA ROCHA ARIAS, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro: AUX.ENFE, CC 45517505	CONSULTORIO 1 - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
Total dosis administradas:		1 Dosis			
04/10/2021 13:42	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (20 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA)				
	Ordenado por: YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1065373163, CC 1065373163				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	04/10/2021 14:00		ESMILDA ROCHA ARIAS, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro: AUX.ENFE, CC 45517505	CONSULTORIO 1 - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas:		1 Dosis		



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 10 de 12

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
04/10/2021 13:43	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE (50 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA)				
	Ordenado por: YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1065373163, CC 1065373163				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	04/10/2021 14:00		ESMILDA ROCHA ARIAS, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro: AUX.ENFE, CC 45517505	CONSULTORIO 1 - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas:		1 Dosis		

04/10/2021 13:43	CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML) (100 MILILITRO, INTRAVENOSA, De inmediato, por 24 Horas)				
	Ordenado por: YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1065373163, CC 1065373163				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	04/10/2021 14:00		ESMILDA ROCHA ARIAS, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro: AUX.ENFE, CC 45517505	CONSULTORIO 1 - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas:		1 Dosis		



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:	372850-2
Responsable:	COMPENSAR

Página 11 de 12

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 04/10/2021 10:12

Número de ingreso: 372850 - 2

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Enfermedad actual:

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS (ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL 0607/21) CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PROGRAMADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA, QUIEN INGresa CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL A NIVEL DE HIPOCONDRIO DERECHO IRRADIADO A REGION DORSAL IPSILATERAL ASOCIADO A EPISODIOS EMETICOS EN NUMERO DE 4, NIEGA OTROS SINTOMAS. ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS: COLELITIASISALERGICOS:NIEGAHOSPITALIZACIONES: NIEGAQUIRURGICOS:APENDICETOMIA-POMEROYMEDICAMENTOS:NIEGA**PACIENTE INMUNIZADA CONTRA SARS COV2 (PRIMERA DOSIS ASTRAZENECA SEPTIEMBRE /2021)

Revisión por sistemas:

Sistema neurológico: Normal.

Examen físico

CABEZA

- CRANEO: Normal. PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI INHURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN MASAS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL,

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 110, PA Diastólica(mmHg): 7, Presión arterial media(mmHg): 41, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

K802 - COLELITIASIS

Otros diagnósticos de ingreso

K30X - DISPEPSIA

K802 - COLELITIASIS

Conducta

OBSERVACION

CLORURO DE SODIO 1000CC, PASAR EN BOLO

TRAMADOL AMP 50MG IV AHORA

HIOSCINA BB AMP 20MG IV AHORA

SS HEMOGRAMA PO BUN CREATININA IONOGRAMA TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS AMILASA

SS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL

REVALORAR

Responsable: YUNNIS LUCIA CUMPLIDO OROZCO, MEDICINA GENERAL, Registro 1065373163, CC 1065373163, el 04/10/2021 13:39

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 04/10/2021 22:30

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Análisis: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL PORGRAMADA PARA COLECISTECTOMIA, ACTUALMENTE CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, PARACLINICOS SIN ALTERACIONES ECOGRAFIA NO EVIDENCIA COLECISTITIS AGUDA, CON INFECCION DE VIAS URINARIAS, SE DECIDE EGRESO CON ANBALGESIA CITA CONTROL POR CIRUGIA GENERAL

Plan de manejo: ALTA MEDICA

CEFALEXINA TAB 500 MG 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

HIOSCINA TAB 10 MG 1 CADA 8 HORAS POR DOLOR

ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 CADA 6 HORAS POR DOLOR

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
K30X	DISPEPSIA	Relacionado	En Estudio
K802	COLELITIASIS	Principal	Tratado
Código CUP	Descripción de exámenes	Total	
19169	Bilirrubina directa	1	
19224	CLORURO	1	



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: 372850-2	Responsable: COMPENSAR

Página 12 de 12

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

19290	SUERO- ORINA Y OTROS	1
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1
19490	GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS FLUIDOS)	1
19749	NITROGENO UREICO	1
19775	PARCIAL DE ORINA- INCLUIDO SEDIMENTO	1
19792	POTASIO	1
19891	SODIO	1
19933	Transaminasa oxalacetica / ASA	1
19934	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	1
31109	Abdomen total- incluye: higado- pancreas- vesicula- vias bil	1
39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1

Otros medicamentos

CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML)

CLORURO DE SODIO 0.9% (SSN X 1000 ML)

HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☐

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

Condiciones generales a la salida:

BUEN ESTADO GENERAL

Plan de manejo:

ALTA MEDICA

Diagnóstico principal de egreso

K802 - COLELITIASIS

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: URGENCIAS

Fecha y hora: 04/10/2021 23:01

Médico que elabora el egreso: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 04/10/2021 22:34

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 39098846	Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Fecha de nacimiento: 22/08/1980
Estado civil: CASADO A	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29	Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURISTICO, BOLÍVAR, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/06/2021 09:55	18/06/2021 06:00	Urgencias - Hospitalizacion			
28/08/2021 11:40	28/08/2021 11:54	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
29/09/2021 09:19	29/09/2021 09:24	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
04/10/2021 10:12	04/10/2021 23:01	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
26/10/2021 08:52	27/10/2021 06:19	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
27/10/2021 06:21	27/10/2021 08:42	Urgencias - Hospitalizacion	ENFERMEDAD GENERAL	No	Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
29/10/2021 15:13	13/11/2021 14:02	Urgencias - Hospitalizacion			



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: 40 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 2 de 5

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: HUMBERTO VALDEZ	Teléfono: 3002910582

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COMPENSAR	EPS



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: 40 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 3 de 5

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 17/06/2021 10:53

Procedimientos no quirúrgicos - GASTROENTEROLOGIA

Consentimiento informado: Lo tiene

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K30X - DISPEPSIA (Previo, Posterior, Primario).

Anestesia: No

Procedimientos después de la nota: PNQ00151 - 451600 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD, Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: ESÓFAGO: PASO FÁCIL DEL CRICOFARINGEO. MUCOSA, CALIBRE Y DISTENSIBILIDAD NORMAL.

CARDIAS: PROLAPSO DE MUCOSA GÁSTRICA AL ESOFAGO DE 1.5 CMS

ESTOMAGO: LAGO GÁSTRICO CLARO Y ESCASO, SE ASPIRA.
FONDO VISTO A LA RETROFLEXIÓN NORMAL.

CUERPO: MUCOSA CON PLIEGUES Y DISTENSIBILIDAD NORMAL.
INCISURA SIN LESIONES.

ANTRO: MUCOSA HIPERÉMICA Y EDEMATOSA. BIOPSIAS

PÍLORO: CENTRADO Y FRANQUEABLE.

DUODENO: BULBO Y SEGUNDA PORCIÓN NORMAL.

DIAGNÓSTICO:

1. PEQUEÑA HERNIA
2. GASTRITIS ANTRAL SUPERFICIAL. BIOPSIAS

Complicación: Si

Se envía muestra: Si a: Patología Descripción de la muestra: BX DE ANTRO

Equipo de Trabajo:
CIRUJANO, DR FERNANDO GARCIA
Auxiliar, ANA.

Firmado por: FERNANDO GARCIA DEL RISCO, GASTROENTEROLOGIA, Registro 0112060/1985, CC 9093580, el 17/06/2021 10:53

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 17/06/2021 11:51

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: Ingresó paciente al servicio de Endoscopia consciente, alerta y orientado, en compañía de familiar, caminando por sus propios medios, programado de la consulta externa para realización de Endoscopia vías digestivas altas, por dr. Garcia se explica procedimiento, firma consentimiento informado sin complicaciones, se prepara para procedimiento, endoscópico se coloca de cubito lateral izquierdo, se aplica xilocaína spray, inicia procedimiento sin complicaciones, se toman biopsias, finaliza procedimiento, paciente estable, se traslada a sala de recuperación. Se entrega reporte de resultados a familiares, sale paciente sin ninguna complicación.

Firmado por: ANA CECILIA BATISTA MEZA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro N/A, CC 45521517, el 17/06/2021 11:51

ÓRDENES MÉDICAS

2021-06-18 07:43:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RECOLECTOR DE ORINA FRASCO ordenada el día 17-06-2021 a las 11:51

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:47:20



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: 40 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 4 de 5

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - MASCARILLA N95 ordenada el día 17-06-2021 a las 11:51

Firmado por : ANA CECILIA BATISTA MEZA , ENFERMERIA EN URGENCIAS , Registro:ENFERMERIA EN URGENCIAS , No. N/A



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: 40 Años, Femenino	
Identificador único: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 5 de 5

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: AMBULATORIO
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 17/06/2021 09:55

Número de ingreso: 372850 - 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
K30X	DISPEPSIA	Principal	Confirmado
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total	
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1	

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 39098846	Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Fecha de nacimiento: 22/08/1980
Estado civil: CASADO A	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29	Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURISTICO, BOLÍVAR, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/06/2021 09:55	18/06/2021 06:00	Urgencias - Hospitalizacion			
28/08/2021 11:40	28/08/2021 11:54	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
29/09/2021 09:19	29/09/2021 09:24	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
04/10/2021 10:12	04/10/2021 23:01	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
26/10/2021 08:52	27/10/2021 06:19	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
27/10/2021 06:21	27/10/2021 08:42	Urgencias - Hospitalizacion	ENFERMEDAD GENERAL	No	Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
29/10/2021 15:13	13/11/2021 14:02	Urgencias - Hospitalizacion			



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: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 2 de 9

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 1		
Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: HUMBERTO VALDEZ	Teléfono: 3002910582

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COMPENSAR	EPS



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: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 3 de 9

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 17/06/2021 10:53

Procedimientos no quirúrgicos - GASTROENTEROLOGIA

Consentimiento informado: Lo tiene

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K30X - DISPEPSIA (Previo, Posterior, Primario).

Anestesia: No

Procedimientos después de la nota: PNQ00151 - 451600 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD, Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: ESÓFAGO: PASO FÁCIL DEL CRICOFARINGEO. MUCOSA, CALIBRE Y DISTENSIBILIDAD NORMAL.

CARDIAS: PROLAPSO DE MUCOSA GÁSTRICA AL ESÓFAGO DE 1.5 CMS

ESTÓMAGO: LAGO GÁSTRICO CLARO Y ESCASO, SE ASPIRA.
FONDO VISTO A LA RETROFLEXIÓN NORMAL.

CUERPO: MUCOSA CON PLIEGUES Y DISTENSIBILIDAD NORMAL.
INCISURA SIN LESIONES.

ANTRO: MUCOSA HIPEREMICA Y EDEMATOSA. BIOPSIAS

PÍLORO: CENTRADO Y FRANQUEABLE.

DUODENO: BULBO Y SEGUNDA PORCIÓN NORMAL.

DIAGNÓSTICO:

1. PEQUEÑA HERNIA
2. GASTRITIS ANTRAL SUPERFICIAL. BIOPSIAS

Complicación: Si

Se envía muestra: Si a: Patología Descripción de la muestra: BX DE ANTRO

Equipo de Trabajo:
CIRUJANO, DR FERNANDO GARCIA
Auxiliar, ANA.

Firmado por: FERNANDO GARCIA DEL RISCO, GASTROENTEROLOGIA, Registro 0112060/1985, CC 9093580, el 17/06/2021 10:53

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 17/06/2021 11:51

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: Ingresó paciente al servicio de Endoscopia consciente, alerta y orientado, en compañía de familiar, caminando por sus propios medios, programado de la consulta externa para realización de Endoscopia vías digestivas altas, por dr. Garcia se explica procedimiento, firma consentimiento informado sin complicaciones, se prepara para procedimiento, endoscópico se coloca de cubito lateral izquierdo, se aplica xilocaína spray, inicia procedimiento sin complicaciones, se toman biopsias, finaliza procedimiento, paciente estable se traslada a sala de recuperación. Se entrega reporte de resultados a familiares, sale paciente sin ninguna complicación.

Firmado por: ANA CECILIA BATISTA MEZA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro N/A, CC 45521517, el 17/06/2021 11:51

ÓRDENES MÉDICAS

2021-06-18 07:43:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - RECOLECTOR DE ORINA FRASCO ordenada el día 17-06-2021 a las 11:51

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:49:47



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: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 4 de 9

ÓRDENES MÉDICAS

- TERMINADO: Interna/hospitalización - MASCARILLA N95 ordenada el día 17-06-2021 a las 11:51

Firmado por : ANA CECILIA BATISTA MEZA , ENFERMERIA EN URGENCIAS , Registro:ENFERMERIA EN URGENCIAS , No. N/A



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: 372850-1	Responsable: COMPENSAR

Página 5 de 9

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: AMBULATORIO
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 17/06/2021 09:55

Número de ingreso: 372850 - 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
K30X	DISPEPSIA	Principal	Confirmado
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total	
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1	

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒



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	Responsable: COMPENSAR

Página 6 de 9

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:
COMPENSAR	EPS



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	Responsable: COMPENSAR

Página 7 de 9

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 28/08/2021 11:45 - Ambulatoria

Consulta médica - CIRUGIA GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CIRUGIA GENERAL

Enfermedad actual: *DX:

-COLELITIASIS

*TRAE RESULTADOS DE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL:

-VESICULA BILIAR CON MULTIPLES CALCULOS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

CABEZA

CRANEO : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: K30X - DISPEPSIA, Diagnóstico de ingreso - K802 - COLELITIASIS, Fecha de diagnóstico:

28/08/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS, SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS EN CUANTO A LA DIETA, SE DA ORDEN DE CIRUGIA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, VALORACION X ANESTESIOLOGIA, PARA CLINICO PREQUIRURGICOS.

Plan de manejo: -BILIRRUBINA TOTAL

-VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.

Firmado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 28/08/2021 11:47

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS QCOS

28/08/2021 11:49

512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

colecistitis

x

Estado: ORDENADO

ÓRDENES MÉDICAS

2021-08-28 11:49:00

- Ambulatoria/Externa - 534001 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA para realizar el día 28-08-2021 a las 11:49

Firmado por : RICARDO LIENDO HERRERA , CIRUGIA GENERAL , Registro: CIRUGIA GENERAL , No. 73211226



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: 40 Años, Femenino	
Identificador único: 372850	Responsable: COOSALUD EPS S.A.

Página 8 de 9

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

Nombre completo y apellidos:	Teléfono:
COOSALUD EPS S.A.	EPS



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: 40 Años, Femenino	
Identificador único: 372850	Responsable: COOSALUD EPS S.A.

Página 9 de 9

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 29/09/2021 09:23 - Ambulatoria

Consulta preanestésica - ANESTESIOLOGIA

Procedimientos a realizar: 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K802 - COLELITIASIS, Fecha de diagnóstico: 28/08/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años, K30X - DISPEPSIA .

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: ::::::::::: VALORACIÓN PREANESTÉSICA :::::::::::

BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y EPP SE REALIZA VALORACIÓN

MOTIVADO PARA : COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

CONTEXTO : PACIENTE CON COLELITIASIS ECOGRAFICA

PATOLOGICOS : NIEGA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, POMEROY

ALERGIAS : NO REFIERE

ANESTÉSICOS :NIEGA COMPLICACIONES

TOXICOS: NIEGA

CLASE FUNCIONAL : MAYOR 5 METS

SUBJETIVO : REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA ANGINA. , NIEGA DISNEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA OTROS CAMBIOS Y ALTERACIONES.

OBJETIVO

SIGNOS VITALES: TA :128/62MMHG FC:739XMIN FR: 14 XMIN T°: AFEBRIL SATO: 99% AIRE AMBIENTE, GLASGOW 15/15

CONSCIENTE ORIENTADO Y ALERTA, MUCOSAS HÚMEDAS NORMOCRÓMICAS, PINR A LA LUZ, APERTURA ORAL MAYOR 3CM, DIENTES FIJOS, MALLAMPATI I, DISTANCIA INTERINSICIVOS NORMAL, DTM MAYOR 6CM, DEM MAYOR 12CMM, EXTENSIÓN CERVICAL MAYOR 100°, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS, RCRSS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NO MEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, GENITOURINARIO NO EXPLORADO.

PARACLINICOS:

LEUCOCITOS: 7060, HB:12. 7, HTO:45. 5. , PLAQUETAS: 291. 000, TP:12. 8, TPT:23 B

PACIENTE ASA I MOTIVADO PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN CONDICION CARDIACA O RESPIRATORIA ACTIVA, NO PREDICTORES SUMADOS DE VIA AEREA DIFICIL, PARCLINICOS SIN ALTERACIONES SIFNICATIVAS, CLASE FUNCIONAL MAYOR 4 METS, INDICE GOLDMAN 1 PUNTO RIESGO CLASE II, CX RIESGO INTERMEDIO, MODERADO RIESGO DE SANGRADO,

PLAN

PROGRAMAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ASISTIR EL DIA DE LA CIRUGIA CON FAMILIAR ADULTO

AYUNO 8 HORAS PARA SOLIDOS, 3 HORAS PARA LIQUIDOS CLAROS (AGUA, TÉ, AROMÁTICA)

NO REQUIERE RESERVA DE HEMODERIVADOS

NO REQUIERE RESERVA DE UCI

INFORMAR SINTOMAS RESPIRATORIOS HASTA 14 DÍAS ANTES DE LA CIRUGIA.

Firmado por: ALBERTO LEONARDO MARTÍNEZ ARELLANO, ANESTESIOLOGIA, Registro 1128052917, CC 1128052917, el 29/09/2021 09:24

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 39098846	Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Fecha de nacimiento: 22/08/1980
Estado civil: CASADO A	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29	Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURISTICO, BOLÍVAR, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/06/2021 09:55	18/06/2021 06:00	Urgencias - Hospitalizacion			
28/08/2021 11:40	28/08/2021 11:54	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
29/09/2021 09:19	29/09/2021 09:24	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
04/10/2021 10:12	04/10/2021 23:01	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
26/10/2021 08:52	27/10/2021 06:19	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
27/10/2021 06:21	27/10/2021 08:42	Urgencias - Hospitalizacion	ENFERMEDAD GENERAL	No	Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
29/10/2021 15:13	13/11/2021 14:02	Urgencias - Hospitalizacion			



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 20

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 3		
Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: HUMBERTO VALDEZ	Teléfono: 3002910582

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COMPENSAR	EPS



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 3 de 20

NOTAS MÉDICAS

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 SINTOMÁTICA.

Hallazgos: DEFECTO UMBILICAL HERNIARIO DE APROX. 5 MM, VESÍCULA BILIAR DE PAREDES DELGADAS, DISTENDIDA, MÚLTIPLES ADHERENCIAS PERITONEALES Y EPILOICAS A CUERPO Y CUELLO DE LA VESÍCULA LAS CUALES ESTÁN VASCULARIZADAS, A LA DISECCIÓN DE SANGRADO FÁCIL, VESÍCULA CON MÚLTIPLES CÁLCULOS FACETADOS EN SU INTERIOR, LECHO VESICULAR DE DISECCIÓN DISPENDIOSA, PRESENTANDO SANGRADO ESCASO DE FÁCIL CONTROL CON EL HOCKE, CÍSTICO DE ANATOMÍA USUAL, SE OBTIENE ADECUADA VISIÓN 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 INCISIÓN TRANSUMBILICAL, SE ABRE FASCIA SE ENTRA A CAVIDAD SE INTRODUCE TROCAR DE 12MM BAJO VISIÓN DIRECTA TÉCNICA DE HASSON, SE HACE NEUMO SE HACE INCISIÓN SUBXIFOIDEA, SE INTRODUCE TROCAR DE 12MM, SE HACE INCISIÓN PARARECTAL DERECHA, SE INTRODUCE TROCAR DE 5MM. SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE LIBERAN ADHERENCIAS PERITONEALES, SE DISECA TRIÁNGULO DE CALOT. SE DISECA CONDUCTO CÍSTICO, EL CUAL SE LIGA CON 2 CLIPS PROXIMALES Y 1 DISTAL, SE DISECA ARTERIA CÍSTICA Y SE LIGA CON 2 CLIPS DISTALES, SE SECCIONA ARTERIA CÍSTICA CON EL HOCKE, Y CONDUCTO CÍSTICO EN FRÍO, SE DISECA PLACA CÍSTICA HASTA EXTIRPAR CUERPO DE LA VESÍCULA BILIAR. SE EXTRAER VESÍCULA BILIAR POR PUERTO SUBXIFOIDEO. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE LECHO VESICULAR CON ENERGÍA MONOPOLAR. SE RETIRAN TROCARES BAJO VISIÓN DIRECTA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, SE EXTRAER NEUMO, SE PROCEDE A CIERRE DE DEFECTO UMBILICAL DE FASCIA CON VICRYL 1-0, CIERRE DE PIEL CON MONOCRYL 3-0 PREVIA INFILTRACIÓN DE HERIDAS QUIRÚRGICAS CON LIDOCAINA 2%, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO.

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
VESÍCULA 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 DÍAS.

- CEFALEXINA TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS.

- CITA CONTROL EN 15 DÍAS (CON RESULTADOS DE PATOLOGÍA)

- RECOMENDACIONES DIETARIAS, DIETA BAJA EN GRASA, CONSUMO DE ABUNDANTES LÍQUIDOS, DEAMBULACIÓN, EVITAR ESFUERZO FÍSICO, LIMPIEZA DIARIA DE HERIDAS QUIRÚRGICAS CON AGUA Y JABÓN.

- RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE, VÓMITO, INFECCIÓN DE HERIDAS QUIRÚRGICAS.

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: 372850-3	Responsable: COMPENSAR

Página 4 de 20

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 26/10/2021 15:54

Consulta de urgencias - CIRUGIA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE I

ANAMNESIS

Motivo de consulta: INGRESO A QUIROFANO

"ME VOY A OPERAR LA VESICULA"

Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD PROGRAMADA DE MANERA AMBULATORIA PARA REALIZACION DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Saturación de oxígeno: 98%

Temperatura(°C): 36.6

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - K802 - COLELITIASIS, Fecha de diagnóstico: 26/10/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD PROGRAMADA DE MANERA AMBULATORIA PARA REALIZACION DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA; INGresa EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ALERTA, GLASGOW 15/15, SIGNOS VITALES DENTRO DE META, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.

Plan de manejo: - REALIZACION DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA.

Firmado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:55

Fecha: 26/10/2021 15:56

Egreso clínico - CIRUGIA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16

Saturación de oxígeno: 98%

Temperatura(°C): 36.6

Examen Físico:

CABEZA

CRANEO : Normal

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de egreso - K802 - COLELITIASIS (Tratado), Fecha de diagnóstico: 26/10/2021, Edad al diagnóstico: 41 Años.

Resumen de la atención: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD PROGRAMADA DE MANERA AMBULATORIA PARA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:52:59



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 5 de 20

NOTAS MÉDICAS

REALIZACION DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, PROCEDIMIENTO LLEVADO A CABO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON BUENA RECUPERACION INMEDIATA.

Estado del paciente al momento del egreso: CONSCIENTE, ALERTA, GLASGOW 15/15, SIGNOS VITALES DENTRO DE META.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

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 15:56

NOTAS DE ENFERMERÍA

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 gonzalez
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

Fecha: 26/10/2021 13:58

Inicio de cirugía - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 129/90, Presión arterial media(mmHg): 103, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 73 Pulso(Pulsa/min): 73 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Ventilación Mecanica Invasiva
Peso(Kg): 89

Evaluación preanestésica: si

Canalización de vena: Si Sitio: m, s, i Catéter número: 18
Profilaxis: Si Descripción de la profilaxis: 2 gramos de cefazolina
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 6 de 20

NOTAS DE ENFERMERÍA

Medias antiembólicas: No Protección de prominencias óseas: No

Líquidos endovenosos: si

Medicación preanestésica: no

Nota: 13, 25ingresa paciente adulta al quirófano 4 en silla de rueda procedente de preparacion de paciente para colecistectomia por laparoscopia por el dr ricardo liendo, paciente con acceso venoso permeable pasando 500c, c de lactato de ringer y con los concentimientos informados firmados, se ubica en camilla quirurgica, se le colocan monitores de signos vitales, se le instala 500c, c de lactato de ringer, 13, 30 induccion de anestesia general por el dr javier emilio quien intuba con tubo orotraqueal numero 7 sin complicasion, se realiza lavado quirurgico de abdomen con clorhixidina jabon y solucion alcoholado, se colocan campos esteril por instrumentadora jenis castro, 13, 55 inicia acto quirurgico sin complicasiuon por el dr ricardo liendo, con 9compresas y 5 gasa

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:12

Fecha: 26/10/2021 14:12

Durante la cirugía - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 126/70, Presión arterial media(mmhg): 88, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 69 Pulso(Pulsa/min): 69 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo
Saturación de oxígeno 100%, con oxígeno por Ventilación Mecanica Invasiva
Peso(Kg): 89

Anestesia
General Tubo: 7 ML: 22

Asepsia por: denis

Sustancia: clorhixidina jabon y solucion alcoholada

Sonda vesical: No
Orina evacuante: No

Nota: 14, 00transcurre procedimiento quirurgico sin complicasion de coleleg por el dr ricardo liendo, se instala 500c, c de lactato de ringer

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:16

Fecha: 26/10/2021 14:17

Transoperatorio de enfermería - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 125/63, Presión arterial media(mmhg): 83, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 68 Pulso(Pulsa/min): 68 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Ventilación Mecanica Invasiva

Presentó reacción: No
Placa electrobisturí: Si Placa: muslo derecho
Protección ocular: No
Proyectil: No
Estudios imagenológicos: Si Cuáles: torre de video
Exámenes de laboratorio: No
Pieza quirúrgica: Si Tipo de pieza: Estudio anatomopatológico Cuál: vesicula
Asepsia quirúrgica: Si
Recuento de compresas: Completo

Nota: 14, 20 se le administra 8m mg de dexametasona, dipirona 2, 5 gramos y 75 mg de tramadol en 100c, c de solucion salina

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:52:59

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

NOTAS DE ENFERMERÍA

transcurre cirugía sin complicación,
se extrae vesícula y se deposita en formol para enviar a estudio dr alex tejada, se rotula muestra y se guarda en su lugar

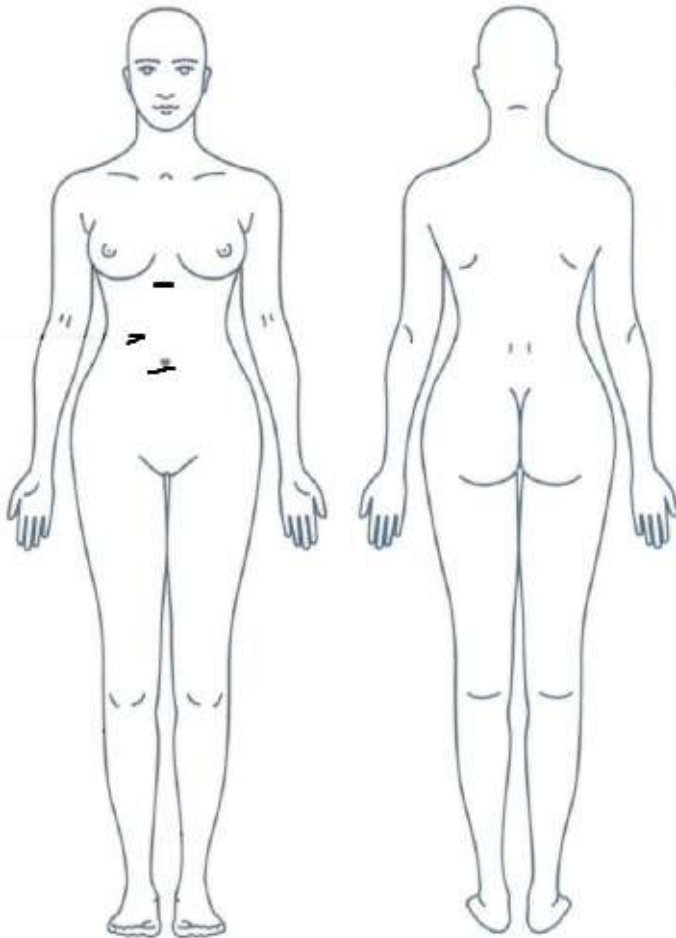
Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:26

Fecha: 26/10/2021 14:27

Parada de seguridad - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

Responsable: RICARDO ANDRES LIENDO HERRERA



Entrada (Antes de la inducción)	Si	No	No aplica
Identificación del paciente	Si		
Procedimiento	Si		
Sitio	Si		
Lado derecho			No aplica
Lado izquierdo			No aplica



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 8 de 20

NOTAS DE ENFERMERÍA

verificación visual de la marcación	Si		
Consentimientos completos	Si		
Peso y talla	Si		
Alergias		No	
Confirmación de cama en UCI			No aplica
Comprobación previa, máquina de anestesia y medicamentos	Si		
Posible vía aérea difícil / riesgo aspiración	Si		
Posibilidad de grandes pérdidas sanguíneas		No	
Productos sanguíneos disponibles			No aplica
Material y equipos listos en sala	Si		
Parada de seguridad para bloqueos o anestesia regional	Si		

Pausa quirúrgica (Antes de la incisión)	Si	No	No aplica
Presentación del personal nuevo en la sala	Si		
Paciente correcto	Si		
Procedimiento correcto	Si		
Sitio correcto	Si		
Imágenes necesarias	Si		
Profilaxis A/B	Si		
Acceso IV funcionando	Si		
Medicamentos listos para la cirugía	Si		
Monitoreo adecuado y funcionando	Si		
Adecuada posición del paciente y otras protecciones	Si		
Confirmación de esterilidad	Si		
Soluciones y fluidos de irrigación disponibles			No aplica
Técnicas de perfusión			No aplica
Cánulas			No aplica
Temperatura			No aplica

Salida (Antes de salir de la sala)	Si	No	No aplica
Nombre del procedimiento realizado	Si		
Plan PLOP inmediato	Si		
Conteos de instrumentos, gases y compresas	Si		
Cuerpos extraños retirados	Si		



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 9 de 20

NOTAS DE ENFERMERÍA

Punzantes asegurados	Si		
Pérdida de sangre prevista		No	
Marcación correcta de tejidos y especímenes	Si		
Problemas presentados		No	
Transporte y entrega del paciente	Si		

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:30

Fecha: 26/10/2021 14:30

Listas de chequeo - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Lista de chequeo

CHEQUEO SEGURIDAD QUIRURGICA ANTES DE INDUCCION ANESTESICA

Paciente ha confirmado : Identidad : Si

Paciente ha confirmado : Sitio Quirúrgico : Si

Paciente ha confirmado : Procedimiento : Si

Paciente ha confirmado : Consentimiento : Si

Chequee la seguridad del equipo de anestesia :Equipo de la vía aérea : Si

Chequee la seguridad del equipo de anestesia :Sistema de Ventilación : Si

Chequee la seguridad del equipo de anestesia : Equipos de succión : Si

Chequee la seguridad del equipo de anestesia :Medicamentos de emergencia : Si

¿ El paciente ha tenido alergias conocidas? : No

Vía aérea difícil/Riesgo de aspiración ? : No

Riesgo de pérdidas de líquidos mayores de 500ml (7ml Kg en niños) : No

¿se ha marcado el sitio quirúrgico? : Si

¿Se realizó la verificación de la máquina de anestesia, medicamentos anestésicos y demás equipos necesarios? : Si

¿Se colocó pulsioxímetro y funciona ? : Si

¿Hay instrumental y equipos / ayuda disponible para la atención? : Si

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:32

Fecha: 26/10/2021 14:33

Listas de chequeo - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Lista de chequeo

CHEQUEO SEGURIDAD QUIRURGICA ANTES DE INCISION DE LA PIEL

¿ Los miembros del equipo se conozcan o se han presentado con nombre y función? : Si

El cirujano, anestesiólogo y enfermero confirman verbalmente: La identidad del paciente : Si

El cirujano, anestesiólogo y enfermero confirman verbalmente: El sitio quirúrgico : Si

El cirujano, anestesiólogo y enfermero confirman verbalmente: El procedimiento : Si

Revisión de plan de intervención y previsión de eventos críticos : Si

El cirujano ¿cuales son pasos críticos o imprevistos que se pueden presentar? ¿Cual es la duración de la operación y la pérdida de sangre

prevista? ¿Confirmó el equipo que requiere? : Si

El equipo de anestesia : ¿el paciente presenta algún problema específico que genere riesgo? si es el caso, ¿cuenta con equipo necesario? :

Si

El equipo de instrumentación quirúrgica revisa: ¿ se ha confirmado la esterilidad (con resultados de los indicadores) ¿existen dudas o

problemas relacionados con el instrumental y los equipos? : Si

¿Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos? : Si

¿Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales? : Si, torre de video

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:34

Fecha: 26/10/2021 14:34

Listas de chequeo - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:52:59



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 10 de 20

NOTAS DE ENFERMERÍA

Lista de chequeo

CHEQUEO SEGURIDAD QUIRURGICA TERMINADO EL PROCEDIMIENTO

La enfermera confirma verbalmente con el equipo: El nombre del procedimiento realizado : Si

¿Los recuentos de instrumentos, gasas y agujas son correctos? : Si

¿El auxiliar de enfermería informa etiquetado de las muestras: nombre y muestra es correcto? Confirmar en voz alta : Si

¿Hay problemas que resolver relacionados con el instrumental, Agujas, gasas y los equipos? : No

¿Anesiólogo informa de aspectos de la recuperación y cuidados específicos del paciente : Si

¿Cirujano informa de cuidados especiales post quirúrgicos y tratamiento del paciente? : Si

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:34

Fecha: 26/10/2021 14:34

Fin de la cirugía - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/62, Presión arterial media(mmHg): 81, Lugar toma PA: Miembro superior derecho

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 69 Pulso(Pulsa/min): 69 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo

Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Ventilación Mecánica Invasiva

Herida: Suturada

Muestra para patología: Si Observaciones de la muestra: vesícula

Estado final: Consciente

Recuento de compresas: Completo

Tapón nasal: No

Nota: 15, 10termina acto quirúrgico sin complicación, por el dr ricardo, liendo de colelag, se le coloca vendaje en herida quirúrgica se aspiran secreciones orales por el dr javier emilio y extuba sin complicación, se trasladada paciente a sala de recuperación en camilla despierta y conciente con líquidos endovenoso permeables pasando 500cc, c de lactato de ringer y con vendaje limpio y seco en herida quirúrgica.

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 15:04

Fecha: 26/10/2021 17:42

Inicio de recuperación - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49 Fecha y hora de inicio de recuperación: 26/10/2021 00:00 Estado del paciente al ingreso: Otro

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/78, Presión arterial media(mmHg): 92

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 67 Pulso(Pulsa/min): 67

Saturación de oxígeno: 100%

Vía aérea: PERMEABLE

- Escala Aldrete (Recuperación post. anestésica) : Total: 9

Nota: 15:15 ingresa pte a sala de recuperación tranquila, somnolienta pos qx de colecistectomía por laparoscopia por el dr ricardo liendo, líquidos iv lactato de ringer 500ml permeables, vendaje en herida qx limpio y seco se coloca oxígeno 4 litros y se toma control de signos vitales se instala en cubículo y se observa de cerca pte manifiesta náuseas con vómitos se coloca líquidos iv lactato de ringer 500ml manifiesta sentir dolor se aplica tto ordenado oxycodona 2mg iv diluida.

Firmado por: SHIRLEY PUELLO GELIS, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45518274, el 26/10/2021 17:49

Fecha: 26/10/2021 22:43

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:52:59



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 11 de 20

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fin de recuperación - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49 Fecha y hora de fin de recuperación: 26/10/2021 20:30

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 124/72, Presión arterial media(mmHg): 89, Lugar toma PA: Miembro superior izquierdo
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 76 Pulso(Pulsa/min): 76 Lugar toma pulso: Braquial Derecho Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 100%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 23

Motisensibilidad: Conservada Sensibilidad: Conservada Estado de la herida: Limpia

Estado del paciente

Alerta: Si Orientado: Si Tolerancia a líquidos: Si Orino espontáneo: Si
Vómito: No Dolor: No Sangrado: No Adulto responsable: Si

- Escala Aldrete (Recuperación post. anestésica) : Total: 10

Destino del paciente: Alta Servicio destino: CIRUGIA

Complicaciones: No

Nota: 19:00 recibo paciente adulto en camilla despierta tranquila posoperatorio de colecistectomía por laparoscopia, se observa con vena canalizada en miembro superior derecho con lactato de ringer 500 cc + vendaje en region quirurgica region abdominal.
se recupera satisfactoriamente, se da de alta por orden medica por mejoría, se entregan recomendaciones, se hace enseñanza de cuidados en casa de herida quirurgia, sale en silla de ruedas de la institucion acompañada por familiar.

Firmado por: TATIANA ANGEL CASTILLA, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 33333593, el 26/10/2021 22:47

ÓRDENES MÉDICAS

2021-10-26 22:53:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA MEDICA ordenada el día 26-10-2021 a las 15:57

Firmado por : RICARDO LIENDO HERRERA , CIRUGIA GENERAL , Registro:CIRUGIA GENERAL , No. 73211226

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
26/10/2021 13:58	PA Sistólica (mmhg)	129
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	73
	Pulso (Pulsa/min)	73
	Lugar toma pulso	Braquial izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:12	
26/10/2021 14:12	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	88
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho



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 12 de 20

MONITOREO Y OTROS CONTROLES**RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE**

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	69
	Pulso (Pulsa/min)	69
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	Si
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:16	
26/10/2021 14:17	PA Sistólica (mmhg)	125
	PA Diastólica (mmhg)	63
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	68
	Pulso (Pulsa/min)	68
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:26	
26/10/2021 14:34	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	62
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	69
	Pulso (Pulsa/min)	69
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 15:04	
26/10/2021 15:54	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:55	
26/10/2021 15:56	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93



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 13 de 20

MONITOREO Y OTROS CONTROLES**RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE**

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:56	
26/10/2021 17:42	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	78
	Presión arterial media (mmhg)	92
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	67
	Pulso (Pulsa/min)	67
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: SHIRLEY PUELLO GELIS, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45518274, el 26/10/2021 17:49	
26/10/2021 22:43	PA Sistólica (mmhg)	124
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Lugar toma PA	Miembro superior izquierdo
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	76
	Pulso (Pulsa/min)	76
	Lugar toma pulso	Braquial Derecho
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	23
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	No
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: TATIANA ANGEL CASTILLA, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 33333593, el 26/10/2021 22:47	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
26/10/2021 13:58	PA Sistólica (mmhg)	129
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	73
	Pulso (Pulsa/min)	73
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Peso (Kg)	89



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 14 de 20

MONITOREO Y OTROS CONTROLES**RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE**

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Método de administración	Ventilación Mecánica Invasiva
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:12	
26/10/2021 14:12	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	88
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	69
	Pulso (Pulsa/min)	69
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	Si
	Peso (Kg)	89
	Método de administración	Ventilación Mecánica Invasiva
	Ubicación: CIRUGIA	
26/10/2021 14:17	PA Sistólica (mmhg)	125
	PA Diastólica (mmhg)	63
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	68
	Pulso (Pulsa/min)	68
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Método de administración	Ventilación Mecánica Invasiva
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:26	
26/10/2021 14:34	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	62
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	69
	Pulso (Pulsa/min)	69
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si

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

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Método de administración	Ventilación Mecánica Invasiva
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 15:04	
26/10/2021 15:31	Tipo de anestesia	General
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:32	
26/10/2021 15:54	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Temperatura (°C)	36.6
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:55	
26/10/2021 15:56	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Temperatura (°C)	36.6
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:56	
26/10/2021 17:42	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	78
	Presión arterial media (mmhg)	92
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	67
	Pulso (Pulsa/min)	67
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: SHIRLEY PUELLO GELIS, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45518274, el 26/10/2021 17:49	
26/10/2021 22:43	PA Sistólica (mmhg)	124
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Lugar toma PA	Miembro superior izquierdo
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	76
	Pulso (Pulsa/min)	76
	Lugar toma pulso	Braquial Derecho
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	23



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 16 de 20

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	No
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: TATIANA ANGEL CASTILLA, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 33333593, el 26/10/2021 22:47	



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 17 de 20

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: AMBULATORIO **Fecha y hora de ingreso:** 26/10/2021 08:52 **Número de ingreso:** 372850 - 3
Remitido de otra IPS: No Remitido

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Enfermedad actual:

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD PROGRAMADA DE MANERA AMBULATORIA PARA REALIZACIÓN DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Revisión por sistemas:

Sistema neurológico: Normal.

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 120, PA Diastólica(mmHg): 80, Presión arterial media(mmHg): 93, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

K802 - COLELITIASIS

Conducta

- REALIZACIÓN DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:55

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 26/10/2021 15:31

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - K802 - COLELITIASIS (Tratado, Previo, Posterior, Primario), Se descarta K30X - DISPEPSIA por PACIENTE CON COLELITIASIS SINTOMÁTICA.

Hallazgos: DEFECTO UMBILICAL HERNIARIO DE APROX. 5 MM, VESÍCULA BILIAR DE PAREDES DELGADAS, DISTENDIDA, MÚLTIPLES ADHERENCIAS PERITONEALES Y EPILOICAS A CUERPO Y CUELLO DE LA VESÍCULA LAS CUALES ESTÁN VASCULARIZADAS, A LA DISECCIÓN DE SANGRADO FÁCIL, VESÍCULA CON MÚLTIPLES CÁLCULOS FACETADOS EN SU INTERIOR, LECHO VESICULAR DE DISECCIÓN DISPENDIOSA, PRESENTANDO SANGRADO ESCASO DE FÁCIL CONTROL CON EL HOCHE, CÍSTICO DE ANATOMÍA USUAL, SE OBTIENE ADECUADA VISIÓN DE SEGURIDAD DE STRASBERG.

Procedimientos realizados: PQ02780 - 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, 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 INCISIÓN TRANSUMBILICAL, SE ABRE FASCIA SE ENTRA A CAVIDAD SE INTRODUCE TROCAR DE 12MM BAJO VISIÓN DIRECTA TÉCNICA DE HASSON, SE HACE NEUMO SE HACE INCISIÓN SUBXIFOIDEA, SE INTRODUCE TROCAR DE 12MM, SE HACE INCISIÓN PARARECTAL DERECHA, SE INTRODUCE TROCAR DE 5MM. SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS, SE LIBERAN ADHERENCIAS PERITONEALES, SE DISECA TRIÁNGULO DE CALOT. SE DISECA CONDUCTO CÍSTICO, EL CUAL SE LIGA CON 2 CLIPS PROXIMALES Y 1 DISTAL, SE DISECA ARTERIA CÍSTICA Y SE LIGA CON 2 CLIPS DISTALES, SE SECCIONA ARTERIA CÍSTICA CON EL HOCHE, Y CONDUCTO CÍSTICO EN FRÍO, SE DISECA PLACA CÍSTICA HASTA EXTIRPAR CUERPO DE LA VESÍCULA BILIAR. SE EXTRAER VESÍCULA BILIAR POR PUERTO SUBXIFOIDEO. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE LECHO VESICULAR CON ENERGÍA MONOPOLAR. SE RETIRAN TROCARES BAJO VISIÓN DIRECTA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, SE EXTRAER NEUMO, SE PROCEDE A CIERRE DE DEFECTO UMBILICAL DE FASCIA CON VICRYL 1-0, CIERRE DE PIEL CON MONOCRYL 3-0 PREVIA INFILTRACIÓN DE HERIDAS QUIRÚRGICAS CON LIDOCAINA 2%, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO.

Pérdida sanguínea: Si Cantidad (Cm3): 10

Profilaxis: Si, CEFALOXINA

Complicación: No Consentimiento informado: Si requiere

Muestra para patología: Si

Detalle de las muestras patológicas

Lugar: VESÍCULA BILIAR. Cantidad: 1. Observaciones: COLELITIASIS

Plan de Manejo: - SALIDA

- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS.

- CEFALOXINA TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS.

- CITA CONTROL EN 15 DÍAS (CON RESULTADOS DE PATOLOGÍA)

- RECOMENDACIONES DIETARIAS, DIETA BAJA EN GRASA, CONSUMO DE ABUNDANTES LÍQUIDOS, DEAMBULACIÓN, EVITAR ESFUERZO



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 18 de 20

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

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

Recuento de compresas: Completo

Estado del paciente: Vivo

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
K802	COLELITIASIS	Principal	Confirmado
K30X	DISPEPSIA	Relacionado	Descartado
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total	
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1	

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

Condiciones generales a la salida:

CONSCIENTE, ALERTA, GLASGOW 15/15, SIGNOS VITALES DENTRO DE META

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.

Diagnóstico principal de egreso

K802 - COLELITIASIS

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: AMBULATORIO

Fecha y hora: 27/10/2021 06:19

Médico que elabora el egreso: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:56



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 19 de 20

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 gonzalez
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 HOCHE, 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 HOCHE, Y CONDUCTO CISTICO EN FRIJO, SE DISECA PLACA CISTICA HASTA EXTIRPAR CUERPO DE LA VESICULA BILIAR. SE EXTRAE VESICULA BILIAR POR PUERTO SUBXIFOIDEO. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE LECHO VESICULAR 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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:52:59



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 20 de 20

REPORTE DE CIRUGÍA

TOLERA PROCEDIMIENTO.

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

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 39098846	Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Fecha de nacimiento: 22/08/1980
Estado civil: CASADO A	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29	Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURISTICO, BOLÍVAR, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/06/2021 09:55	18/06/2021 06:00	Urgencias - Hospitalizacion			
28/08/2021 11:40	28/08/2021 11:54	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
29/09/2021 09:19	29/09/2021 09:24	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
04/10/2021 10:12	04/10/2021 23:01	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
26/10/2021 08:52	27/10/2021 06:19	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
27/10/2021 06:21	27/10/2021 08:42	Urgencias - Hospitalizacion	ENFERMEDAD GENERAL	No	Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
29/10/2021 15:13	13/11/2021 14:02	Urgencias - Hospitalizacion			



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 25

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 3		
Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: HUMBERTO VALDEZ	Teléfono: 3002910582

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COMPENSAR	EPS



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 3 de 25

NOTAS DE ENFERMERÍA

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 gonzalez
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

Fecha: 26/10/2021 13:58

Inicio de cirugía - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 129/90, Presión arterial media(mmHg): 103, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 73 Pulso(Pulsa/min): 73 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Ventilación Mecánica Invasiva
Peso(Kg): 89

Evaluación preanestésica: si

Canalización de vena: Si Sitio: m, s, i Catéter número: 18
Profilaxis: Si Descripción de la profilaxis: 2 gramos de cefazolina
Medias antiembólicas: No Protección de prominencias óseas: No

Líquidos endovenosos: si

Medicación preanestésica: no

Nota: 13, 25ingresa paciente adulta al quirofano 4 en silla de rueda procedente de preparacion de paciente para colecistectomia por laparoscopia por el dr ricardo liendo, paciente con acceso venoso permeable pasando 500c, c de lactato de ringer y con los concentimientos informados firmados, se ubica en camilla quirurgica, se le colocan monitores de signos vitales, se le instala 500c, c de lactato de ringer, 13, 30 induccion de anestesia general por el dr javier emilio quien intuba con tubo orotraqueal numero 7 sin complicasion, se realiza lavado quirurgico de abdomen con clorhidina jabon y solucion alcoholado, se colocan campos esteril por instrumentadora jenis castro, 13, 55 inicia acto quirurgico sin complicasiuon por el dr ricardo liendo, con 9compresas y 5 gasa

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:12

Fecha: 26/10/2021 14:12

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:55:04



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 4 de 25

NOTAS DE ENFERMERÍA

Durante la cirugía - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 126/70, Presión arterial media(mmHg): 88, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 69 Pulso(Pulsa/min): 69 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo
Saturación de oxígeno 100%, con oxígeno por Ventilación Mecánica Invasiva
Peso(Kg): 89

Anestesia

General Tubo: 7 ML: 22

Asepsia por: denis

Sustancia: clorhidrina jabon y solucion alcoholada

Sonda vesical: No

Orina evacuante: No

Nota: 14, 00transcurre procedimiento quirurgico sin complicacion de coleleg por el dr ricardo liendo, se instala 500c, c de lactato de ringer

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:16

Fecha: 26/10/2021 14:17

Transoperatorio de enfermería - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 125/63, Presión arterial media(mmHg): 83, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 68 Pulso(Pulsa/min): 68 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Ventilación Mecánica Invasiva

Presentó reacción: No

Placa electrobisturí: Si Placa: muslo derecho

Protección ocular: No

Proyectil: No

Estudios imagenológicos: Si Cuáles: torre de video

Exámenes de laboratorio: No

Pieza quirúrgica: Si Tipo de pieza: Estudio anatomopatológico Cuál: vesícula

Asepsia quirúrgica: Si

Recuento de compresas: Completo

Nota: 14, 20 se le administra 8mg de dexametasona, dipirona 2, 5 gramos y 75 mg de tramadol en 100c, c de solución salina
transcurre cirugía sin complicación,
se extrae vesícula y se deposita en formol para enviar a estudio dr alex tejada, se rotula muestra y se guarda en su lugar

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:26

Fecha: 26/10/2021 14:27

Parada de seguridad - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

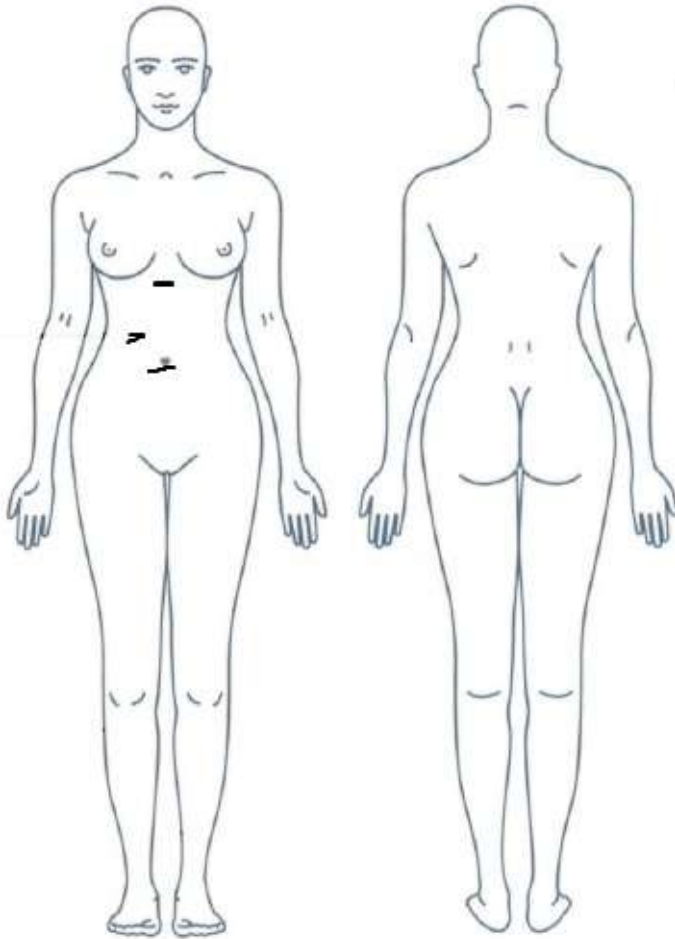
Responsable: RICARDO ANDRES LIENDO HERRERA

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 5 de 25

NOTAS DE ENFERMERÍA



Entrada (Antes de la inducción)	Si	No	No aplica
Identificación del paciente	Si		
Procedimiento	Si		
Sitio	Si		
Lado derecho			No aplica
Lado izquierdo			No aplica
verificación visual de la marcación	Si		
Consentimientos completos	Si		
Peso y talla	Si		
Alergias		No	
Confirmación de cama en UCI			No aplica
Comprobación previa, máquina de anestesia y medicamentos	Si		
Posible vía aérea difícil / riesgo aspiración	Si		

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

NOTAS DE ENFERMERÍA

Posibilidad de grandes pérdidas sanguíneas		No	
Productos sanguíneos disponibles			No aplica
Material y equipos listos en sala	Si		
Parada de seguridad para bloqueos o anestesia regional	Si		

Pausa quirúrgica (Antes de la incisión)	Si	No	No aplica
Presentación del personal nuevo en la sala	Si		
Paciente correcto	Si		
Procedimiento correcto	Si		
Sitio correcto	Si		
Imágenes necesarias	Si		
Profilaxis A/B	Si		
Acceso IV funcionando	Si		
Medicamentos listos para la cirugía	Si		
Monitoreo adecuado y funcionando	Si		
Adecuada posición del paciente y otras protecciones	Si		
Confirmación de esterilidad	Si		
Soluciones y fluidos de irrigación disponibles			No aplica
Técnicas de perfusión			No aplica
Cánulas			No aplica
Temperatura			No aplica

Salida (Antes de salir de la sala)	Si	No	No aplica
Nombre del procedimiento realizado	Si		
Plan PLOP inmediato	Si		
Conteos de instrumentos, gasas y compresas	Si		
Cuerpos extraños retirados	Si		
Punzantes asegurados	Si		
Pérdida de sangre prevista		No	
Marcación correcta de tejidos y especímenes	Si		
Problemas presentados		No	
Transporte y entrega del paciente	Si		

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:30

Fecha: 26/10/2021 14:30

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:55:04



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 7 de 25

NOTAS DE ENFERMERÍA

Listas de chequeo - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Lista de chequeo

CHEQUEO SEGURIDAD QUIRURGICA ANTES DE INDUCCION ANESTESICA

Paciente ha confirmado : Identidad : Si

Paciente ha confirmado : Sitio Quirúrgico : Si

Paciente ha confirmado : Procedimiento : Si

Paciente ha confirmado : Consentimiento : Si

Chequee la seguridad del equipo de anestesia :Equipo de la vía aérea : Si

Chequee la seguridad del equipo de anestesia :Sistema de Ventilación : Si

Chequee la seguridad del equipo de anestesia : Equipos de succión : Si

Chequee la seguridad del equipo de anestesia :Medicamentos de emergencia : Si

¿ El paciente ha tenido alergias conocidas? : No

Vía aérea difícil/Riesgo de aspiración ? : No

Riesgo de pérdidas de líquidos mayores de 500ml (7ml Kg en niños) : No

¿se ha marcado el sitio quirúrgico? : Si

¿Se realizó la verificación de la máquina de anestesia, medicamentos anestésicos y demás equipos necesarios? : Si

¿Se colocó pulsioxímetro y funciona ? : Si

¿Hay instrumental y equipos / ayuda disponible para la atención? : Si

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:32

Fecha: 26/10/2021 14:33

Listas de chequeo - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Lista de chequeo

CHEQUEO SEGURIDAD QUIRURGICA ANTES DE INCISION DE LA PIEL

¿ Los miembros del equipo se conocen o se han presentado con nombre y función? : Si

El cirujano, anestesiólogo y enfermero confirman verbalmente: La identidad del paciente : Si

El cirujano, anestesiólogo y enfermero confirman verbalmente: El sitio quirúrgico : Si

El cirujano, anestesiólogo y enfermero confirman verbalmente: El procedimiento : Si

Revisión de plan de intervención y previsión de eventos críticos : Si

El cirujano ¿cuales son pasos críticos o imprevistos que se pueden presentar? ¿Cual es la duración de la operación y la pérdida de sangre prevista? ¿Confirmó el equipo que requiere? : Si

El equipo de anestesia : ¿el paciente presenta algún problema específico que genere riesgo? si es el caso, ¿cuenta con equipo necesario? : Si

El equipo de instrumentación quirúrgica revisa: ¿ se ha confirmado la esterilidad (con resultados de los indicadores) ¿existen dudas o problemas relacionados con el instrumental y los equipos? : Si

¿Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos? : Si

¿Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales? : Si, torre de video

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:34

Fecha: 26/10/2021 14:34

Listas de chequeo - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Lista de chequeo

CHEQUEO SEGURIDAD QUIRURGICA TERMINADO EL PROCEDIMIENTO

La enfermera confirma verbalmente con el equipo: El nombre del procedimiento realizado : Si

¿ Los recuentos de instrumentos, gasas y agujas son correctos? : Si

¿El auxiliar de enfermería informa etiquetado de las muestras: nombre y muestra es correcto? Confirmar en voz alta : Si

¿Hay problemas que resolver relacionados con el instrumental, Agujas, gasas y los equipos? : No

¿Anesiologo informa de aspectos de la recuperación y cuidados específicos del paciente : Si

¿Cirujano informa de cuidados especiales post quirúrgicos y tratamiento del paciente? : Si

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:34

Fecha: 26/10/2021 14:34



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 8 de 25

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fin de la cirugía - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/62, Presión arterial media(mmHg): 81, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 69 Pulso(Pulsa/min): 69 Lugar toma pulso: Braquial Izquierdo
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Ventilación Mecánica Invasiva

Herida: Suturada

Muestra para patología: Si Observaciones de la muestra: vesícula

Estado final: Consciente

Recuento de compresas: Completo

Tapón nasal: No

Nota: 15, 10termina acto quirúrgico sin complicación, por el dr ricardo, liendo de colelag, se le coloca vendaje en herida quirúrgica
se aspiran secreciones orales por el dr javier emilio y extuba sin complicación,
se traslada paciente a sala de recuperación en camilla despierta y consciente con líquidos endovenoso permeables pasando 500cc, c de lactato
de ringer y con vendaje limpio y seco en herida quirúrgica.

Firmado por: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 15:04

Fecha: 26/10/2021 17:42

Inicio de recuperación - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49 Fecha y hora de inicio de recuperación: 26/10/2021 00:00 Estado del paciente al ingreso: Otro

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/78, Presión arterial media(mmHg): 92
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 67 Pulso(Pulsa/min): 67
Saturación de oxígeno: 100%

Vía aérea: PERMEABLE

- Escala Aldrete (Recuperación post. anestésica) : Total: 9

Nota: 15:15 ingresa pte a sala de recuperación tranquila, somnolienta pos qx de colecistectomía por laparoscopia por el dr ricardo liendo,
líquidos iv lactato de ringer 500ml permeables, vendaje en herida qx limpio y seco
se coloca oxígeno 4 litros y se toma control de signos vitales
se instala en cubículo y se observa de cerca
pte manifiesta náuseas con vómito se coloca líquidos iv lactato de ringer 500ml
manifiesta sentir dolor se aplica tto ordenado oxycodona 2mg iv diluida.

Firmado por: SHIRLEY PUELLO GELIS, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45518274, el 26/10/2021 17:49

Fecha: 26/10/2021 22:43

Fin de recuperación - ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Acto quirúrgico: 6259 Fecha del acto: 26/10/2021 13:49 Fecha y hora de fin de recuperación: 26/10/2021 20:30

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 124/72, Presión arterial media(mmHg): 89, Lugar toma PA: Miembro superior izquierdo
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 76 Pulso(Pulsa/min): 76 Lugar toma pulso: Braquial Derecho Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 100%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 23

Motilidad: Conservada Sensibilidad: Conservada Estado de la herida: Limpia

Estado del paciente

Alerta: Si Orientado: Si Tolerancia a líquidos: Si Orina espontáneo: Si

Vómito: No Dolor: No Sangrado: No Adulto responsable: Si

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:55:04



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 9 de 25

NOTAS DE ENFERMERÍA

- Escala Aldrete (Recuperación post. anestésica) : Total: 10

Destino del paciente: Alta Servicio destino: CIRUGIA

Complicaciones: No

Nota: 19:00 recibo paciente adulto en camilla despierta tranquila posoperatorio de colecistectomía por laparoscopia, se observa con vena canalizada en miembro superior derecho con lactato de ringer 500 cc + vendaje en región quirúrgica región abdominal. se recupera satisfactoriamente, se da de alta por orden médica por mejoría, se entregan recomendaciones, se hace enseñanza de cuidados en casa de herida quirúrgica, sale en silla de ruedas de la institución acompañada por familiar.

Firmado por: TATIANA ANGEL CASTILLA, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 33333593, el 26/10/2021 22:47

ÓRDENES MÉDICAS

2021-10-26 22:53:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA MEDICA ordenada el día 26-10-2021 a las 15:57

Firmado por : RICARDO LIENDO HERRERA , CIRUGIA GENERAL , Registro:CIRUGIA GENERAL , No. 73211226

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
26/10/2021 13:58	PA Sistólica (mmhg)	129
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	73
	Pulso (Pulsa/min)	73
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Ubicación: CIRUGIA	
26/10/2021 14:12	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:12	
	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	88
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	69
	Pulso (Pulsa/min)	69
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	Si
26/10/2021 14:17	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:16	
	PA Sistólica (mmhg)	125
	PA Diastólica (mmhg)	63
	Presión arterial media (mmhg)	83

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

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	68
	Pulso (Pulsa/min)	68
	Lugar toma pulso	Braquial izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:26	
26/10/2021 14:34	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	62
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	69
	Pulso (Pulsa/min)	69
	Lugar toma pulso	Braquial izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 15:04	
26/10/2021 15:54	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:55	
26/10/2021 15:56	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.6
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:56	
26/10/2021 17:42	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	78
	Presión arterial media (mmhg)	92
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	67
	Pulso (Pulsa/min)	67



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 11 de 25

MONITOREO Y OTROS CONTROLES**RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE**

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: SHIRLEY PUELLO GELIS, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45518274, el 26/10/2021 17:49	
26/10/2021 22:43	PA Sistólica (mmhg)	124
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Lugar toma PA	Miembro superior izquierdo
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	76
	Pulso (Pulsa/min)	76
	Lugar toma pulso	Braquial Derecho
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	23
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	No
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: TATIANA ANGEL CASTILLA, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 33333593, el 26/10/2021 22:47	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
26/10/2021 13:58	PA Sistólica (mmhg)	129
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	73
	Pulso (Pulsa/min)	73
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Peso (Kg)	89
	Método de administración	Ventilación Mecánica Invasiva
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:12	
26/10/2021 14:12	PA Sistólica (mmhg)	126
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	88
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	69
	Pulso (Pulsa/min)	69
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo

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

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	Si
	Peso (Kg)	89
	Método de administración	Ventilación Mecanica Invasiva
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:16	
26/10/2021 14:17	PA Sistólica (mmhg)	125
	PA Diastólica (mmhg)	63
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	68
	Pulso (Pulsa/min)	68
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Método de administración	Ventilación Mecanica Invasiva
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 14:26	
26/10/2021 14:34	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	62
	Presión arterial media (mmhg)	81
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	69
	Pulso (Pulsa/min)	69
	Lugar toma pulso	Braquial Izquierdo
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	Si
	Método de administración	Ventilación Mecanica Invasiva
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: DENIS GONZALEZ BOSSIO, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45484649, el 26/10/2021 15:04	
26/10/2021 15:31	Tipo de anestesia	General
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:32	
26/10/2021 15:54	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88

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

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Temperatura (°C)	36.6
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:55	
26/10/2021 15:56	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	88
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	16
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Temperatura (°C)	36.6
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:56	
26/10/2021 17:42	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	78
	Presión arterial media (mmhg)	92
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	67
	Pulso (Pulsa/min)	67
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: SHIRLEY PUELLO GELIS, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 45518274, el 26/10/2021 17:49	
26/10/2021 22:43	PA Sistólica (mmhg)	124
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (mmhg)	89
	Lugar toma PA	Miembro superior izquierdo
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	76
	Pulso (Pulsa/min)	76
	Lugar toma pulso	Braquial Derecho
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	23
	Saturación de oxígeno (%)	100
	Con oxígeno	No
	Ubicación: CIRUGIA	
	Responsable: TATIANA ANGEL CASTILLA, ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA, CC 33333593, el 26/10/2021 22:47	



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 14 de 25

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: AMBULATORIO
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 26/10/2021 08:52

Número de ingreso: 372850 - 3

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Enfermedad actual:

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD PROGRAMADA DE MANERA AMBULATORIA PARA REALIZACION DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Revisión por sistemas:

Sistema neurológico: Normal.

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 120, PA Diastólica(mmHg): 80, Presión arterial media(mmHg): 93, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

K802 - COLELITIASIS

Conducta

- REALIZACION DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:55

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 26/10/2021 15:31

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

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 DISPENSOSA, PRESENTANDO SANGRADO ESCASO DE FACIL CONTROL CON EL HOCHE, CISTICO DE ANATOMIA USUAL, SE OBTIENE ADECUADA VISION DE SEGURIDAD DE STRASBERG.

Procedimientos realizados: PQ02780 - 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, 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 HOCHE, 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 VESICULAR 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.

Pérdida sanguínea: Si Cantidad (Cm3): 10

Profilaxis: Si, CEFALOXILINA

Complicación: No Consentimiento informado: Si requiere

Muestra para patología: Si

Detalle de las muestras patológicas

Lugar: VESICULA BILIAR. Cantidad: 1. Observaciones: COLELITIASIS

Plan de Manejo: - SALIDA

- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DIAS.

- CEFALOXILINA 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.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:55:04



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 15 de 25

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE, VOMITO, INFECCION DE HERIDAS QUIRURGICAS

Recuento de compresas: Completo

Estado del paciente: Vivo

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
K802	COLELITIASIS	Principal	Confirmado
K30X	DISPEPSIA	Relacionado	Descartado

Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

Condiciones generales a la salida:

CONSCIENTE, ALERTA, GLASGOW 15/15, SIGNOS VITALES DENTRO DE META

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.

Diagnóstico principal de egreso

K802 - COLELITIASIS

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: AMBULATORIO

Fecha y hora: 27/10/2021 06:19

Médico que elabora el egreso: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 26/10/2021 15:56



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 16 de 25

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 gonzalez
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 HOCHE, 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 HOCHE, Y CONDUCTO CISTICO EN FRIJO, 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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:55:04



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 17 de 25

REPORTE DE CIRUGÍA

TOLERA PROCEDIMIENTO.

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: 372850-4	Responsable: COMPENSAR

Página 18 de 25

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 4		
Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: HUMBERTO VALDEZ	Teléfono: 3002910582

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COMPENSAR	EPS



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: 372850-4	Responsable: COMPENSAR

Página 19 de 25

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 27/10/2021 06:56

Consulta de urgencias - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE III Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Motivo de consulta: "TENGO MUCHO DOLOR"

Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD EN SU POP INMEDIATO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DEL 26/10/2021, REFIERE DOLOR ABDOMINAL SEVERO TIPO COLICO, GENERALIZADO EN ABDOMEN, DE PREDOMINIO EN EPIGASTRIO, NO ASOCIADO A VOMITOS, FIEBRE U OTROS SINTOMAS, MANEJADA CON ACETAMINOFEN CON PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS POR LO QUE CONSULTA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

Psiquismo: Normal

Sistema cardiovascular: Normal

Tórax y sistema respiratorio: Normal

Sistema gastrointestinal: DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO SEVERO

Sistema genitourinario: Normal

Sistema músculo - esquelético: Normal

Sistema endocrino: Normal

Sistema linfático: Normal

Sistema hematopoyético: Normal

Piel y anexos: Normal

Órganos de los sentidos: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 130/90, Presión arterial media(mmHg): 103

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 96 Pulso(Pulsa/min): 96 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno: 98%

Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

CABEZA

CRANEO : PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, PULMONES BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW: 15/15.

ABDOMEN

ABDOMEN : GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, CON HERIDAD QUIRURGICAS EN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION, DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA DE ABDOMEN, NO SE EVINDENCIAN HEMATOMAS, NO HAY RIGIDEZ. NO HAY SANGRADO ACTIVO EN HERIDAD QUIRURGICAS

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.

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

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Observación

Análisis del caso: PACIENTE EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, NO ASOCIADO A OTROS SINTOMAS. ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR SEVERO A LA PALPACION DE ABDOMEN, HERIDAD QUIRURGICAS EN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION, NO HAY HEMATOMAS NI RIGIDEZ EN PARED ABDOMINAL. SE INGRESA PARA MANEJO DEL DOLOR Y REVALORAR EVOLUCION. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES COMENTAN COPMRENDER Y ACEPTAR

Plan de manejo: OBSERVACION

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:55:04



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: 372850-4	Responsable: COMPENSAR

Página 20 de 25

NOTAS MÉDICAS

SSN 0. 9% 500 CC PASAR EN 2 HORAS
TRAMADOL 100 MG IV DILUIDO AHORA
REVALORAR.

Firmado por: KATHERINE HERRERA VERGEL, MEDICINA GENERAL, Registro 061, CC 32939473, el 27/10/2021 06:57

Fecha: 27/10/2021 08:38

Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmHg): 86, Lugar toma PA: Miembro superior derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 68 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 57 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta.

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

Resumen de la atención: PACIENTE CON MEJORIA DEL DOLOR SE DA DE ALTA CON RECOMENDACIONES MEDICACION SIGNOS DE ALARMA

Estado del paciente al momento del egreso: DE ALTA.

Firmado por: CRISTIAN JAVIER RODRIGUEZ PEREZ, MEDICINA GENERAL, Registro 73353326, CC 73353326, el 27/10/2021 08:39

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 27/10/2021 07:25

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: Ingresó paciente de sexo femenino de 41 años de edad al servicio de urgencias por sus propios medios, en compañía de familiar, consciente, alerta, orientado con triage 3 por cuadro clínico de dolor abdominal localizado en partes superior en estudio otros estados posquirurgicos especificados, es valorado por medico en turno quien ordena ssn 0. 9% 500cc ssn 0. 9% 100cc tramadol amp; a la valoración de enfermería se encuentra paciente con patrón respiratorio normal tórax simétrico abdomen blando a la palpación, diuresis espontáneos, extremidades simétricas, se toman signos vitales de presión arterial frecuencia cardíaca saturación de oxígeno dolor en escala, se cumplen ordenes medicas se educa a paciente y familiares sobre dispositivos del cubículo(sistema de llamado, bombas de infusión, oxígeno), manillas de identificación, barandas de camas elevadas, uso de canecas, rutas de evacuación en caso de emergencia, deberes y derechos del paciente. Queda paciente instalado en su unidad en compañía de familiar.

Firmado por: IVETTE ARZUZA ZUÑIGA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro 45565233, CC 45565233, el 27/10/2021 07:28

Fecha: 27/10/2021 08:41

Egreso de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de egreso: PACIENTE VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA DE ALTA MÉDICA, SE INFORMA A FAMILIAR, PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA, BOLETA DE SALIDA, SE RETIRA ACCESO VENOSO PERIFÉRICO, PACIENTE EGRESA EN SILLA DE RUEDAS, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR Y ENFERMERIA.

El paciente egresa: Vivo
El paciente egresa acompañado: Si
Recomendaciones de egreso: Si
Entrega de documentos: Si
Destino del paciente: Casa.

Firmado por: IVETTE ARZUZA ZUÑIGA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro 45565233, CC 45565233, el 27/10/2021 08:41

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:55:04



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: 372850-4	Responsable: COMPENSAR

Página 21 de 25

NOTAS DE ENFERMERÍA

ÓRDENES MÉDICAS

2021-10-27 07:00:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0.9% (SSN X 500 ML)(500 MILILITRO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 27-10-2021 a las 06:48
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML)(100 MILILITRO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 27-10-2021 a las 06:48
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE(100 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA) ordenada el día 27-10-2021 a las 06:48

Firmado por : KATHERINE HERRERA VERGEL , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 061

2021-10-27 07:29:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO MACROGOTEO SENCILLO ordenada el día 27-10-2021 a las 07:23
- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE ESTERIL X 10 ML CON LUER LOOK ordenada el día 27-10-2021 a las 07:23

Firmado por : IVETTE ARZUZA ZUÑIGA , ENFERMERIA EN URGENCIAS , Registro:ENFERMERIA EN URGENCIAS , No. 45565233

2021-10-27 07:30:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER INSYTE I.V # 20 GA X 1.16 IN ordenada el día 27-10-2021 a las 07:23

Firmado por : IVETTE ARZUZA ZUÑIGA , ENFERMERIA EN URGENCIAS , Registro:ENFERMERIA EN URGENCIAS , No. 45565233

2021-10-27 08:42:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - ALTA MEDICA ordenada el día 27-10-2021 a las 08:39

Firmado por : CRISTIAN JAVIER RODRIGUEZ PEREZ , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 73353326

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
27/10/2021 06:56	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	96
	Pulso (Pulsa/min)	96
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	Responsable: KATHERINE HERRERA VERGEL, MEDICINA GENERAL, Registro 061, CC 32939473, el 27/10/2021 06:57	
27/10/2021 08:38	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Lugar toma temperatura	Axilar
	Presión arterial media (mmhg)	86
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.57
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	68
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	No



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: 372850-4	Responsable: COMPENSAR

Página 22 de 25

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	Responsable: CRISTIAN JAVIER RODRIGUEZ PEREZ, MEDICINA GENERAL, Registro 73353326, CC 73353326, el 27/10/2021 08:39	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
27/10/2021 06:56	PA Sistólica (mmhg)	130
	PA Diastólica (mmhg)	90
	Presión arterial media (mmhg)	103
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	96
	Pulso (Pulsa/min)	96
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Estado de conciencia	Alerta
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	Responsable: KATHERINE HERRERA VERGEL, MEDICINA GENERAL, Registro 061, CC 32939473, el 27/10/2021 06:57	
27/10/2021 08:38	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	86
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	68
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	99
	Con oxígeno	No
	Estado de conciencia	Alerta
	Temperatura (°C)	36.57
	Ubicación: CONSULTORIO 1	
	Responsable: CRISTIAN JAVIER RODRIGUEZ PEREZ, MEDICINA GENERAL, Registro 73353326, CC 73353326, el 27/10/2021 08:39	

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
27/10/2021 06:48	CLORURO DE SODIO 0.9% (SSN X 500 ML) (500 MILILITRO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA)				
	Ordenado por: KATHERINE HERRERA VERGEL, MEDICINA GENERAL, Registro: 061, CC 32939473				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	27/10/2021 07:00		IVETTE ARZUZA ZUÑIGA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro: 45565233, CC 45565233	CONSULTORIO 1 - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas:		1 Dosis		
27/10/2021 06:48	CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML) (100 MILILITRO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA)				
	Ordenado por: KATHERINE HERRERA VERGEL, MEDICINA GENERAL, Registro: 061, CC 32939473				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación



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: 372850-4	Responsable: COMPENSAR

Página 23 de 25

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Terminado por última dosis administrada	27/10/2021 07:00	IVETTE ARZUZA ZUÑIGA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro: 45565233, CC 45565233	CONSULTORIO 1 - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 1 Dosis			

27/10/2021 06:48	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE (100 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, De inmediato, por DOSIS UNICA)			
	Ordenado por: KATHERINE HERRERA VERGEL, MEDICINA GENERAL, Registro: 061, CC 32939473			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	27/10/2021 07:00		IVETTE ARZUZA ZUÑIGA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro: 45565233, CC 45565233
	Total dosis administradas: 1 Dosis			



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: 372850-4	Responsable: COMPENSAR

Página 24 de 25

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: **URGENCIAS**
Remitido de otra IPS: **No Remitido**

Fecha y hora de ingreso: **27/10/2021 06:21**Número de ingreso: **372850 - 4**

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Enfermedad actual:

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD EN SU POP INMEDIATO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DEL 26/10/2021, REFIERE DOLOR ABDOMINAL SEVERO TIPO COLICO, GENERALIZADO EN ABDOMEN, DE PREDOMINIO EN EPIGASTRIO, NO ASOCIADO A VOMITOS, FIEBRE U OTROS SINTOMAS, MANEJADA CON ACETAMINOFEN CON PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS POR LO QUE CONSULTA

Revisión por sistemas:

Sistema neurológico: Normal. Órganos de los sentidos: Normal. Piel y anexos: Normal. Psiquismo: Normal. Sistema cardiovascular: Normal. Sistema endocrino: Normal. Sistema gastrointestinal: DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO SEVERO. Sistema hematopoyético: Normal. Sistema linfático: Normal. Sistema músculo - esquelético: Normal. Sistema neurológico: Normal. Tórax y sistema respiratorio: Normal. Sistema genitourinario: Normal.

Examen físico

CABEZA

- CRANEO: Normal. PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, PULMONES BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS

ABDOMEN

- ABDOMEN: Anormal. GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, CON HERIDAS QUIRURGICAS EN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE INFECCION, DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA DE ABDOMEN, NO SE EVINDENCIAN HEMATOMAS, NO HAY RIGIDEZ. NO HAY

Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 120, PA Diastólica(mmHg): 80, Presión arterial media(mmHg): 93, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16, PA Sistólica(mmHg): 130, PA Diastólica(mmHg): 90, Presión arterial media(mmHg): 103, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 96, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Otros diagnósticos de ingreso

R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Conducta

OBSERVACION

SSN 0.9% 500 CC PASAR EN 2 HORAS
TRAMADOL 100 MG IV DILUIDO AHORA
REVALORAR

Responsable: KATHERINE HERRERA VERGEL, MEDICINA GENERAL, Registro 061, CC 32939473, el 27/10/2021 06:57

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Principal	Confirmado
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	Relacionado	En Estudio

Código CUP	Descripción de exámenes	Total
39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1

Otros medicamentos

CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML)
CLORURO DE SODIO 0.9% (SSN X 500 ML)
TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☐

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: **ALTA MEDICA**

Condiciones generales a la salida:

DE ALTA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:55:04



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: 372850-4	Responsable: COMPENSAR

Página 25 de 25

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Diagnóstico principal de egreso

Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: URGENCIAS

Fecha y hora: 27/10/2021 08:42

Médico que elabora el egreso: CRISTIAN JAVIER RODRIGUEZ PEREZ, MEDICINA GENERAL, Registro 73353326, CC 73353326, el 27/10/2021 08:39

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 39098846	Paciente: MARIA JOSE SAUMETH HERRERA	Fecha de nacimiento: 22/08/1980
Estado civil: CASADO A	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29	Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURISTICO, BOLÍVAR, COLOMBIA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/06/2021 09:55	18/06/2021 06:00	Urgencias - Hospitalizacion			
28/08/2021 11:40	28/08/2021 11:54	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
29/09/2021 09:19	29/09/2021 09:24	Ambulatoria			K802-COLELITIASIS
04/10/2021 10:12	04/10/2021 23:01	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
26/10/2021 08:52	27/10/2021 06:19	Urgencias - Hospitalizacion		No	K802-COLELITIASIS
27/10/2021 06:21	27/10/2021 08:42	Urgencias - Hospitalizacion	ENFERMEDAD GENERAL	No	Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
29/10/2021 15:13	13/11/2021 14:02	Urgencias - Hospitalizacion			



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 2 de 29

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL		
Número de ingreso: 5		
Lugar de nacimiento: PLATO, MAGDALENA, COLOMBIA	Estado civil: CASADO A	Género: Femenino
Ocupación:	Teléfono: 3214829647	Dirección: 13 DE JUNIO N. 63-29
Lugar de residencia: 13 DE JUNIO, CARTAGENA DIST TURIS, BOLÍVAR, COLOMBIA		

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE	
Nombre completo y apellidos: HUMBERTO VALDEZ	Teléfono: 3002910582

RESPONSABLE FINANCIERO DE LA ATENCIÓN	
Nombre	Tipo de Vinculación
COMPENSAR	EPS



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 3 de 29

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 12/11/2021 09:43

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ::::EVOLUCION CIRUGIA GENERAL 12/11/21::::

Objetivo: NORMOCEFALA, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUIZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS O INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL AUDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, PORTADORA DE DREN EN VIA BILIAR DRENANDO CONTENIDO BILIS ABUNDANTE, HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, NO DEFENSA MUSCULAR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENIOTOURINARIO NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS. SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, NO FOCALIZACION NEUROLOGICA. GLASGOW 15/15.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 100 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Temperatura(°C): 37

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :12/11/21

HB: 10. 3; HTO: 30. 8; PLT: 390. 000; LEU: 13300; NEU: 69. 6; LIN: 11. 6
BT: 2. 36; BD: 1. 83; BI: 0. 53

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R17X - ICTERICIA NO ESPECIFICADA, 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.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

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. PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA, LEUCOCITOSIS LEVE SIN TROMBOCITOPENIA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON DESCENSO 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

AMPICLINA 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.

Firmado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 12/11/2021 09:43



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 4 de 29

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 13/11/2021 13:20

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ::::EVOLUCION CIRUGIA GENERAL ::::

PACIENTE CON MEJORÍA DE DOLOR ABDOMINAL, TOLERANDO DIETA, NO REFIERE EMESIS, NO PICOS FEBRILES, AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 3 DIAS, CANALIZA FLATOS, DIURESIS POSITIVA.

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALA, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS CON LEVE TINTE ICTERICO, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS O INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL AUDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSEO, DOLOR LEVE A LA PALPACION GENERALIZADA, PORTADORA DE DREN EN VIA BILIAR CON DÉBITO CONTENIDO BILIS ABUNDANTE APROX. 760 CC EN 24 HORAS, HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, NO DEFENSA MUSCULAR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENIOTOURINARIO NO EXPLORADO, EXTREMIDADES EDEMA GRADO SIMETRICO EN MIEMBROS INFERIORES, SIGNO DE HOMAN NEGATIVO, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS. SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, NO FOCALIZACION NEUROLOGICA. GLASGOW 15/15.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :PARACLINICOS: 12/11/2021: BT: 2. 36; BD: 1. 8 BI: 0. 53
11/11/2021: HEMOGRAMA: LEUCOS: 13. 300; NEUT: 69. 6 %; HB: 10. 3; HTO: 30. 8 %; PLAQ: 390. 000

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - R17X - ICTERICIA NO ESPECIFICADA, 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.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

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:.

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

NOTAS MÉDICAS



Dr. Jaime M. Iglesias Stave
Esp. en Cirugía General
y Laparoscopia
R.M. 14511/2008 - U de C

Firmado por: JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE, CIRUGIA GENERAL, Registro 14511, CC 73231989, el 13/11/2021 13:20

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/11/2021 13:21

HEMOGRAMA TIPO IV HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES

MAÑANA 6 AM

MAÑANA 6 AM

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/11/2021 13:21

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA

MAÑANA 6 AM

MAÑANA 6 AM

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/11/2021 13:22

PROTEINAS DIFERENCIADAS- ALBUMINA/GLOBULINA

MAÑANA 6 AM

MAÑANA 6 AM

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/11/2021 13:22

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA TGP-ALT

MAÑANA 6 AM

MAÑANA 6 AM

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/11/2021 13:22

TRANSAMINASA GLUTAMINICO OXALACETICA TGO-AST

MAÑANA 6 AM

MAÑANA 6 AM

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/11/2021 13:22

CREATININA SERICA

MAÑANA 6 AM

MAÑANA 6 AM

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/11/2021 13:23

NITROGENO UREICO BUN

MAÑANA 6 AM

MAÑANA 6 AM

Estado: CANCELADO

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 6 de 29

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 12/11/2021 04:57

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: 24+00 ronda medico enfermería sin cambios se encuentra paciente dormido sin cambios recibe tratamiento de diclofenaco amp 75 mg + dipirona amp 1 gr + ampicilina sulbactam amp 3 gr

02+00 ronda de enfermería en su unidad dormido sin cambios

04+00 paciente en su unidad sin cambios pasando buen turno bajo observación medico enfermería

05+00 control de signos vitales ver registro en historia clínica

06+00 se realizan actividades de enfermería cambios de lencería se traslada paciente a baño el cual se realiza sin novedad

Firmado por: NANCY PEREZ TEJEDOR, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 33102077, el 12/11/2021 04:59

Fecha: 12/11/2021 06:15

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: se realiza curacion de herida por jefe en turno se dejan apositos limpios y secos se retira dren con devito 300 biliar

06+30 ronda de seguridad se encuentra paciente en compañía de familiar con barandas elevadas manilla de roja

07+00 queda en su unidad sin cambios pasando buen turno sin complicaciones durante la noche bajo vigilancia medico enfermería con vena permeable piel sana en compañía de familiar

Firmado por: NANCY PEREZ TEJEDOR, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 33102077, el 12/11/2021 06:16

Fecha: 12/11/2021 18:19

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: 07+00 con previa colocación de EPP. Recibo paciente de sexo femenino de 41 años de edad, en su unidad en cama en decúbito dorsal en compañía de familiar, con diagnósticos anotados en HC, tolerando oxígeno se observa tolerando oxígeno a medio ambiente leve ictericia con apósitos en región qx + dren biliar derecho conectado a bolsa recolectora diuresis espontanea miembros inferiores simétrico al saludo manifiesta sentirse mejor riesgo aplicando escala de Braden de Bajo riesgo de úlceras por presión y Bajo riesgo de caídas; se educa a paciente y familiares sobre dispositivos de la habitación(sistema de llamado, bombas de infusión, oxígeno), manillas de identificación, barandas de camas elevadas, uso de canecas, rutas de evacuación en caso de emergencia, deberes y derechos del paciente, el uso adecuado de la mascarilla quirúrgica y el distanciamiento social como protocolo de bioseguridad por pandemia Covid. Queda paciente instalado en su unidad en compañía de familiar. Paciente identificada con manilla de color verde pro ser alérgica a la clindamicina

08+00 recibe tratamiento médico Buscapina compuesta ampolla 5 mg en 100cc de SSN 0. 9% IV + omeprazol ampolla 40 mg en 100cc de SSN 0. 9% IV + Amikacina ampolla 500 mg en 100cc de SSN 0. 9% IV + ampicilina sulbactam 3 gr en 100cc de SSN 0. 9% IV

09+00 control de signos vitales registrados en HC, paciente + se realiza cambio de mascarilla quirúrgica al paciente y familiar y se dan recomendaciones del buen uso

10+00 paciente es valorada por cirujano general quien deja orden se bajan líquidos endovenosos a 80 cch por orden medica

12+00 durante a ronda por enfermería, paciente en cama y acompañada de su familiar se canaliza vena periférica con catéter 22 en miembro superior derecho por estar filtrando por paredes

14+00 ronda de enfermería paciente duerme tranquilamente en compañía de su familiar

16+00 durante la ronda paciente tranquila sentada fuera de cama en compañía de su familiar + recibe tratamiento médico Buscapina compuesta ampolla 5 mg en 100cc de SSN 0. 9% IV + ampicilina sulbactam 3 gr en 100cc de SSN 0. 9% IV

17+30 por orden médica recibe dieta ordenada a tolerancia

18+00 en ronda de enfermería paciente estable en su unidad en compañía de familiar

19+00 queda paciente en su unidad en cama despierta tranquila con acceso venoso permeable pasando lactato de ringer a 80 cch, herida quirúrgica cubierta con vendaje limpio y seco + dren biliar a bolsa recolectora en flanco derecho el cual elimino 400 cch en 12 horas paso buen turno.

Firmado por: NICOLASA YANETH VENCE MARTINEZ, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 56095716, el 12/11/2021 18:20

Fecha: 13/11/2021 06:34

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: 19+00 paciente de 41 años de edad en su unidad en cama de cubito dorsal despierta tranquila orientad, en compañía de familiar, con diagnósticos anotados en HC, tolerando oxígeno al medio ambiente con buen patrón respiratorio, venopuncion en miembro

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 29

NOTAS DE ENFERMERÍA

superior izquierdo con catéter #20 pasando lactato de ringer a 80cc/h se instalan en bomba de infusión sin signo de flebitis, tórax simétrico, abdomen blando a la palpación, con apósitos limpio y seco + dren en región biliar conectado a bolsa una con salida de material bilioso y la otra con material sanguinolento manifestó sentirse mejor diuresis espontánea. se realiza valoración inicial de riesgo aplicando escala de Braden de Bajo riesgo de úlceras por presión y Bajo riesgo de caídas; se educa a paciente y familiares sobre dispositivos de la habitación (sistema de llamado, bombas de infusión, oxígeno), manillas de identificación, barandas de camas elevadas, uso de canecas, rutas de evacuación en caso de emergencia, deberes y derechos del paciente, el uso adecuado de la mascarilla quirúrgica y el distanciamiento social como protocolo de bioseguridad por pandemia Covid. Queda paciente instalado en su unidad en compañía de familiar.

Paciente quien tiene pendiente anastomosis hepatoyeyunal para el día 17 de noviembre 2020 se administra tratamiento ordenado omeprazol 40mg e 100 de solución salina, amikacina ampolla de 500mg en 100 de solución salina, vitamina k ampolla

21+00 control de signos vitales ver registro en historia clínica

22+00 ronda de seguridad se encuentra paciente en compañía de familiar con barandas elevadas manilla de roja

se administra tratamiento ordenado Dipirona ampolla de 1gramo intravenoso

24+00 ronda medico enfermería sin cambios se encuentra paciente dormido sin cambios

se administra tratamiento ordenado ampicilina sulbactam de 3 gramos en 100 de solución salina, diclofenaco ampolla en 100 de solución salina

02+00 en ronda estable en su unidad en compañía de familiar

04+00 en ronda estable en su unidad en compañía de

05+00 se controlan signos vitales arreglo de unidad

06+00 en ronda estable en su unidad en compañía de familiar

se administra tratamiento ordenado Dipirona ampolla de 1gramo intravenoso

07+00 queda paciente en su unidad en compañía de familiar con vena periférica permeable pasando lactato de ringer a 80 cc paso buen turno bajo vigilancia médica y de enfermería paciente quien se levantó de la cama para el baño en 3 oportunidades.

Firmado por: ANA DEL ROSARIO GARCES FRANCO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 45761825, el 13/11/2021 06:34

Fecha: 13/11/2021 14:00

Nota de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de enfermería: 07+00 con previa colocación de EPP. Recibo paciente de sexo femenino de 41 años de edad, en su unidad en cama en decúbito dorsal en compañía de familiar, con diagnósticos anotados en HC, se observa paciente con leve ictericia, tolerando oxígeno a medio ambiente con buen patrón respiratorio, vena periférica en MSD con catéter # 20 con lev permeables pasando lactato de ringer a 80cc/h por bomba de infusión, abdomen con herida quirúrgica cubierta con vendaje limpio y seco + dren biliar derecho conectado a bolsa recolectora funcional, diuresis espontánea miembros inferiores simétrico al saludo manifiesta que el dolor ha disminuido un poco. Se realiza valoración inicial del riesgo aplicando escala de Braden de Bajo riesgo de úlceras por presión y Alto riesgo de caídas; se educa a paciente y familiares sobre dispositivos de la habitación (sistema de llamado, bombas de infusión, oxígeno), manillas de identificación, barandas de camas elevadas, uso de canecas, rutas de evacuación en caso de emergencia, deberes y derechos del paciente, el uso adecuado de la mascarilla quirúrgica y el distanciamiento social como protocolo de bioseguridad por pandemia Covid. Queda paciente instalado en su unidad en compañía de familiar. Paciente identificada con manilla de color verde por ser alérgica a la clindamicina + se dan las recomendaciones del riesgo al paciente y familiar

08+00 recibe tratamiento médico omeprazol ampolla 40 mg en 100cc de SSN 0. 9% IV + diclofenaco ampolla 75 mg en 100cc de SSN 0. 9% IV + Amikacina ampolla 500 mg en 100cc de SSN 0. 9% IV + ampicilina sulbactam 3 gr en 100cc de SSN 0. 9% IV

09+00 control de signos vitales registrados en HC, se realiza cambio de mascarilla quirúrgica al paciente y familiar y se dan recomendaciones del buen uso

10+00 paciente es valorada por cirujano general en turno quien ordena bajar lev a 40cc/h + queda atento a que se dé su proceso de remisión

12+00 durante a ronda por enfermería, paciente en cama y acompañada de su familiar + no informa referencia y contra referencia que la paciente fue aceptada en la clínica Blas de lezo y que la trasladara la ambulancia de NHBG

14+00 ronda de enfermería paciente tranquila sigue sentada fuera de cama y en compañía de su familiar + recibe tratamiento médico dipirona ampolla 1 gr IV.

Firmado por: CIELO JUDITH VERGARA LOBO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro NA, CC 64560881, el 13/11/2021 14:01

Fecha: 13/11/2021 14:07

Egreso de enfermería - ENFERMERIA EN URGENCIAS

Nota de egreso: 14+05 paciente sale con acceso venoso permeable por que va remitida a otra IPS, se entrega epicrisis al paciente, se informa a facturación para generar paz y salvo; paciente alerta, consciente, orientado, afebril, hidratado tolerando oxígeno al medio ambiente con buen patrón respiratorio, leve tinte icterico, dren biliar derecho funcional, sale en camilla de ambulancia del NHBG, en compañía de paramédicos y familiar con sus pertenencias, se retira manilla de identificación.

El paciente egresa: Vivo Hora de egreso de la institución: 14:07

El paciente egresa acompañado: Si

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 8 de 29

NOTAS DE ENFERMERÍA

Recomendaciones de egreso: No aplica Entrega de medicamentos: No

Entrega de documentos: Si

Destino del paciente: IPS.

Firmado por: CIELO JUDITH VERGARA LOBO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro NA, CC 64560881, el 13/11/2021 14:07

ÓRDENES MÉDICAS

2021-11-12 21:01:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML)(500 MILILITRO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 20:56
- CANCELADO: Interna/hospitalización - DICLOFENACO SOL INYECTABLE 75 MG / 3 ML(75 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 20:57
- CANCELADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA SODICA 1 GR X 2 ML SOL INYECT(1 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 21:00

Firmado por : JORGE LUIS CUESTA ORTA , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 753826

2021-11-13 02:40:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO MACROGOTEO SENCILLO ordenada el día 12-11-2021 a las 12:53
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CATETER INSYTE I.V # 22 GA X 1.00 IN ordenada el día 12-11-2021 a las 12:53
- TERMINADO: Interna/hospitalización - TEGADERM IV ADVACED PERIFERICO REF. 1683 ordenada el día 12-11-2021 a las 12:53
- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO EXTENSION CLEARLINK 2 VIALES ordenada el día 12-11-2021 a las 12:53
- TERMINADO: Interna/hospitalización - JERINGA DESECHABLE ESTERIL X 10 ML CON LUER LOOK ordenada el día 12-11-2021 a las 18:52
- TERMINADO: Interna/hospitalización - GASA 10 X 10 X 5 UNIDADES ordenada el día 12-11-2021 a las 18:52

Firmado por : ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO , ENFERMERIA EN URGENCIAS , Registro:ENFERMERIA EN URGENCIAS -
ENFERMERA EN HOSPITALIZACION ,

2021-11-13 02:41:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - EQUIPO BOMBA STANDAR EVO-IQ BAXTER ordenada el día 12-11-2021 a las 12:52

Firmado por : NICOLASA YANETH VENCE MARTINEZ , ENFERMERIA EN URGENCIAS , Registro:ENFERMERIA EN URGENCIAS -
AUXILIAR DE ENFERMERÍA, No. AUX.ENFE

2021-11-13 07:52:00

- TERMINADO: Interna/hospitalización - DICLOFENACO SOL INYECTABLE 75 MG / 3 ML(75 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 16:06
- TERMINADO: Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML)(500 MILILITRO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 16:08

Firmado por : GINA BUELVAS LOBO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1047469630

2021-11-13 13:57:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - BLANDA HIPOSÓDICA HIPOGRASA ordenada el día 12-11-2021 a las 18:53
- CANCELADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA SODICA 1 GR X 2 ML SOL INYECT(1 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 20:57
- CANCELADO: Interna/hospitalización - LACTATO RINGER SOLUCION INYECTABLE USP 1000 ML(80 MILILITRO, INTRAVENOSA, Infusion Continua, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 20:58
- CANCELADO: Interna/hospitalización - AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA(3 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 20:58
- CANCELADO: Interna/hospitalización - AMIKACINA 500 MGR AMPOLLA(500 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 20:59
- CANCELADO: Interna/hospitalización - DICLOFENACO SOL INYECTABLE 75 MG / 3 ML(75 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 21:00
- CANCELADO: Interna/hospitalización - CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML)(500 MILILITRO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 21:00

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 9 de 29

ÓRDENES MÉDICAS

- CANCELADO: Interna/hospitalización - AMIKACINA 500 MGR AMPOLLA(500 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 21:00
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA(3 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 21:01
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - LACTATO RINGER SOLUCION INYECTABLE USP 1000 ML(80 MILILITRO, INTRAVENOSA, Infusion Continua, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 21:01
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - HEMOGRAMA TIPO IV HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- ROJOS- INDICES ordenada el día 13-11-2021 a las 13:21
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA ordenada el día 13-11-2021 a las 13:21
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - PROTEINAS DIFERENCIADAS- ALBUMINA/GLOBULINA ordenada el día 13-11-2021 a las 13:22
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA TGP-ALT ordenada el día 13-11-2021 a las 13:22
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - TRANSAMINASA GLUTAMINICO OXALACETICA TGO-AST ordenada el día 13-11-2021 a las 13:22
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - CREATININA SERICA ordenada el día 13-11-2021 a las 13:22
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - NITROGENO UREICO BUN ordenada el día 13-11-2021 a las 13:23
- Firmado por : JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE , CIRUGIA GENERAL , Registro:CIRUGIA GENERAL , No. 14511

2021-11-13 13:58:00

- CANCELADO: Interna/hospitalización - 890453 -CIRUGIA HEPATOBILIAR Y PANCREATICA ordenada el día 12-11-2021 a las 09:35
 - CANCELADO: Interna/hospitalización - DIPIRONA SODICA 1 GR X 2 ML SOL INYECT(1 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) ordenada el día 12-11-2021 a las 16:06
- Firmado por : GINA BUELVAS LOBO , MEDICINA GENERAL , Registro:MEDICINA GENERAL, No. 1047469630

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
12/11/2021 06:14	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Temperatura (°C)	37
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	100
	Pulso (Pulsa/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: NANCY PEREZ TEJEDOR, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 33102077, el 12/11/2021 06:16	
12/11/2021 09:43	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Temperatura (°C)	37
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	100
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 12/11/2021 09:43	
12/11/2021 17:00	PA Sistólica (mmhg)	100
	PA Diastólica (mmhg)	60
	Presión arterial media (mmhg)	73
	Temperatura (°C)	36.3
	Pulso (Pulsa/min)	80



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 29

MONITOREO Y OTROS CONTROLES**RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE**

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: NICOLASA YANETH VENCE MARTINEZ, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 56095716, el 12/11/2021 17:01	
12/11/2021 21:00	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	90
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.9
	Pulso (Pulsa/min)	102
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con oxígeno	No
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: ANA DEL ROSARIO GARCES FRANCO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 45761825, el 12/11/2021 21:00	
13/11/2021 05:19	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Temperatura (°C)	36.6
	Pulso (Pulsa/min)	76
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: ANA DEL ROSARIO GARCES FRANCO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 45761825, el 13/11/2021 05:19	
13/11/2021 09:00	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Temperatura (°C)	36.3
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: CIELO JUDITH VERGARA LOBO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro NA, CC 64560881, el 13/11/2021 10:12	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
12/11/2021 06:14	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	100

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

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Pulso (Pulsa/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Temperatura (°C)	37
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: NANCY PEREZ TEJEDOR, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 33102077, el 12/11/2021 06:16	
12/11/2021 09:43	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	100
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Temperatura (°C)	37
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro 73211226, CC 73211226, el 12/11/2021 09:43	
12/11/2021 17:00	PA Sistólica (mmhg)	100
	PA Diastólica (mmhg)	60
	Presión arterial media (mmhg)	73
	Pulso (Pulsa/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	20
	Saturación de oxígeno (%)	97
	Temperatura (°C)	36.3
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: NICOLASA YANETH VENCE MARTINEZ, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 56095716, el 12/11/2021 17:01	
12/11/2021 21:00	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	90
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Pulso (Pulsa/min)	102
	Saturación de oxígeno (%)	98
	Con oxígeno	No
	Temperatura (°C)	36.9
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: ANA DEL ROSARIO GARCES FRANCO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 45761825, el 12/11/2021 21:00	
13/11/2021 05:19	PA Sistólica (mmhg)	110
	PA Diastólica (mmhg)	70
	Presión arterial media (mmhg)	83
	Lugar toma PA	Miembro superior derecho
	Pulso (Pulsa/min)	76
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Temperatura (°C)	36.6
	Ubicación: TERCERO SUR	
	Responsable: ANA DEL ROSARIO GARCES FRANCO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro AUX.ENFE, CC 45761825, el 13/11/2021 05:19	



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 12 de 29

MONITOREO Y OTROS CONTROLES**RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE**

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
13/11/2021 09:00	PA Sistólica (mmhg)	120
	PA Diastólica (mmhg)	80
	Presión arterial media (mmhg)	93
	Frecuencia cardíaca (Lat/min)	80
	Frecuencia respiratoria (Respi/min)	18
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (%)	96
	Con oxígeno	No
	Temperatura (°C)	36.3
	Ubicación: TERCERO SUR	
Responsable: CIELO JUDITH VERGARA LOBO, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Registro NA, CC 64560881, el 13/11/2021 10:12		

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
10/11/2021 00:00	LACTATO RINGER SOLUCION INYECTABLE USP 1000 ML (100 MILILITRO, INTRAVENOSA, Infusion Continua, por 24 Horas)				
	Justificación: .				
	Ordenado por: NATHALIA ALEJANDRA MONTAÑO ARGOTE, MEDICINA GENERAL, Registro: 1064800354, CC 1064800354				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	12/11/2021 10:26		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
10/11/2021 00:00	TERMINADO	12/11/2021 18:51		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

10/11/2021 00:00	CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML) (500 MILILITRO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas)				
	Observaciones: .				
	Justificación: .				
	Ordenado por: NATHALIA ALEJANDRA MONTAÑO ARGOTE, MEDICINA GENERAL, Registro: 1064800354, CC 1064800354				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
10/11/2021 00:00	Administrado	12/11/2021 00:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Administrado	12/11/2021 08:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A



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 13 de 29

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 10:26	LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 3 Dosis			
11/11/2021 00:00	LACTATO RINGER SOLUCION INYECTABLE USP 1000 ML (100 MILILITRO, INTRAVENOSA, Infusion Continua, por 24 Horas) Justificación: . Ordenado por: RODOLFO IRIARTE ARROYO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1047458142, CC 1047458142			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	12/11/2021 10:26		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082
	TERMINADO	12/11/2021 18:51		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
11/11/2021 00:00	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA (40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) Justificación: .. Ordenado por: RODOLFO IRIARTE ARROYO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1047458142, CC 1047458142			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 08:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082
	Total dosis administradas: 1 Dosis			
11/11/2021 00:00	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA (3 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) Observaciones: . Justificación: .. Ordenado por: RODOLFO IRIARTE ARROYO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1047458142, CC 1047458142			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	12/11/2021 00:00		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998
	Administrado	12/11/2021 08:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082



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 14 de 29

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 10:26	LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 3 Dosis			

11/11/2021 00:00	AMIKACINA 500 MGR AMPOLLA (500 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) Justificación: .. Ordenado por: RODOLFO IRIARTE ARROYO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1047458142, CC 1047458142				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 08:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

11/11/2021 13:36	DICLOFENACO SOL INYECTABLE 75 MG / 3 ML (75 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) Ordenado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro: 73211226, CC 73211226				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 06:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

11/11/2021 13:37	DIPIRONA SODICA 1 GR X 2 ML SOL INYECT (1 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) Ordenado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro: 73211226, CC 73211226				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 02:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 1 Dosis				

11/11/2021 13:37	CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML) (100 MILILITRO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) Observaciones: . Justificación: . Ordenado por: RICARDO LIENDO HERRERA, CIRUGIA GENERAL, Registro: 73211226, CC 73211226				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	12/11/2021 00:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A



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 15 de 29

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 10:25		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 2 Dosis				
11/11/2021 16:56	FOSFATO MONOBASICO16GR+DIBASICO 6GR SOL RECTAL (1 BOLSA, RECTAL, De inmediato, por DOSIS UNICA) Ordenado por: ROBERTO CARLOS TIPON FORTICH, MEDICINA INTERNA, Registro: 17476, CC 73200340				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 00:00		LICETH CAROLINA SIERRA VERGARA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: 1143379082, CC 1143379082	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
12/11/2021 00:00	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500 ML (100 MILILITRO, INTRAVENOSA, Infusion Continua, por DOSIS UNICA) Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	13/11/2021 06:40	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500 ML	ANA DEL ROSARIO GARCES FRANCO, AUXILIAR DE ENFERMERÍA, Registro: AUX.ENFE, CC 45761825	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
12/11/2021 00:00	DICLOFENACO SOL INYECTABLE 75 MG / 3 ML (75 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) Justificación: . Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	12/11/2021 00:45		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Administrado	13/11/2021 00:00		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Terminado por última dosis administrada	13/11/2021 07:52		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 3 Dosis				
12/11/2021 00:00	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA (40 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) Justificación: . Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación

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

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
	Administrado	12/11/2021 18:51		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Terminado por última dosis administrada	13/11/2021 07:52		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 2 Dosis				

12/11/2021 00:00	DIPIRONA SODICA 1 GR X 2 ML SOL INYECT (1 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas)				
	Justificación: .				
	Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	12/11/2021 18:51		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Terminado por última dosis administrada	13/11/2021 07:52		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 2 Dosis				

12/11/2021 00:00	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA (3 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas)				
	Observaciones: .				
	Justificación: .				
	Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Administrado	13/11/2021 00:00		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Administrado	13/11/2021 07:51		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Terminado por última dosis administrada	13/11/2021 07:52		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
	Total dosis administradas: 3 Dosis				

12/11/2021 00:00	VITAMINA K 10 MG/ML SOL INY (10 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, por 24 Horas)				
	Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación



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 17 de 29

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Terminado por última dosis administrada	12/11/2021 18:51	ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127	TERCERO SUR - PROMOTORA BOCAGRANDE S.A
Total dosis administradas:		1 Dosis		

12/11/2021 00:00	AMIKACINA 500 MGR AMPOLLA (500 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) Justificación: . Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	12/11/2021 18:51		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127
	Terminado por última dosis administrada	13/11/2021 07:51		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998
Total dosis administradas:		2 Dosis		

12/11/2021 16:06	DICLOFENACO SOL INYECTABLE 75 MG / 3 ML (75 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas) Justificación: . Ordenado por: GINA BUELVAS LOBO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1047469630, CC 1047469630			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	13/11/2021 00:29		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127
	Terminado por última dosis administrada	13/11/2021 07:52		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998
Total dosis administradas:		2 Dosis		

12/11/2021 16:08	CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML) (500 MILILITRO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas) Observaciones: . Justificación: . Ordenado por: GINA BUELVAS LOBO, MEDICINA GENERAL, Registro: 1047469630, CC 1047469630			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	Administrado	13/11/2021 00:00		ELIANA MARCELA BARRAZA CASTRO, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, CC 1129542127
	Terminado por última dosis administrada	13/11/2021 07:52		MARYURIS GELEZ MENDOZA, ENFERMERA EN HOSPITALIZACION, Registro: N/A, CC 32907998
Total dosis administradas:		2 Dosis		

13/11/2021 00:00	CLORURO DE SODIO 0.9 % (SSN X 100 ML) (500 MILILITRO, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por 24 Horas)
------------------	---

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 18 de 29

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos			
	Observaciones: .			
	Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	CANCELADO	12/11/2021 21:01	- Causa de cancelación: DOBLE ORDENAMIENTO	JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826
	Total dosis administradas: 0 Dosis			
13/11/2021 00:00	DICLOFENACO SOL INYECTABLE 75 MG / 3 ML (75 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas)			
	Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	CANCELADO	12/11/2021 21:01	- Causa de cancelación: DOBLE ORDENAMIENTO	JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826
	Total dosis administradas: 0 Dosis			
13/11/2021 00:00	DIPIRONA SODICA 1 GR X 2 ML SOL INYECT (1 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por 24 Horas)			
	Justificación: .			
	Ordenado por: JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826			
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable
	CANCELADO	12/11/2021 21:01	- Causa de cancelación: DOBLE ORDENAMIENTO	JORGE LUIS CUESTA ORTA, MEDICINA GENERAL, Registro: 753826, CC 753826
Total dosis administradas: 0 Dosis				



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 19 de 29

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: HOSPITALIZACION
Remitido de otra IPS: No Remitido

Fecha y hora de ingreso: 29/10/2021 15:13

Número de ingreso: 372850 - 5

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 2. QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA: (26/10/2021) 3. ALERGICOS: NIEGA 3. 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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 20 de 29

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 COLEDOLITIASIS
COLEDOLITIASIS RESIDUAL?

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

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LÍQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA
OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
DIPYRONA + 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 DÍA 26/10/21 QUIEN RECONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN HCD ASOCIADO A EPISODIOS EMÉTICOS DE CONTENIDO GÁSTRICO. EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR, AUNQUE EN DISMINUCIÓN. EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTÉMICO. REPORTE DE BILIRRUBINAS CONTROL CON DISMINUCIÓN PERO PERMANECEN ELEVADAS. TIENE PENDIENTE REALIZACIÓN DE COLANGIORESONANCIA. PACIENTE REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO POR LO QUE SE SOLICITA SERIE DE ABDOMEN AGUDO Y EXÁMENES COMPLEMENTARIOS. SE INFORMA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LÍQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA
OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS
DIPYRONA + 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 COLEDOLITIASIS
COLEDOLITIASIS RESIDUAL?
PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA EL DÍA 26/10/21 QUIEN RECONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN HCD ASOCIADO A EPISODIOS EMÉTICOS DE CONTENIDO GÁSTRICO. EN EL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR, AUNQUE EN DISMINUCIÓN. EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN DATOS DE COMPROMISO SISTÉMICO. REPORTE DE IONOGRAMA SIN ALTERACIONES HIDROELECTROLÍTICAS. PACIENTE REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO POR LO QUE SE ADICIONA MANEJO DE RETENCIÓN DE FECAL, CONTINUA PENDIENTE REALIZACIÓN DE COLANGIORESONANCIA. SE INFORMA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Plan de manejo: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
DIETA LÍQUIDA Y AVANZAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
LACTATO DE RINGER 100CC HORA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 21 de 29

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 ESTABAL HEMODINAMIAAMENTE, 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 CEPTAR 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 ADEMAS 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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 22 de 29

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 DIA

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 FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 23 de 29

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. PARA CLINICOS 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 INDEMN - 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 COMPLIACIONES

Pérdida sanguínea: No Profilaxis: Si, PROTOCOLO DE CIRUGIA

Complicación: No Consentimiento informado: Si requiere

Muestra para patología: No Plan de Manejo: REMISION A CIRUGIA HEPATOBILIAR

TRASLADO A PISO

DIETA BLANDA

SSN 120 CC HORA

AMPICILINA 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

Página 24 de 29

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 25 de 29

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

TIENE PENDIENTE REALIZACIÓN DE CPRE SIN EMBARGO EN RONDA MEDICA SE CONSIDERA ADECUADO REALIZACIÓN 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 MATERIAL GASTRICO, EN ACTO QUIRURGICO SE REALIZA COLANGIOGRAFIA EVIDENCIANDOSE AMPUTACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL INMEDIATAMENTE POR DEBAJO DE SU BIFURCACIÓN 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 SSN.0.9% 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 BIFURCACIÓN 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 MENCIÓN 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 13/09/2023 10:56:40



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 26 de 29

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 HEPATOEYUNAL, 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

AMPICILINA 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 HEPATOEYUNO 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. TNS EVOLUCION MEDICA.

Plan de manejo: SE SOLICITA:

-RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL

LEV 300CC AHORA Y CONTINUAR CON 100CC IV HORA

TRAMADOL 50 MG IV CADA 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. PARACLINICOS 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

Página 27 de 29

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 HEPATOYEUINAL 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 HEPATOYEUINAL

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, PARA CLINICOS 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 HEPATOYEUINAL POR LO QUE SE INSISTE EN REMISION URGENTE PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR, SE SOLICITAN PARA CLINICOS 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 HEPATOYEUINAL

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

Documento impreso al día 13/09/2023 10:56:40



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 28 de 29

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	
PQ0285	542101 - LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	1	
514500	EXPLORACIÓN DE VÍA HEPATO BILIAR COMUN SOD	1	
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	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	Proteína C reactiva PCR- prueba cuantitativa de alta precisión	1	
19816	Proteínas 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: hígado- páncreas- vesícula- vías 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 13/09/2023 10:56:40



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 29 de 29

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 ☒



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 24 días

FOLIO 2 **FECHA** 13/11/2021 17:54:30 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

16:24 INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN CAMILLA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALA CABELLO BIEN IMPLANTADO MUCOSAS HÚMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL, TÓRAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO NO DOLOSO CON DREN EN LADO DERECHO SISTEMA SUPERIOR NORMAL SIN ACCESO SISTEMA GENITURINARIO NO EXPLORADO SISTEMA INFERIOR NORMAL. SE EDUCA A PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS A TENER SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO. 16:20 SE REALIZA PROCEDIMIENTO DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DE RECHO CON ABOCAT NUMERO 20 CON ÉXITO. 16:30 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA SULBALTAM 3 GR IV + DICLOFENACO 75 MG IV + DIPIRONA 2 GR IV. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Ibeth Arrieta Martinez

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 24 días

FOLIO 3 **FECHA** 13/11/2021 17:54:30 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

K590 CONSTIPACION Tipo: RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 02:08:53

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 02:08:53



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 2 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA Interpretado
PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:16:33

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

ANEMIA MODERAA

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Interpretado
PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:08:50

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

ALTO

1 CLORO Interpretado
PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:09:00

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

1 NITROGENO UREICO Interpretado
PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:08:50

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretado
PARA MAÑANA.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 3 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:09:00

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
BAJO

1 PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:08:50

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
ALTO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:09:00

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 09:44:29

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
ALTO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 09:44:29

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16
NORMAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 4 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA.

Fecha y Hora de Aplicación: 14/11/2021 01:08:50

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS, FECHA: 14/11/2021 10:46:16

NORMAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Fecha de Orden: 13/11/2021

OBSERVACIONES

CIRUGIA HEPATOBILIAR

RESULTADOS :

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg				
Dosis:	20,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	24 Horas
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					
1.00	FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g				
Dosis:	22,00 MILIGRAMOS	Via	RECTAL	Frecuencia	Dosis Diaria
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					
2.00	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC				
Dosis:	40,00 MILILITROS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	Inf. Continu
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					
6.00	AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g				
Dosis:	3,00 GRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	8 Horas
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					
2.00	AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml				
Dosis:	500,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	12 Horas
Estado:	NUEVO				
Esquema					
Observación:					



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 5 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 24 días

FOLIO 5 **FECHA** 13/11/2021 18:59:54 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

K590 CONSTIPACION Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

K838 OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Tipo: RELACIONADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

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

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR PUNZANTE EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES DESDE HACE 3 DIAS, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE.

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 6 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

OBJETIVO

TA: 110/60 MMHG FC: 99 LPM FR: 17 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE T 37°C

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS CON LIGERO TINTE ICTERICO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR 100 CC; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NAUSEAS. REALIZAN PARACLINICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN QUE INFORMA LIQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOASPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSION. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZAN LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LIQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GASTRICA NORMAL, AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACION CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGUN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMUN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACION, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISION PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. RECIBO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACION, DIURESIS PRESENTE, CON CONSTIPACION DE 3 DIAS DE EVOLUCION LA CUAL SOLO MEJORA CON ENEMA TRAVAD, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA DOSIS AHORA. ABDOMEN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN CON CONTENIDO BILIOSO APROXIMADAMENTE 100CC, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, SIN IRRITACION PERITONEAL. BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA ENDOVENOSA BICONJUGADA DIA 7 CON BUENA TOLERANCIA, SE ADICIONA PROTECCION GASTRICA, SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR Y PARACLINICOS DE INGRESO. SE INDICA VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR Y CURACIÓN DIARIA DE HERIDAS POR ENFERMERÍA. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 7 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS FI 06-11-21 D7

AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 06-11-21 D7

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA::NUEVO::

ENEMA TRAVAD PRN::NUEVO::

SS/ VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR::NUEVO::

SS/ HEMOGRAMA, TP, TPT, BUN, CREAT, IONOGRAMA, BILIRRUBINAS, PROTEINAS DIFERENCIADAS, AST, ALT::NUEVO::

P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNAL

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

CSV Y AC



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 10 **FECHA** 14/11/2021 10:08:41 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 40,00 MILILITROS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 8 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 3,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml

Dosis: 500,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Katiuska Del Carmen Lugo Rivera
Reg. 1193125395
MEDICINA GENERAL

KATIUSKA DEL CARMEN LUGO RIVERA

Reg. 1193125395

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 11 **FECHA** 14/11/2021 10:39:03 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 15,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

ANALISIS

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGresa A LA INSTITUCION REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGresa POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLINICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN QUE INFORMA LIQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOASPIITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZAN LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LIQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GASTRICA NORMAL, AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACION CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21 ES LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGUN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMUN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACION, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISION PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. RECIBO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACION, DIURESIS PRESENTE, CON CONSTIPACION DE 3 DIAS DE EVOLUCION LA CUAL SOLO MEJORA CON ENEMA TRAVAD, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA DOSIS AHORA. ABDOMEN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN CON DEBITO DE 600 CC EN 12 HORAS , DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL. BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA ENDOVENOSA BICONJUGADA DIA 8 CON BUENA TOLERANCIA, EN RONDA MEDICA SE SOLICITA VALORACION POR CX GASTROINTESTINAL (FR ARTURO HERNANDEZ) PARA MANEJO Y CONCEPTO MÉDICO , SE AGREGA MANEJO CON GLUCONATO DE POTASIO POR HIPOKALEMIA LEVE , RESTO DE PARACLINICOS CON HIPOALBUMINEMIA , ANEMIA MODERADA SIB CRITERIO TRANSFUSIONAL , SE SUSPENDE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR. SE INDICA VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR Y CURACIÓN DIARIA DE HERIDAS POR ENFERMERÍA. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

PLAN

PLAN - DIAGNOSTICO

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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

PLAN - TERAPEUTICO

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS FI 06-11-21 D8

AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 06-11-21 D7

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 10 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

GLUCONATO DE POTASIO 15CC CADA 8H :::::NUEVO::::
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
ENEMA TRAVAD PRN:
SS VALORACION POR CX HASTROINTESTINAL
P/ VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR::::::::::SUSP::::::::::
P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNAL
VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR
CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA
DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
CSV Y AC.

Andys Rafael Gómez Aguas

ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS

Reg. 231203

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 12 FECHA 14/11/2021 10:50:06 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Fecha de Orden: 14/11/2021

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLINICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN QUE INFORMA LIQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOASPIITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZAN LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LIQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GASTRICA NORMAL, AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACION CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21 ES LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNO SEGUN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMUN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACION, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISION PARA VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTERICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. RECIBO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CIFRAS

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 11 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACION, DIURESIS PRESENTE, CON CONSTIPACION DE 3 DIAS DE EVOLUCION LA CUAL SOLO MEJORA CON ENEMA TRAVAD, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA DOSIS AHORA. ABDOMEN HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, DREN CON DEBITO DE 600 CC EN 12 HORAS , DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL. BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA ENDOVENOSA BICONJUGADA DIA 8 CON BUENA TOLERANCIA, EN RONDA MEDICA SE SOLICITA VALORACION POR CX GASTROINTESTINAL (FR ARTURO HERNANDEZ) PARA MANEJO Y CONCEPTO MÉDICO , SE AGREGA MANEJO CON GLUCONATO DE POTASIO POR HIPOKALEMIA LEVE , RESTO DE PARACLINICOS CON HIPOALBUMINEMIA , ANEMIA MODERADA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL , SE SUSPENDE VALORACION POR CIRUGIA HEPATOBILIAR. SE INDICA VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR Y CURACIÓN DIARIA DE HERIDAS POR ENFERMERÍA. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

RESULTADOS :

Andys Rafael Gomez Aguas

ANDYS RAFAEL GOMEZ AGUAS

Reg. 231203

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 14 **FECHA** 14/11/2021 12:14:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA CON DIAGNOSTICO EN HISTORIA CLÍNICA DESPIERTO ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALA CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS CUELLO MÓVIL TÓRAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS INFERIORES NORMALES CANALIZADO CON SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC A RAZÓN DE 40 CC HORA INFERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CON APROXIMADAMENTE 400 CC. SE EDUCA PACIENTE SOBRE EL USO CORRECTO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS PACIENTE CON RIESGO BAJO POR ULCERAS POR PRESIÓN. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + TOMA DE SIGNOS VITALES SON ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA 3 GR IV + DICLOFENACO 75 MG IV 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 2 GR IV + AMIKACINA 500 MG IV . 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 15 **FECHA** 14/11/2021 14:54:12 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 12 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

NOTAS ENFERMERIA

13:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ENSU UNIDAD.

14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CURACION DE DREN EL CUAL DRENO 200CC.

16:00 SE ADMINISTRA MEDICACION ORDENADA DE AMPICILINA SULBACTAM AMP 3 GR IV. MAS DICLOFENACO AMP 75 MG IV MAS DIPIRONA AMO 2 GR IV.

17:00 PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA.

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE BAJO OBSERVACION MEDICA AL PENDIENTE DE VALORACION POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

Maria Jose Zabaleta Ruiz

MARIA JOSE ZABALETA RUIZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 25 días

FOLIO 16 FECHA 14/11/2021 18:33:41 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

14:00 RONDA MEDICA Y ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN COMPLICACIONES

16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA MAS SULBACTAM 3 GRS IV, DICLOFENACO 75 MG IM, DIPIRONA 2 GRS IV.

18:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Danizza Ospino Herrera

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 19 FECHA 15/11/2021 00:23:21 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FUERA DE LA UNIDAD EN CIRUGIA.

21:00 REGRESA PACUENRTE DE CIRUGIA EN CAMILLA DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO LACTATO DERINGER A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS. PENDIETE VALORACION POR CIRIGIA GASTROINTESTINAL.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 13 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

20:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.

22:00 SE ADMINISTRA AMIKASINA 500 MG + DIPIRONA 2 GR.

23:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.

00:00 SE ADMINISTRA AMPICILINA SULBACTAM 3 GR + DICLOFENACO 75 MG IV + ION K 15 CC.

02:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.

04:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO DIPIRONA 2 GR.

06:00SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MG.

07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO.

Yoraida Judith Jaramillo Ortiz

YORAIDA JUDITH JARAMILLO ORTIZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 21 **FECHA** 15/11/2021 01:10:57 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 15,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 40,00 MILILITROS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g

Dosis: 3,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml

Dosis: 500,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 14 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 24 **FECHA** 15/11/2021 15:19:55 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA CON DIAGNOSTICO EN HISTORIA CLÍNICA DESPIERTO ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALA CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HÚMEDAS CUELLO MÓVIL TÓRAX ESPANDIBLE ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS INFERIORES NORMALES CANALIZADO CON SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC A RAZÓN DE 40 CC HORA INFERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO NO DOLOSO A LA PALPACIÓN SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CON APROXIMADAMENTE 400 CC. SE EDUCA PACIENTE SOBRE EL USO CORRECTO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS PACIENTE CON RIESGO BAJO POR ULCERAS POR PRESIÓN. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + TOMA DE SIGNOS VITALES SON ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA 3 GR IV + DICLOFENACO 75 MG IV 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 2 GR IV + AMIKACINA 500 MG IV . 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 14:00 RONDA MEDICA Y ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN COMPLICACIONES 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA MAS SULBACTAM 3 GRS IV, DICLOFENACO 75 MG IM, DIPIRONA 2 GRS IV. 18:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 15 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 25 **FECHA** 15/11/2021 15:53:26 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
1.00	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml
Dosis: 75,00 MILIGRAMOS	Via INTRAMUSCULAR Frecuencia 24 Horas Estado: NUEVO
Esquema	
Observación:	

YOLINA ESTHER GALVAN ANGULO

Reg.

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 26 **FECHA** 15/11/2021 16:24:50 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
Motivo Cancelacion:	Paciente

OBSERVACIONES

ALTA MEDICA

Usuario que Cancela: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES **Reg.** 01-14339

CIRUGIA GENERAL

Fecha de Cancelación: 04/12/21 11:23

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 02:33:43

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03

NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 02:33:43

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 16 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 01:20:03

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
AUMENTADO

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 01:20:58

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 01:20:58

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
HIPOKALEMIA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 16/11/2021 01:20:58

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 16/11/2021 23:37:03
NORMAL

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

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 17 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

-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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE., NIEGA COLURIA

OBJETIVO

TA: 120/70 MMHG FC: 74 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE T 37°C

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS CON LIGERO TINTE ICTERICO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR 250 CC; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACIÓN. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, NO TAQUICARDICA, SIN DISNEA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON ADECUADA VARIABLE DE SATURACIÓN, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON DÉBITO 250CC EN 12 HORAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA EN DIA 9/10 CON BUENA TOLERANCIA. SE SOLICITA EKG, BILIRRUBINAS Y TIEMPO DE COAGULACIÓN. DE MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA CUMPLIENDO ÓRDENES MÉDICAS. SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCIÓN.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

LACTATO DE RINGER 500 CC PASAR IV A RAZÓN DE 40 CC/HORA

AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS FI 06-11-21 D9

AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 06-11-21 D9

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGÚN DOLOR

GLUCONATO DE POTASIO 15CC CADA 8H

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

ENEMA TRAVAD PRN

S/S BILIRRUBINAS, TP, TPT IONOGRAMA, EKG

P/ VALORACIÓN POR CX GASTROINTESTINAL

P/ RECONSTRUCCIÓN CON ANASTOMOSIS HEPATOYEUINAL



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 18 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR
CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA
DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
CSV Y AC.

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 26 días

FOLIO 27 **FECHA** 15/11/2021 21:39:51 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%
------	--

Dosis: 15,00	CENTIMETRO CUBICO	Via ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: CONTINUAR
---------------------	-------------------	-----------------	-------------------	---------	--------------------------

Esquema

Observación:

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 31 **FECHA** 16/11/2021 00:24:05 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg
------	-------------------------------

Dosis: 20,00	MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado: CONTINUAR
---------------------	------------	-----------------	-------------------	----------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00	FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g
------	--

Dosis: 22,00	MILIGRAMOS	Via RECTAL	Frecuencia	Dosis Diaria	Estado: CONTINUAR
---------------------	------------	-------------------	-------------------	--------------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%
------	--

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 19 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 15,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 40,00 MILILITROS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g

Dosis: 3,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml

Dosis: 500,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Maria Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Especialidad del Sino

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 20 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 32 **FECHA** 16/11/2021 00:38:50 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

////////19:00 RECIBO PACIENTE FUERA DE LA UNIDAD EN CIRUGIA. 21:00 REGRESA PACUENRTE DE CIRUGIA EN CAMILLA DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO LACTATO DERINGER A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS. PENDIETE VALORACION POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 20:00 RONDA POR ENFERMERIA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES. SE TOMAN LABORATORIOS 22:00 SE ADMINISTRA AMIKASINA 500 MG + DIPIRONA 2 GR. 23:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO. 00:00 SE ADMINISTRA AMPICILINA SULBACTAM 3 GR + DICLOFENACO 75 MG IV + ION K 15 CC. 02:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO. 04:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO DIPIRONA 2 GR. 06:00SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MG. 07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO. EN ESPERA DE RESULYTADOS DE LABORATORIOSY SE CUROPOR ENFEMERIA //////////

Ibeth Arrieta Martinez

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 37 **FECHA** 16/11/2021 18:10:55 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 15,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 40,00 MILILITROS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 21 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO

Frecuencia Inf. Continu

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 38 **FECHA** 16/11/2021 18:59:33 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 CLORO

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 17/11/21

17/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 17/11/2021 02:11:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 17/11/2021 06:28:15

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 17/11/21

17/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 17/11/2021 02:11:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 17/11/2021 06:28:15

HIPOKALEMIA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 17/11/21

17/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 17/11/2021 02:11:08



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 17/11/2021 06:28:15

NORMAL

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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE., NIEGA COLURIA

OBJETIVO

TA: 120/80 MMHG FC: 97 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE T 37°C

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS CON LIGERO TINTE ICTERICO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR 250 CC; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

16/11/2021: TP:10.7/11.50 TPT: 24.3/25.6 BT:1.79 BD: 1.67 BI: 0.12 CLORO: 100 K: 3.25 NA: 136

ANALISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON PERSISTENCIA DE ABUNDANTE DÉBITO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA EN DIA 10/10 CON BUENA TOLERANCIA. SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE EVIDENCIA TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, CON BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA PERO EN DESCENSO CON RESPECTO A RESULTADO ANTERIOR, CON HIPOKALEMIA LEVE POR LO QUE SE AJUSTA REPOSICION, SE SOLICITA IONOGRAMA CONTROL MAÑANA, DE MOMENTO CONTINÚA HOSPITALIZADA CUMPLIENDO ÓRDENES MÉDICAS. A LA ESPERA DE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA (AVISADO DR SALAZAR), SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCIÓN.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 23 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PLAN
HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
DIETA BLANDA HIPOGRASA
SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA :::NUEVO::
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS FI 06-11-21
AMIKACINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 06-11-21
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR
GLUCONATO DE POTASIO 15CC CADA 8H
DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL 20 MG VO DIA
ENEMA TRAVAD PRN
S/S IONOGRAMA
P/ VALORACION POR CX GASTROINTESTINAL
P/ RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNAL
VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR
CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA
DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
CSV Y AC.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 39 **FECHA** 16/11/2021 23:29:08 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPON VENOSO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS AL PALAPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.
08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO IONK 15 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL EN 500 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + AMPICILINA SULBALTAN 3 GR IV. 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 RECIBE TRATAMIENTO

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 24 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ORDENADO AMIKACINA 500 MG IV. 12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 13:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES. 14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA SULBALTAN 3 GR IV + IONK 15 CC VIA ORAL. 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 18:30 SE CAMBIA BOLSA DE DREN 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 27 días

FOLIO 40 FECHA 16/11/2021 23:34:26 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

6.00	AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5 GR POLVO PARA INYECCION 1 g + 0.5 g
------	--

Dosis:	3,00 GRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	8 Horas	Estado:	SUSPENDIDO
--------	-------------	-----	-------------	------------	---------	---------	------------

Esquema

Observación:

2.00	AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg/2 ml
------	---

Dosis:	500,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	12 Horas	Estado:	SUSPENDIDO
--------	-------------------	-----	-------------	------------	----------	---------	------------

Esquema

Observación:

Vanessa Ripoll Zapata

VANESSA RIPOLL ZAPATA

Reg. 1047481273

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 41 FECHA 17/11/2021 00:51:01 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg
------	-------------------------------

Dosis:	20,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado:	CONTINUAR
--------	------------------	-----	------	------------	----------	---------	-----------

Esquema

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 25 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS

Via RECTAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

12 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

VANESSA RIPOLL ZAPATA

Reg. 1047481273

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 43

FECHA 17/11/2021 06:34:15

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 26 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 20:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 1 AMPOLLA DE KATROL EN 500 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION . 22:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMIKACINA 500 MG IV. 23:59 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO AMPICILINA SULBALTAN 3 GR IV + IONK 15 CC VO. 02:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 04:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA + ARREGLO DE UNIDAD + CAMBIO DE DREM + CURACIÓN POR PARTE DE ENFERMERA. 07:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 46 **FECHA** 17/11/2021 12:28:17 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPON VENOSO, PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCION SALINA 500 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION +

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 27 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

AMPICILINA SULBALTAN 3 GR IV. 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

ROSANA MARIA TEHERAN LADEUD

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 48 **FECHA** 17/11/2021 14:53:13 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg
------	-----------------------------

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

Saul Hernandez Alvarez
Cirujia General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 49 **FECHA** 17/11/2021 16:57:51 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, REFIERE CONSTIPACION, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 100 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 98% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS,



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON PERSISTENCIA DE ABUNDANTE DÉBITO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, NO SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO. SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE EVIDENCIA HIPONATREMIA LEVE E HIPOKALEMIA MODERADA, POR LO QUE CONTINUA REPOSICION POR VIA ORAL Y ENDOVENOSA. SE INDICA REALIZAR CONTROL DE PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION E IONOGRAMA CADA 48 HORAS; POR CONSTIPACION SE INDICA MANEJO LAXANTE. PACIENTE CON CONDUCTO COLEDOCO CANALIZADO CON Sonda NELATON NRO 8 POR HALLAZGOS EN DESCRIPCION QUIRURGICA DE AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, SIN EVIDENCIA DE CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. PENDIENTE DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL (INFORMADO). SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCIÓN.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

GLUCONATO DE POTASIO 15 CC VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 19-11-21

CSV Y AC.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 29 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 28 días

FOLIO 56 **FECHA** 17/11/2021 20:35:24 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO IONK 15 CC VIA ORAL.

17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

18:30 SE CAMBIA BOLSA DE DREN.

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, CON LEV INSTALADOS SSN 0.9% 500CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA SIGNOS VITALES ESTABLES

ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 57 **FECHA** 18/11/2021 01:53:52 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO,DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

20:00 PACIENTE CONTINUA CON LEV SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA POR BOMBA DE INFUSION. RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO BISACODILO 5 MG V.O.

22:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE MANIFIESTA QUE LE DUELE MUCHO EL ACCESO VENOSO, SE CANALIZA NUEVA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 30 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

VENA CON CATÉTER # 22 Y SE INSTALA LEV.

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 59 **FECHA** 18/11/2021 02:54:18 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 31 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 60 **FECHA** 18/11/2021 06:34:06 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

02:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON LEV INSTALADOS SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION CON DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 64 **FECHA** 18/11/2021 15:28:43 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 32 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:26:43

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:43
NORMAL

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:26:43

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 01:28:07

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 01:59:57

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:43
AUMENTADA

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:02:14

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 FOSFATASA ALCALINA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 01:59:57



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:43
AUMENTADA

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 01:59:57

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:02:14

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 19/11/2021 02:02:14

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:44
NORMAL

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, MEJORIA DE HABITO INTESTINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 34 de 159

Fecha: 09/09/23

G. etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

OBJETIVO

TA: 110/60 MMHG FC: 92 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 98% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON MODERADO DÉBITO APROX 20CC, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, NO SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO, SE INDICA REALIZAR CONTROL DE PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION E IONOGRAMA CADA 48 HORAS. PACIENTE CON CONDUCTO COLEDOCO CANALIZADO CON Sonda NELATON NRO 8 POR HALLAZGOS EN DESCRIPCION QUIRURGICA DE AMPUTACION DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACION DEL HEPATICO COMUN, SIN EVIDENCIA DE CABO DISTAL DE COLEDOCO NI COLEDOCO INTRAPANCREATICO. PENDIENTE DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL (INFORMADO). SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCIÓN.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

GLUCONATO DE POTASIO 15 CC VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 19-11-21

CSV Y AC



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 35 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Luis AldeMAR Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 65 FECHA 18/11/2021 15:41:58 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPÓN VENOSO, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA D SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN SALINA 500 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + 15 CC DE IONK VO. 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA. 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 15 CC DE IONK VO 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 2 meses 29 días

FOLIO 68 FECHA 18/11/2021 17:48:25 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad Descripción

1 COLANGIORESONANCIA

Cancelado

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SIMPLE Y CONTRASTADA

Motivo Cancelacion: Medico

OBSERVACIONES

SUSPENDE

Usuario que Cancela: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ **Reg.** 01-14339

CIRUGIA GENERAL

Fecha de Cancelación: 25/11/21 18:58

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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 RESUELTA

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, MEJORA DE HABITO INTESTINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/60 MMHG FC: 92 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 98% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE

SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION.

GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON MODERADO DÉBITO APROX 20CC, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, NO SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO. PACIENTE QUIEN REQUIERE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA PARA IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DE LESION EN VIA BILIAR PARA DEFINIR CONDCUTA MEDICA, DE MOMENTO CONTINUA HOSPITALIZADA CUEMPIENDO ORDENS MEDICAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN ENTENDER. ATENTOS A EVOLUCIÓN.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 37 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PLAN:

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

GLUCONATO DE POTASIO 15 CC VO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

S/S COLANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 19-11-21

CSV Y AC.

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 72 **FECHA** 19/11/2021 00:54:00 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

//////////19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO,DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURAD PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

20:00 PACIENTE CONTINUA CON LEV SSN 0.9% 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA POR BOMBA DE INFUSION. RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO BISACODILO 5 MG V.O.

22:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE MANIFIESTA QUE LE DUELE MUCHO EL ACCESO VENOSO,

24:00 RECIBO TRATAMIENTO ORDENADO ION K 15 CC V.O.0

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 38 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1

Teléfono: 3059067876

Dirección:

PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento:

MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

2:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO

REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON LEV INSTALADOS SSN 0.9%

500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC/HRA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION CON DREN EN HIPOCONDRIO

DERECHO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

Ibeth Arrieta Martinez

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 73 **FECHA** 19/11/2021 01:24:07 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

12 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 39 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 76

FECHA 19/11/2021 10:28:48

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad **Descripción**

1 REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA

Interpretado

CIRUGIA :HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 17:47:20

Resultados:

Cirugía Realizada

Conclusiones:

Cirugía Realizada

Realizado Por: 73136051 - ARTURO HERNANDEZ SALGADO - CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

REALIZADO

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ANESTESIOLOGIA

Fecha de Orden: 19/11/2021

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/11/21

OBSERVACIONES

RESULTADOS :



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 40 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO, 41A CON DIAGNOSTICO DE LESION DE VIA BILIAR POSTQUIRURGICO DE COLECISTECTOMIA CONVERTIDA ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTYEMICA CON DRENAJE BILIAR PACIENTE ANICTER BILIAR PACIENTE ANICTERICA A FEBRIL CON GASTO BILIAR QUE OSCILA ENTRE 600 Y 800ML DE MATERIAL BILIAR REFIERE ACOLIA PARACLINCIUOS BILIRRUBINA TOTAL 1.7 DIRECTA 1.6 SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION ALBUMINA 2.6 TIENE COLANGIORESONANCIA RECIENTE QUE REPORTA DILATACION DE CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS AMUPACION DE COLEDOCO EN TERCIO PROXIMAL LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD (05 11 2021) SOLICITAMOS AUTORIZACION PARA CIRUGIA HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VIA ABIERTA SE INFORMA A LA PACIENTE Y A SUS FAMILIARES SU PATOLOGIA EL PROCEDIMIENTO PROPUESTO SUS ALTERNATIVAS Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES COMO SON ESTENOSIS DE LA ANASTOMOSIS FISTULA BILAIR PERITONITIS BILIAR ABSCEOS RESIDUALES .

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 2 meses 30 días
FOLIO	77	FECHA	19/11/2021 13:40:41	TIPO DE ATENCION :	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, MEJORIA DE HABITO INTESTINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/70 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO,



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION.

GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

19-11-21: TP 11, INR 1, TPT 24, LEU 8380, HB 8.7, HTC 26, PLT 409.000, NEU 42, LIN 30, BT 1.7, BD 1.6, BI

0.07, CLORO 102, FOSFATASA ALCALINA 265, BUN 5.4, POTASIO 3.3, SODIO 138.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, DREN CON DISMINUCION MARCADO DE DÉBITO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE EVIDENCIA TIEMPOS DE COAGUALCION NORMALES, ANEMIA MODERADA, SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, SIN TROMBOCITOPENIA, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, AZOADOS NORMALIZ, EL DIA DE HOY FUE SOLICITADO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PARTE DE CIRUGIA GASTROINTESTINAL. PENDIENTE VALORACIO PREANESTESICA, DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCION CLINICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

P/ VALORACION PREANESTESICA

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 19-11-21

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CSV Y AC.


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6156

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 42 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 79 **FECHA** 19/11/2021 17:30:41 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPÓN VENOSO, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA D SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS EXPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN SALINA 500 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + 15 CC DE IONK VO. 09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO 10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA. 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 15 CC DE IONK VO 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Karol Ospino H.

KAROL DANIZZA OSPINO HERRERA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 2 meses 30 días

FOLIO 80 **FECHA** 19/11/2021 19:50:18 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 CLORO

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 01:00:54

INTERPRETACIÓN

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 43 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 01:00:54

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 20/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 01:00:54

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

Mra. Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Especialidad del Sinu

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 83 **FECHA** 20/11/2021 00:40:47 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia 24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-----------------	----------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia 24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-----------------	----------------------------	--------------------------

Esquema

Observación:

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 44 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Maria Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Especialidad del Sinu

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 84 **FECHA** 20/11/2021 00:48:37 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO SSN + 1 AMPOLLA DEKTROL A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 45 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS.

PENDIETE ANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA + ANESTOMOSIS VIA.

20:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.

20:15 SE ADMINISTRA BISACODILO 10 MG.

22:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.

00:00 SE ADMINISTRA ION K 15 CC.

02:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.

04:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO DIPIRONA 2 GR.

06:00SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MG.

07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO.

YORAIDA JUDITH JARAMILLO ORTIZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 0 dias

FOLIO 89

FECHA 20/11/2021 11:40:27

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPÓN VENOSO, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALAPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA D SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN SALINA 500 CC HORA + 1 AMPOLLA DE KATROL A RAZÓN DE 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + 15 CC DE IONK VO.

09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

.14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DE FAMILIAR.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 46 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LESLI ZABALETA CARVAJAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 90 **FECHA** 20/11/2021 12:29:38 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] PARA MAÑANA	

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:01:59

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] PARA MAÑANA	Interpretado
---	---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:01:59

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA PARA MAÑANA	Interpretado
---	--	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:32:29

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05
NORMAL

1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA PARA MAÑANA	Interpretado
---	---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 47 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 CLORO

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 FOSFATASA ALCALINA

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 48 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:02:51

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NORMAL

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
2.00	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml				
Dosis: 10,00	CENTIMETRO CUBICO	Via SUBCUTANEA	Frecuencia 12 Horas	Estado: SUSPENDIDO	
Esquema					
Observación:					

3.00	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml				
Dosis: 75,00	MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas	Estado: SUSPENDIDO	
Esquema					
Observación:					

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, MEJORIA DE HABITO INTESTINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA

VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 49 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

OBJETIVO

TA: 100/60 MMHG FC: 90 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 99% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA, SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE EVIDENCIA HIPOKALEMIA CORREGIDA POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER REPOSICION DE POTASIO. PENDIENTE HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA, PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCION CLINICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC + 1 AMP KATROL, PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA::SUSPENDER KATROL, CONTINUA LEV::

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

P/ VALORACION PREANESTESICA

SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 21-11-21

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CSV Y AC.



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 50 de 159
Fecha: 09/09/23
G.etaeo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Luis AldeMAR Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 91 **FECHA** 20/11/2021 16:16:38 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:00:27

Resultados:

98mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:24:37

REALIZADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	TROPONINA T CUANTITATIVA	

TOMAR AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/11/2021 17:47:53

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: VANESSA RIPOLL ZAPATA, FECHA: 20/11/2021 20:08:05

NEGATIVO

ANALISIS

SE ACUDE A LLAMADO DE PACIENTE QUIEN REFIERE CURSAR CON CIANOSIS EN FALANGES DISTALES DE DEDOS DE AMBAS MANOS, REFIERE ADEMÁS MOLESTIA EN REGION CERVICAL ANTERIOR Y REGION ESTERNAL, SIN OTROS SINTOMAS ADICIONALES, SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES, CON ADECUADA SATURACION DE OXIGENO A AMBIENTE 100%, SE INDICA REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA Y ENZIMAS CARDIACAS. REALIZAR LABORATORIOS QUE ESTABAN INDICADOS PARA EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 51 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PLAN

SS/ ELECTROCARDIOGRAMA

SS/ TROPONINA T

SS/ ADELANTAR PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA

ATENTOS.



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 0 días

FOLIO 93 **FECHA** 20/11/2021 18:33:04 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

NOTAS ENFERMERIA

////////// 16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 15 CC DE IONK SE SUSPENDIO 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR SE INTENTA CANALIZAR LA CUAL NO FUE POSIBLE POR LA CUAL ORDEN MEDICA SE DEJA SIN ABCESO VENOSO POR EL MOMENTO . 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR//////////

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 96 **FECHA** 21/11/2021 06:28:00 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
1.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg			
Dosis:	20,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia 24 Horas Estado: CONTINUAR
Esquema				
Observación:				
2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg			
Dosis:	10,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia 24 Horas Estado: CONTINUAR
Esquema				
Observación:				
1.00	FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g			

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 52 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS

Via RECTAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

VANESSA RIPOLL ZAPATA

Reg. 1047481273

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 97

FECHA 21/11/2021 07:04:41

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LEV SSN 0.9%, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 20:00 PACIENTE CONTINUA CON LEV SSN 0.9% 500. SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN. 22:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES. 24:00 RECIBO TRATAMIENTO ORDENADO ION K 15 CC V.O.O

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 53 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

2:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES. 06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O 07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON LEV INSTALADOS SSN 0.9% 500 CON DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 98 **FECHA** 21/11/2021 13:54:04 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] PARA MAÑANA	

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 02:02:21

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:45:52
NORMAL

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] PARA MAÑANA	Interpretado
---	---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 02:02:21

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:46:12
NORMAL

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA PARA MAÑANA	Interpretado
---	--	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:10:07



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 54 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:44:18

NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:04:05

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:45:18

AUMENTADA

1 CLORO

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:01:27

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:47:02

NORMAL

1 FOSFATASA ALCALINA

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:04:05

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:44:46

AUMENTADA

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:01:27

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:46:44

NORMAL

1 PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]

Interpretado

PARA MAÑANA



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:04:05

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:43:02
REALIZADO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 01:01:27

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 22/11/2021 06:46:26
NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 09:01:38

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE DE LOS SANTOS GUARDO POLO, FECHA: 22/11/2021 21:40:14
ELEVADA

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 22/11/2021 09:01:38

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE DE LOS SANTOS GUARDO POLO, FECHA: 22/11/2021 21:39:25
ELEVADA

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

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

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



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 56 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/70 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 100% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA.

PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER PRESENTA FENÓMENO DE RAYNAUD ADEMÁS DISCONFORT EN REGION CERVICAL Y ESTERNAL, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA PARACLINICOS TIEMPOS DE COAGLACION EN METAS, NO LEUCOCITOSIS, ANEMIA LEVE, RECUENTO DE PLAQUETAS NORMAL, NO NEUTROFILIA, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, CON LIGERO AUMENTO CON RESPECTO A CONTROL PREVIO, SIN TRASTORNO ELECTROLITICO, FOSFATASA ALACALINA Y TRANSAMINASAS ELEVADAS, SE REALIZA ADEMÁS ELECTROCARDIOGRAMA EN EL QUE SE DOCUMENTA RITMO SINUSAL Y TROPONINA T NEGATIVA. EL DIA DE HOY ESTABLE, ASINTOMATICA. SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA ADEMÁS DE PROTEINOGRAMA. PENDIENTE HEPATOTOMIA Y ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA, PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCION CLINICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 57 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA
DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA
P/ VALORACION PREANESTESICA
SS/ PERFIL HEPATICO, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA CADA 48 HORAS 22-11-21
SS/ PROTEINOGRAMA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CSV Y AC.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 100 **FECHA** 21/11/2021 14:34:28 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMO CEFALO, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, DENTADURA EN REGULAR ESTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MSD CON TAPÓN VENOSO, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALAPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA D SECRECIÓN. SUPERFICIAL ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO CON DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL.

08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERA + CONTROL DE SIGNOS VITALES + RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN .

09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

.14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DE FAMILIAR.

16:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.

18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR SE

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA ,

SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 58 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Lesli Zabaleta Carvajal

LESLI ZABALETA CARVAJAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 1 días

FOLIO 102 **FECHA** 21/11/2021 21:22:37 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

Alejandra Montes

ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA

Reg. 1143399416

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 2 días

FOLIO 104 **FECHA** 22/11/2021 00:43:12 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS

Via INTRAMUSCULAR

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 59 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

Alejandra Montes

ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA

Reg. 1143399416

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 2 dias

FOLIO 105

FECHA 22/11/2021 00:45:31

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

//////////19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL . SE TOMAN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN. SE DA ALPRAZOLAN POR ORDEN MEDICA 22:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES. 00:00 RECIBO TRATAMIENTO ORDENADO . 0 2:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES. 06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O 07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ DEFINIR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL SE LE REALIZO CURACION POR ENFERMEDRIA

//////////



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 60 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Ibeth Arrieta Martinez

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 2 días

FOLIO 110

FECHA 22/11/2021 10:09:30

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: NUTRICION CLINICA

Fecha de Orden: 22/11/2021

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE: -SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 -HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION -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 -INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA PACIENTE CURSANDO CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, CON REQUERIMIENTOS DIETARIOS ESPECÍFICOS POR PATOLOGÍAS EN CURSO. REQUIERE VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CON EL FIN DE DEFINIR VIA DE ADMINISTRACIÓN DE NUTRIENTES.

RESULTADOS :

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE: -SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 -HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION -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 -INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA PACIENTE CURSANDO CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, CON REQUERIMIENTOS DIETARIOS ESPECÍFICOS POR PATOLOGÍAS EN CURSO. REQUIERE VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CON EL FIN DE DEFINIR VIA DE ADMINISTRACIÓN DE NUTRIENTES. SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL Y PRESENTA LAS SIGUIENTES MEDIDAS ANTROPOMETRICAS, PESO: 80KG, TALLA. 175CM, IMC: 26 CON DIGANOSTICO NUTRICIONAL DE SOBREPESO, INFORMA QUE HA PERDIDO 12KG DURANTE UN MES DE ESTANCIA HOSPITALARIA, POR POCA INGESTA DE ALIMENTOS. ACTUALMENTE TOLERANDO VIA ORAL, SIN EMBARGO INFORMA SENCACION DE REFLUJO DESPUES DE INGERIR ALIMENTOS, NIEGA INTOLERANCIA O ALERGIA A ALGUN ALIMENTO. SE LE BRINDAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES COMO EVITAR EL CONSUMO DE LACTEOS Y DERIVADOS, ALIMENTOS FRITOS O ALTOS EN GRASAS SATURADAS Y VERDURAS CRUDAS, ADEMAS CONSUMIR LOS ALIMENTOS DE MENERA FRACCIONADA Y DE CONSISTENCIA BLANDA CON EL FIN DE EVITAR SENSACION DE SACIEDAD Y LLENURA. SE REALIZA CAMBIO DE DIETA BLANDA A DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Fecha Y Hora de Aplicación: 22/11/2021 13:43:57

Realizado por: VALENTINA FLOREZ VELEZ -- NUTRICION CLINICA

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 22/11/2021

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 61 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A

LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

PACIENTE CURSANDO CON TRASTORNO ADAPTATIVO POR ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

RESULTADOS :

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/70 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 100% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 62 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, INTOLERANCIA DE LA VÍA ORAL Y TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN ICTERICIA. EL DIA DE HOY ESTABLE, ASINTOMATICA. PARACLINICOS CONTROL SIN CAMBIOS IMPORTANTES RESPECTO A LOS PREVIOS, EVIDENCIA DE LEVE HIPERBILIRRUBINEMIA DIRECTA, PERFIL PROTEICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. SE ENCUENTRA PACIENTE CURSANDO CON IMPORTANTE COMPONENTE PSICOLÓGICO TIPO TRASTORNO ADAPTATIVO CON LLANTO FACIL, NEGATIVISMO POR EL PROCESO PATOLÓGICO EN EL QUE SE ENCUENTRA, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA. REFIERE ADEMÁS INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CLÍNICA CON EL FIN DE DEFINIR PERTINENCIA Y BENEFICIO DE NUTRICIÓN PARENTER. PENDIENTE HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA, PROCESO EN EL CUAL SE INSISTE CON TRABAJO SOCIAL, PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

P/ VALORACION PREANESTESICA

S/S VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CLÍNICA Y PSICOLOGÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CSV Y AC.


Saúl Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 63 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 2 días

FOLIO 113 **FECHA** 22/11/2021 16:53:29 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, SIN ACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO AL PALPAR CON HERIDA QUIRÚRGICA EN ABDOMEN, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLS RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO C DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. 08:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERA CONTROL DE SIGNOS VITALES RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SOLUCIÓN .

09:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

10:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR. PACIENTE ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, Y NUTRICIONISTA QUIEN ORDENA DIETA BLANDA HIPOGRASA HIPOSODICA.

12:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO .14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DE FAMILIAR. 17:30 RECIBE DIETA ORDENADA BLANDA Y TOLERA. 18:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE

OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR SE 19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA , SIGNOS VITALES ESTABLES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 3 días

FOLIO 116 **FECHA** 23/11/2021 00:46:13 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 64 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

JOSE DE LOS SANTOS GUARDO POLO

Reg. 2167

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 3 días

FOLIO 117

FECHA 23/11/2021 01:14:22

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 65 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFÉRICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDOSIN ACCESO VENOSO , ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA CON PAÑAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGIA HEPATUYUYUNAL
20:00 RONDAS POR ENFERMERÍA + CONTROL SIGNOS VITALES SE REGISTRAN.
22:00 RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES.
00.00 RONDA POR ENFERMERÍA
2:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO
REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O
07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE CON

LESLI ZABALETA CARVAJAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 3 dias

FOLIO 119 **FECHA** 23/11/2021 14:46:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO SSN + 1 AMPOLLA DEKTROL A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS.
PENDIETE ANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA + ANESTOMOSIS VIA , VALORACION POR PSICOLOGIA Y ANESTESIA..
08:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
10:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.
12:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
14:00 RONDAPOR ENFERMERIA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
16:00 NO PRESENTA COMPLICACION DURANTE EL TURNO.
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
18:30 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 66 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Yoraida Judith Jaramillo Ortiz

YORAIDA JUDITH JARAMILLO ORTIZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 3 días
FOLIO	120	FECHA	23/11/2021 18:08:54	TIPO DE ATENCION	HOSPITALIZACION	
					HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC	

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

-HIPONATREMIA MODERADA EN CORRECCION

-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

-INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 110 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 98% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR; BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NO LIMITACION.

GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, EDEMA GRADO I, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, INTOLERANCIA DE LA VÍA ORAL Y TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL,



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 67 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SIN ICTERICIA. A LA ESPERA DE HEPATO YEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA, PROCESO EN EL CUAL SE INSISTE CON TRABAJO SOCIAL, PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN

P/ VALORACIÓN POR NUTRICIÓN CLÍNICA Y PSICOLOGÍA

P/ HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

P/ VALORACION PREANESTESICA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CSV Y AC.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 3 días

FOLIO 121 **FECHA** 23/11/2021 20:32:37 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:30:12

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

ANEMIA LEVE

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1 CLORO

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

HIPOKALEMIA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

HIPONATREMIA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/11/21

Fecha y Hora de Aplicación: 24/11/2021 06:36:19



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 69 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

Maria Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Especialidad del Sinu

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 123 **FECHA** 24/11/2021 00:36:54 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 70 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Mra. Mercedes Mendoza Garcia
Medico General
C.C. 1143371076
Unidad del Sinu

MARIA MERCEDES MENDOZA GARCIA

Reg. 1143371076

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 124 **FECHA** 24/11/2021 06:14:27 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, SIN ACCESO VENOSO , ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE CIRUGIA HEPATOYUYUNAL

20:00 RONDAS POR ENFERMERÍA, CONTROL SIGNOS VITALES SE REGISTRAN. 22:00 RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE TRANQUILLO SIN COMPLICACIONES. 00.00 RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

02:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE SIN ACCESO VENOSO CON DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN DE ASPECTO LIQUIDO COLOR VERDOSA, HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA, P/ VALORACION POR PSICOLOGIA, P/HEPATOYUYUNOANASTOMOSIS.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 71 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DIANA CAROLINA LEON LEON

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 127 **FECHA** 24/11/2021 13:49:01 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASO	

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 07:33:00

Resultados:

Se realizó estudio con transductor de baja frecuencia 3.5 – 5 MHz; encontrando:

Hígado de forma y tamaño conservado. Eco textura homogénea. No presenta lesiones focales.

No se observa dilatación de la vía biliar intra o extra hepática.

Vesícula biliar: se observa sobre topografía vesicular una colección líquida densa particulada multitabizada de 65 x 40 x 34mm, compatible en primera instancia con hematoma / Bilioma.

Páncreas de aspecto ecográfico usual.

Bazo de forma y tamaño normal.

Riñones de forma, tamaño y localización habitual.

Vejiga urinaria distendida de paredes delgadas, sin lesiones en su interior.

No hay líquido libre en abdomen ni en pelvis.

Conclusiones:

Hallazgo compatible en primera instancia con hematoma / Bilioma.

Realizado Por: 73206193 - CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

HEMATOMA / BILIOMA

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

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 72 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, REFIERE DRENAJE ESCASO POR DREN ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 97% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS,

PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR

UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE

SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIOS DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR ESCASA; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO -

URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA

NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS,

EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE

SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS

EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, CON SALIDA DE SECRECION BILIAR ESCASA POR DREN ASOCIADO A

DOLOR ABDOMINAL SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MOTIVO POR EL CUAL SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN

TOTAL PARA DESCARTAR COLECCION.

LABORATORIOS DEL DIA DE HOY NO LEUCOCITOSIS, ANEMIA LEVE, RECUENTO DE PLAQUETAS NORMAL, NO NEUTROFILIA,

HIPOKALEMIA E HIPONATREMIA LEVE, FUNCION RENAL CONSERVADA. VALORADA POR SERVICIO DE NUTRICION QUIEN

INDICA DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA. A LA ESPERA DE HEPATO Y EYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA,

PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCIÓN

CLÍNICA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES

QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA

SSN 500 CC PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 73 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
SS/ ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL
P/ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA
P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA
P/ VALORACION PREANESTESICA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CSV Y AC.

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 128 **FECHA** 24/11/2021 14:46:02 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] PARA MAÑANA	

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 02:11:03

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49
NORMAL

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] PARA MAÑANA	Interpretado
---	---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 02:11:03

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49
NORMAL

1	CLORO PARA MAÑANA	Interpretado
---	----------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 01:20:09



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 01:20:09

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 25/11/2021 01:20:09

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ, FECHA: 25/11/2021 18:57:49

HIPONATREMIA

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
3.00	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml			
Dosis:	10,00 MILILITROS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas Estado: NUEVO
Esquema				
Observación: SSN 0.9% 250 CC + 10 CC KATROL PASAR IV EN BOLO AHORA Y CONTINUAR SSN 0.9% 500 CC + 10 CC KATROL PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA				

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 EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, REFIERE DRENAJE ESCASO POR DREN ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CIANOSIS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA.

OBJETIVO

TA: 110/80 MMHG FC: 82 LPM FR: 18 RPM SAT O2: 97% OXIGENO AMBIENTE

ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO. ESCLERAS ANICTERICAS,

PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO SIMETRICO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR

UNIVERSAL PRESENTE, SIN CREPITOS NI SIBILANTES. ABDOMEN: SIMETRICO, SE EVIDENCIA HERIDAS QUIRURGICAS EN

EPIGASTRIO, REGION UMBILICAL, MESOGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, EN BUEN ESTADO, SIN SALIDA DE

SECRECIONES, SIN SANGRADO, DREN EN HIPOCONDRIO DERECHO CON SALIDA DE SECRECION BILIAR ESCASA; BLANDO,

DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, NO DOLOR, NO LIMITACION. GENITO -

URINARIO: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, NO EDEMA, NO DOLOR, NI LIMITACIÓN. SISTEMA

NERVIOSO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS DESCRITOS,

EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE

SIRS ACTIVOS, SIN DISNEA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS

EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, CON SALIDA DE SECRECION BILIAR ESCASA POR DREN ASOCIADO A

DOLOR ABDOMINAL SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MOTIVO POR EL CUAL CIRUGIA GASTROINTESTINAL

SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR COLECCION.

LABORATORIOS DEL DIA DE HOY NO LEUCOCITOSIS, ANEMIA LEVE, RECUENTO DE PLAQUETAS NORMAL, NO NEUTROFILIA,

HIPOKALEMIA E HIPONATREMIA LEVE POR LO QUE SE INDICA REPOSICION DE POTASIO POR VIA ENDOVENOSA, FUNCION

RENAL CONSERVADA. VALORADA POR SERVICIO DE NUTRICION QUIEN INDICA DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA. A LA ESPERA

DE HEPATO Y EYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA PROGRAMADA PARA EL DIA DE MAÑANA 25-11-21 A LAS

14:00, SE SOLICITA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, RESERVA DE CAMA EN UCI (INFORMADA), SE

COMPLEMENTAN PARACLINICOS PREQUIRURGICOS Y SE SOLICITA CONTROL DE IONOGRAMA. PENDIENTE VALORACION

PREANESTESICA. DEBE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A SU EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE EXPLICA

AMPLIAMENTE CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN

COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA SEMIBLANDA HIPOGRASA

SSN 0.9% 250 CC + 10 CC KATROL PASAR IV EN BOLO AHORA

SSN 500 CC + 10 CC KATROL PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

DICLOFENACO 75 MG IM PRN

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

BISACODILO 10 MG VO NOCHE

ENEMA EVACUANTE PRN

VIGILAR DEBITO DE DREN VIA BILIAR

CURACIÓN DIARIA POR ENFERMERÍA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 76 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DEAMBULACIÓN BAJO SUPERVISIÓN
SS/ RESERVA DE 2 U GRE OK 24-11-21
SS/ RESERVA DE CAMA EN UCI (INFORMADO)
SS/ TP, TPT, IONOGRAMA PARA MAÑANA
P/ ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL
P/ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA
P/ HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA 25-11-21 2 PM
P/ VALORACION PREANESTESICA
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CSV Y AC.


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

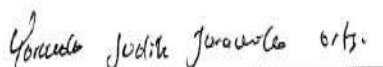
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 129 **FECHA** 24/11/2021 15:21:36 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO SSN + 1 AMPOLLA DEKTROL A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS.
PENDIETE ANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA + ANESTOMOSIS VIA , VALORACION POR PSICOLOGIA Y ANESTESIA..
08:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
10:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.
12:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
14:00 RONDAPOR ENFERMERIA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.
16:00 NO PRESENTA COMPLICACION DURANTE EL TURNO.
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.
18:30 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN CAMBIO EN REGULAR ESTADO Y GUERDANDO REPOSO.


Yoraída Judith Jaramillo Ortiz

YORAIDA JUDITH JARAMILLO ORTIZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 77 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 135 **FECHA** 24/11/2021 21:53:09 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 4 días

FOLIO 136 **FECHA** 24/11/2021 22:01:37 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 137 **FECHA** 25/11/2021 01:08:10 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

//////////19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE TRANQUILA, ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, SIN ACCESO VENOSO , ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 78 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE EN CUANTO A LOS CUIDADOS SOBRE EL USO DEL TAPA BOCA Y EL LAVADO DE MANO, PACIENTE CON RIESGO BAJO PARA ULCERA POR PRESIÓN. PENDIENTE CIRUGIA HEPATOYUYUNAL 20:00 RONDAS POR ENFERMERÍA, CONTROL SIGNOS VITALES SE REGISTRAN. 22:00 SE PASA SSN DE 500CC+10 KATROL A 40CC , SE ADMINISTRA ALPPRAZOLAN, RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES. 00.00 RONDA POR ENFERMERÍA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 02:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR 04:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA SIN COMPLICACIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. 05:30 REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD QUEDA LIMPIA ORDENADA, JEFE EN TURNO REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN HIPOCONDRIO DERECHO, LA CUBRE CON GASAS ESTÉRILES. 06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG V.O 07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILA CONSCIENTE SIN ACCESO VENOSO CON DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN DE ASPECTO LIQUIDO COLOR VERDOSA, HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA, P/ VALORACION POR PSICOLOGIA, P/HEPATOYUYUNOANASTOMOSIS.PASANDO INFICION CON KATROL

////////////////////

Ibeth Arrieta Martinez

IBETH ALEJANDRA ARRIETA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 138 **FECHA** 25/11/2021 01:35:44 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 10,00 MILILITROS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: MODIFICADO

Esquema

Observación: SSN 0.9% 500 CC + 10 CC KATROL PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 79 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** MODIFICADO

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

MARIA CAROLINA MONTERROSA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 5 dias

FOLIO 141

FECHA 25/11/2021 16:48:54

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR AL SALUDO MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR. OBSERVO VENA CANALIZADA PASANDO SSN + 1 AMPOLLA DEKTROL A 40 CC HORA, DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECION. SE BRINDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EDUCACION SOBRE EL USO DE MASCARILLAS Y EL LAVADO DE MANOS.

PENDIETE ANGIORESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA + ANESTOMOSIS VIA , VALORACION POR PSICOLOGIA Y ANESTESIA..

08:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.

10:00 ES VALORADA EN RONDA POR MEDICO GENERAL EN TURNO.

12:00 EN RONDAPOR ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO.

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA.

14:00 RONDA POR ENFERMERÍA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES.

16:00 PACIENTE SE TRASLADA PARA CIRUGÍA EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO EN TURNO Y FAMILIAR

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 80 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CONSCIENTE ORIENTADA CANALIZDA CON VENA PERMEABLE

LESLI ZABALETA CARVAJAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 142 **FECHA** 25/11/2021 18:56:41 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

3.00	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml
------	---

Dosis: 10,00 MILILITROS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas	Estado: SUSPENDIDO
--------------------------------	------------------------	---------------------------	---------------------------

Esquema

Observación: SSN 0.9% 500 CC + 10 CC KATROL PASAR IV A RAZON DE 40 CC/HORA

ANALISIS

PACIENTE QUIEN AL PASO DE RONDA MEDICA NO SE ENCUENTRA EN SU HABITACION, FUE TRASLADA A ACIRUGIA PARA REALIZACION DE HEPATO YEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA.

SE SUSPENDE REPOSICION DE POTASIO POR VIA ENDOVENOSA POR CORRECCION DE HIPOKALEMIA.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 143 **FECHA** 25/11/2021 20:43:32 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

ANALISIS

PLAN

TRASLADO A UCI

INCENTIVOS RESPIRATORIOS

LACTATO DE RINGER 80 CC HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

CSV Y AC



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 81 de 159
Fecha: 09/09/23
G.eta: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 144 **FECHA** 25/11/2021 21:40:10 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO A PRINC

NOTAS ENFERMERIA

5:30PM/INGRESA PCTE AL QUIROFANO #1 POR SUS PROPIOS MEDIOS , CONCIENTE , TRANQUILA PREPARADA PARA PROCEDIMIENTO QXCO CON EL DR SALAZAR – DR HERNANDEZ, SE OBSERVA CON LIQUIDOS IV EN MSD, SE MONITORIZA S/V T/A: 120/66 FC:80X" SPO2: 100% , SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PARA POSIBLE COVID -19 , 5:40PM/ANESTESIA GENERAL POR EL DR PEREZ INDUCE CON FENTANYL IV + XILOCAINA SIMPLE IV +PROPOFOL IV + QUELICIN + REMIFENTANYL X BOMBA DE INFUSION , COLOCA TUBO # 7.0 LO FIJAN , SE COLOCA PCTE EN POSICION CORRECTA + ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN SITIO QXCO CON JABON QXCO + BACCIDINE Y SE COLOCA Sonda FOLLEY #18 HA CISTOFLO ,SE LE COLOCA 4MG DE DEXAMETAZONA IV , UNA AMP DE DIPIRONA X 2GR IV + TRAMADOL AMP IV POR ORDEN VERBAL DEL DR PEREZ ,6:10PM/ COLOCAN CAMPOS QXCOS , E INICIA PROCEDIMIENTO QXCO POR EL DR SALAZAR – DR HERNANDEZ REALIZA GASTROYEUANOANASTOMOSIS ABIERTA , HACEN INSICION Y DISECAN , S/V T/A :121/74 FC:96X" SPO2:99% , 6:35PM/ SE ADMINISTRA ACIDO TRANEXANICO 1G. I.V. POR ORDEN VERBAL DEL DR. DAIRO SALAZAR, 7:00 PM 100/56 FC:95X SPO2:99%. 8:00 PM 10/69 FC:108X SPO2:98%. 8:35TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION SE LIMPIA AREA COLOCAN APOSITO LIMPIO Y SECO EN INSICION DR, PEREZ RETIRA TUBO, TRASLADA PACIENTE A UCI ADULTO CON LIQUIDOS IV PERMEABLE, Sonda VESICA A SISTOFLO, EN COMPAÑIA DE MEDICO, ANESTESIOLOGO, AUXILIAR, CAMILLERO EN TURNO SE LE INFORMA A JEFE EN TURNO COLOCAR BOLSA DE COLOSTOMIA EN EL DRENAJE T/ 136/97 FC:130X SPO2:98%

MIRLEISY GUZMAN LOPEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 145 **FECHA** 25/11/2021 22:36:00 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** UCI ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg
Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO Frecuencia 24 Horas Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

1.00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 mg

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 82 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 FOSFATO + BIFOSFATO SODIO (16 + 6) GR ENEMA 16 g + 6 g

Dosis: 22,00 MILIGRAMOS **Via** RECTAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION
(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

2.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg/3 ml

Dosis: 75,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAMUSCULAR **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 50,00 MICROGRAMO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación: DILUIDO. DOSIS UNICA

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2 ml



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 83 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 100,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: DILUIDO EN 100CC DE SSN

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA 0.5 mg

Dosis: 0,25 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 5 días

FOLIO 146

FECHA 25/11/2021 22:55:26

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:22:33

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

REALIZADO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:22:33

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

REALIZADO



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 84 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:16:42

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
LEUCOCITOSIS

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 02:56:15

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
ALTERADO

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:01:39

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 02:56:15

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:01:39

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 03:01:39



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 09:50:13

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

ELEVADO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 09:50:13

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

ELEVADO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 02:56:15

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33

NORMAL

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: NUTRICION CLINICA

Fecha de Orden: 25/11/2021

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021)
-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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA. SE
REALIZA REVALORACION NUTRICIONAL, ACTUALMENTE PACIENTE EN AYUNO DE 24 HORAS, SE DECIDE INICIAR EL DIA DE
HOY DIETA LIQUIDA CLARA A TOLERANCIA, NO REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL CON FORMULA PARENTERAL EN EL

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

MOMENTO. SE ORDENA DIETA LIQUIDA CLARA Y CONTINUA SEGUIMIENTO POR NUTRICION PARA DEFINIR ALIMENTACION

Fecha Y Hora de Aplicación: 26/11/2021 16:55:35

Realizado por: VALENTINA FLOREZ VELEZ -- NUTRICION CLINICA

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE RECIBE PACIENTE SE SALA DE CIRUGIA CON DIAGNOSTICOS DE:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021)

-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 EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SOPORTE: MONITOREO CONTINUO ESTRICTO -VIGILANCIA POSOPERATORIO INMEDIATO

OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC: 110 FR: 15 SO2: 100% TA: 116/85. PACIENTE APARENTA ALGICA, ISOCORIA

NORMORREACTIVA A LA LUZ, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RCR NO SOPLO, MV CONSERVADO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, DOS DRENES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DISTENSION ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021), INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA DE POP, ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES. REFIERE DOLOR INTENSO POR LO CUAL SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO. SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DISNEA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION PARA INICIO DE ALIMENTACION PARENTERAL DEBIDO A QUE DEBE PERMANECER SIN VIA ORAL AL MENOS POR 36 HORAS Y EVALUAR SEGÚN EVOLUCION. SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL PARA MAÑANA. PERMANECERÁ CON ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA CONTINUA VIGILANCIA ESTRICTA DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

UCI INTERMEDIOS

MONITOREO CONTINUO

ALIMENTACION PARENTERAL CON N4 A 40CC/H

LACTATO DE RINGER 80 CC HORA

FENTANIL 1.5CC DILUIDO AHORA DOSIS UNICA

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

TRAMADOL 100 MG IV DILUIDO EN 100CC SSN CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS CSV Y AC

INCENTIVO RESPIRATORIO

NO MANIPULACION DE DRENES



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 87 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SS PARACLINICOS CONTROL
SS VALORACION POR NUTRICION
GLUCOMETRIAS CADA 6 H
CUIDADOS INTERMEDIOS

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 148 **FECHA** 26/11/2021 00:01:36 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
4	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 12:34:24

Resultados:

100

Realizado Por: 45550934 - KELY CABALLERO ANGULO - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

NORMAL

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 19:13:01

Resultados:

100

Realizado Por: 45550934 - KELY CABALLERO ANGULO - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

NORMAL

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:03:12

Resultados:

99mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 88 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:48
REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:03:46

Resultados:

102mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:48
REALIZADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg				
Dosis: 40,00	MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 24 Horas	Estado: CONTINUAR	
Esquema					
Observación:					
1.00	NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION (PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml				
Dosis: 40,00	CENTIMETRO CUBICO	Via INTRAVENOSO	Frecuencia Inf. Continu	Estado: CONTINUAR	
Esquema					
Observación:					
4.00	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC				
Dosis: 80,00	CENTIMETRO CUBICO	Via INTRAVENOSO	Frecuencia Inf. Continu	Estado: CONTINUAR	
Esquema					
Observación:					
10.00	FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%				
Dosis: 200,00	MICROGRAMO	Via INTRAVENOSO	Frecuencia Inf. Continu	Estado: MODIFICADO	
Esquema					
Observación: INFUSION CONTINUA A 3CC/H, TITULAR SEGUN RESPUESTA					
3.00	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2 ml				
Dosis: 100,00	MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia 8 Horas	Estado: CONTINUAR	
Esquema					
Observación: DILUIDO EN 100CC DE SSN					

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 89 de 159
Fecha: 09/09/23
G.etaeo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876 **Dirección:** PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO **Departamento:** MAGDALENA

Municipio: PLATO **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores **Atención Especial:** NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA **No. His. Cli.**

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Pendiente
4	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Pendiente

Motivo Cancelación: Medico

Usuario que Cancela: **Reg.** 13-3511 **CIRUGIA GENERAL**

Fecha de Cancelación: / / 00:00

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 00:45:58

Resultados:

PACIENTE EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON PARÁMETROS DINÁMICOS, SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), SE INSTILA SOLUCIÓN SALINA CON JERINGA DE 10 CC, ASPIRANDO SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO OROTRAQUEAL CON Sonda de succión cerrada # 14 Y POR BOCA CON Sonda NELATON #14 Y USO DE GUANTES ESTÉRILES.

Realizado Por: 55308946 - ROCIO DEL PILAR PEREZ CASTRO - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34
REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 11:00:34

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA MOVILIZANDO 300 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45593962 - CLARA ELISA TORRES CARDENAS - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34
REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 16:05:26

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA MOVILIZANDO 300 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45593962 - CLARA ELISA TORRES CARDENAS - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34
REALIZADO



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 90 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

NOTA: PACIENTE PERSISTE MUY ALGICA A PESAR DE AJUSTE ANALGESICO, SE DECIDO INICIO DE INFUSION DE FENTANIL A 3CC/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA. RESTO DE MANEJO INDICADO IGUAL.

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 154 FECHA 26/11/2021 00:32:13 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad Descripción

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 500,00 MICROGRAMO

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

6 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 200,00 MICROGRAMO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Inf. Continu

Estado: SUSPENDIDO

Esquema

Observación: INFUSION CONTINUA A 3CC/H, TITULAR SEGUN RESPUESTA

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 155 FECHA 26/11/2021 00:50:49 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

OXIGENO POR CANULA NASAL 3L/MIN. RESTO DE ORDENES IGUALES.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 91 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Luis Aldeamar Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 157 **FECHA** 26/11/2021 03:48:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: DILUIDO EN 250CC DE SSN

Luis Aldeamar Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 159 **FECHA** 26/11/2021 06:02:36 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

21:00 INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFERICA MIEMBRO SUPERIOR, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CO SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN,+ ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS EN Sonda VESICAL EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA + SE UBICA EN LA UNIDAD SE MONITORIZA SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL

22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL

24:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE SANGRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO + SE INICIA FENTANILO 3AMP 250CC DE SOLUCION SALINA PARA MANEJO DE DOLOR

02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS LUBRICACION DE LA PIEL

04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS CAMBIOS DE POSICION + LUBRICACION DE LA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 92 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PIEL + SE REALIZA BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD PACIENTE QUE SE QUEJA DE DOLOR SE REALIZA COLOCACION DE MEPERIDINA EN 200CC DE SSN
06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LIQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL
07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN REGULAR CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO CANULA NASAL CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASADO LACTATO DE RINGER A 80CC + ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS EN Sonda VESICAL EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

Kelly Yohana Carmona Aguilar

KELLY YOHANA CARMONA AGUILAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 160 FECHA 26/11/2021 06:33:00 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

TURNO DE 19:00PM A 07:00AM

19:00PM RECIBO PACIENTE EN SALA DE CIRUGIA

20:40PM RECIBO LLAMADO DE SALA DE CIRUGIA QUE VA HACER TRASLADA A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO SE LE INFORMA A FAMILIAR Y SE HACE DEVOLUCION DEL MEDICAMENTO.

Isabel Teresa Orozco Rodriguez

ISABEL TERES OROZCO RODRIGUEZ

Reg. 1049536120

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 161 FECHA 26/11/2021 07:15:33 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

K590 CONSTIPACION Tipo: RELACIONADO



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DIAGNÓSTICO

K838 OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

R104 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Tipo: RELACIONADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
1.00	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Bolo **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

5.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 100,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** MODIFICADO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA
____SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO INMEDIATO ____OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC:122-FR: 26 SO2: 100% TA: 145/98. PACIENTE APARENTA ALGICA, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RCR NO SOPLO, MV CONSERVADO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, DOS DRENES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DISTENSION ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. ____ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021), INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA DE POP, ACTUALMNETE SIN COMPLICACIONES. REFIERE DOLOR INTENSO POR LO CUAL SE AJUSTA MANEJO ANALGESICO. SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DISNEA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION PARA INICIO DE ALIMENTACION PARENTERAL DEBIDO A QUE DEBE PERMANECER SIN VIA ORAL AL MENOS POR 36 HORAS Y EVALUAR SEGÚN EVOLUCION. SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL PARA MAÑANA. PERMANECERÁ CON ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA CONTINUA VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ____PLAN UCI INTERMEDIOS MONITOREO CONTINUO DIETA LIQUIDA CON N4 A 40CC/H LACTATO DE RINGER 100 CC HORA FENTANIL 1.5CC DILUIDO AHORA DOSIS UNICA OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORASFENTANILO INFUSION.SSN CADA 8 HORAS DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORAS CSV Y AC INCENTIVO RESPIRATORIO NO MANIPULACION DE DRENES SS PARACLINICOS CONTROL SS VALORACION POR NUTRICION GLUCOMETRIAS CADA 6 H CUIDADOS INTERMEDIOS



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 94 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fabio E. P. B.

FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES

Reg. 861027107

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 6 días
FOLIO	162	FECHA	26/11/2021 08:12:27	TIPO DE ATENCION	HOSPITALIZACION	UCI ADULTO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA 41 AÑOS DE EDAD POP DE HEPATOYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, NIEGA VÓMITOS, REFIERE SED. O/ ANICTERICA, MUCOSAS SEMISECAS, CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IRRITACION PERITONEAL, CATETERES PERITONEAL Y BILIAR CON ESCASO DRENAJE, NO EDEMA DE MIS SNC SIN DÉFICIT, GLASGOW 15/15A/ PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POP, PRESENTO MUCHO DOLOR EN LA NOCHE SIN EMBARGO AHORA CONTROLADO CON ANALGESIA MEPERIDINA, SE ORDENA PASAR BOLO DE 300 CC DE LACTATO RINGER Y POSTERIOR CONTINUAR 100 CC /H, ADEMAS CONTINUAR RESTO DE ORDENES POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL.

Saúl Hernández Álvarez
Saúl Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 6 días
FOLIO	169	FECHA	26/11/2021 17:10:37	TIPO DE ATENCION	HOSPITALIZACION	UCI ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
10.00	FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%				
	Dosis: 500,00 MICROGRAMO	Via SUBCUTANEA	Frecuencia	6 Horas	Estado: MODIFICADO
	Esquema				
	Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA				
3.00	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2 ml				
	Dosis: 100,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	8 Horas	Estado: SUSPENDIDO
	Esquema				
	Observación: DILUIDO EN 100CC DE SSN				



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 95 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE

Reg. 23 140/2000

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 170 **FECHA** 26/11/2021 17:47:20 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	

Fecha y Hora de Aplicación: 26/11/2021 17:47:20

Resultados:

Cirugía Realizada

Conclusiones:

Cirugía Realizada

Realizado Por: 73136051 - ARTURO HERNANDEZ SALGADO - CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34

REALIZADA

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	I01
Médico: ARTURO HERNANDEZ SALG Especialidad: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y END Via: ABDOMEN			
1	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	JSJ
Médico: ARTURO HERNANDEZ SALG Especialidad: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y END Via: ABDOMEN			

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico M0240 ARTURO HERNANDEZ SALGADO **Esp.** CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Diagnostico Preoperatorio: Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Diagnostico Postoperatorio: Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Tipo de Herida: LIMPIA

Tipo de Anestesia: GENERAL + ENDO **Tipo de Cirugia:**

Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Via:** UNICA VIA

Realizacion Acto Quirurgico: 25/11/2021 **Hora Inicio** 18:20:00 **Hora Final** 20:30:00

Tiempo de Perfusión: 0 min. **Tiempo de Clamp:** 0 min.

Descripción Quirurgica:

EN SALA DE CIRUGÍA, PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN DE CAMPOS

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 96 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

QUIRÚRGICOS. SE REALIZA INCISIÓN SUBCOSTAL DE KOCHER, EN CICATRIZ PREVIA RECIENTE, SE AMPLÍA TANTO LATERAL COMO MEDIALMENTE; SE INCIDE POR PLANOS ENCONTRANDO HEMATOMA EN PARED ABDOMINAL A ESTE NIVEL, SE INGRESA A CAVIDAD ABDOMINAL ENCONTRANDO MÚLTIPLES ADHERENCIAS DEL EPIPLÓN A PARED ABDOMINAL ANTERIOR, Y DEL COLON TRANSVERSO Y ÁNGULO HEPÁTICO DEL COLON A LA SUPERFICIE INFERIOR DE LA GLÁNDULA HEPÁTICA, SE REALIZA LIBERACIÓN DE DICHAS ADHERENCIAS, IDENTIFICANDO FOSA VESICULAR DE LA SUPERFICIE INFERIOR DEL HÍGADO E IDENTIFICANDO PLACA HILIAR, EN LA CUAL SE PUEDE VISUALIZAR CONDUCTO BILIAR COMÚN A NIVEL DE LA CONFLUENCIA DE CONDUCTOS HEPÁTICOS, CON SALIDA DE MATERIAL BILIAR DEL MISMO CON UN DIÁMETRO APROXIMADO DE 8MM. SE PROCEDE A LIBERAR ADHERENCIAS Y TEJIDO CICATRIZAL, IDENTIFICANDO PLENAMENTE CONDUCTO BILIAR, SE AMPLÍA LATERALMENTE, AMPLIANDO SU DIÁMETRO A APROXIMADAMENTE 12MM, POSTERIORMENTE SE IDENTIFICA LIGAMENTO DE TREIS, SE ELIGE ASA DE YEYUNO PARA SECCIÓN APROXIMADAMENTE A 40CM DEL MISMO, SE SECCIONA CON SUTURA MECÁNICA (1 RECARGA), SE REALIZA LA YEYUNO-YEYUNO CON SUTURA MECÁNICA (1 RECARGA MORADA) SE PROCEDE A REALIZAR HEPATO-YEYUNO ANASTOMOSIS CON PDS 3.0 COLOCANDO TUTORES TANTO PARA EL CONDUCTO HEPÁTICO IZQUIERDO COMO PARA CONDUCTO HEPÁTICO DERECHO, LOS CUALES SE EXTERIORIZAN A TRAVÉS DE LA PARED ABDOMINAL ATRAVESANDO EL ASA DE YEYUNO ELEGIDA PARA REALIZAR ANASTOMOSIS. SE REALIZA LAVADO PROFUSO DEL ÁREA, SE COLOCA DREN DE SUM EN ESPACIO DE MORRISON, SE EXTRAEN COMPRESAS, SE LIBREAN ADHERENCIAS, SE VERIFICA HEMOSTASIA Y SE CIERRA PARED ABDOMINAL POR PLANOS. SE CULMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Complicacion: SI ☐ NO ☒

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
E0069	IRINA OSPINO GUZMAN	ENFERMERIA	S
I0104	MELITZA ANDUQUI	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	S
M0232	DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES	ESPECIALISTA	S
M1816	ENGELS PÉREZ GARCIA	ANESTESIOLOGO	S

Arturo Hernández Salgado
Cirujano Gastroenterólogo
R.M. 2742

ARTURO HERNANDEZ SALGADO

Reg. 27 23/33

CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 171

FECHA 26/11/2021 18:15:25

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLENDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO PERMANENTE VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 C CXHORAS + INFUSION PARA MANEJO DEL DOLOR DE FENTANILO 3 AMPOLLAS + 250 CC DE SSN ARAZON DE 3 CC XHORAS POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA ADOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION DE OBSERVA DREN EN FLNCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLOECTORA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS Y SE OBSERVAN DOS DRENES CERRADOS GENITALES NORMALES CON Sonda VESICAL CONECTADA A SYTOFLO MIEMBROS INFERIORES NORMALES RONDA DE

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 97 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ENFERMERIA

08:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RERIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

09:00 PACIENTE ES VOLORADA EN RONDA MEDICA POR MEDICO EN TURNO JEFE AUXILIAR E INTENSIVISTA QUIEN DEJA ORDENES ACUMPLIR

10:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS MAS CAMBIO DE POSICION RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO PACIENTE ES VALORAD POR EL DR SALAZAR QUIN DEJA ORDENES A CUMPLIR

11:00 PACIENTE RECIBE VISITA DE SU FAMILIAR MAS INFORME DEL INTENSIVISTA EN TURNO AL FAMILIAR SOBRE EL MESTADO DE SULUD DE LA PACIENTE

12:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

13:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

15:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA 16:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

17:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

18:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

19:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLENDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO PERMANENTE VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 C CXHORAS + INFUSION PARA MANEJO DEL DOLOR DE FENTANILO 3 AMPOLLAS + 250 CC DE SSN ARAZON DE 5 CC XHORAS POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA ADOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION DE OBSERVA DREN EN FLNCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLOECTORA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS Y SE OBSERVAN DOS DRENES CERRADOS GENITALES NORMALES CON Sonda VESICAL CONECTADA A SYTOFLO MIEMBROS INFERIORES NORMALES RONDA DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 6 días

FOLIO 174

FECHA 26/11/2021 23:10:11

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 01:57:33

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
LEUCOCITOSIS, SX ANEMICO

1	COLORO	Interpretado
---	--------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 02:00:59

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
NORMAL

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
---	----------------------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 02:00:59

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
NORMAL

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
---	--------------------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 02:01:00

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES, FECHA: 27/11/2021 06:21:33
ALTERADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION NOCTURNA _ PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -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



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 99 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LAPAROSCOPIA 26/10/21 -CONSTIPACIÓN EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

____SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO INMEDIATO

____OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC:117 LPM -FR: 19 RPM SO2: 99% TA:137/74. MMHG T: 36.7 GLU: 101 MGD

PACIENTE ESTABLE, MEJORIA DEL DOLOR, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RCR NO SOPLO, MV CONSERVADO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, DOS DRENES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DISTENSION ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

____ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021), ACTUALMNETE SIN COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO CARDIACO, CONTINUA MANEJO ANALGESICO EN INFUSION A DOSIS MINIMA . TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. AGUARDA VALORACION POR NUTRICION PARA INICIO DE ALIMENTACION PARENTERAL DEBIDO A QUE DEBE PERMANECER SIN VIA ORAL AL MENOS POR 36 HORAS Y EVALUAR SEGÚN EVOLUCION. CONTINUA ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA CONTINUA VIGILANCIA Estricta de POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ____PLAN CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO - LABORATORIOS CONTROL - SEG X CIRUGIA GENERAL - ATENTOS A CAMBIOOS

Fabio E Perez B

FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES

Reg. 861027107

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 176 **FECHA** 27/11/2021 00:22:59 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Motivo Cancelacion: Sin Motivo

OBSERVACIONES

ERROR

Usuario que Cancela: FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES **Reg.** 861027107 **MEDICINA INTERNA**

Fecha de Cancelación: 27/11/21 01:03

4 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha y Hora de Aplicación:27/11/2021 05:48:45

Resultados:

160mg/dl

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 100 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34
EN RANGO ESPERADO

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 05:49:28

Resultados:

156mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS, FECHA: 27/11/2021 07:24:34
EN RANGO ESPERADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:02:25

Resultados:

80mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:48
REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:02:51

Resultados:

80mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:48
REALIZADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción							
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg							
Dosis:	40,00	MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	24 Horas	Estado:	CONTINUAR
Esquema								

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 101 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION

(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Bolo **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

5.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 100,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 500,00 MICROGRAMO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA

1.00 MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: DILUIDO EN 250CC DE SSN

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Fabio E Perez B

FABIO ESTEBAN PEREZ BENAVIDES

Reg. 861027107

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 183

FECHA 27/11/2021 06:12:20

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 102 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN FOWLER DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA, GLASGOW 15/15 EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD A LA VALORACION SALUD A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE NORMO CEFALO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CON CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS CON ,PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , TABIQUE SIN DESVIACIONES DENTADURA EN REGULAR ESTADO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL,, TORAX EXPANSIBLE CON MONITOREO CARDIACO, OXIMETRIA DE PULSO, BRAZALETE DE TENSION ARTERIAL VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MSD PASANDO LACTATO DE RINGER 500 A 800 CC/H+FENTANILO 3 AMP+250CC DE SSN A 5 CC/H POR BOMBA DE INFUSION ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR, CON CATETER PERITONEAL Y BILIAR CON ESCASO DRENAJE SE OBSERVAN APOSITOS HUMEDOS Y SUCIOS ORGANOS GENITALES EXTERNOS NORMALES PARA LA EDAD CON Sonda VESICAL A CISTOFLO PARA CONTROL DE DIURESIS SACRA INTEGRAL, EXTERMITADES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS BAJO VIGILANCIA DE MEDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACION

21:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA,

21:30 SE REALIZA RONDA MEDICA POR ESPECIALISTA EN TURNO, MEDICO GENERAL, FISIOTERAPEUTA Y EQUIPO DE ENFERMERIA QUIENES REVISAN ESTADO GENERAL DE SALUD DEL PACIENTE Y DEJA ORDENES A CUMPLIR

22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA , SE REALIZA CAMBIO DE POSICION HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACION

23:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES

00:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACIONES, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO

01:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, POR ORDEN MEDICA SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA LABORATORIO SIN COMPLICACION

02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACION

03:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA,

04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA BAÑO EN CAMA ASISTIDO, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD HIGIENEN ORAL SIN COMPLICACION POR EQUIPO DE ENFERMERIA

05:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE,

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 103 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SE REALIZA CURACION Y CAMBIO DE VENDAJE AL REDEDOR DEL DREN SIN COMPLICACIONES RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO+ GLUCOMETRIA DE CONTROL

07:00QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICION FOWLER DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA, GLASGOW 15/15 EN REGULARES CONDICIONES GENRALES DE SALUD QUEDA PACIENTE NORMO CEFALO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CON CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS CON ,PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , TABIQUE SIN DESVIACIONES DENTADURA EN REGULAR ESTADO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL,, TORAX EXPANSIBLE CON MONITOREO CARDIACO, OXIMETRIA DE PULSO, BRAZALETE DE TENSION ARTERIAL VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MSD PASANDO LACTATO DE RINGER 500 A 80 CC/H POR BOMBA DE INFUSION ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR, CON CATETER PERITONEAL Y BILIAR CON ESCASO DRENAJE, CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ORGANOS GENITALES EXTERNOS NORMALES PARA LA EDAD CON Sonda VESICAL A CISTOFLO PARA CONTROL DE DIURESIS SACRA INTEGRAL, EXTERMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS BAJO VIGILANCIA DE MEDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA ATENDIO PACIENTE CON E.P.P PARA AISLAMIENTO DE AEROLSOLES

MARTA NELIS NOVOA PEREZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 186 **FECHA** 27/11/2021 07:23:29 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

_ PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

____ SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO

____ SUBJETIVO: PACIENTE CON DOLOR MODERADO EN HERIDA QUIRURGICA, EN OCASIONES INTENSO. NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMITOS, NIEGA OTROS SINTOMAS.

____ OBJETIVO: SIGNOS VITALES: FC:105 LPM -FR: 18 RPM SO2: 97% OXIGENO AMBIENTE, TA:131/74. MMHG T: 36.2. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO DISTENSION ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

____ PARACLINICOS: 27/11/2021: HB: 9.6 HTO: 29 LEUCO: 16.000 NEUTRO: 72% LINFO: 1.7 EOSI: 7.1 BASO: 0.8 PLQ: 367.000

NA: 134 K: 4.8 CL: 109

____ ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021). ACTUALMENTE SIN



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 104 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO CARDIACO, CON LEVE MODULACION DEL DOLOR A PESAR DE MANEJO ANALGESICO, POR LO CUAL, CIRUJANO SOLICITÓ ECOGRAFIA ABDOMINAL, PENDIENTE REALIZACION. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. REPORTE DE PARACLINICOS CON ANEMIA MODERADA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, IONOGRAMA NORMAL. EL DIA DE HOY SE PROBARÁ VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA. SE TITULA DOSIS DE INFUSION DE ANALGESICO, RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. CONTINUA ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA VIGILANCIA ESTRUCTA DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. FAMILIARES INFORMADOS.

____PLAN

- DIETA LIQUIDA
- TITULAR INFUSION DE FENTANILO SEGUN RESPUESTA
- SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
- P/ ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
- RESTO DE MANEJO INDICADO

EDWIN ENRIQUE ZUÑIGA SIMANCAS

Reg.

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 187 **FECHA** 27/11/2021 08:28:21 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASO	

Fecha y Hora de Aplicación: 27/11/2021 10:58:46

Resultados:

Se realizó estudio con transductor de baja frecuencia 3.5 – 5 MHz; encontrando:

Hígado de forma y tamaño conservado. Eco textura homogénea. No presenta lesiones focales.

Vesícula biliar ausente, actualmente no se evidencia colección en topografía vesicular

Páncreas de aspecto ecográfico usual.

Bazo de forma y tamaño normal.

Riñones de forma, tamaño y localización habitual.

Vejiga urinaria distendida de paredes delgadas, sin lesiones en su interior.

Escaso liquido libre en cavidad abdominal.

Conclusiones:

CONDICION POSTCOLECISTECTOMIA.

ASCITIS LEVE.

Realizado Por: 73206193 - CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 105 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: TOMAS RODRIGUEZ YANEZ, FECHA: 27/11/2021 20:43:42

HÍGADO DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO. ECO TEXTURA HOMOGÉNEA. NO PRESENTA LESIONES FOCALES. VESÍCULA BILIAR AUSENTE, ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA COLECCIÓN EN TOPOGRAFÍA VESICULAR PÁNCREAS DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. BAZO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL. RIÑONES DE FORMA, TAMAÑO Y LOCALIZACIÓN HABITUAL. VEJIGA URINARIA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS, SIN LESIONES EN SU INTERIOR. ESCASO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

_ PACIENTE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: -POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA

(25-11-2021) -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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL MODERADO A INTENSO A PESAR DE MANEJO ANALGESICO POR LO CUAL SE SOLICITA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, SE AJUSTAN DRENES Y SE DAN INDICACIONES DE CUIDADOS A PERSONAL DE ENFERMERIA, SE INICIA DIETA LIQUIDA PARA EVALUAR TOLERANCIA. CONTINUA MANEJO ANALGESICO EN TERAPIA INTERMEDIA. SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

- DIETA LIQUIDA

- ANALGESIA

- SS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL

- RESTO DE MANEJO INDICADO

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 192

FECHA 27/11/2021 18:22:41

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICION SEMI FOWLER, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, CONCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA CON GLASGOW 15/15, AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE NORMO CEFALO CON PALIDEZ Y EDEMA GENERALIZADO CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, DENTADURA EN BUE ESTADO, CUELLO MOVIL, TORAX EXPANSIBLE CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO, OXIMETRIA DE PULSO PERMANENTE, BRAZALETE DE TENSION ARTERIAL, VENA PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LACTATO DE RINGER 500CC A RAZON DE 80CC/H, ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE, CON HERIDA QUIRURGICA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 106 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

EN LINEA MEDIA, HORIZONTAL ABDOMINAL + DREN DE SUM CONECTADO A BOLSA REACOLECTORA CON SALIDA DE LIQUIDO BILIOSO POR PAREDES EN MODERADA CANTIDAD, ORGANOS GENITALES EXTERNOS, NORMALES PARA LA EDAD Y SEXO CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO CON SALIDA DE ORINA, ZONA SACRA INTEGRAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMA, RONDA POR ENFERMERIA

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD SIN COMPLICACIONES

08:20 PACIENTE RECIBE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL DR SALAZAR QUIEN REvisa ESTADO DE PACIENTE Y DEJA ORDENES A CUMPLIR, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACIONES

09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, POR ORDEN MEDICA SE PRUEBA VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS, A LIBRE TOLERANCIA, PACIENTE TOLERA DE MANERA ADECUADA, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACIONES

09:30 SE REALIZA RONDA MEDICA POR ESPECIALISTA, MEDICO, FISIOTERAPEUTA Y EQUIPO DE ENFERMERIA, QUIENES REVISAN ESTADO DE PACIENTE Y ORDENES A CUMPLIR

10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD

10:45 POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA HACIA LA SALA DE IMAGENOLOGIA PARA REALIZACION DE ECOGRAFIA ABDOMINAL, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACIONES

11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, RECIBE VISITA DE FAMILIAR CON AGRADO Y SIN COMPLICACIONES + REPORTE MEDICO

12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD, RECIBE TTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO

12:30 PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA SEGU AGRADO TOLERA Y SIN COMPLICACIONES

13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, PACIENTE QUIEN SE DESCANALIZA EN CAMBIO DE POSICION, POR LO QUE SE RECANALIZA CON DOS INTENTOS DEJANDO VENA PERMEABLE CANALIZADA EN MSD PARA LEV Y TTO CON ABOCAT #20, SIN COMPLICACIONES

14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD

15:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

16:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD

17:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, POR ORDEN MEDICA SE RETIRA Sonda VESICAL CON PREVIA REALIZACION DE EJERCICIOS VESICALES, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS SIN COMPLICACIONES

17:30 PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA SEGU AGRADO TOLERA Y SIN COMPLICACIONES

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 107 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

18:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE REALIZA GLUCOMETRIA + RECIBE TTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO

19:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS ANOTADOS EN SU HOJA CORRESPONDIENTE, CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA, QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN IGUALES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, CONCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA CON GLASGOW 15/5, CON SIGNOS VITALES ENTRE LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS, EN ESPERA DE NUEVAS ORDENES MEDICAS BAJO VIGILANCIA DE MEDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

MARYI QUINTANA MAYORAL

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 7 días

FOLIO 193 **FECHA** 27/11/2021 20:40:42 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:01:35

Resultados:

100mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:19
REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 17:01:58

Resultados:

92mg/dl

Realizado Por: 1047438617 - HEILEN KARIMEN SALAS VERGARA - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:19
REALIZADO

ORDENES DE LABORATORIO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 108 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 02:34:54		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
LEUCOCITOSIS+ NEUTROFILIA-ANEMIA FERROPRIVA MODERADA-PLAQUETAS NORMALES

1	COLORO	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:08:19		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
EN RANGOS NORMALES ESPERADOS

1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:04:42		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
HIPOGLICEMIA

1	NITROGENO UREICO	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:04:42		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
EN RANGOS NORMALES ESPERADOS

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:08:19		

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46
EN RANGOS NORMALES ESPERADOS

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
---	--------------------------------	--------------



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 109 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:08:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46

HIPONATREMIA

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Cancelado

Motivo Cancelacion: Paciente

OBSERVACIONES

ALTA

Usuario que Cancela: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES **Reg.** 10477428009

MEDICINA INTERNA

Fecha de Cancelación: 04/12/21 11:15

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 03:04:42

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46

EN RANGOS NORMALES ESPERADOS

TERAPIAS

Cantidad **Descripción**

4 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 01:29:51

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS, MOVILIZANDO 600 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45527104 - LEDIS GARCIA GAVIRIA - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:46

REALIZADA

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 09:31:47

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA MOVILIZANDO 600 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45593962 - CLARA ELISA TORRES CARDENAS - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE, FECHA: 28/11/2021 09:35:57

REALIZADA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 110 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 15:41:11

Resultados:

SE REALIZAN EJERCICIOS CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNA MOVILIZANDO 600 CC DE VOLUMEN.

Realizado Por: 45593962 - CLARA ELISA TORRES CARDENAS - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:19

REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 28/11/2021 21:09:16

Resultados:

PACIENTE EN SU UNIDAD, ESTABLE, CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO; BUENAS CIFRAS TENSIONALES SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REALIZO EJERCICIOS RESPIRATORIOS DIAFRAGMATICOS GUIADOS POR FISIOTERAPEUTA, ADEMAS DE TRABAJAR CON INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 600 CC DE VOLUMEN EN 2 SERIES DE 10 REPETICIONES. SE FINALIZA INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES.

Realizado Por: 1013677013 - JEISON JOSE BLANCO ESCOBAR - FISIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:15:19

REALIZADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

___DIAGNOSTICOS: -POP HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

___SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO

___SUBJETIVO: PACIENTE CON DOLOR MODERADO EN HERIDA QUIRURGICA, EN OCASIONES INTENSO. NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMITOS, NIEGA OTROS SINTOMAS.

___OBJETIVO: SX: FC:103 LPM -FR: 16 RPM SO2: 97% OXIGENO AMBIENTE, TA:129/75. MMHG T: 36.6

___ECOGRAFÍA ABD TOTAL: 27/11/2021: HÍGADO DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO. ECO TEXTURA HOMOGÉNEA. NO PRESENTA LESIONES FOCALES. VESÍCULA BILIAR AUSENTE, ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA COLECCIÓN EN TOPOGRAFÍA VESICULAR PÁNCREAS DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. BAZO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL. RIÑONES DE FORMA, TAMAÑO Y LOCALIZACIÓN HABITUAL. VEJIGA URINARIA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS, SIN LESIONES EN SU INTERIOR. ESCASO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.

___ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021). ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO CARDIACO, CON LEVE MODULACION DEL DOLOR A PESAR DE MANEJO ANALGESICO, CON REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CONTROL SIN HALLAZGOS DE RELEVANCIA CLÍNICA. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO,

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 111 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. TOLERA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA. RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. CONTINUA ESTANCIA EN TERAPIA INTERMEDIA PARA VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. FAMILIARES INFORMADOS. SOLICITAMOS PARACLÍNICOS CONTROL.

___PLAN - DIETA LIQUIDA - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL - RESTO DE MANEJO INDICADO. SS/ PARACLÍNICOS CONTROL.

TOMAS RODRIGUEZ YANEZ

Reg. 10477428009

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 196 **FECHA** 28/11/2021 00:52:27 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION

(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Bolo **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

5.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 100,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 500,00 MICROGRAMO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 112 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1.00 MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación: DILUIDO EN 250CC DE SSN

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

TOMAS RODRIGUEZ YANEZ

Reg. 10477428009

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 198 **FECHA** 28/11/2021 06:23:12 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **UCI** ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, VENA PERIFERICA MIEMBRO SUPERIOR, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN. HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA.

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL

22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL + SE REALIZA CATETERSIMO VESICAL

24:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS + SE SANGRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO

02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS LUBRICACION DE LA PIEL

04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LÍQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS CAMBIOS DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL + SE REALIZA BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y LIQUIDO INGERIDOS Y ELIMINADOS SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN, SEMIFOWLER, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN REGULAR CONDICIONES GENERALES DE SALUD CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15 PACIENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUERO CABELLUDO Y PABELLONES AURICULARES BIEN IMPLANTADOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, TABIQUE NASAL SIN

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 113 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DESVIACIONES, TOLERANDO OXIGENO CANULA NASAL CUELLO MÓVIL TÓRAX EXPANSIBLE, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASADO LACTATO DE RINGER A 80CC + ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO AL PALPAR DREN EN FLANCO DERECHO A BOLSA RECOLECTORA CON SALIDA DE SECRECIÓN + DREN EN BOLSA DE COLOSTOMIA CON SALIDA DE ECRECIONES HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN, ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS PARA LA EDAD Y SEXO DIURESIS ESPONTANEA EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS SIN EDEMA AFEBRIL BAJO VIGILANCIA DE MÉDICOS Y CUIDADOS GENERALES POR ENFERMERIA

Kelly Yohana Carmona Aguilar

KELLY YOHANA CARMONA AGUILAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 202

FECHA 28/11/2021 08:47:56

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

UCI ADULTO

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

K590 CONSTIPACION Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

K838 OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

R104 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Tipo: RELACIONADO

DIETAS

3 DIETA BLANDA

INCLUIR EN LA DIETA ALIMENTOS DE TEXTURA SUAVE Y FÁCIL DIGESTIÓN QUE FACILITE EL PROCESO DE MASTICACIÓN. LA PREPARACIÓN DE LAS VERDURAS DEBE SER DE FORMA COCIDA. NO CONSUMIR ALIMENTOS ENTEROS.

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
1.00	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 100 mg/2ml			
	Dosis: 50,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora Estado: SUSPENDIDO
	Esquema			
	Observación: DILUIDO EN 250CC DE SSN			

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

___DIAGNOSTICOS: -POP HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021) -SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2 -POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 114 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

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 EN MANEJO -TRASTORNO ADAPTATIVO -ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA ____ SOPORTE: MONITOREO CONTINUO Estricto -VIGILANCIA POSOPERATORIO ____ SUBJETIVO: PACIENTE CON DOLOR MODERADO EN HERIDA QUIRURGICA, EN OCASIONES INTENSO. NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMITOS, NIEGA OTROS SINTOMAS. ____ OBJETIVO: SX: FC:91 LPM -FR: 16 RPM SO2: 97% OXIGENO AMBIENTE, TA:112/76(90) MMHG T: 36.6 ____ ECOGRAFÍA ABD TOTAL: 27/11/2021: HÍGADO DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO. ECO TEXTURA HOMOGÉNEA. NO PRESENTA LESIONES FOCALES. VESÍCULA BILIAR AUSENTE, ACTUALMENTE NO SE EVIDENCIA COLECCIÓN EN TOPOGRAFÍA VESICULAR PÁNCREAS DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. BAZO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL. RIÑONES DE FORMA, TAMAÑO Y LOCALIZACIÓN HABITUAL. VEJIGA URINARIA DISTENDIDA DE PAREDES DELGADAS, SIN LESIONES EN SU INTERIOR. ESCASO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. ____ ANALISIS: TRATAMOS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN CONTEXTO DE POSOPERATORIO INMEDIATO DE HEPATOEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VIA ABIERTA (25-11-2021). ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR NI BAJO GASTO CARDIACO, CON MODULACION DEL DOLOR EN RESPUESTA AL MANEJO ANALGESICO, CON REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CONTROL SIN HALLAZGOS DE RELEVENCIA CLÍNICA. LABORATORIOS REPORTEAN ANEMIA MODERADA FRROPRIVA- HIPONATREMIA LEVE.TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, DIURESIS PRESENTE, HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUEN ESTADO, SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. EN RONDA MEDICA SE ORDENA TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. FAMILIARES INFORMADOS. SOLICITAMOS PARACLÍNICOS CONTROL. ____ PLAN - DIETA BLANDA - SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL - RESTO DE MANEJO INDICADO.

ARMANDO JOSE DIAZ DE ARCE

Reg. 23 140/2000

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 203 FECHA 28/11/2021 09:35:21 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

ANALISIS

PACIENTE POSTQUIRURGICO DE HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS CON BUENA EVOLUCION CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR TOLERA LA DIETA LIQUIDA CON GASTO DE MATERIAL BILIAR CON TUTORES DE LA ANASTOMOSIS Y POR DREN DE SUMP SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN NORMAL SE DA INDICACION DE TRASLADO A SALA GENERAL PROGRESAR DIETA A BLANDA CONTINUA IGUAL MANEJO

FORMATOS

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 115 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 204 FECHA 28/11/2021 09:38:29 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 205 FECHA 28/11/2021 10:11:31 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 206 FECHA 28/11/2021 14:11:12 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 207 FECHA 28/11/2021 15:40:42 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION UCI ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLENDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO PERMANENTE VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 C CXHORAS POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA ADOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLECTOR Y DREN DE PENROCE CONECTADO A BOLSA DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES RONDA DE ENFERMERIA

08:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RERIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

09:00 PACIENTE ES VOLORADA EN RONDA MEDICA POR MEDICO EN TURNO JEFE AUXILIAR E INTENSIVISTA QUIEN DEJA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 116 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ORDENES ACUMPLIR

10:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS MAS CAMBIO DE POSICION RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO PACIENTE ES VALORADA POR EL DR SALAZAR QUIEN DEJA ORDENES MEDICAS ACUMPLIR Y DA TRASLADO A SALA GENERAL

11:00 PACIENTE RECIBE VISITA DE SU FAMILIAR MAS INFORME DEL INTENSIVISTA EN TURNO AL FAMILIAR SOBRE EL MESTADO DE SULUD DE LA PACIENTE

12:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

13:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS CAMBIO DE POSICION MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

15:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTINUA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA BAJO OBSERVACION DEL PEROSNAL MEDICO Y DE ENFERMERIA 16:00 SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL MAS TOMA DE SIGNOS VITALES MAS INGERIDOS Y ELIMINADOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

16:00 SE TRASLADA PACIENTE A SALA GENERAL POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA VIVA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR JEFE Y CAMILLERO SE INTALA EN SU UNIDAD EN LA HABITACION 346 EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL MEDICO Y DE EN FERMERIA DEL TERCER PISO

SIXTA TULIA OLIVERA MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 208 **FECHA** 28/11/2021 16:27:54 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** UCI ADULTO

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 211 **FECHA** 28/11/2021 18:30:22 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 117 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 NUTRICIÓN PARENTERAL PARA ADULTOS Y NIÑOS DE MÁS DE 2 AÑOS DE EDAD EMULSION
(PERIOLIMEL N4 E) 1500 ml

Dosis: 40,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** MODIFICADO

Esquema

Observación:

10.00 FENTANILO CITRATO 500MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05%

Dosis: 500,00 MICROGRAMO **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación: INFUSION 3CC C/H Y TITULAR SEGUN RESPUESTA

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

- POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)
- SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2
- POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21
- POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VIA BILIAR 06/11/21
- POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21
- CONSTIPACIÓN EN MANEJO
- TRASTORNO ADAPTATIVO
- ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE NAUSEAS, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 110/80 MMHG FC 94 LPM FR 18 RPM SO2 97% T 36.8°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 118 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGresa A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGresa POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGresa PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA LÍQUIDA POR LO QUE AVANZAN A DIETA BLANDA CON EPISODIOS DE NÁUSEAS, DIURESIS ESPONTÁNEA, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DÍAS, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, CONTINUA MANEJO MEDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

LACTATO RINGER 500 CC IV A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

DIPIRONA 2 GR IV C/6H



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 119 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CUIDADOS DE DREN
CURACIÓN POR ENFERMERÍA
GLUCOMETRÍA C/12H
CSV Y AC

CONCILIACION MEDICAMENTOSA DURANTE LA ATENCION

DATOS DE LA ATENCION

.
Servicio:: HOSP 3 LADO C
Diagnosticos:: -POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)
-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2
-POP LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + INSERCIÓN DE CATETER BILIAR + LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO 10/11/21
-POP LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + EXPLORACIÓN DE VIA BILIAR 06/11/21
-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21
-CONSTIPACIÓN EN MANEJO
-TRASTORNO ADAPTATIVO
-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA
Fecha:: 28/11/21
.

CONVENCIONES

No discrepancia=:
Discrepancia justificada=:
Omisión del medicamento=:
Diferencia via/dosis/pauta=:
Diferencia medicamento=:
Medicamento innecesario suspension=:
Prescripción incompleta=:
Duplicidad=:

ANAMNESIS FARMACOLOGICA-MEJOR HISTORIA POSIBLE DE MEDICAMENTOS

Medicamento #1

Medicamento #1:: LACTATO RINGER

Dosis:: 80 CC/H

Via:: Intravenoso

Frecuencia:: cada 6 horas

Ambito:: hospitalario

Discrepancia::

Clasificación de discrepancia: 0



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 120 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia Resuelta ::

momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #2

Medicamento #2:: OMEPRAZOL

Dosis:: 40 MG

Via:: intravenoso

Frecuencia:: cada 12 horas

Ambito:: hospitalario

Discrepancia::

Clasificacion de la discrepancia: 0

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliacion::

Comentarios::

Medicamento #3

Medicamento # 3:: DIPIRONA

Dosis:: 2 GR

Via:: intravenoso

Frecuencia:: cada 6 horas

Ambito:: hospitalario

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia: 0

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

Momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #4

Medicamento::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia::



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 121 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #5

Medicamento #5::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia::

Servicio donde se identifica la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #6

Medicamento #6::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia::

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #7

Medicamento #7::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia::



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 122 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Servicio donde se identifique la discrepancia:

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #8

Medicamento # 8::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia::

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #9

Medicamento #9::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia::

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliacion:

Comentarios::

Medicamento #10

Medicamento #10::

Dosis::

Via::

Frecuencia::

Ambito::

Discrepancia::

Clasificacion de discrepancia::



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 123 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Servicio donde se identifique la discrepancia::

Discrepancia resuelta::

momento de la conciliación:

Comentarios::

Ordenes medicas del proceso de atencion actual::

Conclusiones::

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO RESPONSABLE DE LA CONCILIACION

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 212 **FECHA** 28/11/2021 18:46:39 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 7/19PM 16:30PM RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO, MAYOR DE EDAD, PROCEDENTE DE UCI ADULTO, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL SALUIDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR. CON DX DE POP DE HEPATO YEYUNO ANASTOMOSIS ABIERTA REALIZADA EL 25/11/21. EN SEGUIMIENTO POR CX GENERAL. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO, CON VENA PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA. TORAX EXPANSIBLE, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN LIMPIA, CUBIERTA CON APOSITOS, CON DREN EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA RECOLECTORA+ DREN DE PENROCE EN FLANCO DERECHO A BOLSA DE COLOSTOMIA, CON SALIDA DE SECRESION COLOR AMARILLOSA. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS , ELIMINACION EN PAÑAL , PIEL INTEGRAL. PACIENTE MANIFESTANDO NO ORINAR EL CUAL SE LE ESTABA REALIZANDO CATETERISMO VESICAL. 16:40PM SE LE TOMAN SIGNOS VITALES, DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. 18:00PM SE LE DA EDUCACION AL FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , USO DE BARANDAS. 18:59PM DEJO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

CLAUDIA GOMEZ CAICEDO

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 213 **FECHA** 28/11/2021 18:59:51 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 124 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

12 Horas

Estado: MODIFICADO

Esquema

Observación:

Leidy Acosta Rodriguez
Médica Cirujana
P.M. 3142
Universidad Libre

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 214

FECHA 28/11/2021 20:51:38

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 20 mg/2 ml

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

David Alejandro Puello Martinez

DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ

Reg. 1143391967

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 215

FECHA 28/11/2021 20:54:53

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Ana Karenina Vanegas Bornachera

ANA KARENINA VANEGAS BORNACHERA

Reg. 13-26419

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 8 días

FOLIO 218

FECHA 29/11/2021 00:38:09

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 125 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 20 mg/2 ml

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

David A. Puello

DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ

Reg. 1143391967

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 219 **FECHA** 29/11/2021 06:48:16 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00RECIBO PACIENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL SALUIDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR. . AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO, CON VENA PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA. TORAX EXPANSIBLE, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN LIMPIA, CUBIERTA CON APOSITOS, CON DREN EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA RECOLECTORA+ DREN DE PENROCE EN FLANCO DERECHO A BOLSA DE COLOSTOMIA, CON SALIDA DE SECRESION COLOR AMARILLOSA. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS , ELIMINACION EN PAÑAL , PIEL INTEGRAL. PACIENTE MANIFESTANDO NO ORINAR 20:00 RONDA DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES ORDENA MEDICO EN TURNO A COLOCAR FUROSEMIDA 1 AMP 20MMG 10 CC IV 22:00 RONDA DE ENFERMERIA CAMBIO DE PAÑAL CON FAMILIAR 24:00 RONDA DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV 02:00 RONDA DE ENFERMERIA RECIBE DIPIRONA POR RAZON NECESARIA POR DOLOR 04:00 RONDA DE ENFERMERIA 05:00 RONDA DE ENFERMERIA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DE UNIDAD 06:00 SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV 07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CONCIENTE EN COMPAÑIA DE DOS FAMILIARES Y EQUIPO MEDICO



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 126 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Ana Karenina Vanegas Bornachera

ANA KARENINA VANEGAS BORNACHERA

Reg. 13-26419

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 220 FECHA 29/11/2021 06:51:09 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Ana Karenina Vanegas Bornachera

ANA KARENINA VANEGAS BORNACHERA

Reg. 13-26419

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 221 FECHA 29/11/2021 09:05:36 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 222 FECHA 29/11/2021 09:23:58 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Dairo de Jesus Salazar Morales

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 224 FECHA 29/11/2021 12:18:31 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 29/11/2021

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 30/11/21

OBSERVACIONES

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

PSICOLOGIA CLINICA

RESULTADOS :

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEYUNOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE , NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 110/60 MMHG FC 74 LPM FR 20 RPM SO2 97% T 36.°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOYEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 128 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA LÍQUIDA POR LO QUE AVANZAN A DIETA BLANDA BIEN TOLERADA , DIURESIS ESPONTÁNEA, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DÍAS, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE , ANSIOSA DE SALIDA PESE A QUE SE LE EXPLICA CONDICIÓN , SOLICITÓ VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA . CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

LACTATO RINGER 500 CC IV A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

DIPIRONA 2 GR IV C/6H

CUIDADOS DE DREN

CURACIÓN POR ENFERMERÍA

GLUCOMETRÍA C/12H

DEAMBULAR FUERA DE CAMA

SS VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

CSV Y AC

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 226 **FECHA** 29/11/2021 14:49:48 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC**



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 129 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 9 días
FOLIO	227	FECHA	29/11/2021 15:24:25	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 9 días
FOLIO	228	FECHA	29/11/2021 15:54:53	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINAMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLEND OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 CC XHORAS SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLOECTORA Y DREN DE PENROCE CONECTADO A BO DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES

09+00 RECIBE DIETA ORDENADA

10+00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

12+00 RECIBE DIETA ORDENADA + SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR IV

14+00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

16+00 SE 'OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

17+00 RECIBE DIETA ORDENADA

18+00 SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR IV

19+00 QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFERMERIA

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 130 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 229 **FECHA** 29/11/2021 17:51:19 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 9 días

FOLIO 231 **FECHA** 29/11/2021 21:30:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 232 **FECHA** 30/11/2021 00:36:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 233 **FECHA** 30/11/2021 00:49:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
2.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 131 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

Leidy Acosta Rodriguez
Médica Cirujana
P.M. 3142
Universidad Libre

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 234 **FECHA** 30/11/2021 01:08:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Saida Luz Gil Herazo

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 237 **FECHA** 30/11/2021 11:05:21 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Aura H. Naranjo H.

AURA MARIA NARANJO MEJIA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 238 **FECHA** 30/11/2021 17:17:29 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

TURNO DE 07/ 19 PM

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO BLANDO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS Y COMPLETOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS PASANDO LACTATO RINGER 500 ML A 80CC/H, DREN DE PENROSE CONECTADO A BOLSA DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

08:00 RONDA DE ENFERMERIA MÁS CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES SON REGISTRADOS.

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 132 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SE LE MONTA LACTATO RINGER 500 ML A 80CC/H.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA QUE TOLERA CON AGRADO.

10:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

10:30 SE REALIZA CURACIONPOR ENFERMERIA EN BOLSA DE COLOSTOMIA.

12:00 RECIBE DIETA QUE TOLERA CON AGRADO.

RECIBE TRATAMIENTO CON DIPIRONA 2 GR IV.

14:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

16:00 SE LE MONTA LACTATO RINGER 500 ML A 80CC/H.

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA QUE TOLERA CON AGRADO.

18:00 RECIBE TRATAMIENTO CON DIPIRONA 2 GR IV.

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CONCIENTE ORIENTADA, BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SEGUIMINETO X CX GENERAL.

Stefanny Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 239 FECHA 30/11/2021 17:57:31 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Stefanny Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 10 días

FOLIO 240 FECHA 30/11/2021 18:13:34 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad Descripción

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 03:01:53

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 133 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 03:01:53

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

ACEPTABLE

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 01:23:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

ANEMIA

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:10:06

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:06:26

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:10:06

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:10:06



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

HIPONATYREMIA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/12/2021 02:06:26

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ, FECHA: 01/12/2021 06:29:49

NORMAL

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE , NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 110/80 MMHG FC 79 LPM FR 19 RPM SO2 99% T 36.°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 135 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta de POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA LÍQUIDA POR LO QUE AVANZAN A DIETA BLANDA BIEN TOLERADA , DIURESIS ESPONTÁNEA, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DÍAS, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE , ANSIOSA DE SALIDA PESE A QUE SE LE EXPLICA CONDICIÓN SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACION POR PSIQUIATRIA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

LACTATO RINGER 500 CC IV A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

DIPIRONA 2 GR IV C/6H

CUIDADOS DE DREN

CURACIÓN POR ENFERMERÍA

GLUCOMETRÍA C/12H

DEAMBULAR FUERA DE CAMA

SS VALORACIÓN POR PISQUIATRIA

SS/HEMOGRAMA, TP, TPT, IONOGRAMA, BUN, CREATININA

CSV Y AC



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 136 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Luis Aldeamar Alcazar Gonzalez

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 242 **FECHA** 01/12/2021 00:30:21 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Alicia Rosa Garcera Fernandez

ALICIA ROSA GARCERANT FERNANDEZ

Reg. 33226154

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 243 **FECHA** 01/12/2021 06:14:37 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC**

NOTAS ENFERMERIA

19:00RECIBO PACIENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL SALUIDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR. . AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO, CON VENA PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA. TORAX EXPANSIBLE, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN LIMPIA, CUBIERTA CON APOSITOS, CON DREN EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA RECOLECTORA+ DREN DE PENROCE EN FLANCO DERECHO A BOLSA DE COLOSTOMIA, CON SALIDA DE SECRESION COLOR AMARILLOSA. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS , ELIMINACION EN PAÑAL , PIEL INTEGRAL. PACIENTE MANIFESTANDO NO ORINAR

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 137 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES SE LE ADMINISTRA OMEPRAZOL 40 MG IV
22:00 RONDA DE ENFERMERIA CAMBIO DE PAÑAL CON FAMILIAR
24:00 RONDA DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV
02:00 RONDA DE ENFERMERIA RECIBE DIPIRONA POR RAZON NECESARIA POR DOLOR
04:00 RONDA DE ENFERMERIA
05:00 RONDA DE ENFERMERIA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DE UNIDAD
06:00 SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV
07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CONCIENTE EN COMPAÑÍA DE DOS FAMILIARES Y EQUIPO MEDICO

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 246 **FECHA** 01/12/2021 10:01:56 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 247 **FECHA** 01/12/2021 11:35:22 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%
------	------------------------------------

Dosis: 20,00 GRAMOS

Via TOPICA

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR A NIVEL SUBCOSTAL DERECHO, NIEGA VÓMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 120/80 MMHG FC 105 LPM FR 20 RPM SO2 99% T 36.°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGresa A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGresa POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGresa PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DIURESIS ESPONTÁNEA, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, CON DOLOR SUBCOSTAL IZQUIERDO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 139 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE, FUE VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. PARA CLÍNICOS DE CONTROL CON FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, ANEMIA MODERADA SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, NO TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO. CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

LACTATO RINGER 500 CC IV A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

DIPIRONA 2 GR IV C/6H

SULFADIAZINA DE PLATA CREMA APLICAR EN ÁREA AFECTADA

CUIDADOS DE DREN

CURACIÓN POR ENFERMERÍA

GLUCOMETRÍA C/12H

DEAMBULAR FUERA DE CAMA

P/ VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

CSV Y AC


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 248 **FECHA** 01/12/2021 18:04:25 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg
------	-----------------------------

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

1.00	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)
------	--

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

4.00	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC
------	--

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 140 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 80,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 1 Hora **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

8.00 DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE 1 g/2 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** NUEVO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE REVALORA PACIENTE QUIEN NO CAMINA A PESAR DE RECOMENDACIONES DADAS DE SENTARSE FUERA DE CAMA Y CAMINAR, NO LO REALIZA POR LO TANTO SE ORDENA INICIAR PROFILAXIS ATITROMBOTICA, ADEMAS MANIFIESTA SENSACION DE ANSIEDAD CUANDO SE LE COLOCA DIPIRONA POR LO QUE SE ORDENA SUSPENDER Y SE ROTA A TRAMADOL Y ACETAMINOFEN, ADEMAS BISACODILO 'POR AUSENCIA DE DEPOSICIONES.

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 249 **FECHA** 01/12/2021 18:08:25 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

7:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y ESPACIO AL EXAMEN FISICO CABEZA NORMOCEFALA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CON MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS SIN DIFICULTAD ABDOMEN BLANDO CON DREN DE DRUMS EN HIPOCONDRIOS DERECHO A DRENAJE LIBRE CANALIZADA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN 500CC 80CC/H GENITALES EXTERNOS ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS
8+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 141 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA
RECIBE HARTMAN 500CC A 80CC/H INTRAVENOSO
RECIBE OMEPRAZOL 40 MILIGRAMSO INTRAVENOSO
10+00 ROND ADE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD
12+00 ROND ADE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD
RECIBE DIPIRONA 2 GRAMSO INTRAVENOSO
12+30 RECIBE DIETA ORDENADA CON TOLARANCIA
14+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SUMN UNIDAD
16+00 ROND ADE ENFERMEIRA PACIENTE TRANQUILO +RECIBE HARMAN 500CC A 80CC/H
18+00 RECIBE DIPIRONA 2 GRAMSO INTRAVENOSO
PACIENTE ES VALORADA POR EL DR SALAZAR+ SENTAR FUERA DE CAMA
19+00 QUED APACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD DESPIERTO CON TAPON VENOSO CON DREN DE DRUNS EN HIPOCONDRIO
DTRECHO CANALIZADA CON TAPON VENOSO +B AJO VIGILACIA MEDICA

Saida Luz Gil Herazo

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 250 FECHA 01/12/2021 19:12:08 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Stefany Luna Blanco

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 251 FECHA 01/12/2021 19:53:02 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Stefany Luna Blanco

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 253 FECHA 01/12/2021 19:59:21 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 142 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Stefanny Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 11 días

FOLIO 254 **FECHA** 01/12/2021 21:19:20 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Stefanny Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 257 **FECHA** 02/12/2021 00:05:11 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]
GLUCOMETRÍA C/12H	

Fecha y Hora de Aplicación: 02/12/2021 16:58:51

Resultados:

102 MG/DL

Realizado Por: 1143344309 - LISETH PAOLA CASSIANI ANGULO - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ, FECHA: 03/12/2021 05:25:53

REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 02/12/2021 17:00:23

Resultados:

96 MG/DL

Realizado Por: 1143344309 - LISETH PAOLA CASSIANI ANGULO - ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ, FECHA: 03/12/2021 05:25:54

REALIZADO

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ANALISIS Y PLAN

DIETAS

3 DIETA BLANDA

INCLUIR EN LA DIETA ALIMENTOS DE TEXTURA SUAVE Y FÁCIL DIGESTIÓN QUE FACILITE EL PROCESO DE MASTICACIÓN.
LA PREPARACIÓN DE LAS VERDURAS DEBE SER DE FORMA COCIDA. NO CONSUMIR ALIMENTOS ENTEROS.

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

2.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg
------	---

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	12 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	------------------------	-------------------	----------	--------------------------

Esquema

Observación:

2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg
------	-----------------------------

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-----------------	-------------------	----------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)
------	--

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via SUBCUTANEA	Frecuencia	24 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	-----------------------	-------------------	----------	--------------------------

Esquema

Observación:

1.00	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%
------	------------------------------------

Dosis: 20,00 GRAMOS	Via TOPICA	Frecuencia	24 Horas	Estado: CONTINUAR
----------------------------	-------------------	-------------------	----------	--------------------------

Esquema

Observación:

3.00	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml
------	--

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	8 Horas	Estado: CONTINUAR
--------------------------------	------------------------	-------------------	---------	--------------------------

Esquema

Observación:

6.00	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg
------	------------------------------------

Dosis: 1,00 GRAMOS	Via ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: CONTINUAR
---------------------------	-----------------	-------------------	---------	--------------------------

Esquema

Observación:



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 144 de 159
Fecha: 09/09/23
G.etaeo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

ARLENA MARIA LLAMAS CERA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 258 **FECHA** 02/12/2021 01:21:56 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SOLEDAD MANZUR GARCIA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 260 **FECHA** 02/12/2021 06:25:44 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

TURNO DE 19/07 AM

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO BLANDO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS Y COMPLETOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS , DREN DE PENROSE CONECTADO A BOLSA DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

20:00 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERIA MAS CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON REGISTRADOS.

RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MG IV, PACIENTE NO DEJA COLOCARSE LA ENOXAPARINA AMPOLLA 40 MG SC.

22:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

22:30 SE LE DESOCUPA BOLSA DE COLOSTOMIA.

00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

02:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

RECIBE TRATAMIENTO CON TRAMADOL AMPOLLA 50 MG IV, ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL.

04:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

05:00 SE REALIZA DUCHA POR SUS PROPIOS MEDIOS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

06:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION PASANDO BUEN TURNO, BAJO OBSERVACION MÉDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, P/V PSIQUIATRIA, SEGUIMIENTO X CX GENERAL.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 145 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Stefany Luna Blanco.

STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 12 días
FOLIO	261	FECHA	02/12/2021 10:13:50	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

Liseth Paola Cassiani Angulo

LISETH PAOLA CASSIANI ANGULO

Reg. 1143344309

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 12 días
FOLIO	262	FECHA	02/12/2021 11:19:00	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 12 días
FOLIO	263	FECHA	02/12/2021 14:28:05	TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC	

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	
PARA MAÑANA		

Fecha y Hora de Aplicación: 03/12/2021 01:16:42

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ, FECHA: 03/12/2021 05:27:58

REVISADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 146 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaero: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE MEJORA DE DOLOR A NIVEL SUBCOSTAL DERECHO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE MAS DE 4 DIAS, NIEGA VÓMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 100/80 MMHG FC 111 LPM FR 20 RPM SO2 97% T 37.1°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR VS RECONSTRUCCION CON ANASTOMOSIS HEPATOYEUANO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOYEUANO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta de POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 147 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DIURESIS ESPONTÁNEA, CANALIZANDO FLATOS, SE REALIZA ENEMA JABONOSO POR CONSTIPACION DE HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, CON DOLOR SUBCOSTAL IZQUIERDO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE, FUE VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA. CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL
DIETA BLANDA
TAPON VENOSO
OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H
TRAMADOL 50 MG IV C/8H
ACETAMINOFEN 1 GR VO C/8H
BISACODILO 10 MG VO DIA
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
SULFADIAZINA DE PLATA CREMA APLICAR EN ÁREA AFECTADA
CUANTIFICAR SECRECIÓN DE DREN
CUIDADOS DE DREN
CURACIÓN POR ENFERMERÍA
GLUCOMETRÍA C/12H
DEAMBULAR FUERA DE CAMA
P/ VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA
S/S HEMOGRAMA CONTROL
CSV Y AC

LUIS ALDEMAR ALCAZAR GONZALEZ

Reg. 13-3511

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 264

FECHA 02/12/2021 15:43:35

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA HEMODINÁMICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TRANQUILA CONCIENTE ORIENTADA TOLEND OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR PORMINUTOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER 500 CC ARAZON DE 80 CC

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 148 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

XHORAS SE OBSERVA DREN EN FLANCO DERECHO CONETADO ABOLSA RECOLOECTORA Y DREN DE PENROCE CONECTADO A BO
DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS
GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES

09+00 RECIBE DIETA ORDENADA

10+00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

12+00 RECIBE DIETA ORDENADA + SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR IV

14+00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

16+00 SE 'OBSERVA PACIENTE TRANQUILO DESCANSANDO EN SU UNIDAD

17+00 RECIBE DIETA ORDENADA

18+00 SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GR IV

19+00 QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFERMERIA

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 265 FECHA 02/12/2021 18:57:50 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 266 FECHA 02/12/2021 22:33:27 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

SAIDA LUZ GIL HERAZO

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 12 días

FOLIO 267 FECHA 03/12/2021 00:11:56 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 149 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Fecha y Hora de Aplicación: 04/12/2021 06:57:36

Resultados:

GLUCOMETRIA CONTROL 116 MG/DL

Realizado Por: 1002194196 - LUZ DARY PIÑERES AHUMADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:14:21

REALIZADO

Fecha y Hora de Aplicación: 04/12/2021 06:58:51

Resultados:

GLUCOMETRIA CONTROL 137 MG/DL

Realizado Por: 1002194196 - LUZ DARY PIÑERES AHUMADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 04/12/2021 11:14:21

REALIZADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
2.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg			
Dosis:	40,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia 12 Horas Estado: CONTINUAR
Esquema				
Observación:				
2.00	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg			
Dosis:	10,00 MILIGRAMOS	Via	ORAL	Frecuencia 24 Horas Estado: CONTINUAR
Esquema				
Observación:				
1.00	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)			
40 mg/0.4 ml	Dosis:	40,00 MILIGRAMOS	Via	SUBCUTANEA Frecuencia 24 Horas Estado: CONTINUAR
Esquema				
Observación:				
1.00	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%			



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 150 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Dosis: 20,00 GRAMOS

Via TOPICA

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

DAVID ALEJANDRO PUELLO MARTINEZ

Reg. 1143391967

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 269

FECHA 03/12/2021 06:29:24

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y ESPACIO AL EXAMEN FISICO CABEZA NORMOCEFALA CUELLO MOVIL TORAX EXPANSION SIMETRICA SIN EVIDENCIA DE ESFUERZOS RESPIRATORIOS ABDOMEN BLANDO CON DREN DE DRUMS EN HIPOCONDRIOS DERECHO A DRENAJE LIBRE CANALIZADA CON TAPON VENOSO GENITALES EXTERNOS ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SENTAR FUERA DE CAMA

20:00 RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA MAS CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON REGISTRADOS RECIBE OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO

ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA

22+00 ROND ADE ENFERMEIR APACIENTE TRANQUILO E N SU UNIDAD

00+00 ROND ADE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO

2+00 RONDA DE ENFERMERIA RECIBE TRAMAL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO

RECIBE ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL

4+00 ARREGLO D ELA UNIDAD BAÑO EN DUCHA

SE CURA DREN POR JEFE DE ENFERMERIA

6+00 ROND ADE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION PASANDO BUEN TURNO BAJO OBSERVACION MÉDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 151 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Saida Luz Gil Herazo

SAIDA LUZ GIL HERAZO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 270 FECHA 03/12/2021 10:39:19 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Ana Karenina Vanegas Bornachera

ANA KARENINA VANEGAS BORNACHERA

Reg. 13-26419

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 271 FECHA 03/12/2021 16:31:28 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE MEJORÍA DE DOLOR A NIVEL SUBCOSTAL DERECHO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE MAS DE 4 DIAS, NIEGA VÓMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 110/60 MMHG FC 70 LPM FR 16 RPM SO2 98 % T 37°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

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



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 152 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR Y RECONSTRUCCIÓN CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta de POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DIURESIS ESPONTÁNEA, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO DOLOR , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE, FUE VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. PARACLÍNICOS CON ANEMIA LEVE , LEUCOS EN DESCENSO , CONTINUA MANEJO MÉDICO, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y CIRUGÍA GENERAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

HOSPITALIZAR SALA GENERAL HABITACION UNIPERSONAL

DIETA BLANDA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 40 MG IV C/12H

TRAMADOL 50 MG IV C/8H

ACETAMINOFEN 1 GR VO C/8H

BISACODILO 10 MG VO DIA

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

SULFADIAZINA DE PLATA CREMA APLICAR EN ÁREA AFECTADA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 153 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

CUANTIFICAR SECRECIÓN DE DREN
CUIDADOS DE DREN
CURACIÓN POR ENFERMERÍA
GLUCOMETRÍA C/12H
DEAMBULAR FUERA DE CAMA
P/ VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA
CSV Y AC


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 272 **FECHA** 03/12/2021 16:55:02 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

TURNO DE 07/ 19 PM

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, TRANQUILA, CONSCIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ABDOMEN GLOBOSO BLANDO A LA PALPACION, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS Y COMPLETOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON TAPON VENOSO, DREN DE PENROSE CONECTADO A BOLSA DE COLOSTOMIA EN REGION ADBOMINAL SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMALES MIEMBROS INFERIORES NORMALES

08:00 RONDA DE ENFERMERIA MÁS CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES SON REGISTRADOS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA QUE TOLERA CON AGRADO.

RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MG IV.

10:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DESCANSANDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

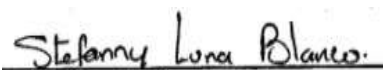
12:00 RECIBE DIETA QUE TOLERA CON AGRADO.

14:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA QUE TOLERA CON AGRADO.

18:00 RECIBE TRATAMIENTO TRAMADOL AMPOLLA 50 MG IV, ACETAMINOFEN 1 GR VIA ORAL.

19:00 QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CONCIENTE ORIENTADA, BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SEGUIMINETO X CX GENERAL, P/V PSIQUIATRIA.



STEFANY LUNA BLANCO

Reg. 1048327277

ENFERMERIA



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 154 de 159
Fecha: 09/09/23
G.etaeo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 273 **FECHA** 03/12/2021 20:08:10 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 274 **FECHA** 03/12/2021 21:12:05 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 13 días

FOLIO 276 **FECHA** 04/12/2021 04:15:46 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad **Descripción**
2 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Motivo Cancelacion: Paciente

OBSERVACIONES

ALTA

Usuario que Cancela: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES **Reg.** 3142

MEDICINA GENERAL

Fecha de Cancelación: 04/12/21 11:14

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**
2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 155 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%

Dosis: 20,00 GRAMOS **Via** TOPICA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Leydis del Carmen Acosta Rodriguez
Médica Cirujano
P.M. 3142
Universidad Libre

LEYDYS DEL CARMEN ACOSTA RODRIGUEZ

Reg. 3142

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 14 días

FOLIO 277

FECHA 04/12/2021 06:21:18

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

NOTAS ENFERMERIA

19:00RECIBO PACIENTE DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. AL SALUIDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR. . AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO, CON VENA PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA. TORAX EXPANSIBLE, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN ABDOMEN LIMPIA, CUBIERTA CON APOSITOS, CON DREN EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA RECOLECTORA+ DREN DE PENROCE EN FLANCO DERECHO A BOLSA DE COLOSTOMIA, CON SALIDA DE SECRESION COLOR AMARILLOSA. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS , ELIMINACION EN PAÑAL , PIEL INTEGRAL.

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES SE LE ADMINISTRA OMEPRAZOL 40 MG IV + ENOXAPARINA 40 MG SC

22:00 RONDA DE ENFERMERIA CAMBIO DE PAÑAL CON FAMILIAR + SE LE ADMINISTRA BISACODILO 10 MG VO

24:00 RONDA DE ENFERMERIA

02:00 RONDA DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRAMAL 50 MG IV + ACETAMINOFEM 1 GR VO

04:00 RONDA DE ENFERMERIA

05:00 RONDA DE ENFERMERIA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DE UNIDAD

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 156 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

06:00 SE ADMINISTRA DIPIRONA 2GR IV

LUZ DARY PIÑERES AHUMADA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 14 días

FOLIO 278 **FECHA** 04/12/2021 09:02:40 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

Xiomara Valencia Diaz

XIOMARA VALENCIA DIAZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 14 días

FOLIO 280 **FECHA** 04/12/2021 11:04:06 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

2.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 12 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

2.00 BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 mg

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

1.00 SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA 1%

Dosis: 20,00 GRAMOS **Via** TOPICA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación:



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

3.00 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml

Dosis: 50,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

8 Horas

Estado: SUSPENDIDO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

DX:

-POP HEPATOYEUANOANASTOMOSIS EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA (25-11-2021)

-SINDROME ICTERICO OBSTRUCTIVO SEC A LESION DE VIA BILIAR COMÚN POST COLELAP / STRASBERG E2

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

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

-POP COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21

-CONSTIPACIÓN EN MANEJO

-TRASTORNO ADAPTATIVO

-ALERGIA A CLINDAMICINA Y METOCLOPRAMIDA

SUBJETIVO: REFIERE MEJORÍA DE DOLOR A NIVEL SUBCOSTAL DERECHO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE MAS DE 4 DIAS, NIEGA VÓMITOS, NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

EXAMEN FÍSICO: TA 120/60 MMHG FC 70 LPM FR 17 RPM SO2 98 % T 36.3°C

REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS CERVICALES, TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APÓSITOS ESTÉRILES, NO SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR, NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA 26/10/21 QUIEN INGRESA A LA INSTITUCIÓN REMITIDA DE NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE DONDE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A NÁUSEAS. REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESO EN LOS QUE DOCUMENTAN HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRRUBINA DIRECTA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA Y GGT ELEVADAS, CON ECOGRAFÍA DE ABDOMEN QUE INFORMA LÍQUIDO EN PELVIS 350 CC. CONSIDERAN CUADRO DE PROBABLE DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL POR LO QUE DECIDEN HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS DE EXTENSIÓN. REALIZAN COLANGIORESONANCIA EN LA QUE DOCUMENTAN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA CON HALLAZGOS DE ABUNDANTE LÍQUIDO PERITONEAL DE ASPECTO BILIAR, ASAS INTESTINALES AUMENTADAS DE TAMAÑO, SILUETA GÁSTRICA NORMAL, AMPUTACIÓN



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 158 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

DE VIA BILIAR COMPLETA A 2 CM DE BIFURCACIÓN DEL HEPÁTICO COMÚN, NO SE EVIDENCIA CABO DISTAL DE COLÉDOCO NI COLÉDOCO INTRAPANCREÁTICO. REALIZAN PASO DE Sonda NELATON Y CANALIZAN CONDUCTO, REALIZAN FIJACIÓN CON DOBLE CLIPAJE DERIVANDO VIA BILIAR. EL DIA 10-11-21ES LLEVADA A LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + EXPLORACION DE VIA BILIAR Y RECONSTRUCCIÓN CON ANASTOMOSIS HEPATOEYUNO SEGÚN HALLAZGOS, SIN EMBARGO LAS PAREDES DE CONDUCTO BILIAR COMÚN SON FRIABLES LIMITANDO SU MANIPULACIÓN, POR LO TANTO PROCEDEN A DEJAR CANALIZADA VIA BILIAR PRINCIPAL CON NUEVO DREN NELATON #8 EXTERIORIZANDO. SOLICITAN REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGÍA HEPATOBILIAR PARA POSIBLE ANASTOMOSIS BILIO ENTÉRICA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON LESION DE VIA BILIAR. VALORADA POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL QUIEN SOLICITA REALIZAR HEPATOEYUNO ANASTOMOSIS EN Y DE ROUX POR VÍA ABIERTA CIRUGÍA REALIZADA EL DIA 25/11/21 CON POSTERIOR TRASLADO A UCI EN SU POSTOPERATORIO INMEDIATO PARA MONITOREO HEMODINÁMICO, VIGILANCIA Estricta DE POP, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. REALIZAN ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA DESCARTAR ANORMALIDADES LA CUAL REPORTA ASCITIS LEVE Y CONDICIÓN POSTCOLECISTECTOMÍA. INICIAN DIETA LÍQUIDA EL DIA 27/11/21 CON BUENA TOLERANCIA, CON EVOLUCION FAVORABLE POR LO QUE MOTIVAN TRASLADO A SALA GENERAL, INCENTIVO RESPIRATORIO Y MANEJO DEL DOLOR. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GASTROINTESTINAL. INGRESA PACIENTE A SALA GENERAL CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL AIRE AMBIENTE CON BUENOS ÍNDICES DE SATURACIÓN, TOLERA VIA ORAL CON DIETA BLANDA, DIURESIS ESPONTÁNEA, CANALIZANDO FLATOS, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN SUBCOSTAL SIN SIGNOS DE SANGRADO, DREN DE SUM CON SALIDA DE SECRECIÓN BILIAR EN MODERADA CANTIDAD, NO DOLOR , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, BUENA MODULACIÓN DEL DOLOR CON ANALGESIA ENDOVENOSA, PACIENTE DEMANDANTE, FUE VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN DECIDE SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DADO INESTABILIDAD EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL SUEÑO. PARACLÍNICOS CON ANEMIA LEVE , LEUCOS EN DESCENSO. A DIA DE HOY DREN QUE NO PRESENTA DRENAJE ACTIVO POR LO QUE SE RETIRA Y SE DA ALTA MEDICA CON CITA DE CONTROL EN DOS SEMANAS (14/12/21) POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL. CUIDADOS DE LA HERIDA Y RETIRO DE PUNTOS Y DREN RESTANTES POR CONSULTA EXTERNA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

PLAN

ALTA MEDICA

DIETA HIPOGRASA, POBRE EN FOSFORO

ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

CITA DE CONTROL POR CIRUGÍA GASTROINTESTINAL EN 14 DIAS (14/12/21) 2:00 PM

NO RETIRAR DREN

RETIRO DE PUNTOS EN CONSULTA EXTERNA

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO

Cod. de habilitación 130010056801

Edad 40 años 3 meses 14 días

FOLIO 281

FECHA 04/12/2021 11:16:31

TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION

HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC

CONSULTAS

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 159 de 159

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO

Afiliado: COTIZANTE 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO C PRINC - 334 / 346 ,UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Responsable: BLEYDIS SAUMETH GARCIA

Teléfono: 3059067876

Parentesco: Familiar

Acompañante: BLEYDIS SAUMETH HERRERA

Teléfono: 3059067876

Cantidad	Descripción	
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	Pendiente
CITA DE CONTROL POR CIRUGIA GASTROINTESTINAL MARTES 14/12/21 2:00 PM		

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
30.00	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg				
	Dosis: 500,00 MILIGRAMOS	Via ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: NUEVO
Esquema					

Observación:

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 284 **FECHA** 14/12/2021 15:46:04 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS

TRIAGE (Motivo de Consulta)

TRIAGE II -

OBSERVACIONES

PACIENTE CON APP DE ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNAL PRESENTA FIEBRE

CLASIFICACION TRIAGE: 2 **PRIORIDAD II**

DIRECCIONAMIENTO :

MARLLI MOLANO MENDOZA

Reg. 1109384298

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 285 **FECHA** 14/12/2021 16:58:36 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD , CONCIENTE INTRANQUILA CON LIMITACION AL CAMINAR, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , REFIERE TENER: PACIENTE CON APP DE ANASTOMOSIS HEPATOYEYUNAL PRESENTA FIEBRE . ES VALORADA POR EL DR: CARLOS MARIO QUIEN ORDENA CANALIZAR CON LACTATO 1000 + OMEPRAZOL 40 ML IV + HIOSCINA IV + LABORATORIOS . PDT REVALORAR CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA

STHEFY BENITEZ SUAREZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 286 **FECHA** 14/12/2021 17:02:54 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 20:12:09

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 20:12:09

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:19:17

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:32

NORMAL

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:18

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:32

NORMAL

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:32

NORMAL

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:18

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:02
NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:18

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:02
NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01
NORMAL

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01
NORMAL

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01
NORMAL



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 4 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:32

NORMAL

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:02

NORMAL

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DAPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRA VENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES

Reg. 73151364

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 287 FECHA 14/12/2021 17:06:12 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE LABORATORIO

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Teléfono: 3059067876

Dirección:

PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento:

MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Cantidad
1 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 15/12/2021 18:43:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:40:48

SIN ALERACIÓN

1 LIPASA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:33:29

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL

CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES

Reg. 73151364

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 288 **FECHA** 14/12/2021 17:26:22 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

REFERIDA CIRUGÍA DR SALAZAR

ENFERMEDAD ACTUAL

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

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ASPECTOS GENERALES: ASPECTOS GENERALES: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO.



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

ESCLERAS CON LIGERO

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

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASO	

Fecha y Hora de Aplicación: 15/12/2021 10:00:56

Resultados:

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 perceptible

Conclusiones:

Condicion post colecistectomia

Escaso liquido libre perihepatico apenas perceptible

Cateter proyectado sobre el lecho vesicular. Sin identificarse coleccion franca

Realizado Por: 73206193 - CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:40:32

CONDICION POST COLECISTECTOMIA ESCASO LIQUIDO LIBRE PERIHEPATICO APENAS PERCEPTIBLE CATETER PROYECTADO SOBRE EL LECHO VESICULAR. SIN IDENTIFICARSE COLECCION FRANCA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	FOSFATASA ALCALINA	

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 18:36:25



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 7 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:01

NORMAL

CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES

Reg. 73151364

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 289 FECHA 14/12/2021 17:47:28 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	UROANALISIS	

Fecha y Hora de Aplicación: 14/12/2021 20:17:08

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE VEGA ROMERO, FECHA: 15/12/2021 03:05:08

PATOLOGICO

CARLOS MARIO GONZALEZ FUENTES

Reg. 73151364

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 291 FECHA 14/12/2021 18:32:39 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE FEMENINA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON TTO ORDENADO CUMPLIDO, EN OBSERVACIÓN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PARA SER REVALORADA PARA DEFINIR CONDUCTA

STHEFY BENITEZ SUAREZ

Reg.

ENFERMERIA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 8 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 292 **FECHA** 14/12/2021 18:37:10 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

RONDA DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINA EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON TTO ORDENADO CUMPLIDO, EN OBSERVACIÓN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , PARA SER REVALORADA PARA DEFINIR CONDUCTA

STHEFY BENITEZ SUAREZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 293 **FECHA** 14/12/2021 19:39:34 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 7/7

RECIBO PACIENTE EN SALA DE ESPERA CONSCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR PENDIENTE SER REVALORADA CON REPORTES DE ECOGRAFIA PARA DEFINIR CONDUCTA

GREY CAROLINA AURELA CERVANTES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 24 días

FOLIO 294 **FECHA** 14/12/2021 23:10:55 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA BREN HEPATOEYUNAL LLENO ELIMINANDO APROXIMADAMENTE 300 CC DE LIQUIDO BILIAR + SE REALIZA CAMBIO DE BOLSA DE DRENAJE + PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

GREY CAROLINA AURELA CERVANTES

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 295 **FECHA** 15/12/2021 02:57:42 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE REVALORADA CON POR EL DR JOSE VEGA QUIEN ORDENA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL QUE SE TRASLADA

A SALAS DE OBSERVACION + PENDIENTE VALORACION POR ESPECIALISTA PARA DEFINIR CONDUCTA + SE PRESENTA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2
Pag: 9 de 52
Fecha: 09/09/23
G.etaeo: 10
39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

PACIENTE A JEFE EN TURNO

MERCEDES PEREZ CASTELLANOS

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 296 FECHA 15/12/2021 03:00:56 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS 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 CUAGULACON 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

COLOR 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



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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
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

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

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 Aplicación: 16/12/2021 16:05:31

Realizado por: SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ -- CIRUGIA GENERAL

PLAN - DIAGNOSTICO

-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.

PLAN - SEGUIMIENTO

MEDICINA GENERAL.

PLAN - TERAPEUTICO

OBSERVACION



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 11 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SSN 500 CC

SS VALORACION POR CX GENERAL

CSV AC.

JOSE VEGA ROMERO

Reg. 1047451138

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 297 **FECHA** 15/12/2021 03:59:41 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 19/07

03:00 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE OBS ADULTO PROCEDENTE DE CONSULTOREO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN REGULAR ESTADO GENERAL, TOLERANDO O2 AMBIENTE, PACIENTE EN OBS BAJO CONTEXTO DE -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.

P/ ECOGRAFIA ABDOMINAL , P/ VAL POR CX GENERAL

06:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE

07:00 QUEDA PACIENTE BAJO OBS MEDICA Y DE ENFERMERIA. P/ VAL POR CX GENERAL

GERALDINE DEL CARMEN MARTINEZ MARTINEZ

Reg. 1047472055

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 299 **FECHA** 15/12/2021 09:34:56 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad **Descripción**

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

En proceso

SIMPLE Y CONTRASTADA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:15

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:39:35
NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:15

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:39:35
NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 15:11:47

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JULIO ZUÑIGA ZABALETA, FECHA: 18/12/2021 06:06:34
PRELIMINAR: NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUBACION

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:04:12

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:52:25
NEGATIVO POR 48 HORAS

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA

Fecha de Orden: 15/12/2021

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
3.00	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml			
Dosis: 2,00	GRAMOS	Via INTRA VENOSO	Frecuencia 8 Horas	Estado: MODIFICADO
Esquema				
Observación:				



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

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 REQUERIMIENTO DE DERIVACION HEPATOBILIAR. REFEIRE CUADRO FEBRIL DE 3 DÍAS 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 URINARIAS 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 EXPLICA D EFORMA CLARA Y AMPLIA A PACIENTE Y FAMILIAR

PLAN - DIAGNOSTICO

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

PLAN - TERAPEUTICO



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 14 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

- 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

Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 301 **FECHA** 15/12/2021 10:55:47 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION 100 mg

Dosis: 100,00 MILIGRAMOS

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

1.00 SODIO DIATRIZOATO 100MG + MEGLUMINA DIATRIZOATO 660MG SOLUCION ORAL 100MG + 660MG

Dosis: 100,00 MILILITROS

Via ORAL

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

1.00 IOPRAMIDA 623.4 MG SOLUCION INYECTABLE X 200 ML 623.4 MG

Dosis: 1,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Dosis Diaria

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 15 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 302 **FECHA** 15/12/2021 11:59:10 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:46

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:39:26
NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	Interpretado
---	--	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:46

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:39:26
NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN

1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	Interpretado
---	---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 15:53:46

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES, FECHA: 21/12/2021 16:38:36
NEGATIVO A LOS 5 DIAS DE INCUBACIÓN


C.C. 1.067.424.714

LAURA PATRICIA ROSADO SEGOVIA

Reg. 28163

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 305 **FECHA** 15/12/2021 13:31:02 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	

Fecha y Hora de Aplicación: 15/12/2021 13:55:40

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Resultados:

Ambos riñones de forma, tamaño y posición normal, la ecogenicidad 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

Conclusiones:

Normal

Realizado Por: 73206193 - CESAR EDUARDO CARCAMO ARIZA - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:52:07

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

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE CON INFECCIO DE VIAS URIANRIAS SE SOLCITA ECO RENAL

Laura Rosado Segovia
C.C. 1.067.474.794

LAURA PATRICIA ROSADO SEGOVIA

Reg. 28163

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 308 **FECHA** 15/12/2021 15:20:43 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** MODIFICADO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

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.



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 17 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

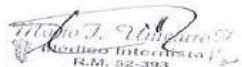
Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.


MARIO FERNANDO UNIGARRO PALACIOS
Reg. 52 393/2009
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 309 **FECHA** 15/12/2021 16:03:13 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

Salida Clínica 15/12/21 16:10

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

R509 FIEBRE- NO ESPECIFICADA Tipo: PRINCIPAL



LUIS FELIPE CORTINA GUTIERREZ

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 312 **FECHA** 15/12/2021 19:04:53 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE ADULTA FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO GENERAL CON CANALIZACIÓN PERMEABLE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR P/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN P/ VALORACIÓN POR CIRUGIA GENERAL

08:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES

10:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

11:30 ES VALORADO POR CIRUJANO GENERAL QUIEN INDICA HOSPITALIZAR PARA INICIO DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PREVIO POLICULTIVOS, SE SOLICITA ADEMÁS TAC ABDOMEN TOTAL DESCARTAR COMPLICACIONES ASOCIADAS, VALORACION POR MEDICINA INTERNA,

11:40 SE TOMAN MUESTRA POR AUXILIAR DE LABORATORIO HEMOCULTIVO 2 Y UROCULTIVO.

12:00 RONDA DE ENFERMERÍA, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON SSN 0.95 IV A 60CC/HORA PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5GR IV EN 100CC DE SSN HIOSCINA COMPUESTA IV A 20CC DE SSN ACETAMINOFEN 1GR VO ENOXAPARINA 40MG SC

12:15 SE INICIA PREPARACION PARA TAC ABDOMEN TOTAL

14:00 SE RASLADA A IMAGENOLOGIA PARA REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN.

16:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

17:00 RECIBE DIETA ADECUADA TOLERADA

18:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

19:00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA P/R TAC ABDOMEN TOTAL P/R HEMOCULTIVO X 2 P/R UROCULTIVO P/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 18 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

KAREN SOFIA TAPIAS MEZA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 25 días

FOLIO 313 **FECHA** 15/12/2021 20:00:47 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

ANALISIS

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

Dr. Arnell David Hernandez Martinez
C.R. 11.047.461.865

ARNIEL DAVID HERNANDEZ MARTINEZ

Reg. 1047461865

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 317 **FECHA** 16/12/2021 00:59:59 **TIPO DE ATENCION : URGENCIAS** URGENCIA ADMINISTRATIVA

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 19 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS.

VICTOR HUGO CASTILLA CASTILLO

Reg. 1047474358

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 318 **FECHA** 16/12/2021 06:10:46 **TIPO DE ATENCION :** URGENCIAS **URGENCIA ADMINISTRATIVA**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTO, CONCIENTE Y ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR MANIFESTANDO HABER PASADO BUEN DIA, SE OBSERVA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO PERMEABLES, P/R HEMOCULTICO Y UROCULTIVO, P/R TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTARSTADO, P/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

20:00 RONDA DE ENFERMERIA + CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO, SSN 500CC A 60CC/HRSIV, PIPERACILINATAZOBACTAM AMP 4.5GR IV, ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO.

20:10 SE ATIENDE LLAMADO DE PACIENTE QUIEN MANIFIESTA ESTAR CON MUCHO DOLOR ES REVALORADO PRO MEDICO EN TURNO QUEIN ORDENA BUSCAPINA COMPUESTA AMP 2.5GR IV, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS.

22:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA.

00:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD DORMIDA.

02:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD DORMIDA.

04:00, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO, SSN 500CC A 60CC/HRSIV, PIPERACILINATAZOBACTAM AMP 4.5GR IV, ACETAMINOFEN TAB 1 GR VO.

06:00 RONDA DE ENFERMERIA + ARREGLO DE UNIDAD.

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 20 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTO, CONCIENTE Y ORIENTADA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, P/R HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO, P/R TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO, P/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL.

Sindy Martinez Morales

SINDY MARTINEZ

Reg. 1044918488

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 320 FECHA 16/12/2021 12:37:56 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS OBSERVACION ADULTO

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 SÍNTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS CON DISURIA, ORINA COLORADA Y FÉTIDA. AL EXAMEN FÍSICO LEVE PÁLIDEZ, NO TINTE ICTÉRICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR RUIDOS RÍTMICOS, NORMOCÁRDICO, 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 ELECTROLÍTICO, BILIRRUBINAS EN RANGOS DE NORMALIDAD, UROANÁLISIS 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 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.

Saúl Hernández Álvarez
Saúl Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 323 FECHA 16/12/2021 18:31:31 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS OBSERVACION ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 41 AÑOS DE EDAD EN OBSERVACION ADULTO EN SALA DE OBSERVACION CON CANALIZACION PERMEABLE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SEGUIMIENTO POR CX GENERAL

08:00 RONDA DE ENFERMERIA+ CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS

10:00 PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON VENA CANALIZADA

12:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN SU UNIDAD RECIBE SOLUCION SALINA A 60CC/HORA RECIBE PIPERACILINA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 21 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

TAZOBACTAM 4.5GR IV EN 100 CC SSN RECIBE HISOCINA COMPUESTA AMPOLLA IV RECIBE ACETAMINOFEN TAB V.O 1GR
RECIBE ENOXAPARINA 40MGR S.C

14:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

16:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD

18:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN SU UNIDAD

19:00 QUEDA PACIENTE ADULTA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA

Alicia Luz del Castillo

ALICIA LUZ DEL CASTILLO GUTIERREZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020103 MEGAURGENCIAS BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 26 días

FOLIO 324 FECHA 16/12/2021 23:29:12 TIPO DE ATENCION : URGENCIAS OBSERVACION ADULTO

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CONTEXTO CON UN SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A IVU COMPLICADA POP DE DERIVACION HEPATOBILIAR, PASANDO SSN 60CC/H, SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL, 20:00 RONDA DE ENFERMEIRA, CONTROL DE SIGNOS VITALES RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SSN 60CC/H , PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR IV , ACETAMINOFEN 1 GR VO , 22:00 RONDA DE ENFERMEIRA PACIENTE ESTABLE EN COMPÑIAIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ARRIBA , 23:28 SE TRASLADA PACIENTE PARA LA SEDE PRINCIPAL CONSIENTE, ORIENTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , AUXILIAR DE ENFERMERIA , CONDUCTOR

Karina Paola Coneo Arroyo

KARINA PAOLA CONEO ARROYO

Reg. 32645

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 325 FECHA 17/12/2021 05:38:10 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
1.00	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION 100 mg
Dosis: 100,00 MILIGRAMOS	Via SUBCUTANEA Frecuencia Dosis Diaria Estado: SUSPENDIDO
Esquema	
Observación:	SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg
Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO Frecuencia Ahora Estado: CONTINUAR
Esquema	
Observación:	

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DAPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 22 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 SODIO DIATRIZOATO 100MG + MEGLUMINA DIATRIZOATO 660MG SOLUCION ORAL 100MG + 660MG

Dosis: 100,00 MILILITROS **Via** ORAL **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA

1.00 IOPRAMIDA 623.4 MG SOLUCION INYECTABLE X 200 ML 623.4 MG

Dosis: 1,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Dosis Diaria **Estado:** SUSPENDIDO

Esquema

Observación: SEGUN PROTOCOLO DE RADIOLOGIA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 23 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

LILIANA MARGARITA LOZANO CEDRON

Reg. 2246

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 327 **FECHA** 17/12/2021 06:10:36 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

NOTAS ENFERMERIA

23:00PM INGRESA PACIENTE MASCULINOS DE 41 AÑOS EN CAMILLA DE TRANSPORTE PROCEDENTE DE LA MEGA URGENCIA EN AMBULANCIA TRANSPORTE EN COMPAÑÍA DE AUX EN TURNO Y CAMILLERO DE TRIPULACIÓN Y DE FAMILIAR CON DX SX FEBRIL SECUNDARIO A IVU COMPLICADA POP DE DERIVACIÓN HEPATOBILIAR SE UBICA EN LA HABITACIÓN 209 AL EXAMEN CEFALOCAUDAL. SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS OJO SIMÉTRICO NARIZ SIMÉTRICA TOLERANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDO ENDOVENOSO SSN A RAZÓN DE 60 CC HR ORDENADOS MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMO CONFIGURADO PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA SE UBICA EN SU UNIDAD P/R HEMOCULTIVO X2 URO CULTIVO, TAC DE ABDOMEN SYC VOL X MEDICINA INTERNA SEG CX GENERAL HERIDA QX EN FLANCO DERECHO MÁS DREN A DRENAJE LIBRES .23:05PM SE TOMAN SIGNO VITALES Y SE REGISTRAN 00:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ESTABLE Y TRANQUILA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR DORMIDAS 02:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE MANIFIESTA SENTIR MUCHO DOLOR SE LE INFORMA A LA DR EN TURNO QUIEN ORDENA HIOSINA +DIPIRONA 1AMP IV 04:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO Y DORMIDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO PIPERACILINA MAS TAZOBACTAN 4,5GR ACETAMINOFÉN 1GR VO 05:00AM RECIBE BAÑO EN DUCHA Y ARREGLO DE LA UNIDAD 06:00AM RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ESTABLE Y TRANQUILA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR 07:00AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD. CONSIENTE ORIENTADO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. CANALIZADO CON TV PARA RECIBIR TRATAMIENTO ORDENADOS EN OBSERVACIÓN MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.

ISABEL TERES OROZCO RODRIGUEZ

Reg. 1049536120

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 328 **FECHA** 17/12/2021 06:21:51 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg
------	---

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

Ahora

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020
------	---

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 24 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

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

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 25 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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

ANÁLISIS 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

Dra. Liliana Lozano Cedron
 Médico General
 R. 18 7246

LILIANA MARGARITA LOZANO CEDRON

Reg. 2246

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 330 **FECHA** 17/12/2021 07:54:19 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:27:38

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:27:38

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:10:19

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:18

LEUCOCITOSIS

1 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 13:11:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14

REALIZADO

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 CLORO

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:13:48



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:58

SIN ALTERACIÓN

1 FOSFATASA ALCALINA

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:02

ELEVACIÓN LEVE

1 LIPASA

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 13:11:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14

REALIZADO

1 NITROGENO UREICO

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:26

SIN ALTERACIÓN

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:13:48

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:31

HIPOKALEMIA LEVE

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:13:48



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:32

HIPONATREMIA LEVE

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:20

SIN ALTERACIÓN

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:50:44

SIN ALTERACIÓN

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Interpretado

AHORA

Fecha y Hora de Aplicación: 17/12/2021 09:22:24

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ, FECHA: 17/12/2021 12:51:04

ELEVADA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 29 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 336 **FECHA** 17/12/2021 11:27:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

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 -

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 DERIVACIÓN HEPATOBILIAR. REFIERE CUADRO FEBRIL DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN POR LO QUE ACUDE A CITA CONTROL CON CIRUGÍA GENERAL QUE REMITE A URGENCIAS, EL DÍA 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



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 30 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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 + DIPIRONA 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 REALIZADO
- 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


Saul Hernández Álvarez
Cirujía General
R.M. 6150

SAUL ENRIQUE HERNANDEZ ALVAREZ

Reg. 1316150/2009

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 337 **FECHA** 17/12/2021 12:48:01 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	
18/12/21		

Fecha y Hora de Aplicación:18/12/2021 01:40:20

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
REALIZADO

1	COLORO	Interpretado
18/12/21		

Fecha y Hora de Aplicación:18/12/2021 01:07:49



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 31 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
REALIZADO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

18/12/21

Fecha y Hora de Aplicación: 18/12/2021 01:07:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
BAJO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

18/12/21

Fecha y Hora de Aplicación: 18/12/2021 01:07:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
REALIZADO

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Interpretado

18/12/21

Fecha y Hora de Aplicación: 18/12/2021 01:07:49

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO, FECHA: 18/12/2021 13:01:14
REALIZADO

JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

Reg. 68 561/2007

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN	020101	CLINICA BLAS DE LEZO	Cod. de habilitación	130010056801	Edad	40 años 3 meses 27 días
FOLIO	342	FECHA	17/12/2021 15:48:04	TIPO DE ATENCION	HOSPITALIZACION	
				HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP		

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX
-SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO:

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

-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

ANÁLISIS 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, CONSIDERÁNDOSE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA. PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINÁMICAMENTE 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 + DIPIRONA 1 AMP IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
- 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 REALIZADO
- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO
- P/R HEMOCULTIVO X 2
-SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
-CSV Y AC



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 33 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO

Reg. 1324760

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 27 días

FOLIO 344 FECHA 17/12/2021 17:38:25 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE ADULTA FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO GENERAL CON CANALIZACIÓN PERMEABLE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR P/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN P/ VALORACIÓN POR CIRUGIA GENERAL 08:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES 10:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 11:30 ES VALORADO POR CIRUJANO GENERAL QUIEN 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, 11:40 SE TOMAN MUESTRA POR AUXILIAR DE LABORATORIO HEMOCULTIVO 2 Y UROCULTIVO. 12:00 RONDA DE ENFERMERÍA, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON SSN 0.95 IV A 60CC/HORA PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5GR IV EN 100CC DE SSN HIOSCINA COMPUESTA IV A 20CC DE SSN ACETAMINOFEN 1GR VO ENOXAPARINA 40MG SC 12:15 PM PACIENTE RECIBE DIETA EL CUAL TOLERA 16:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 17:00 RECIBE DIETA ADECUADA TOLERADA 18:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 19:00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA...

HELEN ESTHER SALAS MENA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 347 FECHA 18/12/2021 00:05:27 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción						
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg						
Dosis:	40,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado:	CONTINUAR
Esquema							
Observación:							
1.00	HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml						
Dosis:	2,00 GRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado:	CONTINUAR
Esquema							
Observación:							



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 34 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

JULIO ZUÑIGA ZABALETA

Reg. 0015

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 350 **FECHA** 18/12/2021 06:15:01 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

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

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 35 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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
ANÁLISIS: LLEGA REPORTE DE IONOGRAMA CON SODIO NORMAL AL IGUAL QUE CLORO, POTASIO BAJO PARA HIPOKALEMIA SEVERA HEMOGRAMA CON SÍNDROME ANÉMICO 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

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL

Frecuencia 8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

4.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 1,49 MILILITROS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia Inf. Continu

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: KATROL DILUIDO EN 500CC DE SSN PASAR A 80CC HORA

JULIO ZUÑIGA ZABALETA

Reg. 0015

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 355 **FECHA** 18/12/2021 09:52:50 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 7AM/7PM

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑÍA ADE FAMILIAR AL EXAMEN CEFALOCAUDAL. SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS OJO SIMÉTRICO NARIZ SIMÉTRICA TOLERANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX EXPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDO ENDOVENOSO SSN A RAZÓN DE 60 CC HR ORDENADOS MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMO CONFIGURADO PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, Y VC GENERAL HERIDA QX EN FLANCO DERECHO MÁS DREN A DRENAJE LIBRES.

08:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

10:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, PACIENTE TRABAJA, VALORADA POR CX GENERAK QUIEN LA DEJA IGUAL

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 36 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

MANEJO

Diana Vergara M.

DIANA VERGARA MARTINEZ

Reg. 25657

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 357 **FECHA** 18/12/2021 12:59:29 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1 CLORO		

Fecha y Hora de Aplicación: 19/12/2021 00:35:17

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 19/12/2021 06:54:28
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
------------------------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 19/12/2021 00:35:17

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 19/12/2021 06:54:14
BAJO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Interpretado
----------------------------------	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 19/12/2021 00:35:17

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 19/12/2021 06:54:14
NMORMAL

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
1.00	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 20%
Dosis: 2,00 GRAMOS	Via INTRAVENOSO Frecuencia 24 Horas Estado: NUEVO
Esquema	
Observación:	

Usuario: 32939199



HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

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

ANÁLISIS PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE MENCIONADOS, ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, ESTABLE, CON EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORA, EN MANEJO ANTIBIÓTICO POR IVU, AFEBRIL, SIN DATOS D SIRS, PIPTAZO DÍA 4, UROCULTIVO CONTROL NEGATIVO A LAS 48 HRS, EL DÍA DE HOY EN PARACLÍNICOS DE CONTROL SE EVIDENCIA TRASTORNO ELECTROLÍTICO TIPO HIPKALEMIA, POR LO QUE SE ORDENA REPOSICIONES EN DOSIS ÚNICA DE 1 AMPOLLA DE KATROL + 1 AMPOLLA DE SULFATO DE MAGNESIO, ION K VIA ORAL, Y CONTROL DE IONOGRAMA PARA MAÑANA, SI HAY CORRECCIÓN SE PODRÍA CONSIDERAR EGRESO HOSPITALARIO Y SUSPENDER ANTIBIÓTICO. 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 ÚNICA 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



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 38 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Teléfono: 3059067876

Dirección:

PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento:

MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

- P/R TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO

JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO

Reg. 1324760

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 359 FECHA 18/12/2021 17:33:36 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

16:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 17:00 RECIBE DIETA ADECUADA TOLERADA 18:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 19:00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA...SE ORDENA IONOGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA

DIANA VERGARA MARTINEZ

Reg. 25657

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 3 meses 28 días

FOLIO 360 FECHA 18/12/2021 21:50:37 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

19:00 PM RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL SALUDO RESPONDE, ESTOY MEJOR, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON VENOCCLISIS PERMEABLE PASANDO SSN 80 CC HORA, CON DX SX FEBRIL SECUNDARIO A IVU COMPLICADA POP DERIVACION HEPATOBILIAR, SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS OJO SIMÉTRICO NARIZ SIMÉTRICA TOLERANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , 20:00 RECIBE RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA +ACETAMINPOFEN TABLETAS X UN GRAMO VIA ORAL, 22:00 PM RECIBE PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV, + SSN 0.9% 80 CC HORA, 00:00 AM RECIBE GLIUCONATO DE POTASIO 10 CC VIA ORAL 02:00 AM RECIBE RONDA POR ENFERMERIA EN SU UNIDAD DORMIDA DESCANSANDO TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, 04:00 AM RECIBE PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV, + ACETAMINOFEN TABLETAS X UN GRAMO VIA ORAL, 05:30 AM RECIBE BAÑO EN DUCHA MAS ARREGLO DE UNIDAD 06:00 AM RECIBE OMEPRAZOL AMPOLLA X 40 MG IV, 07:00 AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL CUIDADO DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA

KIRA TORRES PASTRANA

Reg. 45765958

ENFERMERIA



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 39 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 361 **FECHA** 19/12/2021 00:21:26 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DAPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 10,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 20%

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE) 40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 1,49 MILILITROS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: KATROL DILUIDO EN 500CC DE SSN PASAR A 80CC HORA

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 40 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etareo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +
0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Alejandra Montes

ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA

Reg. 1143399416

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 364 **FECHA** 19/12/2021 14:26:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1 CLORO PARA MAÑANA		

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 01:38:52

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 20/12/2021 07:10:34
NORMAL

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS PARA MAÑANA	Interpretado
---	--------------

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 01:38:52

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 20/12/2021 07:10:20
NORMAL

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 41 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

PARA MAÑANA

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 01:38:52

Interpretado

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 20/12/2021 07:09:54

NORMAL

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
1.00	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%			
Dosis: 15,00 MILILITROS	Via ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: MODIFICADO
Esquema				
Observación:				

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX

SINDROME FEBRIL SEC A:

-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 HEMODINAMICAMENTE 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



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 42 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS.

PLAN - TERAPEUTICO

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



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 365 **FECHA** 19/12/2021 16:51:41 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA ADE FAMILIAR AL EXAMEN CEFALOCAUDAL. SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS OJO SIMÉTRICO NARIZ SIMÉTRICA TOLERANDO OXÍGENO AL MEDIO AMBIENTE MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDO ENDOVENOSO SSN A RAZÓN DE 60 CC HR ORDENADOS MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMO CONFIGURADO PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA , SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA , Y VC GENERAL HERIDA QX EN FLANCO DERECHO MÁS DREN A DRENAJE LIBRES . 08.00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA , SE TOMAN SIGNOSA VITALES Y SE REGISTRAN 10.00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA , PACIENTE TRABQUILA , VALORADA POR CX GENERAK QUIEN LA DEJA IGUAL MANEJO 12,00 SE INSTALKAN SOLUCION SALOINA A 60 CC HOERA , PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV , HISCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA IV , ACETAMINOFEN 1 GR VO , ENOXAPARINA 40 MG SC 14,00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA , PACIENTE TRANQUILIA EN COMPAÑIAIDE FAMILIAR PACIENTE QUE LE ORDENA IONK 15 CC DIA + LABORATORIOS 16:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 17:00 RECIBE DIETA ADECUADA TOLERADA 18:00 RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD 19:00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA...



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 43 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Helen Esther Salas Mena

HELEN ESTHER SALAS MENA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 366 **FECHA** 19/12/2021 19:33:43 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA	

20/12/21

Fecha y Hora de Aplicación: 20/12/2021 01:16:40

INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA MARIA MONTES MANYOMA, FECHA: 20/12/2021 07:11:14
NORMAL

Luisa Amaya Blanco

LUISA FERNANDA AMAYA BLANCO

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 3 meses 29 días

FOLIO 368 **FECHA** 19/12/2021 22:41:31 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE 41 AÑOS EN SU UNIDAD TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑÍA A DEL FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , AL EXAMEN CEFALOCAUDAL , SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS , OJO SIMÉTRICO , NARIZ SIMÉTRICA , MUCOSA HÚMEDAS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , HERIDA QX EN REGION ABDOMINAL + DREN CON SALIDA DE LIQUIDOS CAFE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN A RAZÓN DE 80 CC HR , MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMOCONFIGURADO , PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA , SE PASA RONDA POR ENFERMERIA
20:00 SE TOMAN LOS SIGNOS VITALES , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ACETAMINOFEN 1GR VO
21:00 SE PASA RONDA POR ENFERMERIA
22:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO PIPERACILINA 4,5GR IV
00:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO GLUCONATO DE CALCIO 15 CC VO
02:00 SE PASA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 44 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento: MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

04:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ACETAMINOFEN 1GR VO + PIPERACILINA 4,5GR VI

05:55 SE ARREGLA LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG VO

07:00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA

VIVIANA SARMIENTO FIGUEROA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 0 días

FOLIO 369 **FECHA** 20/12/2021 06:01:08 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1.00 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 HIOSCINA "N" BUTILBROMURO + DAPIRONA (0.020 + 2.5) GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE (0.020 g + 2.5 g)/5 ml

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** Ahora **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%

Dosis: 15,00 MILILITROS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 20%

Dosis: 2,00 GRAMOS **Via** INTRAVENOSO **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE) 40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS **Via** SUBCUTANEA **Frecuencia** 24 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

2.00 LACTATO DE RINGER (HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 CC

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 45 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

Dosis: 1.000,0 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** **Ahora** **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml

Dosis: 1,49 MILILITROS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** Inf. Continu **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación: KATROL DILUIDO EN 500CC DE SSN PASAR A 80CC HORA

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS **Via** INTRA VENOSO **Frecuencia** 6 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS **Via** ORAL **Frecuencia** 8 Horas **Estado:** CONTINUAR

Esquema

Observación:

Maria A. Otalora H
Médico General
1.050.963.844

MARIA ALEJANDRA OTALORA HAWASLY

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 0 días

FOLIO 373 **FECHA** 20/12/2021 11:45:54 **TIPO DE ATENCION :** HOSPITALIZACION **HOSPITALIZACION** 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

TURNO 7 A 19

7+00 RECIBO PCTE EN SU UNIDAD ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ORIENTADA AL EXAMEN FISICO SE ENCENTRA PCTE CABELLO BIEN IMPLANTADO CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE ABDOMEN BLANDO CANALIZADA EN MSD PERMEABLE CON TAPON VENOSO GENITALES SIN EXPLOFRAR MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

8+00 RECIBE CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN MAS DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

10+00 RONDA DE ENFERMERIA PCTE ESTABLE RECIBE TTO ORDENADO PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5GR IV EN 100 CC SSN ES VALORADA POR MEDICO INTERNISTA QUIEN DA CIERRE CONTUAR MANEJO COMPLETAR 7 DIAS DE ANTIBIOTICO

12+00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA MAS TTO ORDENADO ENOXAPARINA AMP 40MG SC

16+00 RONDA DE ENFERMERIA PCTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 46 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

17+00 RECIBE CONTROL GLUCOMETRIA Y DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

JAISEL KUNCEL FIGUEROA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 0 días

FOLIO 374 FECHA 20/12/2021 12:00:24 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

R509 FIEBRE- NO ESPECIFICADA Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: RELACIONADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 mg			
Dosis: 40,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	Ahora	Estado: SUSPENDIDO
Esquema				
Observación:				
1.00	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR 31.2%			
Dosis: 15,00 MILILITROS	Via ORAL	Frecuencia	8 Horas	Estado: SUSPENDIDO
Esquema				
Observación:				
1.00	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE 20%			
Dosis: 2,00 GRAMOS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	24 Horas	Estado: SUSPENDIDO
Esquema				
Observación:				
4.00	CLORURO DE POTASIO 1.49 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE 2 meq/10 ml			
Dosis: 1,49 MILILITROS	Via INTRAVENOSO	Frecuencia	Inf. Continu	Estado: SUSPENDIDO
Esquema				
Observación: KATROL DILUIDO EN 500CC DE SSN PASAR A 80CC HORA				

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

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 47 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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.....

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN ACTUALMENTE

REFIERE SENTIRSE BIEN, SE MANTIENE CON ESTABILIDAD RESPIRATORIA Y HEMODINÁMICA, NORMOTENSA, ALGO PALIDA,

RECIBE MANEJO ANTIBIÓTICO POR INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DESDE EL DÍA 15 DE

DICIEMBRE 2021, NO HA PRESENTADO SIRS, PARACLÍNICOS DE CONTROL REPORTAN ANEMIA MODERADA, ELECTROLITOS

SÉRICOS CORRIJERON. SE DECIDE EN RONDA MÉDICA DE MEDICINA INTERNA SUSPENDER POTASIO Y MAGNESIO. ADEMÁS

SE COMPLETARÁN 7 DÍAS DE TRATAMIENTO CON PIP/TAZOBACTAM. PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMEN S Y C , Y

REPORTE FINAL DE HEMOCULTIVOS. RESTO DE ÓRDENES MÉDICAS SIN CAMBIOS, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, SE

EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN COMPRENDER Y

ACEPTAR..... PLAN TERAPEUTICO: PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL

HABITACIÓN UNIPERSONAL DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS

FI:15/12/21(DÍA 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

PLAN - DIAGNOSTICO

- SINDROME FEBRIL SECUNDARIO A: - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADAS - POP DERIVACIÓN HEPATOBILIAR DLE 26/10/2021

PLAN - TERAPEUTICO

PLAN HOSPITALIZADA EN SALA GENERAL HABITACIÓN UNIPERSONAL

-DIETA SIN LÁCTEOS NI GRASAS

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

JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

Reg. 68 561/2007

MEDICINA INTERNA

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 48 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Teléfono: 3059067876

Dirección:

PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Barrio: NO DEFINIDO

Departamento:

MAGDALENA

Municipio: PLATO

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: NINGUNA

No. His. Cli.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 379 **FECHA** 21/12/2021 01:02:22 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad **Descripción**

1.00 ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)

40 mg/0.4 ml

Dosis: 40,00 MILIGRAMOS

Via SUBCUTANEA

Frecuencia

24 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

3.00 CLORURO DE SODIO 0.9 % 500 ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION SALINA) 0.9%

Dosis: 500,00 CENTIMETRO CUBICO

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

4.00 PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAN SODICO 4 + 0.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION 4 g +

0.5 g

Dosis: 4,50 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

6 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:

6.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS

Via ORAL

Frecuencia

8 Horas

Estado: CONTINUAR

Esquema

Observación:



MARIA FERNANDA AGUIRRE BAZA

Reg.

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 380 **FECHA** 21/12/2021 06:43:36 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE 41 AÑOS EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , , SE OBSERVA CON CABEZA Y CABELLO BIEN IMPLANTADOS CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS , TÓRAX EXPANSIBLE , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN , HERIDA QX EN REGION ABDOMINAL + DREN CON SALIDA DE LIQUIDOS AMARILLENTO CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN A RAZÓN DE 80 CC HR , MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICO, GENITALES NORMOCONFIGURADO , PARA SU EDAD CON MICCIÓN ESPONTANEA , RONDA POR ENFERMERIA 20:00 SE TOMAN LOS SIGNOS VITALES , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ACETAMINOFEN 1GR VO 21:00 SE PASA RONDA POR ENFERMERIA 22:00 NO

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 49 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO PIPERACILINA 4,5GR IV ORQUE MANIFIESTA ESTAR RECIBIENDO MUCHO ANTIBIOTICOS
00:00 RONDA POR ENFERMERIA 02:00 RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA 04:00 RECIBE TRATAMIENTO
ORDENADO ACETAMINOFEN 1GR VO + PIPERACILINA 4,5GR VI 0600 SE ARREGLA LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHARECIBE
TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MG VO 07:00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA TRANQUILA EN COMPAÑIA
DEL FAMILIAR , BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA

INELDA SIMANCAS MONTES

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 386 FECHA 21/12/2021 10:32:49 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ANALISIS Y PLAN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GASTROINTESTINAL Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Fecha de Orden: 21/12/2021

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 04/01/22

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

- SINDROME ANEMICO

RESULTADOS :

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 387 FECHA 21/12/2021 11:00:24 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad Descripción

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 50 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA **Cancelado**

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 28/12/21

REALIZAR EN 7 DIAS AMBULATORIO

Motivo Cancelacion: Administrativo

OBSERVACIONES

AMBULATORIO

Usuario que Cancela: DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES **Reg.** 01-14339

CIRUGIA GENERAL

Fecha de Cancelación: 21/12/21 16:38

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO **Cod. de habilitación** 130010056801 **Edad** 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 389 **FECHA** 21/12/2021 11:32:43 **TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION** HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

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 + 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 ELECTROLÍTICO TIPO HIPOKALEMIA RESUELTA

-SINDROME 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

Usuario: 32939199



¡ Nuestro compromiso es tu salud !

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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 51 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

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

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 390 FECHA 21/12/2021 11:56:06 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad Descripción

42.00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 mg

Dosis: 1,00 GRAMOS Via ORAL Frecuencia 8 Horas Estado: MODIFICADO

Esquema

Observación: POR DOLOR

DAIRO DE JESUS SALAZAR MORALES

Reg. 01-14339

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 020101 CLINICA BLAS DE LEZO Cod. de habilitación 130010056801 Edad 40 años 4 meses 1 días

FOLIO 392 FECHA 21/12/2021 12:58:12 TIPO DE ATENCION : HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP

NOTAS ENFERMERIA

Usuario: 32939199



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

ARHSclxFoPdf2

Pag: 52 de 52

Fecha: 09/09/23

G.etaeo: 10

39098846

HISTORIA CLINICA No. CC 39098846 -- MARIA JOSE SAUMETH HERRERA

Fec. Nacimiento: 22/08/1981 **Edad actual:** 42 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Empresa: COMPENSAR EPS SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1 **Teléfono:** 3059067876

Barrio: NO DEFINIDO

Municipio: PLATO

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Ubicación: HOSPITALIZACION 2 PISO PRINCIP - 209 / 334 , OBA24,346 , UCIA6,310A

Ocupación: Ama de Casa

Dirección: PLATO MAGDALENA/ BARRIO JUAN 23

Departamento: MAGDALENA

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

No. His. Cli.

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE SX FEBRIL SEC A IVU COMPLICADA POP
DERIVACIÓN HEPATOBILIATOBILIAR PACIENTE TRANQUILO, CONSIENTE ORIENTADO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR
FAMILIAR MANIFIESTA HABER PASADO BUEN TURNO AL EXAMEN FÍSICO SE PUEDE OBSERVAR CABELLO BIEN IMPLANTADO,
MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A L
PALPACIÓN, MIEMBROS SUPERIORES CON SSN A 80CC MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICO Y SIN EDEMA P/R TAC ABDOMEN
SYC VOL X M INTERNA SEG CX GENERAL

07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

08:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ESTABLE Y TRANQUILO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR RECIBE DIETA EL CUAL
TOLERA

10:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO PIPERACILINA TAZOBACTAN 4,5GR

11:00 RONDA MEDICA QUIEN LE DA DE ALTA POR RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CON FORMULA DE MEDICA CITA DE
CONTROL RECOMENDACIÓN 11:30 SALE PACIENTE DE LA INSTITUCIÓN EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA CONSIENTE
ORIENTADA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN SILLA DE RUEDAS

Isabel Teresa Orozco Rodríguez

ISABEL TERES OROZCO RODRIGUEZ

Reg. 1049536120

ENFERMERIA

CONCEPTO TÉCNICO RESPECTO A LA ATENCIÓN DE LA PACIENTE MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

I. DATOS DEL PACIENTE.

NOMBRE: MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CÉDULA DE CIUDADANÍA 39.098.846.

EDAD A LA ATENCIÓN: 41 AÑOS.

II. METODOLOGÍA

Posterior a la revisión de la historia clínica relacionada con los servicios asistenciales prestados a la señora MARÍA JOSÉ SAUMETH HERRERA en lo referente a la atención médica suministrada en el año 2021 en el Nuevo Hospital de Bocagrande, establecimiento de PROMOTORA BOCAGRANDE S.A. y en la Clínica Blas de Lezo SAS así como los soportes relativos a la gestión de remisión de la paciente adelantada por la Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) de COMPENSAR; la suscrita procede a emitir el siguiente concepto; para cuya emisión fueron consideradas, la literatura médico-científica, así como las guías y protocolos de manejo de vía biliar.

III. RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA MARIA SAUMETH HERRERA.

3.1. HOSPITAL DE BOCAGRANDE.

1. La Paciente ingresó a valoración de Triage debido a un cuadro clínico de dolor abdominal el día 29 de septiembre del 2021, donde se clasificó como Triage 3.

Seguidamente, fue evaluada por el médico de turno, quien indicó manejo del dolor, resultando en una mejora posterior del mismo.

Se le solicitaron además paraclínicos, los cuales se reportaron de la siguiente manera: Parcial de orina con nitritos positivos, sugestivo de infección de vías urinarias; hemograma el cual se encontró dentro de límites normales, Pruebas de función hepática las cuales mostraron una Bilirrubina total en 0.4 y una Bilirrubina directa en 0.2, ambas dentro del rango de normalidad y finalmente Pruebas de función renal, las cuales fueron reportadas dentro de límites normales.

Se documentó a través de ecografía abdominal que la paciente cursaba con cuadro clínico de coledoclitiasis (Cálculos en la vesícula), para lo cual estaba en seguimiento para programación de procedimiento quirúrgico de manera ambulatoria.

Por lo anterior se realizó manejo del dolor y dado los paraclínicos sugestivos de Infección de vías urinarias, se ordenó tratamiento antibiótico y analgésico.

Asimismo, se dieron indicaciones para realizar control con el servicio de cirugía general por consulta externa.

2. El día 26 de octubre del 2021 se realizó a paciente procedimiento quirúrgico de **Colecistectomía por Laparoscopia**; en cuya descripción quirúrgica, el cirujano refiere y describe la presencia de un síndrome adherencial, **“se observaron múltiples adherencias peritoneales y epiploicas al cuerpo y cuello de vesícula biliar, las cuales estaban vascularizadas y en su disección presentaron fácil sangrado”**.

Una vez realizada la hemostasia (control de sangrado), se halló una vesícula biliar con abundantes cálculos en su interior, cuyo lecho vesicular implicó una **“disección dispendiosa”**, en el procedimiento quirúrgico se extrajo la vesícula biliar y se verificó hemostasia en lecho vesicular, para posteriormente proceder al cierre por planos de la cavidad abdominal.

Se ordenó además, administración profiláctica antibiótica con Cefazolina y se consideró posterior egreso con analgesia y manejo antibiótico oral por 7 días.

Asimismo se dieron indicaciones y signos de alarma para Re consultar por urgencias y se citó a control por el servicio de Cirugía General en 15 días con reporte de patología por consulta externa.

3. El día 27 de octubre del 2021, la paciente consultó al servicio de urgencias por presentar dolor abdominal, se documentó en historia clínica **“Paciente con antecedente de Colecistectomía por Laparoscopia, con dolor en epigastrio, sin emesis, ni fiebre”**.

Al examen físico se registró herida quirúrgica en proceso de cicatrización, sin signos de infección, ni presencia de hematomas o colecciones en pared abdominal.

Razón por la cual, se decidió dejar a paciente en observación para manejo y vigilancia del dolor, con indicación de revaloración posteriormente.

Durante evolución y manejo clínico la paciente refirió mejoría y control del dolor, por lo que se consideró el egreso, con indicaciones y signos de alarma para re consultar por urgencias.

4. El día 29 de octubre del 2021, la paciente acudió al servicio de urgencias por presentar cuadro clínico de 3 días de evolución de **dolor abdominal difuso**, motivo por el cual se decidió ingreso de la paciente a observación con el fin de dar manejo médico y realizar estudios de extensión para dolor abdominal; se solicitó además valoración por el servicio de cirugía general.

Cirugía general valoró a paciente encontrándola afebril, sin compromiso sistémico, con dolor a la palpación en abdomen, pero sin presencia de signos de irritación peritoneal en el momento.

Los paraclínicos mostraron: hemograma sin alteración en líneas celulares, ionograma normal, pruebas de función hepática con presencia de **hiperbilirrubinemia a expensas de la bilirrubina directa, transaminasas, fosfatasas alcalina y GGT (Gamma Glutamil Transferasa) elevadas.**

Se le realizó además **Ecografía abdominal** que reportó **liquido en pelvis de aproximadamente 350 cc**, motivo por el cual se consideró **posible litiasis residual**, por lo que se **hospitalizó** para manejo médico y estudios de extensión, **se solicitó además una Colangiorresonancia.**

5. El día 01 de noviembre del 2021, paciente en trámite de realización de Colangiorresonancia, se registró en historia clínica que la paciente refirió una mejoría en el control y la intensidad del dolor. El 03 de noviembre del 2021, **se solicitó Tac de Abdomen contrastado**.

6. El 05 de noviembre del 2021 se registró, “se revisó imagen de **colangioresonancia, donde se visualizó liquido libre en cavidad en cavidad**, en espera de lectura por radiología”. Se solicitó entonces estudios de control, perfil hepatobiliar más pancreático y se solicitó la realización de procedimiento: Laparoscopia diagnostica.

El día 06 de noviembre del 2021, paciente con reporte de hemograma, función renal y transaminasas normales, **bilirrubina directa aumentada**, bajos niveles en proteína. **Se decidió realizar laparoscopia diagnostica en salas de cirugía bajo anestesia general**.

Nota Operatoria: “Abundante liquido peritoneal de aspecto biliar, **amputación de vía biliar completa a 2 cm de bifurcación de hepático común**; no se evidencia cabo distal de colédoco, ni colédoco intrahepático, lecho vesicular en hígado con adherencia de epiplón obteniendo drenaje biliar claro, **se realizó fijación, derivando vía biliar, lavado peritoneal, se tomaron muestra para cultivo, una vez se realiza los controles quirúrgicos se procedió al cierre de cavidad abdominal; se documentó procedimiento sin complicaciones**. Se inició cubrimiento antibiótico con Amikacina y Ampicilina sulbactam. Se solicitó hemograma y electrolitos de control.

7. El día 08 de noviembre del 2021, en evolución médica, se registró: “Dren biliar con drenaje escaso, con mejoría del dolor, tiene pendiente cirugía hepatobiliar.”

Al día siguiente el 09 de noviembre del 2021, se documentó: Dado cuadro clínico de síndrome icterico obstructivo secundario a estenosis proximal de la vía biliar, se consideró realización de CPRE (colangiopancreatografía retrógrada endoscópica) con esfinterotomía de forma prioritaria más colocación de Stent biliar.

El 09 de noviembre del 2021, se anotó en historia clínica: En espera de reporte de paraclínicos para definir conducta y procedimiento el mismo día (CPRE), dado el alto riesgo de sepsis biliar y deterioro de su estado general.

8. El 10 de noviembre del 2021, se documentó en nota médica: Paciente tiene pendiente realización de CPRE (colangiopancreatografía retrógrada endoscópica) sin embargo en ronda médica se considera adecuada realización de procedimiento quirúrgico de exploración de vía biliar vs reconstrucción con anastomosis hepatoyeyunal de acuerdo con hallazgos.

Descripción quirúrgica: Presencia de **bilio-peritoneo aproximadamente 500 cc**, no se percibió olor fétido, gran componente inflamatorio a nivel de hilio hepático. **Sonda nelaton 18 canalizada dentro del mismo en lo que aparenta ser vía biliar común**, sin conducir drenaje a través de este, **las paredes de este conducto son friables** y limitan su manipulación, asas de colon transversal ligeramente edematizadas que limitan visualización de sitio quirúrgico” **Se**

realizó colangiografía que evidenció amputación del conducto biliar por debajo de su bifurcación, vía biliar intrahepática dilatada. Se retiró clip de Colelap con intención de realizar hepatoduodenostomia, se intentó rafia en muñón del conducto hepático pero por fragilidad de este no se pudo continuar. Se procedió a canalizar vía biliar con nuevo dren, se fijó en sitio de inserción en muñón y externamente a piel.

Paciente evoluciona los días 11 y 12 sin datos de compromiso sistémico. Paraclínicos del día con hemograma con anemia moderada, leucocitosis leve sin trombocitopenia, hiperbilirrubinemia con descenso considerable a expensas de la directa.

9. El día 13 de noviembre del 2021, se reportó: **Drenaje exteriorizado con adecuada permeabilidad de vía biliar común, mejor patrón colestásico, no signos de respuesta inflamatoria sistémica, al momento con mejoría de dolor abdominal y de ictericia, adecuada permeabilidad de drenaje biliar exteriorizado**, en espera de valoración por cirugía hepatobiliar y de reconstrucción con anastomosis hepatoyeyunal; informó referencia y contra referencia que **la paciente fue aceptada en la Clínica Blas de Lezo con traslado en ambulancia de NHBG**; razón por la cual fue remitida a Clínica Blas de Lezo, para valoración y realización de procedimiento quirúrgico.

3.2 CLÍNICA BLAS DE LEZO.

10. En nota del 14 de noviembre del 2021, se registró: por dren hay salida de 600 cc en 12 horas, paciente con cubrimiento antibiótico endovenoso bi-conjugado. Se solicitó valoración por cirugía gastrointestinal, la paciente cursó con trastorno electrolítico con hipoalbuminemia, los cuales se corrigieron sin complicaciones, anemia moderada sin criterios de transfusión.

El 16 de noviembre se documentó paciente sin SIRS (signos de respuesta inflamatoria sistémica), tolerando la vía oral, con herida quirúrgica en buen estado, sin signos de infección local, dren con persistencia de drenaje, sin signos de irritación peritoneal, en día 10 de cubrimiento antibiótico. Sus tiempos de coagulación fueron reportados normales, con bilirrubinas elevadas a expensas de la bilirrubina directa, pero en descenso con respecto al exámenes previos.

11. El 19 de noviembre del 2021, se solicitó interconsulta con Anestesiología para realización de procedimiento quirúrgico: Hepatoyeyuno anastomosis en Y de Roux vía abierta. Paciente durante evolución manifestó cianosis periférica, más “molestia” en región cervical y esternal (nota del 20/11/2021), se le realizó Electrocardiograma y enzimas cardiacas las cuales descartaron problema cardiovascular coronario. El 21 de noviembre del 2021, se reportaron tiempos de coagulación dentro de parámetros normales, hemograma sin leucocitosis, anemia leve, hiperbilirrubinemia a expensas de la directa, sin trastorno hidroelectrolítico, fosfatasa alcalina y transaminasas elevadas; electrocardiograma normal y troponina T negativa.

12. El 22 de noviembre del 2022 se describió, paciente con componente psicológico tipo Trastorno Adaptativo, valorada por el servicio de psicología; se solicitó además valoración por nutrición, debido a pobre tolerancia a la vía oral y para valorar pertinencia y beneficio de nutrición parenteral. Se realizó control de Paraclínicos sin cambios respecto a reportes previos. En valoración por nutrición se registró tolerancia a la vía oral pero con reflujo, se indicó dieta blanda y semiblanda, IMC (Índice de masa corporal): 26.

13. Se realizó Ecografía de abdomen total el día 24 de noviembre del 2021, que reportó hallazgo compatible con hematoma/bilioma, razón por la cual se reservaron 2 Unidades de Glóbulos Rojos Empaquetados, más reserva de cama en UCI, se solicitaron además paraclínicos de control, con el fin de programar procedimiento quirúrgico.

14. El día 25 de noviembre del 2021, se realizó procedimiento quirúrgico cuyos hallazgos están registrados en "Descripción quirúrgica": **hematoma en pared abdominal, múltiples adherencias del epiplón a pared abdominal anterior y de colon transversal y Angulo hepático del colon a superficie inferior del hígado, se realiza liberación de adherencias. Se realiza hepatoyeyuno anastomosis, colocación de tutores en conductos hepáticos, los cuales se exteriorizan a través de la pared abdominal** atravesando el asa de yeyuno elegida para anastomosis; se realizó lavado quirúrgico, más colocación de Dren, procedimiento se reportó sin complicaciones.

Paciente en Posoperatorio inmediato de hepatoyeyuno-anastomosis, fue trasladada a unidad de cuidado intensivo para vigilancia y control de Postoperatorio; sin presencia de complicaciones; durante evolución persistió algica, por lo que se manejó dolor con infusión de opioide tipo Fentanilo con control adecuado de dolor.

15. El 27 de noviembre del 2021, paciente sin signos de hipoperfusión tisular, ni bajo gasto cardiaco, con modulación del dolor, se solicitaron paraclínicos de control, donde se evidenció descenso en el recuento de glóbulos blancos (leucocitos); además se autorizó tolerancia a la vía oral con dieta líquida y continuó estancia en cuidados intermedios.

Posteriormente, por adecuada tolerancia a la vía oral, más estabilidad neurológica, hemodinámica- cardiovascular, pulmonar y metabólica, el día 28 de noviembre de 2021, se ordenó traslado a sala general. Paciente con adecuada evolución y control del dolor; con registro de gasto de material biliar adecuado; se le realizó ecografía la cual fue reportada como normal.

El día 29 de noviembre, la paciente fue valorada por servicio de psicología quien indicó valoración por psiquiatría.

16. El 01 de diciembre del 2021 se reportaron paraclínicos que evidenciaban función renal normal, cuadro hemático **sin leucocitosis, ni neutrofilia, no trastorno electrolítico**, en el momento se registró que la **paciente no deambulaba a pesar de recomendaciones**, motivo por el cual se inició terapia antitrombótica.

El día 04 de diciembre del 2021, se registró que el dren no evidencia drenaje activo, por lo que se decidió retirar.

Dada su evolución adecuada y favorable se decidió dar egreso con cita control por consulta externa en 2 semanas, se dieron indicaciones y signos de alarma para Re consultar por el servicio de urgencias.

17. El día 14 de diciembre del 2021, la paciente consultó al servicio de urgencias por cuadro febril y de dolor abdominal, tenía Reporte de ecografía en condición de post - colecistectomía, con escaso líquido libre peri-hepático apenas perceptible, catéter proyectado sobre el lecho vesicular, sin identificarse colección franca.

18. En evolución del día 15 de diciembre del 2021, se reportaron paraclínicos donde los tiempos de coagulación eran normales, cuadro hemático con leucocitosis y neutrofilia, bilirrubinas estables, transaminasas estables, función renal normal y parcial de orina sugestivo de infección de vías urinarias.

Se consideró paciente cursando con cuadro de **infección de vías urinarias**, en el momento sin SIRS (signos de respuesta inflamatoria sistémica), razón por la cual se hospitalizó para manejo con cubrimiento antibiótico de amplio espectro, previa realización de cultivos, además se solicitó TAC de abdomen y valoración por Medicina interna.

19. El día 17 de diciembre del 2021, se reportó urocultivo negativo a las 48 horas de incubación.

El día 18 de noviembre del 2021, reporte de electrolitos: sodio y cloro normales, potasio con hipocalcemia, hemograma con síndrome anémico, PCR elevada. Se inició suplencia de potasio con elixir de ion K más administración en líquidos de base de cloruro de potasio (Katrol), en el momento se encontraba en día 4 de cubrimiento antibiótico con Piperacilina Tazobactam.

20. El 20 de diciembre del 2021, se registró corrección de electrolitos por lo que se suspendió suplementos de potasio y magnesio.

21. Paciente quien fue valorada por el servicio de cirugía gastrointestinal quien documentó en nota médica hemograma normal, hemocultivo número 2 negativos a los 5 días, en el momento de la valoración con resolución de síntomas, por lo que se decidió dar egreso con control ambulatorio con reporte de Tac abdominal. Se dieron indicaciones y signos de alarma para Reconsultar por urgencias.

3.3. PROCESO DE REFERENCIA.

El 6 de noviembre de 2021 se recibieron soportes de Nuevo Hospital Bocagrande (NHBG) iniciando trámite de remisión integral por no disponibilidad de la especialidad, bajo

diagnostico R101 Dolor abdominal localizado en parte superior por la especialidad de Hepatología.

En consecuencia, a central de acompañamiento al prestador (CAP) realizó presentación de paciente a la red:

- Clínica General del Caribe: No cuentan con la especialidad.
- Clínica La Milagrosa: No cuentan con la especialidad.
- Clínica Avidanti: No cuentan con camas.
- La Misericordia Internacional: No cuentan con camas disponibles para el manejo integral.
- Clínica Mar Caribe: No cuenta con la especialidad.
- Hospital Julio Méndez Barreneche: No cuenta con camas.
- Medihelp: No se recibe respuesta.
- Hospital Universitario del Caribe: Sin respuesta.

Nuevamente la Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) realizó presentación de paciente a la red en varias ocasiones, no obstante el 8 de noviembre de 2021 a las 7:33 se recibió correo por parte de Nuevo Hospital Bocagrande (NHBG) indicando que se suspendía remisión ya que paciente fue ubicada en la institución. Con posterioridad dicha institución solicitó reactivar el trámite de remisión por no contar con la especialidad. Para dar curso a tal solicitud, la Central de Acompañamiento al Prestador (CAP) solicitó al NHBG confirmar la información dado el correo antecedente indicando que hospitalizaban a la paciente. Frente a ello el Nuevo Hospital Bocagrande (NHBG) indicó a la central Omitir correo de la cancelación del trámite.

La central de acompañamiento al prestador (CAP) realizó presentación nuevamente de paciente a la toda la red en varias ocasiones (8), la cual se reiteró el 11 de noviembre de 2021, insistiendo el 13 de noviembre de 2021 en direccionamiento a Clínica Blas de Lezo. En esta misma calenda a las 10:36 se recibió correo por parte de dicha IPS indicando aceptación de la paciente, circunstancia que a su vez fue comunicada por la Central de Acompañamiento al prestador (CAP) a Nuevo Hospital Bocagrande (NHBG) indicando la aceptación en Clínica Blas de Lezo. En consecuencia se coordinó lo relativo a la disponibilidad de ambulancia para realizar traslado de paciente, el cual fue autorizado por COMPENSAR. El 13 de noviembre de 2021 la paciente ingresó remitida a Clínica Blas de Lezo con autorización de la EPS para estancia y procedimientos.

IV. CONCEPTOS Y EVIDENCIA CIENTÍFICA.

▪ VESÍCULA BILIAR.

Es un reservorio fibromuscular que ocupa la fosa de la vesícula biliar en la cara visceral del hígado. Tiene una forma de pera y mide en el adulto de 8-10 cm. de longitud y 3-4 cm. de anchura. En ella se distingue: un fondo, que sobrepasa el borde inferior del hígado; un cuerpo, de forma cilíndrica y un cuello, de cuya base emerge el conducto cístico.

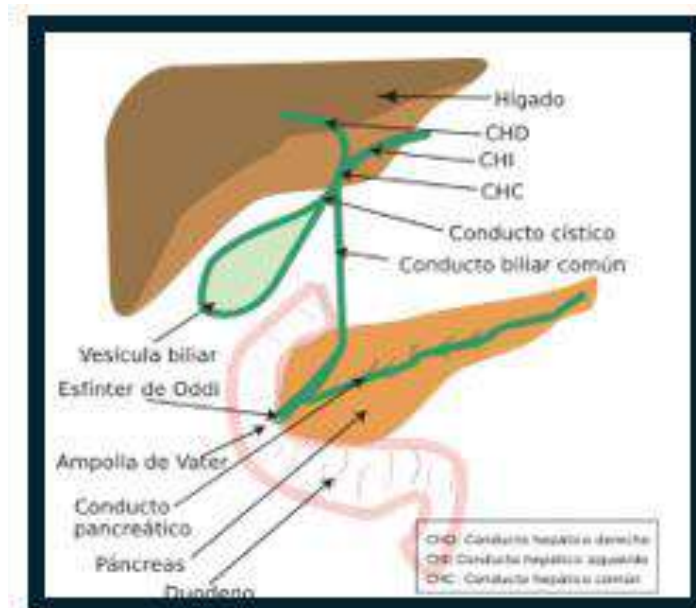
La vesícula está aplicada al hígado y cubierta por el peritoneo cubre la cara visceral del hígado. La vesícula biliar, además del hígado, se relaciona hacia abajo, con el duodeno (a través del peritoneo).

En general, la vesícula biliar almacena la bilis segregada por el hígado entre las fases activas de la digestión y la concentra. La contracción de la vesícula y liberación de la bilis hacia el intestino, están controladas por mecanismos hormonales relacionados con la ingesta de grasa.

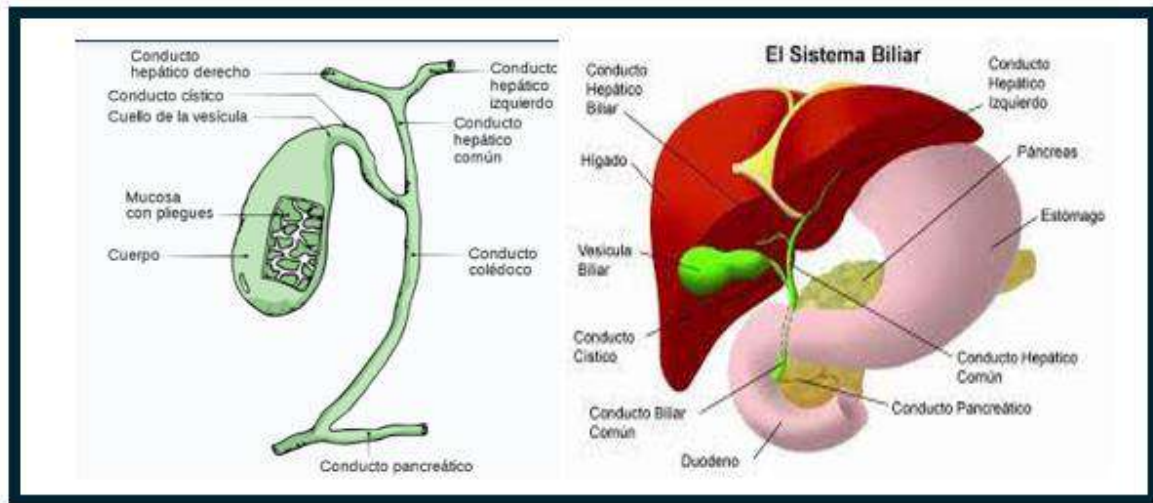
Si la vesícula biliar presenta cálculos en su interior, cuando se contrae, puede expulsar alguno de ellos, lo que provoca un dolor en la región epigástrica, denominado cólico biliar. Si el cálculo queda atrapado en el conducto cístico, lo más probable es que se inflame la vesícula biliar (colecistitis aguda), con dolor en hipocondrio derecho. En este caso, como la bilis no puede salir de la vesícula biliar pasa a la sangre y produce ictericia (cambio de coloración amarillento en los ojos y en la piel).

▪ CONDUCTO CÍSTICO

Se extiende desde la vesícula biliar a la vía principal. Su longitud es de 3-4 cm. y su anchura aproximada es de 3-5 mm. Se dirige hacia la izquierda hasta alcanzar el conducto hepático, al que se une, para formar el conducto colédoco.



▪ VÍA BILIAR.



Vía Biliar intrahepática.

La distribución de las vías biliares intrahepáticas, en general, sigue la disposición de la vena porta y de la arteria hepática. Así, se pueden distinguir dos «árboles» biliares, derecho e izquierdo, cada uno de los cuales confluye, formando los conductos hepáticos derecho e izquierdo, que drenan la bilis de los lóbulos respectivos, hacia el hilio hepático.

Vía Biliar extrahepática.

Los conductos hepáticos, derecho e izquierdo, emergen y se reúnen en el hilio hepático. Aquí comienzan las vías biliares extrahepáticas que comprenden las vías biliares principal y accesoria.

Los dos conductos hepáticos se unen y forman el conducto hepático común. Este conducto recibe al conducto cístico y, juntos, forman el conducto colédoco, que desemboca en el duodeno.

Se distinguen dos partes:

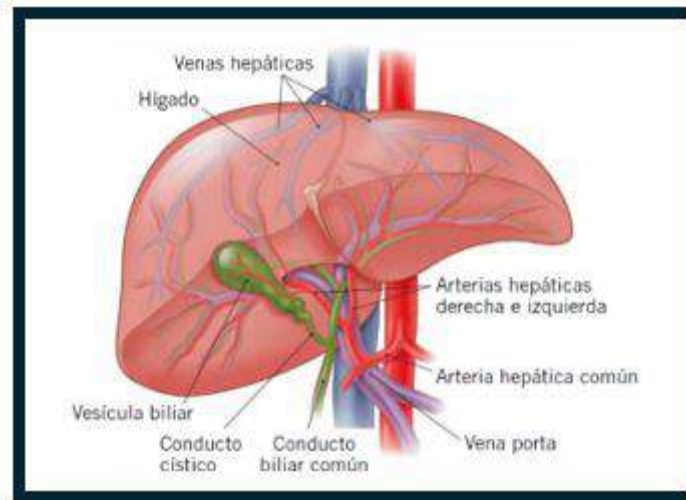
- La vía biliar accesoria, que comprende la vesícula biliar y el conducto cístico.
- La vía biliar principal, que está formada por los conductos hepático común y colédoco (conducto hepato-colédoco).

Su trayecto comienza en el hilio hepático y termina en el duodeno. Tiene una longitud de 8-10 cm. y un diámetro medio de 6 mm.

A lo largo de su trayecto se distinguen diferentes porciones y con distintas relaciones.

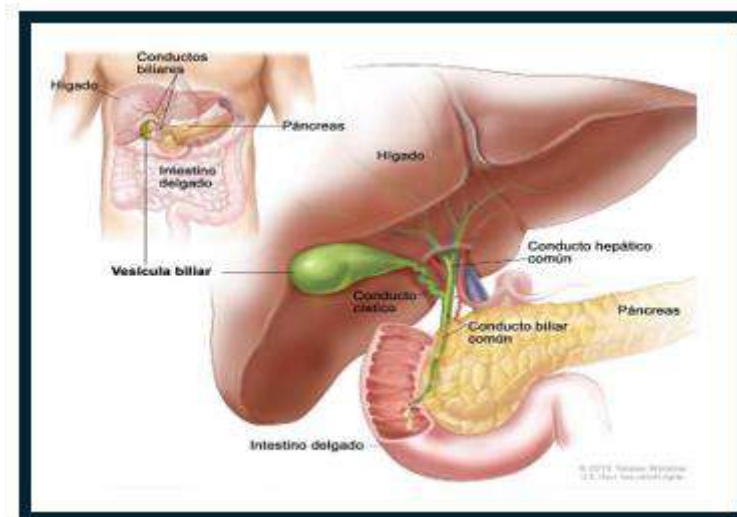
Trayecto supraduodenal.

Primero el conducto hepático y luego el colédoco (en la parte inicial de su trayecto), discurren por el borde libre del omento menor, situándose por delante de la vena porta y a la derecha de la arteria hepática, formando el pedículo hepático. El pedículo hepático contribuye a delimitar con anterioridad al foramen omental (hiato de Winslow), que lo separa de la vena cava inferior.



Trayectos retroduodenal y retropancreático.

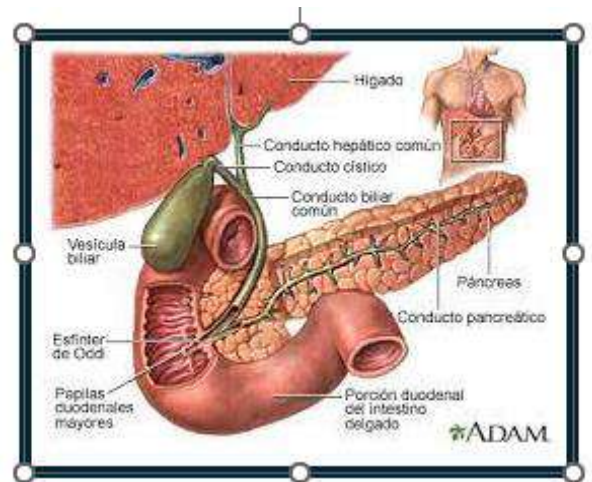
A continuación el colédoco abandona el omento menor y pasa sucesivamente por detrás del duodeno y de la cabeza del páncreas, para después introducirse en el espesor de la glándula, se hace intrapancreático.



Trayecto terminal.

En su trayecto final, el conducto colédoco se une al conducto pancreático principal y, unidos, atraviesan la pared posteromedial de la 2ª porción del duodeno (segmento intraparietal) y desembocan en la ampolla hepatopancreática (de Vater), que es una pequeña dilatación situada en la pared muscular del duodeno que hace protrusión hacia la luz de este (papila o carúncula mayor del duodeno). A este nivel se sitúa el esfínter de la ampolla hepatopancreática (*de Oddi*): es una formación muscular lisa, que rodea la terminación de los conductos biliar y pancreático, dependiente del músculo liso duodenal, pero que funciona de forma independiente. En este esfínter se reconocen tres partes:

- Esfínter del colédoco.
- Esfínter pancreático.
- Esfínter común intraduodenal, más grueso y contiguo a los precedentes, que abre y cierra la papila duodenal.



▪ PERFIL HEPÁTICO.

El **perfil hepático** es un análisis de sangre diseñado específicamente para evaluar si el hígado funciona o no correctamente, para el diagnóstico de enfermedades hepáticas, para saber si se ha visto afectado por otras patologías originadas en otras partes del organismo o controlar la función hepática en pacientes que siguen tratamientos con medicamentos que son hepatotóxicos.

Hay que tener en cuenta que el hígado es uno de los órganos más importantes por la función que desarrolla en el metabolismo humano, tales como la síntesis de proteínas plasmáticas; almacenamiento de hierro, vitaminas y glucógeno; la síntesis de proteínas como la albúmina; la producción de las lipoproteínas y los triglicéridos; la síntesis del colesterol; la producción de bilis; función desintoxicante, etc.

Los marcadores séricos que se buscan con la realización del perfil hepático pueden variar de un laboratorio a otro, aunque en general contemplan la medición de una serie de enzimas y proteínas que son clave en el metabolismo hepático:

- **Albúmina:** el rango normal es de 3,4 a 5,4 g/dl.
- **Fosfatasa alcalina:** los valores normales se sitúan en el intervalo de 44 a 147 UI/l, aunque varía en función de la edad y el sexo.
- **Transaminasa alcalina (ALT):** los valores normales son de 5-60 UI/l.
- **Aspartato de amnitransferasa (AST):** el rango normal es de 10 a 34 UI/l.
- **Transaminasa GGT:** 5 a 80 UI/l.
- **Bilirrubina:** los valores normales de los dos tipos son:
 - Bilirrubina directa: 0-0,3 mg/dl.
 - Bilirrubina indirecta: 0,3-1,9 mg/dl.
- **Tiempo de protrombina (TP):** el índice internacional normalizado (IIN) establece los valores normales en el rango de IIN de 0.8 - 1.1 seg.

Los médicos suelen solicitar la realización de un perfil hepático cuando la historia clínica del paciente ofrece la sospecha de que existe una enfermedad hepática. Por lo general, la confirmación del diagnóstico procede de los valores de bilirrubina, fosfatasa alcalina, GGT, AST y ALT, pues, ya sea de forma aislada o en combinación pueden señalar anomalías concretas y daño celular (colestasis). Si los valores son normales se descarta la existencia de una patología.

Por otra parte, en el caso de que exista una enfermedad hepática el hepatograma también ofrece información útil para establecer un pronóstico. El tiempo de protombina, la bilirrubina y la albúmina son los marcadores más significativos.

▪ COLECISTITIS AGUDA.

La colecistitis aguda es un cuadro clínico-quirúrgico, caracterizado por un proceso inflamatorio agudo de la vesícula biliar, que clínicamente se presenta con dolor abdominal y defensa en hipocondrio derecho, acompañado de fiebre y leucocitosis.

Predomina más en mujeres que en hombres (3/2) y en la edad media de la vida. Entre un 12 a 15% de los pacientes con litiasis biliar tienen en su evolución un cuadro de colecistitis aguda.

Fisiopatología.

La causa más frecuente que desencadena este cuadro es la obstrucción del conducto cístico o del bacinete vesicular ocasionada en el 90% de los casos por un cálculo enclavado. La obstrucción del conducto cístico por un cálculo que impide el drenaje biliar al colédoco. Esto lleva a la retención de las secreciones, acompañado de edema de la pared y distensión vesicular, a la cual le siguen fenómenos vasculares que alteran la misma, con compromiso primero venoso, luego arterial, con la subsiguiente isquemia, que lleva a la necrosis y a la perforación vesicular. Este hecho, el de obstrucción cística por un lito, tiene una frecuencia superior al 90% y es universalmente aceptado como un factor importante en la colecistitis aguda.

Clínica.

La mayoría de los pacientes tienen antecedentes de alteraciones dispépticas por ingesta de colecistoquinéticos y o de cólicos vesiculares. Solamente entre un 20 y 30% un cuadro de colecistitis aguda es la primera manifestación por la que consulta el paciente.

El dolor es uno de los síntomas más constantes. Generalmente está localizado en hipocondrio derecho mucho más persistente que lo observado en los cólicos biliares que haya tenido el paciente y tiende a ser progresivo. Con el aumento del proceso inflamatorio, la vesícula se distiende más, comprometiendo el peritoneo parietal, lo que incrementa el dolor en el hipocondrio derecho. El dolor, puede irradiarse a epigastrio, hacia región dorsolumbar derecha y el hombro homolateral. En algunos casos el dolor puede irradiarse a hipocondrio izquierdo, cuando está involucrando al páncreas. Puede generalizarse si se produce una complicación como la perforación, esta sintomatología se acompaña de anorexia, náuseas, vómitos y fiebre.

La palpación del hipocondrio derecho muestra hipertonía muscular por hipersensibilidad y defensa. La contractura es más manifiesta cuando mayor es el compromiso peritoneal. El dolor de origen vesicular se explora con la maniobra de Murphy. Los autores desconocen la descripción original pero hay varias maneras de efectuarla siendo común el aumento del dolor con la inspiración que provoca el descenso del hígado con la vesícula. La zona vesicular es equidistante entre epigastrio y línea axilar media y estaría por debajo del reborde hepático.

Laboratorio.

El laboratorio es también útil cuando existe compromiso de la vía biliar o reacción pancreática. En el primer caso puede encontrarse aumento de la bilirrubina y fosfatasa alcalina siendo la litiasis coledociana la causa más frecuente. En el segundo caso puede observarse aumento de la amilasa sérica.

Ecografía.

Es el método por imágenes más usado para el diagnóstico de colecistitis aguda en la actualidad y cuenta con una sensibilidad y una especificidad mayor al 90% de los casos. Ecográficamente aparecen los siguientes signos: 1) Engrosamiento de la pared vesicular por el edema en la zona subserosa que puede variar de 4mm hasta 10mm o más. Esta zona es hipoecogénica y se rodea por arriba, de una capa externa serosa que es ecogénica y por debajo, de una capa interna mucosa que también es ecogénica. Se genera el signo de la doble pared, de la oblea o del sándwich que puede verse alrededor de la vesícula en forma continua o discontinua, pudiendo desaparecer con el tratamiento adecuado, es muy frecuente en las colecistitis aunque no es específico. 2) Distensión de la vesícula: se debe a la impactación de un cálculo en el conducto cístico, se dilata y aumenta el diámetro anteroposterior externo mayor a 4 cms. 3) Cambio de morfología: al dilatarse la vesícula, cambia su forma de pera a redondeada. 4) Litiasis: en la luz de la vesícula puede haber cálculos, pero se debe visualizar uno que esté impactado en el bacinete o en el conducto cístico. 5) Bilis ecogénica: sin sombra sónica, en una colecistitis aguda se debe a barro biliar, pus, sangre, moco y fibrina y a mucosa descamada (colecistitis gangrenosa). 6) Formación de abscesos: hipoecogénicos intramurales o pericolecistíticos por perforación de la pared vesicular. 7) Signo de Murphy ecográfico por

la presencia de dolor cuando se palpa la vesícula con una especificidad del 93%. 8) Presencia de gas dentro de la vesícula (vesícula enfisematosa) en los pocos casos de vesículas con infección producida por anaerobios. La complementación del examen con ecodoppler en color puede mostrar hiperhemia en la pared vesicular y alrededores debido al estado congestivo.

Tratamiento.

El paciente que padece una colecistitis aguda generalmente concurre a los Servicios de Urgencia, donde se realiza una evaluación clínica, de laboratorio y ecográfica. Una vez establecido el diagnóstico, se lo debe internar, colocarle una vía endovenosa para administrar soluciones para mantener el equilibrio hidrosalino, analgésicos, suspender alimentación oral y colocación de sonda nasogástrica si se asocia a vómitos e íleo por el dolor. El uso de antibióticos se realiza para tratar las complicaciones infecciosas (abscesos), y prevenir las infecciones de heridas quirúrgicas, siendo el esquema clásico, la combinación de ampicilina y gentamicina. El tratamiento definitivo de la colecistitis aguda es quirúrgico por colecistectomía laparoscópica o convencional.

▪ **COLELITIASIS.**

La litiasis biliar es una enfermedad caracterizada por la presencia o formación de cálculos en la vesícula biliar. Constituye uno de los trastornos del aparato digestivo que con más frecuencia se atienden en atención primaria, siendo la colecistectomía la intervención quirúrgica más habitual.

Geográficamente hay notables diferencias en la incidencia de esta entidad patológica, debido a causas ambientales y dietéticas.

Epidemiología de la litiasis biliar.

La prevalencia de la litiasis biliar es variable, habiéndose demostrado diferencias según el país y la población estudiados. La frecuencia de la litiasis biliar aumenta con la edad y es 2-3 veces más frecuente en mujeres que en varones. Este predominio empieza a hacerse patente a partir de la pubertad, siendo especialmente acentuado en mujeres jóvenes con hijos, sobre todo cuando superan los 3 embarazos. Este mismo aumento en el riesgo de desarrollar cálculos biliares también se pone de manifiesto en mujeres que toman anticonceptivos orales. Finalmente, esta diferencia entre uno y otro sexo tiende a disminuir con la longevidad.

Otro factor de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar es la obesidad, habiéndose observado en sujetos obesos que la excreción biliar de colesterol está muy aumentada. La rápida pérdida de peso también aumenta significativamente la incidencia de esta patología.

La hipertrigliceridemia, la resección del íleon terminal o lesión inflamatoria de éste, la fibrosis quística y la vagotomía son otros factores de riesgo que incrementan la incidencia de litiasis biliar.

Fármacos tales como los ya mencionados anticonceptivos orales, los fibratos, la progesterona y los estrógenos de la terapia hormonal sustitutiva también favorecen la litogénesis.

Finalmente, las elevadas ingestas calóricas, así como las dietas ricas en grasas saturadas también incrementan notoriamente la formación de cálculos biliares de colesterol.

Sobre los cálculos pigmentarios, y especialmente sobre sus factores de riesgo, se dispone de menos información que sobre cálculos de colesterol. El denominado cálculo pigmentario negro es especialmente frecuente en personas de edad avanzada, sin que exista un claro predominio del sexo femenino. Anemias hemolíticas, cirrosis hepática e infecciones biliares por gérmenes tales como *Escherichia coli* o *Bacteroides* spp., son también otros factores de riesgo plenamente admitidos.

Por último, los cálculos marrones son también más frecuentes en individuos longevos y algo más comunes en el sexo femenino que en el masculino. Las malformaciones del árbol biliar, junto con las infecciones y parasitaciones crónicas biliares, son los factores de riesgo con mayor reconocimiento.

En cuanto a los tipos de cálculos biliares, éstos pueden ser pigmentarios o de colesterol, aunque también existen cálculos mixtos. A veces también se utiliza la expresión «barro biliar» para referirse a partículas con diámetro inferior a 2 mm.

Tipos de cálculos biliares.

Los cálculos biliares pueden ser de diferentes tipos, ya que responden a etiologías distintas. En función de su análisis químico, como ya hemos dicho, pueden ser cálculos de colesterol o cálculos pigmentarios.

Manifestaciones clínicas de la litiasis biliar.

Hasta un 60% de los pacientes con litiasis biliar pueden mantenerse asintomáticos; se trata pues de una enfermedad fundamentalmente asintomática, que sólo en ocasiones se manifiesta clínicamente. La litiasis biliar asintomática es un proceso benigno con una incidencia muy baja de complicaciones y nula mortalidad.

En general, la presentación clínica de la enfermedad es en forma de dolor biliar, siendo mucho más raro que se manifieste por alguna complicación grave como colecistitis o pancreatitis.

El único síntoma característico de la litiasis biliar no complicada es el denominado cólico biliar, aunque sería más correcto llamarlo dolor biliar, definido por un dolor no estrictamente cólico, sino a oleadas, que dura menos de 6 horas, cede espontáneamente o con fármacos espasmolíticos y no deja secuelas. Está originado por la localización transitoria de un cálculo en la bolsa de Hartman o en el conducto cístico, lo que determina que aumente la presión intravesicular y que se produzca la distensión de sus paredes. La expulsión del cálculo a través del conducto cístico o, más frecuentemente, su regreso a la luz vesicular suele ir seguidos del alivio del dolor.

Diagnóstico de la litiasis biliar.

En la litiasis biliar no complicada, el diagnóstico se realiza mediante ecografía abdominal, ya que las pruebas bioquímicas o hematológicas no resultan orientativas.

La colangiopancreatografía retrógrada (CPRE) es el mejor método diagnóstico de la coledocolitiasis, y además permite procedimientos terapéuticos mientras se realiza.

Tratamiento de la litiasis biliar.

Seguidamente se analiza cuál es el abordaje terapéutico más indicado para cada una de las manifestaciones de la enfermedad litiasica biliar. Hay 3 opciones básicas:

-Colelitiasis asintomática.

-Tratamiento quirúrgico.

-Colelitiasis asintomática.

En general, se admite que en una colelitiasis asintomática, dado el escaso riesgo de que origine molestias o complicaciones, no está justificada la colecistectomía, siempre y cuando permanezca asintomática.

No obstante, hay circunstancias en las cuales aun cuando la litiasis esté asintomática, es aconsejable realizar una colecistectomía, a saber: vesícula de porcelana, obesidad mórbida, farmacoterapia con corticoides, coledocolitiasis, diabetes y laparotomía por causas no biliares.

-Colecistectomía por laparoscopia.

Es una intervención mínimamente invasiva que se realiza a nivel abdominal para extraer la vesícula biliar ante la presencia de patologías como los cálculos biliares. Esta técnica, considerada el estándar de oro para resolver este tipo de afecciones, requiere solamente de cuatro incisiones menores mediante el uso de una cánula y una diminuta cámara que orienta al cirujano durante el proceso.

▪ COLANGIORESONANCIA.

La colangioresonancia es un examen diagnóstico que brinda imágenes de alta resolución por medio de una resonancia magnética. Esto se realiza para evaluar el estado de las vías biliares, las cuales incluyen el hígado, conductos biliares, vesícula biliar, páncreas y conducto pancreático.

La colangioresonancia representa una alternativa menos invasiva para evaluar las vías biliares debido a que no se requiere de un endoscopio. Es una prueba diagnóstica no invasiva que consiste en realizar una resonancia magnética para obtener imágenes de alta resolución.

Estas imágenes permiten evaluar la función y el estado de las vías biliares en todo su recorrido.

- **ADHERENCIAS ABDOMINALES POSOPERATORIAS.**

Las adherencias abdominales son puentes vascularizados e inervados de tejido conectivo formados al azar entre las asas intestinales, el peritoneo y la pared abdominal. Son una reacción fisiológica a la agresión de los tejidos que puede llevar a reintervenciones quirúrgicas y dolor abdominal crónico. También se ha descrito que hasta el 93% de los pacientes que han tenido una o más cirugías desarrollan adherencias abdominales postoperatorias (AAP).

Las AAP son el resultado de una lesión del peritoneo visceral o parietal, que está formado por células mesoteliales. La lesión inicial puede producirse por su corte o incisión, electrocoagulación, contacto con suturas y cuerpos extraños, ante los que reacciona formando abundante tejido cicatricial aberrante. Después de la lesión de las células mesoteliales se produce una liberación de sustancias vasoactivas y cininas (citocinas), producidas principalmente por los mastocitos que actúan en el sitio de la lesión, lo que lleva a vasodilatación y aumento de la permeabilidad vascular, formando así un exudado rico en fibrina. La fibrina presente en este exudado inicial de reparación es el resultado final del proceso de la cascada de la coagulación, y al mismo tiempo hay una proliferación concomitante de fibroblastos encargados de la formación de una matriz extracelular y colágeno que favorecen la formación de tejido cicatricial, que es el primer esbozo de las adherencias. Posteriormente se produce un aumento de la expresión del factor de crecimiento vascular endotelial, que lleva a la proliferación de células endoteliales y a la formación tardía de las estructuras vasculares de las adherencias.

El síndrome adherencial es una patología que se da principalmente como consecuencia de una intervención quirúrgica abdominal y que puede causar un gran número de complicaciones graves para el paciente.

- **COMPLICACIONES CIRUGÍA VÍA BILIAR.**

Lesión de la vías biliares.

Sin duda, la complicación más frecuente se relaciona con la lesión del propio árbol biliar. Dicha situación se produce tanto en cirugía abierta como en cirugía laparoscópica y un porcentaje de los casos puede ser detectado durante el propio acto quirúrgico, permitiendo en esa situación la reparación de la lesión. Fundamentalmente existen dos tipos de lesión: Aquellas situaciones en la que se secciona en mayor o menor medida el árbol biliar. En estos casos al quedar abierto el conducto biliar, suele producirse una bilirragia que puede alertar al cirujano de dicha lesión, permitiendo la corrección de esta. Es importante la práctica de una colangiografía intraoperatoria con objeto de poder identificar la morfología de la lesión. Una vez identificada la lesión procederemos a su corrección.

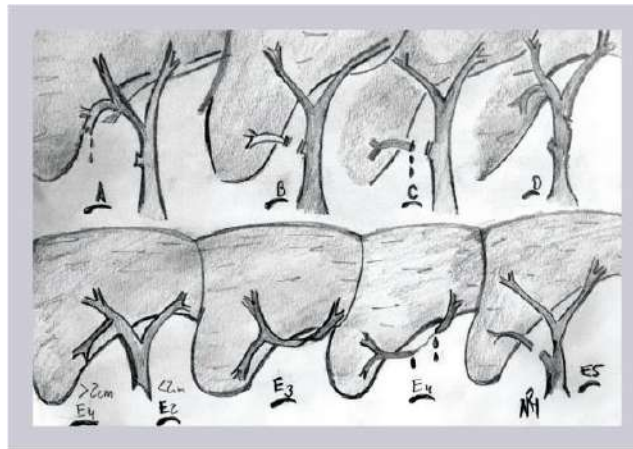
Es difícil la identificación de las lesiones intraoperatoriamente ya que con frecuencia pueden pasar desapercibidas.

Factores de riesgo.

Síndrome del conducto cístico oculto: cuando se disecciona el infundíbulo para la identificación del conducto cístico (CC) en la técnica infundibular, es posible que confundamos el hepato-colédoco con un cístico erróneamente identificado y lo seccionemos. Este hecho se favorece por la presencia de inflamación aguda o crónica, piedras grandes impactadas en el infundíbulo, adherencias entre la vesícula y el colédoco y vesículas intrahepáticas.

■ CLASIFICACIÓN DE STRASBERG.

Strasberg propuso una clasificación para las lesiones laparoscópicas de la vía biliar portal, que puede aplicarse en el manejo de dichas lesiones: A) Fuga del muñón del conducto cístico o fuga de un canalículo en el lecho hepático. B) Oclusión de una parte del árbol biliar, casi invariablemente un conducto hepático derecho aberrante. C) Transección sin ligadura del conducto hepático derecho aberrante. D) Daño lateral a un conducto hepático mayor. E) Subdivida por la clasificación de Bismuth en E1-E5.



TIPO E: lesión circunferencial de conductos biliares mayores. Corresponde a la clasificación de Bismuth de estenosis de la vía biliar E1: transección a más de 2 cm del hilio. E2: transección a menos de 2 cm del hilio. E3: transección a nivel del hilio. E4: separación de CHD y CHI. E5: tipo C + lesión del hilio.

■ SÍNDROME ICTÉRICO OBSTRUCTIVO.

El síndrome icterico obstructivo se produce por consecuencia de la interrupción o la dificultad al flujo de bilis en cualquier punto entre el canalículo biliar y el duodeno. Se caracterizan por la hiperbilirrubinemia directa y elevación de las enzimas de colestasis. Generalmente su etiología suele deberse a una coledocolitiasis, adenocarcinoma de páncreas o de la ampolla de Vater, a las estenosis postquirúrgicas de la vía biliar, la colangitis esclerosante primaria y el colangiocarcinoma. Para proceder al diagnóstico correcto se deben realizar pruebas como la eco endoscopia, ecografía o colangio-resonancia; aunque

puede también precisar de una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) si no se consigue diagnóstico mediante las pruebas anteriores.

VI. CONCLUSIONES.

Una vez realizada la lectura y análisis de las historias clínicas referentes a la atención prestada a la Sra. MARIA JOSE SAUMETH HERRERA se encuentra que se trata de una paciente de 41 años quien cursó con cuadro clínico de Litiasis biliar y quien fue valorada por cirugía general en el año 2021, donde se le informó a la paciente que requería ser llevada a cirugía para realizarle una colecistectomía (extracción de vesícula biliar bajo anestesia general por laparoscopia por la presencia de cálculos biliares en vesícula biliar debido a su sintomatología y riesgos inherentes a la patología), previa toma de paraclínicos, valoración por anestesia y firma de consentimiento informado por cada especialidad.

De esta manera, la paciente en el mes de octubre del 2021 es llevada a procedimiento quirúrgico, bajo anestesia general en clasificación ASA I, sin riesgos para realización de Colelap (Colecistectomía por laparoscopia).

Según nota de descripción quirúrgica de cirujano, se realizó una colecistectomía (extracción de lecho hepático de vesicular biliar) en la que el procedimiento **fue dispendioso por el síndrome adherencial** importante que presentaba la paciente (lo anterior debido a que la paciente tenía antecedentes quirúrgicos abdominales de apendicetomía y pómey). **“Se observaron múltiples adherencias peritoneales y epiploicas al cuerpo y cuello de vesícula biliar, las cuales estaban vascularizadas y en su disección presentaron fácil sangrado”.**

Al tercer día de Posoperatorio de Colelap la paciente presentó signos y síntomas de Síndrome Ictérico, motivo por el cual se le realizó ecografía abdominal, la cual reportó líquido en cavidad abdominal; por lo que se sospechó litiasis residual (diagnóstico presuntivo acorde con sintomatología de la paciente y antecedentes quirúrgicos) y por evolución clínica se decidió llevar a procedimiento quirúrgico a través de Laparoscopia exploratoria- diagnóstica donde se observó, compromiso de vía biliar y líquido libre en cavidad abdominal, **más fragilidad de tejido de la vía biliar**, por lo que se decidió canalizar conducto y derivar al exterior más Dren, a la espera de disminuir proceso inflamatorio de zona quirúrgica.

Seguidamente, se le realizaron paraclínicos, en los cuales se evidenció aumento de bilirrubinas y transaminasas. En relación con la función renal los reportes se encontraron dentro de los rangos de normalidad.

Debido a los hallazgos intraoperatorios se decidió solicitar valoración por cirugía gastrointestinal especialista en vías biliares; razón por la cual se inició el trámite de remisión de la paciente a centro médico de mayor complejidad donde se contará con dicha especialidad.

La paciente fue remitida a IPS con Especialista en Cirugía gastrointestinal y de vía biliar, donde permaneció hospitalizada hasta el día 25 de noviembre del 2021, día en que debido a estabilidad médica, se llevó a cabo cirugía de reconstrucción de vía biliar a través de una Derivación Hepatoyeyunostomia en Y de Roux, la cual se logró sin complicaciones.

En el postoperatorio inmediato estuvo en vigilancia en unidad de cuidado intensivo, donde cursó y se le realizó corrección de desequilibrio electrolítico; fue valorada además por el servicio de nutrición en días posteriores, quienes autorizaron el inicio de tolerancia a la vía oral la cual fue adecuada por parte de la paciente.

Por evolución clínica adecuada, estabilidad clínica hemodinámica, respiratoria, metabólica e infecciosa, además de haber recibido ciclo de antibióticos, con control adecuado de paraclínicos, se ordenó traslado a hospitalización-piso, donde cursó con evolución favorable por lo que se dio egreso con signos de alarma e indicaciones para Re consultar por urgencias.

De acuerdo con el caso, podríamos resumir la evolución de la paciente, en un análisis por sistemas de la siguiente manera:

A nivel neurológico, cursó sin déficit y sin signos que indicaran compromiso neurológico. Su dolor post operatorio fue modulado con infusión de opioides en el post operatorio, con adecuada tolerancia y sin signos que indicaran síndrome de abstinencia. Escala sophia 0.

Hemodinámicamente, no requirió durante su estancia hospitalaria soporte inotrópico vasopresor, ni ningún otro vasoactivo, se registró durante hospitalización un evento de dolor cervical y esternal, el cual fue valorado a través de la toma de EKG (Electrocardiograma), con el que no se evidenció alteración en el trazado, no se observó imagen que indicara zonas de isquemia o de compromiso pulmonar, no signos de evento coronario. Igualmente se le realizaron enzimas cardíacas las cuales fueron negativas para evento isquémico-coronario.

Pulmonar-Respiratorio, no se evidenció compromiso respiratorio, registro de historia clínica sin complicaciones en eventos de ventilación mecánica intra y post operatorio. No requirió oxígeno suplementario.

Gastrointestinal, cursó con cuadro clínico de litiasis biliar por lo que requirió colecistectomía a través de laparoscopia donde se evidenció gran síndrome adherencial y una vía biliar dispendiosa; durante el posoperatorio la paciente evolucionó con síndrome icterico sugestivo de litiasis biliar residual que llevó a realizar paraclínicos que evidenciaron liquido libre en cavidad, por lo que requirió realización de laparoscopia exploratoria diagnostica donde se evidenció compromiso de vía biliar, se podría decir esperable por la descripción de procedimiento dispendioso por síndrome adherencial que presentaba la paciente. Se le realizo derivación con dren, en este procedimiento se dio cubrimiento antibiótico respectivo y manejo antiinflamatorio, se remitió a centro especialista que contaba con cirujano gastrointestinal especialista en vía biliar, quien realizó reconstrucción de vía biliar sin complicaciones.

Genitourinario, al inicio del cuadro clínico los síntomas y signos con paraclínicos realizados indicaron infección de vías urinarias a la cual se le dio manejo con cubrimiento antibiótico y analgesia. Durante hospitalización por procedimiento quirúrgico y evolución clínica se realizaron varios controles de pruebas de función renal las cuales siempre fueron normales. 2 semanas posterior a ultimo egreso de reconstrucción de vía biliar la paciente presentó síntomas que se diagnosticaron a través de paraclínicos como una infección de vías urinarias a la cual se le dio manejo y tratamiento con analgesia y cubrimiento antibiótico, siendo reportado urocultivo posteriormente como negativo.

Metabólico, paciente con cuadro clínico de litiasis biliar, colelitiasis quien requirió colecistectomía a través de laparoscopia y quien durante evolución cursó con síndrome ictérico, por lo que se le realizaron pruebas de función hepática que reportaron inicialmente incremento en valores de referencia para bilirrubinas a expensa de la bilirrubina directa, además de aumento en valores de transaminasas y de fosfatasa alcalina, las cuales se controlaron hasta la resolución quirúrgica de su vía biliar. Durante post operatorio cursó con alteración en niveles séricos de potasio y albumina los cuales fueron corregidos sin complicaciones.

Infeccioso, durante primer y posteriores procedimientos quirúrgicos recibió cubrimiento antibiótico profiláctico por riesgos inherentes, recibió ciclo de antibiótico por proceso inflamatorio de sitio operatorio y drenaje a cavidad abdominal de líquido bilioso y riesgos de traslocación bacteriana, no registró en curva térmica picos febriles.

Hematológico, no curso con estigmas de sangrado activo aparte de lo referenciado durante primer procedimiento quirúrgico de la vascularización por síndrome adherencial, que presentada en lecho hepático vesícula biliar con “fragilidad”, sangrado el cual fue controlado durante acto operatorio. Se le realizó control de tiempos de coagulación los cuales nunca fueron reportados como anormales. No hay registro de trasfusión de hemoderivados.

De esta manera se dio egreso a la paciente el día 04 de diciembre del 2022.

En cuanto a la hospitalización posterior a procedimiento quirúrgico, de acuerdo con historia clínica el día 14 de diciembre del 2022 la paciente presentó síntomas urinarios y fiebre, motivo por el cual es trasladada a urgencias, donde se hospitaliza 10 días después de su egreso hospitalario, para dar tratamiento a Infección de vías urinarias al parecer complicada con Síndrome Febril. Se le realizó hemocultivo-Urocultivo, los cuales fueron negativos; las pruebas de función hepática y renal fueron normales; la paciente recibió cubrimiento antibiótico con Piperacilina Tazobactam con evolución adecuada, con posterior egreso.

Recapitulando y de acuerdo con el caso en estudio, la paciente presentaba un diagnóstico de colelitiasis con un componente sintomático considerable, lo que indicaba la necesidad de una colecistectomía como tratamiento primario. La elección del procedimiento más seguro e indicado fue la colecistectomía laparoscópica; es importante mencionar que hoy en día la colecistectomía laparoscópica es la técnica de referencia en el tratamiento de la colelitiasis;

asimismo es de anotar que, el riesgo de lesión de la vía biliar durante la colecistectomía laparoscópica se incrementa debido a la posición y la exposición de las estructuras anatómicas de los conductos biliares extrahepáticos. De acuerdo con el caso en cuestión y en relación con la descripción quirúrgica, se registró que se evidenció un lecho vesicular de disección dispendiosa, asociado a múltiples adherencias debido a cirugías previas, asociado a un tejido biliar frágil; lo cual dificultó el procedimiento y aumentó el riesgo de sangrado y lesión de la vía biliar.

Después de algunos días, la paciente consultó por dolor abdominal, para el cual se proporcionó tratamiento médico y se realizaron pruebas paraclínicas inicialmente sin hallazgos significativos, como la ausencia de leucocitosis en el hemograma y la ausencia de signos de respuesta inflamatoria sistémica o irritación peritoneal en el examen físico. Sin embargo, dada la evolución clínica, se realizó una ecografía abdominal que reveló la presencia de líquido libre, lo que llevó a la indicación de una colangiografía por resonancia magnética como procedimiento diagnóstico. Posteriormente, se llevó a cabo una laparotomía exploratoria, donde se confirmó una lesión en la vía biliar.

Igualmente, es importante mencionar que la Lesión de la Vía Biliar más frecuente de acuerdo con la literatura y los diferentes estudios realizados, se localiza a menos de 2 cm de la confluencia (Bismuth-Strasberg tipo E2) tal como ocurrió en el caso en estudio. En relación con la recuperación y corrección quirúrgica fue adecuada como se evidencia en el registro de historia clínica, por medio de una derivación biliodigestiva con Y de Roux; tal como lo documenta e indica la literatura.

Es por tal razón que se considera que durante la estancia hospitalaria y la evolución clínica, la paciente recibió el tratamiento médico adecuado y oportuno. Se presentó una complicación en la vía biliar, de acuerdo con las características y hallazgos anatómicos encontrados en la paciente síndrome adherencial; la cual se corrigió en tiempo y sitio adecuado conforme a la clínica y evolución de la paciente; con restauración de la vía biliar, sin complicaciones y con posterior egreso por evolución clínica satisfactoria.

Su permanencia de 1 mes intrahospitalario se debió a la cicatrización y sintomatología clínica de la paciente; la cual se realizó en el tiempo adecuado y acorde con el control del proceso inflamatorio cicatricial del procedimiento quirúrgico, cuya evolución registrada en la historia clínica muestra la experticia y la aplicación de la *lex artis*, ajustado a los protocolos establecidos para el manejo de hallazgos de procedimiento de vía biliar.

Asimismo, es relevante mencionar que la hospitalización de 10 días posterior al egreso del evento de corrección quirúrgica de la vía biliar fue secundaria a una infección del tracto urinario, la cual se manejó con cubrimiento antibiótico, con posterior evolución satisfactoria al término de 7 días de tratamiento con Piperacilina Tazobactam. Es fundamental anotar que dicho proceso infeccioso, no está en relación, ni es consecuencia de los procedimientos o manejos médicos realizados con anterioridad (Colecistectomía - Cirugía de anastomosis en Y de Roux). Así mismo, las afecciones en columna no son atribuibles a los procedimientos

realizados a la paciente. Por tal motivo y de acuerdo con lo registrado en la historia clínica, la usuaria cursó con otro tipo de patología no asociada al evento de la vía biliar.

Por lo tanto, el cuadro clínico y las condiciones de la paciente no fueron generadas o atribuibles a una falta de acción o por negligencia médica, debido a que en el momento de evidenciarse las alteraciones se actuó de manera pertinente, oportuna y rápida con el fin de preservar la vida y salud de la paciente.

Ahora bien, en relación con el proceso de referencia (Remisiones), es importante mencionar que este se llevó a cabo de la siguiente manera, una vez se solicitó la remisión debido a la falta de camas disponibles para hospitalización en institución de ingreso; la paciente fue comentada y presentada en diversos centros asistenciales de la región; sin embargo, el proceso de remisión fue suspendido por la IPS tratante (Bocagrande), señalando que se había encontrado ubicación para hospitalización de la paciente.

Posteriormente, la IPS solicitó nuevamente remisión para la valoración y manejo por una especialidad que dicha institución no ofrecía (Cirugía hepatobiliar), lo que provocó la reanudación del proceso de referencia. Durante este proceso, la paciente fue presentada en varias IPS de la red, con los siguientes resultados: La Clínica General del Caribe, la Clínica Mar Caribe y la Clínica La Milagrosa no contaban con la especialidad requerida. Además, en la Clínica Avidanti, La Misericordia Internacional y el Hospital Julio Méndez Barreneche no había camas disponibles, mientras que no se obtuvo respuesta de instituciones como Medihelp y el Hospital Universitario del Caribe.

Ante la falta de servicio en múltiples instituciones y la escasez de camas en aquellas que contaban con la especialidad necesaria, la central de acompañamiento al prestador (CAP) continuó presentando a la paciente en la red en varias ocasiones. Finalmente, se recibió un correo de la Clínica Blas de Lezo indicando que aceptaban a la paciente. Se informó al Nuevo Hospital Bocagrande sobre esta aceptación y se coordinó el traslado, contando con la disponibilidad de una ambulancia para dicho fin. La CAP envió la autorización necesaria para el traslado al Nuevo Hospital Bocagrande, y finalmente, la paciente fue remitida a la Clínica Blas de Lezo con autorización para procedimientos y estancia.

En conclusión, el proceso de referencia de la paciente para la valoración y manejo por la especialidad de Cirugía Hepatobiliar evidenció una serie de desafíos logísticos y de disponibilidad de servicios en las instituciones de la región. Sin embargo, a pesar de estas dificultades, el seguimiento por parte de la central de acompañamiento al prestador (CAP) permitió finalmente encontrar una solución viable; la coordinación entre diferentes centros de atención médica, el escalamiento del caso y la búsqueda de alternativas contribuyeron a garantizar la atención oportuna y adecuada de la paciente; además, la colaboración entre las instituciones involucradas, como el Nuevo Hospital Bocagrande y la Clínica Blas de Lezo, facilitó el proceso de remisión y aseguró que la paciente recibiera la atención especializada necesaria, debido a la gestión coordinada en los procesos de referencia garantizando el acceso a los servicios de salud.

En virtud de lo expuesto, se concluye que la paciente recibió atención en un tiempo oportuno, con la pertinencia adecuada y conforme a los protocolos establecidos, proporcionándole un manejo integral, tal como evidencian los registros clínicos. En cuanto a la evolución de la paciente, se considera que el manejo implementado se ajustó a la Lex Artis y estuvo en consonancia con la historia y el desarrollo natural de la enfermedad.

VII. BIBLIOGRAFÍA.

1. Pacheco, S., Tejos, R. (2017). Tratamiento quirúrgico de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar poscolecistectomía. Revista Chilena. 69(3).202-206.
2. Ortega, M., Davaus, R. (2013). Lesiones iatrogénicas de la vía biliar principal, manejo terapéutico. Reporte de 5 casos representativos y revisión de la literatura. Rev Venez Cir. 66(4). 155-161.
3. Guía de práctica clínica GPC. Diagnóstico y tratamiento de colecistitis y colelitiasis. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/237GRR.pdf>.
4. Gumán, G., Tena, E. (2019). Adherencias abdominales posoperatorias: patogénesis y técnicas actuales de prevención. Cirugía y cirujanos. 87. 698-703.
5. Casanova, T. (2001). Complicaciones de la cirugía biliar. Cirugía española. 69(3).261-268.
6. Gómez, A. (2007). Litiasis biliar. Farmacia comunitaria. 21(10). 48-54.
7. Limaylla, H., Vega, E. (2017). Lesiones iatrogénicas de las vías biliares. Revista gastroenterología Perú. 37(4). 350-356.
8. Ríos, N., Guerrero, A. (2018). Lesiones de la vía biliar más frecuentes caracterizadas por colangiografía percutánea. Radiología México. 17. 46-52.
9. Monestes, J., Galindo, F. (2009). Colecistitis aguda. Cirugía digestiva. 4. 1-8.
10. Serna, J., Patiño, S. (2019). Incidencia de lesión de vías biliares en un hospital universitario de más de 1600 colecistectomías laparoscópicas. Revista colombiana. 34(1). 45-54.

VIII. CONSIDERACIONES.

La suscrita informa que ha actuado leal y fielmente al desempeño de su labor. En el presente concepto no se han utilizado métodos, experimentos o investigaciones diferentes a las usadas habitualmente en el desarrollo del ejercicio profesional para conceptos rendidos.



CINDY CATALINA HERRERA ROMERO.
CC. 1072642460 DE CHÍA.
REGISTRO MÉDICO NO. 25 4532/2012.



CINDY CATALINA HERRERA ROMERO.

Cédula: 1072642460 Chía.

Fecha de nacimiento: 16 de mayo de 1986.

Estrato: 4.

Dirección de residencia: Calle 7 N°1ª-01.

Celular: 3164725226.

Mail: Catalina88733@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Profesional con capacidad de liderazgo, con formación en el área de la salud de manera asistencial y administrativa, con conocimiento del marco jurídico del Sistema de Salud en Colombia (Acciones constitucionales) y alta disposición para el trabajo en equipo. Mi objetivo profesional es poner en práctica los conocimientos adquiridos durante mi formación universitaria y mi experiencia profesional, con el fin de establecer y crear grupos de trabajo que cumplan la misión y la visión de las empresas o instituciones en el área de la salud, buscando el perfeccionamiento profesional, personal y empresarial.

INFORMACION ACADEMICA

✓ **Primaria:** Colegio Eucarístico Campestre 1996.

✓ **Secundaria:** Colegio Eucarístico Campestre 2002.

✓ **Universitarios:**

Medicina: Fundación Universitaria San Martín 2011.

Maestría en salud ocupacional y ambiental: Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora Del Rosario. (2018).

Auditoria en Salud: Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora Del Rosario.(2021).

EXPERIENCIA LABORAL

- 1. Hospital San Rafael de Fusagasugá:** Medico general consulta externa.
Desde: 05 de julio de 2011 a 04 de julio de 2012.
- 2. IPS CAFAM-FAMISANAR (Madrid):** Medico general consulta externa.
Desde 05 febrero 2013.
- 3. Subred Norte-Hospital Simón Bolívar ESE:** Médico General Hospitalario en Urgencias
Pediatria.
Desde: 01 de marzo de 2014 hasta julio 2020.
- 4. Dirección General de Sanidad Militar:** Medico General Consulta externa Hospital
Militar Central.
Desde agosto de 2019 hasta julio de 2020.
- 5. Dirección de Sanidad Ejercito:** Asesor Médico-área Jurídica DISAN ejército.
Desde 01 de agosto de 2022.

CURSOS REALIZADOS:

- ✓ Soporte Vital Básico BLS y Avanzado Acls, abril 2011-actualización 2017.
- ✓ Congreso Nacional de Pediatría 2016.
- ✓ Curso de violencia Sexual 2017.
- ✓ Seminario de filosofía y teología. Universidad Santo Thomas.
- ✓ Diplomado DIH Universidad Militar Nueva Granada.

REFERENCIA FAMILIAR

✓ MAURICIO HERRERA O

Médico pediatra

Teléfono Celular: 3202966257

REFERENCIAS PERSONALES:

✓ YERALDIN HUERFANO HUERTAS

Abogada

Personera Carmen de Carupa.

Teléfono: 3132336411.

✓ VIVIAN QUIROGA.

Médico Pediatra y Auditora.

Teléfono: 3164701723.

✓ ANA MARIA LAMPREA N.

Capitán-Médico Ejercito.

Teléfono: 3208453355.

A handwritten signature in black ink, reading "Catalina Herrera". The signature is written in a cursive style with a long, wavy underline.

CINDY CATALINA HERRERA

ROMERO1072642460 chía.

ANEXOS

Diploma y Acta de Pregrado en Medicina.



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE MEDICINA

Sede Bogotá, D.C.
CÓDIGO SNIES 2549 PRO-CÓDIGO 270944100001100111100
REGISTRO CALIFICADO - Resolución M.E.T. No. 1563 del 6 de Mayo de 2005

ACTA DE GRADO No. 1374

En la ciudad de Bogotá, D.C., siendo las 11:00 a.m., del día diecisiete (17) de Junio del año dos mil once (2011), se reunieron en el Auditorio "Mariano Alberto Alvear Orozco" de la Fundación Universitaria San Martín los doctores: Jaime Villamizar Lamus, Rector; José Ricardo Caballero Calderón, Secretario General; Camilo Delgado Arjona, Decano de la Facultad de Medicina; Víctor Hugo Pacheco Rojas, Vicedecano de la Facultad de Medicina y Orlando Rodríguez García, Secretario Académico de la Facultad de Medicina; con el objeto de realizar la ceremonia de graduación de Médicos y Médicas, debidamente autorizados por el Consejo Académico de la Facultad de Medicina según acta de graduación No. 149 del 30 de Mayo del año dos mil once (2011), al graduando que se relaciona a continuación, quien acreditó el cumplimiento del programa aprobado por el Renum de la Fundación, mediante Acuerdo No. 022 del diecinueve (19) de Octubre de mil novecientos noventa y tres (1993).

Cindy Catalina Herrera Romero CC 1072642460 Chía

El graduando cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por la Facultad y le otorga, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, el título de: **MÉDICA**.

Luego se tomó a los graduandos el juramento de rigor, concebido en los siguientes términos: JURAS ANTE DIOS Y LA PATRIA OBEDECER LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPÚBLICA, PROMOVER AMOR, RESPETO Y ÉTICA A LA PRÁCTICA DE VUESTRA PROFESIÓN, ENALTECIENDO POR SIEMPRE SU NOMBRE Y EL DE TODOS VUESTROS COLEGAS PARA SER EJEMPLO DE HONESTIDAD, LEALTAD Y VOLUNTAD DE SERVICIO A LA SOCIEDAD COLOMBIANA. Los graduandos contestaron afirmativamente. SI ASÍ LO HICIERES, DIOS Y LA PATRIA OS LO PREMIE, SI NO, EL Y ELLA OS LO DEMANDE.

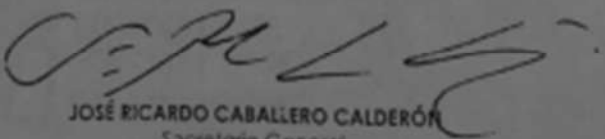
Acto seguido, se procedió a la nominación de graduandos y a la entrega de los diplomas y actas de grado correspondientes. A continuación se efectuó la entrega de premios y la exaltación de algunos graduandos que fueron objeto de distinciones especiales. Estuvieron presentes en la ceremonia de grado las personalidades del Alma Mater, los Señores Decanos y Profesores del Claustro Sanmartiniano de la Sede de Bogotá, D.C.

Finalmente el Secretario General leyó el Acta de Graduación correspondiente, dándose por terminada la ceremonia. Para constancia se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá, D.C., a los diecisiete (17) días del mes de Junio del año dos mil once (2011).

JAIME VILLAMIZAR LAMUS (fdo.)
Rector

JOSÉ RICARDO CABALLERO CALDERÓN (fdo.)
Secretario General

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente. Se deja constancia que el diploma se encuentra registrado bajo el número 17381 anotado al folio número 014 del libro número 05 de fecha diecisiete (17) de Junio del año dos mil once (2011). Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a los diecisiete (17) días del mes de Junio del año dos mil once (2011).


JOSÉ RICARDO CABALLERO CALDERÓN
Secretario General

Personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 12357 del 18 de Agosto de 1981 expedida por el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.
FACULTAD DE MEDICINA, Carrera 1E No 80-37 Torre B Piso 2, Teléfono 6168071 - 211353 - 6715712. www.sanmartin.edu.co

- Diploma y Acta de especialización.





UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ACTA DE GRADUACIÓN N° 21568

Viernes, 12 de noviembre de 2021

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el viernes 12 de noviembre de 2021, a las 15:30 horas, en el Aula Máxima del Claustro de la Universidad del Rosario, se llevó a cabo el acto de graduación por el cual, en virtud del convenio de extensión con la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario, la Universidad CES confirió el título de **Especialista en Auditoría en Salud**

A

Cindy Catalina Herrera Romero

Documento de identidad 1.072.642.460

El graduando realizó los estudios correspondientes al programa de Especialización en Auditoría en Salud, código SNES 5512 y cumplió a satisfacción con los requisitos contemplados en la ley y en las normas internas del CES.

El acto estuvo presidido por el doctor Jorge Julián Osorio Gómez, Rector de la Universidad CES y Presidente Delegado de la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario, quien previa toma del juramento reglamentario, procedió a la entrega del diploma y acta de grado.

El título se expidió de conformidad con las normas legales vigentes y de acuerdo a la autorización legal, conferida a la Universidad por Resolución 1371 de marzo 22 de 2007 y Resolución Rectoral 1626 del martes, 02 de noviembre de 2021 y el convenio suscrito entre la Universidad CES y la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario en el año 1995.

En constancia se firmó la presente acta en la ciudad de Medellín por los suscritos Rector de la Universidad CES, Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad CES, Secretaria General de la Universidad CES.


Jorge Julián Osorio Gómez
Rector
Universidad CES


Patricia Chigre Fajal
Secretaria General
Universidad CES



Jorge Ricardo Posada Saklatvala
Decano Facultad de Medicina
Universidad CES



El diploma fue registrado en Libro 150, Folio 754, Número 21484, Acta 21568, Viernes 12 de noviembre de 2021.

Benigno G. J.

- Diploma y Acta de Maestría.

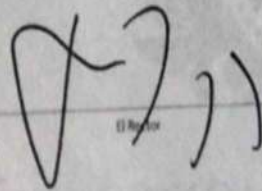

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

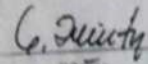
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD

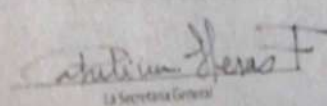
Por cuanto Cindy Catalina Herrera Romero C.C. Nº 1072642460
ha cumplido con todos los requisitos exigidos por este Colegio Mayor, cursando y aprobando el correspondiente programa académico, le confiere el
título de:


Magíster en Salud Ocupacional y Ambiental

Registrado bajo el N° 56615 Folio 330 Libro 41 y refrendado por la Secretaría General del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario, en
la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los veintisiete (27) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018).


El Rector


El Decano


La Secretaria General



Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895

1782



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Decreto Jurídico No. 58 del 16 de Septiembre de 1993, expedido por el Ministerio de Gobierno

ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Programa de MAESTRÍA EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

Acta individual de Grado No. 22010 - 56615

En la ciudad de Bogotá D.C., el día veintisiete (27) de abril de dos mil dieciocho (2018) siendo las 11:00h, se llevó a cabo el acto de graduación por el cual el Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario confirió el título de:

MAGÍSTER EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

a


CINDY CATALINA HERRERA ROMERO

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1072642460, quien cumplió con los requisitos académicos y reglamentarios y las normas legales y recibió el diploma No. 17822, registrado bajo el No. 56615 del libro No. 41 folio 330.

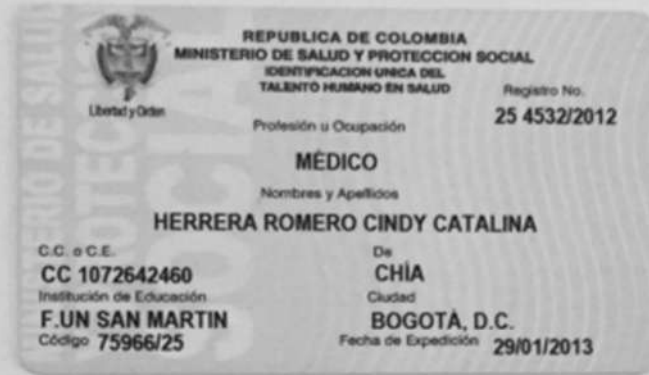
Esta acta se encuentra contenida en el Acta General de Grado No. 22010 firmada por:

GUSTAVO ADOLFO QUINTERO DECANO
HERNÁNDEZ
SANDRA PATRICIA SANTOYO PRADA SECRETARIA ACADÉMICA

Para constancia se firma en Bogotá D.C. República de Colombia, a los veintisiete (27) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018).


CATALINA LLERAS FIGUEROA
SECRETARIA GENERAL

- Tarjeta Profesional.



- Certificaciones laborales.



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

EL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA:

Que, conforme a los documentos que obran en el Archivo de la entidad, el (la) señor(a) **CINDY CATALINA HERRERA ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.072.642.460**, suscribió con la Dirección General de Sanidad Militar el(los) siguiente(s) contrato(s) de Prestación de Servicios profesionales y/o de Apoyo a la Gestión:

No. Contrato	018-DIGSA-2019
Fecha de suscripción	01/06/2019
Fecha de terminación	27/12/2019
Objeto contractual	El objeto del presente contrato es la Prestación de Servicios como Médico General para el Grupo de RED
Contrato adición o modificatorio	N/A
Valor del contrato	POR LA SUMA DE: DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS CON SETENTA Y TRES CENTAVOS M.C.TE (\$17.598.052,73).
Reposan sanciones (multas-penal-pecuniaria)	SI. <input type="checkbox"/> No. _____ fecha: _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>
Obligaciones contractuales	A LA FECHA DE LA CERTIFICACION NO REPOSA SANCIONES CLÁUSULA SEGUNDA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y/O ENTREGABLES: <ul style="list-style-type: none"> • Coordinar en conjunto con el personal contratado por la Dirección General las actividades relacionadas para la prestación de servicios en salud de los usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares acorde a los tiempos definidos en la Resolución No. 1955 del 27-DIC/2017 y la Directiva Permanente No. 09 del 1-DIC/2017. • Brindar una integral atención en salud a los usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, con calidad en las diferentes actividades a realizar y la interrelación de los procesos. • Llevar un adecuado registro de los diferentes formatos establecidos en la atención en salud (historia clínica, formulación, reportes). • Entregar planillas diarias de la consulta realizada para ser digitado por la persona que se asigne para esta función • Entregar informe trimestral de suficiencia a la red del subsistema de salud de las fuerzas militares 30 días después del trimestre vencido iniciando trimestre



Dirección General de Sanidad Militar "Un equipo humano al servicio de la salud"
Avenida Cacho 26 No 99 - 76 Centro Empresarial Domato Torre Tierra Pura 4 PBR. 328555 Ecu 1112
tel: 00593 97 3285555 ext. 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212
www.digsa.mil.ec, www.digsa.mil.ec, www.digsa.mil.ec, www.digsa.mil.ec, www.digsa.mil.ec
que administran los recursos del subsistema de salud de las FF.MM., conforme a la Ley 152 de 1997




	<p>desde diciembre del mes anterior, de acuerdo a los criterios establecidos por la coordinación del grupo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participar semanalmente en los Comités Técnicos Científicos (CTC) y definir en conjunto con los otros miembros de estos CTC los diferentes conceptos para la prestación de servicios de Salud. • Apoyar el enlace de los procesos en la prestación de servicios de salud (administrativos y asistenciales) y la inclusión de herramientas tecnológicas. • Dar cumplimiento a lo definido en el procedimiento de suficiencia de red, referencia y contrareferencia, y comités técnicos científicos. • No divulgar la información que maneje y que tenga conocimiento en cumplimiento del objeto del contrato, siendo responsable de su contenido manejo y custodia. • Apoyar la elaboración de guías, políticas y directrices relacionadas con la atención en salud de los usuarios del SSFM, y que es aplicable a los usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. • Participar en los comités estructuradores y evaluadores, de los contratos de la Dirección General de Sanidad Militar, cuando se considere dentro de su competencia. • Apoyar la respuesta a derechos de petición quejas, solicitudes de usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de los entes que lo requieran. • Dar cumplimiento a la Ley 594 de 2000 Ley General de Archivos, o normas que lo modifiquen o adicionen, entrega de los documentos y archivos a su cargo debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación. • Entregar la documentación generada durante su tiempo de gestión de acuerdo a la Ley 594 de 2000 "por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones". Al gestor documental de su área con todos los procesos archivísticos conforme a la normatividad vigente. • Las demás actividades, inherentes al objeto del contrato y acordes a la formación del contratista, asignadas por el contratante. <p>Realizar un diagnóstico integral de las necesidades en la familia y establecer planes de intervención en conjunto con el resto del EBA.</p> <p>OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:</p> <p>En desarrollo del contrato, el CONTRATISTA se obliga para con la Dirección General de Sanidad Militar a:</p> <p>En desarrollo del contrato, el CONTRATISTA se obliga para con la Dirección General de Sanidad Militar a: a) Cumplir con el objeto del contrato en la forma y condiciones establecidas tanto en la cláusula segunda y demás del presente contrato. b) Suministrar al supervisor del contrato la información requerida por éstos, en las condiciones y plazos señalados. c) Presentar mensualmente con el informe de actividades y/o entregables, las planillas y soportes de pago de la</p>
--	--





	seguridad social en los términos de ley (salud, pensión y ARL). d) Informar oportunamente al Supervisor del Contrato, por escrito, cuando surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. e) Suscribir el Contrato dentro de los Tres (3) días hábiles siguientes a la entrega del mismo. f) Constituir las garantías establecidas en el presente contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al perfeccionamiento. g) Responder por el correcto uso, manejo y conservación de los bienes muebles entregados al CONTRATISTA en virtud del presente contrato. h) Guardar la confidencialidad y debida reserva de la información que le sea suministrada con ocasión del presente contrato, en consecuencia ante cualquier solicitud de información sobre la ejecución del contrato requerida por personal no autorizado por el CONTRATANTE, será remitida para su respuesta al CONTRATANTE. i) Custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato j) Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
--	---

Se expide en Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de julio de dos mil veintitrés (2023), a solicitud del INTERESADO con destino a EFECTOS PERSONALES.


Capitán de Navío. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero


Elaboró: P.S. Viviana Coral
Abogada Grupo de Contratación


Revisó: AR. Reinel Ariza
Coordinador Grupo de Contratación





MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

EL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA:

Que, conforme a los documentos que obran en el Archivo de la entidad, el (la) señor(a) **CINDY CATALINA HERRERA ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.872.642.460**, suscribió con la Dirección General de Sanidad Militar el(los) siguiente(s) contrato(s) de Prestación de Servicios profesionales y/o de Apoyo a la Gestión:

No. Contrato	082-DIGSA-2020
Fecha de suscripción	10/01/2020
Fecha de terminación	30/06/2020
Objeto contractual	El objeto del presente contrato es la Prestación de Servicios como profesional de medicina para el Grupo de RED.
Contrato adición o modificatorio	N/A
Valor del contrato	POR LA SUMA DE: VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATRO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS M.CTE (\$ 27.254.064,80).
Reposan sanciones (multas-penal-peounaria)	SI <input type="checkbox"/> No. _____ fecha: _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> A LA FECHA DE LA CERTIFICACION NO REPOSA SANCIONES
Obligaciones contractuales	CLÁUSULA SEGUNDA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y/O ENTREGABLES: 1. Con base en la normatividad legal vigente aplicable para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, realizar los respectivos aportes profesionales sobre actualización, acompañamiento, asesoría y ajustes en los documentos, procesos con su correspondiente seguimiento a la implementación, así como la elaboración de guías, políticas y directrices relacionadas con la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, según cronograma establecido por la Coordinación del Grupo Red establecidos al interior de la Dirección General de Sanidad Militar y de aplicabilidad en las Direcciones de Sanidad y Establecimientos de Sanidad Militar. 2. Coordinar en conjunto con el personal contratado por la Dirección General las actividades relacionadas para la prestación de servicios en salud de los usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares acorde a los tiempos definidos en la Resolución No. 1955 del 27-DIC/2017 y la Directiva Permanente No. 09 del 1-DIC/2017.



Dirección General de Sanidad Militar "Un equipo humano al servicio de la salud"
Avenida Calle 26 No 68 - 75 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4 PBX: 3238555 Ext 1112
correo: salud@defensamilitar.mil.co, salud.general@defensamilitar.mil.co, tener en cuenta el horario de atención
que administran los recursos del subsistema de salud de las FFM, conforme a la Ley 352 de 1997



3. Brindar una íntegra atención en salud a los usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, con calidad en las diferentes actividades a realizar y la interrelación de los procesos conforme al modelo del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.
4. Entregar planillas diarias de la consulta realizada para ser digitado por la persona que se asigne para esta función.
5. Realizar atención domiciliar de medicina general a los usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.
6. Entregar informe bimensual de las visitas domiciliarias realizadas durante ese periodo.
7. Llevar un adecuado registro de los diferentes formatos establecidos en la atención en salud (historia clínica, formulación, reportes).
8. Apoyar el enlace de los procesos en la prestación de servicios de salud (administrativos y asistenciales) y la inclusión de herramientas tecnológicas.
9. Dar cumplimiento a lo definido en el procedimiento de suficiencia de red, referencia y contrareferencia, y comités técnicos científicos.
10. No divulgar la información que maneje y que tenga conocimiento en cumplimiento del objeto del contrato, siendo responsable de su contenido manejo y custodia.
11. Apoyar la elaboración de guías, políticas y directrices relacionadas con la atención en salud de los usuarios del SSFM, y que es aplicable a los usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.
12. Participar en los comités estructuradores y evaluadores, de los contratos de la Dirección General de Sanidad Militar, cuando se considere dentro de su competencia.
13. Apoyar la respuesta a derechos de petición quejas, solicitudes de usuarios adscritos al Hospital Militar Central pertenecientes al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de los entes que lo requieran.
14. Dar cumplimiento a la Ley 594 de 2000 Ley General de Archivos, o normas que lo modifiquen o adicionen, entrega de los documentos y archivos a su cargo debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación.
15. Entregar la documentación generada durante su tiempo de gestión de acuerdo a la Ley 594 de 2000 "por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones". Al gestor documental de su área con todos los procesos archivísticos conforme a la normatividad vigente.
16. Las demás actividades, inherentes al objeto del contrato y acordes a la formación del contratista, asignadas por el contratante.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:

En desarrollo del contrato, el CONTRATISTA se obliga para con la Dirección General de Sanidad Militar a:

En desarrollo del contrato, el CONTRATISTA se obliga para con la Dirección General de Sanidad Militar a: a) Cumplir con el objeto del contrato en la forma y





	condiciones establecidas tanto en la cláusula segunda y demás del presente contrato. b) Suministrar al supervisor del contrato la información requerida por éstos, en las condiciones y plazos señalados. c) Presentar mensualmente con el informe de actividades y/o entregables, las planillas y soportes de pago de la seguridad social en los términos de ley (salud, pensión y ARL). d) Informar oportunamente al Supervisor del Contrato, por escrito, cuando surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. e) Suscribir el Contrato dentro de los Tres (3) días hábiles siguientes a la entrega del mismo. f) Constituir las garantías establecidas en el presente contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al perfeccionamiento. g) Responder por el correcto uso, manejo y conservación de los bienes muebles entregados al CONTRATISTA en virtud del presente contrato. h) Guardar la confidencialidad y debida reserva de la información que le sea suministrada con ocasión del presente contrato, en consecuencia ante cualquier solicitud de información sobre la ejecución del contrato requerida por personal no autorizado por el CONTRATANTE, será remitida para su respuesta al CONTRATANTE. i) Custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato j) Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
--	---

Se expide en Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de julio de dos mil veintitrés (2023), a solicitud del INTERESADO con destino a EFECTOS PERSONALES.


Capitán de Navío. CARLOS ARTURO AMAYA MONTEALEGRE
Subdirector Administrativo y Financiero


Elaboró: P.S. Viviana Cord
Abogada Grupo de Contratación


Revisó: MYRIAM ROJAS
Coordinadora General de Contratación





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD



Al contestar, cite este número

Radicado No. 2022322021596673 MDN-COQFM-CCEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-2.21

Bogotá, D.C., 29 de noviembre de 2022

Señora
CINDY CATALINA HERRERA ROMERO
Calle 7 N° 1A - 01, Chía, Cundinamarca.
Celular: 3154725226
Bogotá D.C.

Asunto: Certificación Contrato de Prestación de Servicios

EL SUSCRITO OFICIAL DE GESTIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO.

HACE CONSTAR:

Que la señora **CINDY CATALINA HERRERA ROMERO** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.072.642.400 de Chía, Cundinamarca, presta sus servicios en la Dirección de Sanidad del Ejército mediante contratos de prestación de servicios, así:

CONTRATO	OBJETO	INICIO	TERMINACIÓN	VALOR ESTIMADO AL PAGO MENSUAL	HONORARIOS TOTAL
894-EJC-DISAN-2022	La prestación de servicios profesionales como médico general en la Dirección de Sanidad Ejército - Sección Jurídica.	03/08/2022	En ejecución hasta el 31/12/2022	\$ 3.959.155,00	\$ 19.531.831,33

El contrato por ser de prestación de servicios no genera relación laboral ni prestaciones sociales y su celebración es por el término estrictamente indispensable para la institución conforme lo señalado en el inciso 3, numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993.

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA, HONOR, LEALTAD
Entada Principal Carrera 7 No 52 - 49 DISAN
4281434
Dirección página web: www.dizancapitalito.mil.co





Al contrastar, cite este número

Radicado No. 2022122021595673 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-2.21

Las actividades realizadas por el prestador de servicios están suscritas en los respectivos contratos.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de dos mil veintidos (2022).

MY. CAMILO ANDRÉS PARIAS AVELLA
Oficial de Asesoría Jurídica DISAN-EJC

[Firma]

Proyecto: PS. DAVID CELY HERNÁNDEZ
Tecnólogo Jurídico Sección Contratos - DISAN.

DISAN

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA, HONOR, LEALTAD
Carrera Principal Carrera 7 No 52 - 48 DISAN
4251426
Dirección página web: www.direcciondisci.mil.co



	CERTIFICACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO AP-CT-F-28-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN: 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 17/06/2020

EL (A) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

CERTIFICA

Mediante Acuerdo N° 641 del 06 de abril de 2016 se reorganizó el Sector Salud en el Distrito Capital; el Artículo 5 del Acuerdo en mención, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión ordenada las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas.

Que revisadas las bases de datos y los archivos digitales que reposan en la Dirección de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., se evidenció que, el (a) señor (a) HERRERA ROMERO CINDY CATALINA identificado (a) con C.C. N° 1072642460 estuvo vinculado (a) a través de la modalidad de Prestación de Servicios bajo el perfil MEDICO GENERAL desde el 01 de 04 de 2014 hasta el 30 de 03 de 2020.

A continuación, se describe las actividades contratadas bajo el objeto:

1. Realización de consulta de urgencias.
2. Realización de procedimientos que se deriven de la atención médica servicio de Urgencias.
3. Definición de conducta de los pacientes en Observación.
4. Brindar atención médica en urgencias cumpliendo con lo emanado por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC).
5. Diligenciamiento adecuado y completo de Historia clínica y demás registros institucionales según Normatividad vigente.
6. Notificación de eventos interés en salud pública.
7. Asistencia a capacitaciones programadas por la Subred Norte y demás actividades asignadas.

La presente se expide a solicitud del peticionario en Bogotá D.C. a los 14 de 07 de 2023

Para contestar



YANY ZAMBRANO DIAZ
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Nombre	Cargo	Fecha
Yany Zambrano Diaz	Directora de Contratación	17/06/2020
Revisado por	Revisado por	
Revisado por	Revisado por	

Sede Administrativa: Calle 66 # 15-41
certificacionesops@subrednorte.gov.co
Tel: (571) 4431790
Nº: 900971006-4

BOGOTÁ



Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN RAFAEL
Fusagasugá
C.R. 800.800.525-1

Fusagasugá, 25 de Julio de 2012


EL GERENTE

HACE CONSTAR:

Que el(a) doctor(a) **HERRERA ROMERO CINDY CATALINA**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía número 1.072.642.460 de Chia, prestó sus servicios como profesional del servicio social obligatorio (médico) a esta institución, con desplazamiento al puesto de salud de Chinautá y puestos de salud del municipio de Fusagasugá.

Que trabajó en cumplimiento del **SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO (Médico)** exigido por la Ley 52 de 1994, en el Centro de Salud de Chinautá y puestos de salud del municipio de Fusagasugá durante el tiempo comprendido entre el 5 de Julio de 2011 y 4 de Julio de 2012 (12 meses), cumpliendo con los programas y requisitos que le fueron encomendados por la Secretaría de Salud de Cundinamarca.

Que los Cargos y Localidades antes anotados son válidos para el cumplimiento del **SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO (Médico)** de acuerdo al libro número 01 y N° de Orden 315 del 18 de Junio de 2010 de la secretaría de salud de Cundinamarca y de acuerdo a lo establecido en las ordenes de prestación de servicios números 10-295-2011 y 10-08-2012.


JOSE MAURICIO ALVAREZ TORRES
C. C. 79.442.689 de Bogotá

Inventado
Talento Humano

EL SUSCRITO JEFE DE SECCION ADMINISTRACION DE PERSONAL
DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
HACE CONSTAR :

1. QUE HERRERA ROMERO CINDY CATALINA
IDENTIFICADO(A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.073.642.460
EXPEDIDA EN CHIA ESTÁ PRESTANDO SUS SERVICIOS
A LA CAJA CON CONTRATO TERMINO FIJO
DESDE FEBRERO 5 DE 2013 HASTA ENERO 31 DE 2014
2. QUE EN LA ACTUALIDAD OCUPA EL CARGO DE MEDICO GENERAL
EN MEDICINA GENERAL MADRID CON UN HORARIO DE 210 HORAS MES.
3. QUE DEVENGA UNA ASIGNACION MENSUAL DE \$2,564,800

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA A SOLICITUD DEL EMPLEADO(A)
EN BOGOTÁ D.C. A LOS 17 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013



JOSE ARMANDO CUABAN PASOS
JEFE SECCION ADMINISTRACION DE PERSONAL



ARTÍCULO ORIGINAL

Tratamiento quirúrgico de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar poscolecistectomía



Sergio Pacheco^a, Rodrigo Tejos^a, Javier Rodríguez^b, Eduardo Briceño^a,
Juan Francisco Guerra^a, Jorge Martínez^a y Nicolás Jarufe^{a,*}

^a Departamento de Cirugía Digestiva, Hospital Clínico de la Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

^b Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile

Recibido el 9 de septiembre de 2016; aceptado el 27 de octubre de 2016

Disponible en Internet el 29 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Enfermedad
iatrogénica;
Ductos biliares;
Colecistectomía

Resumen

Introducción: Las lesiones de la vía biliar (LVB) iatrogénicas durante una colecistectomía constituyen una complicación grave, con una significativa morbimortalidad. El objetivo del estudio es analizar los resultados de la reparación de las LVB poscolecistectomía realizadas entre los años 2000 y 2015.

Métodos: Estudio de serie de casos. Se consignaron en una base de datos: variables demográficas, el centro donde se realizó la colecistectomía, la vía de reparación, el tipo de LVB, el tipo de reparación efectuada, las complicaciones postoperatorias, la mortalidad operatoria y la sobrevida. Para el análisis estadístico se utilizó el software SPSS 22 (SPSS Inc., Chicago, IL, EE. UU.).

Resultados: Se estudiaron 36 pacientes, de los cuales 33 (92%) fueron mujeres; la edad promedio fue de $48,5 \pm 14$ años. La colecistectomía que originó la iatrogenia fue laparoscópica en 24 (67%) casos. La LVB fue identificada en el intraoperatorio en 9 pacientes (25%). La LVB más frecuente se localizó a menos de 2 cm de la confluencia (Bismuth-Strasberg tipo E2) en 14 (39%) pacientes. La derivación biliodigestiva con asa en Y de Roux fue la técnica más utilizada en la reparación de las LVB en 26 (72%) casos. A largo plazo, se observó una estenosis en 7 (19%) pacientes, con necesidad de una nueva reparación. Hubo mortalidad operatoria de un paciente (3%).

Conclusiones: Las LVB poscolecistectomía fueron satisfactoriamente reparadas preferentemente con una derivación biliodigestiva con Y de Roux en nuestro centro.

© 2016 Sociedad de Cirujanos de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: njarufe@med.puc.cl (N. Jarufe).

KEYWORDS

Iatrogenic disease;
Bile ducts;
Cholecystectomy

Surgical treatment of iatrogenic bile duct injury post cholecystectomy**Abstract**

Introduction: Iatrogenic bile duct injuries (BDI) during a cholecystectomy are a serious complication with significant morbidity and mortality. The aim of this study is to analyze the results BDI's repair post cholecystectomy which was performed between the years 2000-2015.

Methods: Case series study. Demographic variables, the center where the cholecystectomy was performed, repair pathway, the type of bile duct injury, the type of reparation performed, postoperative complications, operative mortality and survival were entered in a database. For statistical analysis, software SPSS 22 was used.

Results: Thirty-six patients were studied; 33 (92%) were women; mean age 48.5 ± 14 years. The Cholecystectomy that originated the iatrogenia was laparoscopic in 24 (67%) cases. BDI was identified intraoperatively in 9 patients (25%). The most common BDI was located less than 2 cm to confluence (Bismuth-Strasberg type E2) in 14 (39%) patients. The biliodigestive Roux-Y bypass was the most used technique in the repair of the BDI in 26 (72%) cases. In the long term, stenosis was observed in 7 (19%) patients with the need of a new repair. Operative mortality of 1 patient (3%).

Conclusions: BDI post cholecystectomy were successfully repaired preferably with a biliodigestive Roux-Y bypass in our center.

© 2016 Sociedad de Cirujanos de Chile. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La lesión de la vía biliar (LVB) es una complicación grave de la colecistectomía, con una incidencia comunicada del 0,3%^{1,2}. Durante muchos años se ha señalado la colecistectomía laparoscópica como un factor de riesgo para la LVB; sin embargo, parece que esta ha disminuido durante la última década y la vía de abordaje laparoscópica no jugaría un rol actualmente³. La LVB aumenta significativamente la morbilidad del procedimiento produciendo una grave alteración de la calidad de vida e incluso una disminución de la sobrevida a largo plazo⁴. Las LVB pueden asociarse a lesiones vasculares que empeoran aún más el pronóstico⁵. Una vez producida la LVB, lo ideal es que sea detectada en el intraoperatorio y sea reparada por un cirujano con formación hepatobiliar para obtener una mayor posibilidad de éxito⁶.

El objetivo de este estudio es describir y analizar los resultados de la reparación de LVB iatrogénicas poscolecistectomía efectuadas en el Hospital Clínico de la Pontificia Universidad Católica de Chile entre los años 2000 y 2015.

Materiales y métodos

Estudio de serie de casos. Se incluyeron en este estudio aquellos pacientes sometidos a una reparación de una LVB iatrogénica por colecistectomía entre los años 2000 y 2015 en el Hospital Clínico de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Los criterios de inclusión fueron: pacientes adultos mayores de 18 años con LVB iatrogénicas en relación con colecistectomías laparoscópicas o abiertas. Se incluyeron pacientes cuya LVB se produjo en nuestro servicio y también aquellas derivadas desde otros centros.

Se excluyeron pacientes menores de 18 años y LVB ocurrida en otros tipos de intervenciones quirúrgicas distintas a la colecistectomía.

Se diseñó una base de datos para consignar las variables demográficas, el centro donde se realizó la colecistectomía, la vía de reparación, el tipo de LVB clasificadas de acuerdo con Bismuth-Strasberg⁷, y el tipo de reparación efectuada. También se consignaron las complicaciones postoperatorias (consideradas hasta los 30 días), las cuales fueron estratificadas según la clasificación de Clavien-Dindo⁸, así como las complicaciones a largo plazo (tras los 30 días postoperatorios), las reoperaciones, la mortalidad operatoria (hasta los 30 días) y la sobrevida a largo plazo.

Para el análisis estadístico se utilizó el software SPSS 22 (SPSS Inc., Chicago, IL, EE. UU.). Para la descripción de variables continuas se utilizaron los estadígrafos media, desviación estándar, mediana y rango, según correspondiera. La descripción de variables cualitativas se realizó mediante frecuencias absolutas y porcentajes. Para determinar la distribución de las variables cuantitativas se ocupó el test de Shapiro-Wilk. Se consideró significativo un valor de p menor a 0,05.

Resultados

Ingresaron al estudio 36 pacientes; 33 de ellos (92%) fueron de sexo femenino, y el promedio de edad fue de $48,5 \pm 14$ años. En 11 (31%) casos la colecistectomía fue realizada en nuestro centro, mientras que el resto correspondió a pacientes derivados desde otras instituciones de salud. Durante el período en estudio se realizaron 11.911 colecistectomías laparoscópicas en nuestro servicio, por lo cual la LVB se produjo en 0,9 por cada 1.000 colecistectomías laparoscópicas. Durante el mismo período se realizaron 497

Tabla 1 Reparaciones previas sobre la vía biliar realizadas en otros centros

Cirugía	n	%
Coledocostomía con sonda T	4	57
Hepaticoyeyunoanastomosis en Y de Roux	2	29
Anastomosis término-terminal con sonda T	1	14
Total	7	100

Tabla 2 Distribución de lesiones de vía biliar según la clasificación de Bismuth-Strasberg

Bismuth-Strasberg	n	%
B	2	6
C	1	3
D	4	11
E1	8	22
E2	14	39
E3	7	19
Total	36	100

colecistectomías abiertas; no se presentaron casos de LVB en este grupo. La colecistectomía que originó la iatrogenia fue indicada en situación de urgencia por una colecistitis aguda en 22 (61%) pacientes, diagnóstico que fue confirmado por el estudio histopatológico de la vesícula biliar. En 14 (39%) casos la indicación de cirugía fue por una colelitiasis operada en forma electiva. El abordaje de la colecistectomía fue laparoscópico en 24 (68%) casos, y de estos se realizó conversión a cirugía abierta en 11 (46%). La LVB fue identificada en el intraoperatorio en solo 9 pacientes (25%), en tanto en 27 (75%) el diagnóstico ocurrió en el período postoperatorio. De los 11 pacientes cuya colecistectomía se realizó en nuestro centro, en 4 (36%) la LVB fue detectada en el intraoperatorio, efectuándose en todos ellos la reparación en el mismo tiempo quirúrgico por un especialista en cirugía hepatobiliar. La mediana de tiempo desde la LVB hasta su reparación fue de 8 meses (0-374). En 7 (28%) pacientes se había realizado algún tipo de reparación previa de la vía biliar en otro centro, tal como se describe en la [tabla 1](#). Se realizó al menos una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica previa a la reparación de la vía biliar en 13 (36%) casos, con instalación de endoprótesis en 7 (54%) de ellos. No se realizó estudio vascular de rutina a los pacientes de la presente serie. La reparación de la vía biliar fue mediante laparotomía en 35 (97%) pacientes y por vía laparoscópica en uno (3%) con una lesión menor. No se realizó biopsia hepática de rutina a los pacientes sometidos a una reparación de la vía biliar.

La LVB más frecuente según la clasificación de Bismuth-Strasberg fue la de tipo E2 en 14 (39%) pacientes, como se detalla en la [tabla 2](#). Asociado a la LVB se encontró una lesión vascular en 3 (8%) enfermos, que en todos los casos correspondió a una lesión de la arteria hepática derecha. Se realizó reparación de la arteria en 2 pacientes (67%) y puente con prótesis de PTFE en un caso (33%). La intervención de reparación de la vía biliar más frecuentemente realizada fue la derivación biliodigestiva en Y de Roux en 26 (72%) pacientes; se utilizó la técnica de Hepp-Couinaud

Tabla 3 Tipos de reparación de la vía biliar efectuadas

Cirugía	n	%
<i>Derivación biliodigestiva en Y de Roux</i>	26	72
Anastomosis a conducto hepático común	16	
Anastomosis a conducto hepático derecho	3	
Anastomosis a 2 conductos: derecho posterior y tronco común de derecho anterior e izquierdo	3	
Anastomosis a conducto hepático derecho posterior	2	
Anastomosis a 3 conductos: derecho posterior, derecho anterior e izquierdo	2	
<i>Coledocostomía con sonda T más sutura de la vía biliar</i>	8	22
<i>Coledocoduodenoanastomosis</i>	1	3
<i>Sutura de la vía biliar</i>	1	3
Total	36	100

Tabla 4 Complicaciones postoperatorias de los pacientes en estudio

Complicaciones postoperatorias	n	%
Colección intraabdominal	1	3
Infección del sitio operatorio	1	3
Empiema pleural	1	3
Atelectasia pulmonar	1	3
Fístula biliar externa	1	3

Tabla 5 Complicaciones presentadas en el seguimiento a largo plazo

Complicación	n	%
Estenosis de la vía biliar	7	19
Litiasis intrahepática	3	8
Colangitis aguda	3	8
Coledocolitiasis	1	3
Atrofia del lóbulo hepático	1	3

solo en 9 casos (35%). El detalle de las reparaciones de la vía biliar se describen en la [tabla 3](#).

Presentaron complicaciones postoperatorias 5 (14%) pacientes, las cuales se resumen en la [tabla 4](#). Estas fueron Clavien-Dindo mayor o igual a III en solo 2 (6%) pacientes. La mortalidad operatoria fue de un caso (3%), debido a sepsis por empiema pleural en una paciente de derivación tardía a nuestro centro. El promedio de días de hospitalización fue de $7,2 \pm 2$.

En el seguimiento a largo plazo se observaron una o más complicaciones en 8 (22%) pacientes, tal como se detalla en la [tabla 5](#). Todos ellos requirieron una nueva intervención quirúrgica, de entre las cuales la hepatectomía derecha más derivación biliodigestiva con Y de Roux en 2 (24%) casos y la derivación biliodigestiva en Y de Roux en otros 2 (24%)

Tabla 6 Cirugías efectuadas en el período de seguimiento a largo plazo

Reoperación	n	%
Derivación biliodigestiva en Y de Roux	2	24
Hepatectomía derecha más derivación biliodigestiva en Y de Roux	2	24
Derivación biliodigestiva en Y de Roux a conducto hepático derecho	1	13
Derivación biliodigestiva en Y de Roux a conducto hepático derecho e izquierdo	1	13
Hepatectomía derecha	1	13
Hepatectomía lateral izquierda más derivación biliodigestiva en Y de Roux	1	13
Total	8	100

fueron las reintervenciones más frecuentes. El detalle se resume en la [tabla 6](#). La reintervención se realizó en una mediana de 3 años (0,6-8). La mediana de seguimiento de la totalidad de pacientes en estudio fue de 1,8 años (0-11,7). La supervivencia de los pacientes fue del 96% en su seguimiento.

Discusión

Este estudio que incluye 36 pacientes en quienes se efectuó una reparación de la vía biliar por LVB iatrogénica poscolecistectomía constituye una de las series de mayor tamaño comunicada en nuestro país. Tanto el grupo etario como el predominio de sexo femenino es similar a lo publicado previamente^{2,3,9}. En el 61% de los pacientes la LVB se produjo en el contexto de una intervención quirúrgica de urgencia por colecistitis aguda, situación que ha sido descrita como factor de riesgo en otros estudios^{6,10}. El 67% de las LVB se produjeron durante una colecistectomía laparoscópica, lo que coincide con lo publicado tradicionalmente en que esta vía de abordaje pudiera ser un factor de riesgo para las LVB⁷; sin embargo, dada la creciente experiencia en la resolución por vía laparoscópica de la colelitiasis, tanto en situación electiva como de urgencia, los trabajos de los últimos años señalan que esta vía de abordaje no es un factor a considerar³. En nuestro país los cirujanos inician su entrenamiento precozmente realizando colecistectomías laparoscópicas, con lo cual ha disminuido el entrenamiento de la colecistectomía clásica, lo que pudiera condicionar en el futuro que la menor experiencia en el abordaje por laparotomía incrementara la ocurrencia de LVB¹¹. En un 75% de los pacientes las LVB fueron detectadas en el postoperatorio, lo cual es concordante con la literatura nacional e internacional^{6,9,12}. Este hecho constituye un factor fundamental en la historia natural de la enfermedad debido a que la detección tardía de las LVB empeora el pronóstico del paciente, aumentando su mortalidad¹³. Es importante destacar que en nuestro centro no se realiza una colangiografía intraoperatoria de rutina, solo en forma selectiva. La colangiografía intraoperatoria parece no disminuir la incidencia de LVB, sin embargo,

permite su detección precoz y la reparación en el mismo procedimiento quirúrgico en condiciones óptimas¹³.

El tiempo transcurrido desde la colecistectomía hasta la presentación clínica y reparación de la vía biliar es variable y va desde el intraoperatorio hasta 374 meses después, con una mediana de 8 meses. Es interesante recalcar que algunos pacientes con LVB se manifiestan después de los 10 años de su cirugía original con estenosis de la vía biliar^{14,15}.

En esta serie la reparación de la vía biliar se realizó mediante una laparotomía en el 97% de los pacientes. Es la vía utilizada en la mayoría de las series nacionales e internacionales. La vía laparoscópica se ha comenzado a usar en casos altamente seleccionados y en centros con experiencia en cirugía laparoscópica avanzada. En nuestro caso la reparación laparoscópica se realizó solo en un paciente con LVB tipo D de Bismuth-Strasberg a quien se efectuó una coledocostomía con sonda Kehr con buena evolución posterior, posiblemente debido a que fue una lesión térmica.

En esta serie existe un predominio de las lesiones tipo E1, E2 y E3 de la clasificación de Bismuth-Strasberg, lo cual es debido a que este tipo de lesiones aparecen con más frecuencia en la cirugía laparoscópica^{9,12}. Se presentaron 3 pacientes (8%) con una lesión concomitante de la arteria hepática derecha; si bien fue una situación poco frecuente, esta puede ser potencialmente ominosa. Existen publicaciones en las cuales la incidencia de LVB con lesión vascular es entre el 12 y el 61%. Es interesante señalar que se observan mayor cantidad de lesiones vasculares en aquellos centros que realizan arteriografía de rutina en el estudio de las LVB¹⁶⁻¹⁸. En 2 de los 3 pacientes de nuestra serie que presentaron una lesión de arteria hepática derecha reparada no hubo desarrollo de eventos isquémicos o infecciosos posteriores. El tercer caso evolucionó con una trombosis del puente arterial que le ocasionó episodios de colangitis a repetición y requirió finalmente una hepatectomía derecha. Actualmente este paciente está asintomático.

La reparación más frecuentemente empleada fue la derivación biliodigestiva con un asa desfuncionalizada en Y de Roux en el 72% de los pacientes. En general, es considerada la técnica de elección en la mayoría de las series^{2,6} debido a que logra una anastomosis sin tensión y es muy útil en las lesiones más complejas, como las de tipo E. La segunda intervención más frecuente fue la coledocostomía con sonda T más sutura de la vía biliar, procedimiento que se puede realizar en lesiones parciales, que no comprometen significativamente la luz del conducto hepático común.

Destaca en esta serie una baja tasa de complicaciones postoperatorias, del 14%, si se la compara con cifras de otros estudios que fluctúan entre el 32-37,5%^{2,10}. El paciente fallecido, de derivación tardía, ingresó a nuestro centro cursando con shock séptico de origen abdominal, y una vez estabilizado se realizó la reparación de la vía biliar, sin embargo cursó posteriormente con empiema pleural que requirió decorticación; luego presentó una falla orgánica múltiple que fue la causa de su fallecimiento.

A largo plazo se observaron complicaciones alejadas en 8 pacientes (22%), en los cuales se presentó: estenosis de la reparación biliar efectuada en 7 casos (19%), litiasis intrahepática en 3 casos, colangitis en otros 3, coledocolitiasis en un paciente y atrofia del lóbulo hepático derecho en el último paciente. La estenosis alejada es la complicación más frecuente a largo plazo y se ha comunicado una

incidencia del 4 al 25% en distintas series^{2,9,10}. Esta complicación altera de manera significativa la calidad de vida del paciente debido a los distintos episodios de ictericia, colangitis y dolor por períodos prolongados, con el requerimiento de terapias endoscópicas o quirúrgicas iterativas para solucionar su patología. En ellos se ha observado una menor sobrevida a largo plazo⁴ e incluso un eventual requerimiento de trasplante hepático^{19,20}.

En resumen, se puede señalar que la LVB es un evento adverso grave, que produce gran morbilidad e incluso riesgo de mortalidad. Su manejo requiere de centros especializados en cirugía hepatobiliar, como manera de poder resolver la complicación en el menor tiempo posible e idealmente con el menor número de procedimientos.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

Conflicto de intereses

Los autores no refieren conflicto de intereses

Bibliografía

- Hepp J, Benavides C. Encuesta nacional sobre tratamiento quirúrgico de patología del hígado, vía biliar y páncreas. *Rev Chil Cir.* 2010;62:138–43.
- Losada H, Muñoz C, Burgos L, Silva J. Reconstrucción de lesiones de la vía biliar principal: la evolución hacia la técnica de Hepp-Couinaud. *Rev Chil Cir.* 2011;63:48–53.
- Fullum TM, Downing SR, Ortega G, Chang DC, Oyetunji TA, van Kirk K, et al. Is laparoscopy a risk factor for bile duct injury during cholecystectomy? *JSLs.* 2013;17:365–70.
- Flum DR, Cheadle A, Prela C. Bile duct injury during cholecystectomy and survival in medicare beneficiaries. *J Am Med Assoc.* 2003;290:2168–73.
- Strasberg SM, Helton WS. An analytical review of vasculobiliary injury in laparoscopic and open cholecystectomy. *HPB (Oxford).* 2011;13:1–14.
- Wu YV, Linehan DC. Bile duct injuries in the era of laparoscopic cholecystectomies. *Surg Clin North Am.* 2010;90:787–802.
- Strasberg SM, Hertl M, Soper N. An analysis of the problem of biliary injury during laparoscopic cholecystectomy. *J Am Coll Surg.* 1995;180:101–25.
- Dindo D, Demartines N, Clavien P-A. Classification of surgical complications. *Ann Surg.* 2004;240:205–13.
- Losada H, Burgos L, Silva J, Acencio L, Arias O, Troncoso A, et al. Calidad de vida post-reconstrucción de vía biliar. *Rev Chil Cir.* 2015;67:599–604.
- Hernández F, Rodríguez C, Matus C, Cerda R, Luis L, Montalva S, et al. Lesión mayor de vía biliar en colecistectomía. *Rev Chil Cir.* 2004;56:16–20.
- Castillo R, Alvarado J, Maiz C, Kusanovich R, Briceño E, Díaz A, et al. Intervenciones realizadas por residentes de cirugía general. *Rev Chil Cir.* 2015;67:614–21.
- Stewart L. Iatrogenic biliary injuries: Identification, classification, and management. *Surg Clin North Am.* 2014;94:297–310.
- Törnqvist B, Strömberg C, Persson G, Nilsson M. Effect of intended intraoperative cholangiography and early detection of bile duct injury on survival after cholecystectomy: Population based cohort study. *BMJ.* 2012;345:e6457.
- Coddou E. Manejo de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar en el Hospital San Pablo de Coquimbo. *Rev Chil Cir.* 2006;58:12–9.
- Jarufe N, Muñoz C, Martínez J, Guerra J, Pimentel F. Definiciones y conceptos en hepatolitiasis. *Rev Chil Cir.* 2013;65:360–3.
- Deziel DJ, Millikan KW, Economou SG, Doolas A, Ko ST, Airan MC. Complications of laparoscopic cholecystectomy: A national survey of 4,292 hospitals and an analysis of 77,604 cases. *Am J Surg.* 1993;165:9–14.
- Alves A, Farges O, Nicolet J, Watrin T, Sauvanet A, Belghiti J. Incidence and consequence of an hepatic artery injury in patients with postcholecystectomy bile duct strictures. *Ann Surg.* 2003;238:93–6.
- Koffron A, Ferrario M, Parsons W, Nemcek A, Saker M, Abecassis M. Failed primary management of iatrogenic biliary injury: Incidence and significance of concomitant hepatic arterial disruption. *Surgery.* 2001;130:722–31.
- De Santibanes E, Pekolj J, McCormack L, Nefa J, Mattera J, Sivori J, et al. Liver transplantation for the sequelae of intraoperative bile duct injury. *HPB (Oxford).* 2002;4:111–5.
- Parrilla P, Robles R, Varo E, Jiménez C, Sánchez-Cabús S, Pareja E. Liver transplantation for bile duct injury after open and laparoscopic cholecystectomy. *Br J Surg.* 2014;101:63–8.

LESIONES IATROGÉNICAS DE LA VÍA BILIAR PRINCIPAL, MANEJO TERAPÉUTICO. REPORTE DE 5 CASOS REPRESENTATIVOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

MARCOS POCA Y ORTEGA (1)
 RENÉ DAVAUS MILLÁN (2)
 NÉSTOR FORTI SOSA (3)
 JOSÉ LUIS GONZÁLEZ MEZZALIRA (4)

IATROGENIC INJURIES OF THE COMMON BILE DUCT AND THERAPEUTIC MANAGEMENT. REPORT OF 5 REPRESENTATIVE CASES AND REVIEW OF THE LITERATURE

RESUMEN

Objetivo: Revisar el manejo terapéutico, según el tipo de lesiones, ubicación de acuerdo a la clasificación de Strasberg's - Bismuth, y según el momento en que se realiza el diagnóstico.

Métodos: Se presentan 5 casos con lesiones iatrogénicas de la vía biliar, en un total de 411 colecistectomías en el Hospital José María Benítez, desde enero 2008 a octubre 2013, en las cuales se realizó tratamiento quirúrgico y/o endoscópico según el caso. Estudio descriptivo y retrospectivo.

Resultados: De los 5 pacientes, presentados 4 pertenecen al Hospital José María Benítez y uno fue referido de otro centro asistencial, total de 411 colecistectomías, abiertas 310, laparoscópicas 101. La incidencia en colecistectomía abierta 0,97% (3/309) y en colecistectomía por laparoscopia 0,99% (1/101). La resolución se realizó en 4 casos con tratamiento quirúrgico y en 1 caso con tratamiento endoscópico, esfinterotomía más stent biliar. Evolución post-operatoria sin complicaciones.

Conclusión: Las lesiones iatrogénicas de la vía biliar principal son situaciones clínicas complejas con importante morbilidad, generando complicaciones agudas o crónicas afectando severamente la calidad de vida en el mejor de los casos, en su gran mayoría se producen durante colecistectomías y se considera que son el resultado de una identificación incorrecta de los elementos del triángulo de Calot. Una vez que se presentan se requiere de un abordaje integral y de un equipo entrenado multidisciplinario entre cirujanos, radiólogos, y endoscopistas.

Palabras clave

Lesiones iatrogénicas, vía biliar principal, triángulo de Calot, prótesis biliar.

ABSTRACT

Objective: To review the therapeutic, depending on the type of injury management, location according to the classification of Strasberg's - Bismuth, and according to the moment in which the diagnosis is made.

Methods: Five cases with iatrogenic injuries of the biliary tract, of 411 cholecystectomies in the Hospital José María Benítez since January 2008 to October 2013, which was carried out surgical or endoscopic treatment according to the case are presented. It's a descriptive and retrospective study.

Results: Of the 5 patients presented, 4 belong to the Hospital José María Benítez and one was referred to other health care, total 411 cholecystectomies: open 310, laparoscopic 101. The incidence in open cholecystectomy 0.97% (3/309) and laparoscopic 0.99% (1/101). The resolution was carried out in 4 cases with surgical treatment and in 1 case with endoscopic treatment, sphincterotomy plus biliary stent. Postoperative evolution was without complications.

Conclusion: The main bile duct iatrogenic injuries are complex clinical situations with significant morbidity, generating acute or chronic complications, severely affecting the quality of life in the best of cases, the vast majority occur during cholecystectomies and it is considered to be the result of an incorrect identification of the elements of Calot's triangle. Once presented, requires a comprehensive approach and a trained multidisciplinary team between surgeons, radiologists, and endoscopists.

Key words

Iatrogenic injuries, common bile duct, Calot's triangle, biliary stent

- 1 Jefe del Servicio de Cirugía, Hospital José María Benítez de La Victoria, Estado Aragua
- 2 Adjunto del Servicio de Cirugía Hospital José María Benítez de La Victoria, Estado Aragua
- 3 Jefe de la Unidad de Cirugía Endoscópica Dr. Alfredo Forti, La Victoria, Estado Aragua
- 4 Residente de Cirugía, Hospital José María Benítez de La Victoria, Estado Aragua

Las lesiones iatrogénicas de la vía biliar principal son situaciones clínicas complejas¹, las cuales se asocian a una morbilidad importante, que conlleva a un cambio en la vida y el futuro de un paciente que esperaba una cirugía con un mínimo de riesgo y una recuperación rápida. La literatura mundial reporta una tasa de incidencia de 0,5-0,8% en colecistectomía laparoscópica y una incidencia de 0,2-0,3% en colecistectomía abierta. En Venezuela, la incidencia global representa 0,70% con 0,67% en colecistectomía abierta y 0,73% en cirugía laparoscópica. Una lesión de la vía biliar desarrolla consecuencias como una cirugía prolongada, colangitis a repetición, estenosis, cirrosis biliar y muerte. El tratamiento indicado requiere de que se sospeche la lesión en el intraoperatorio y en el post-operatorio inmediato, y que contemos con un equipo entrenado multidisciplinario entre cirujanos, radiólogos y endoscopistas para desarrollar el tratamiento indicado según el caso. Cuando nos referimos a las lesiones iatrogénicas de las vías biliares, debemos mencionar en la cirugía las relacionadas a colecistectomías, trasplante hepático, procedimientos terapéuticos, terapias ablativas radiofrecuencia, biopsias hepáticas, TIPS, o radioterapia externa. En esta oportunidad nos vamos a referir a las presentadas en colecistectomías.

Antecedentes históricos²

- | | | | |
|------|---|------|--|
| 1618 | Fabricus remueve litos de la vía biliar. | | reparación del hepático común proximal. |
| 1867 | Boobs. Primera colecistectomía. | 1987 | Philippe Mouret (Francia), realiza primera colecistectomía por laparoscopia. |
| 1879 | Kocher, Sims, Trait realizan una colecistostomía. | 1994 | Hepp y Blumgart describen la anastomosis bilio-entérica hiliar. |
| 1881 | Von Winiwater, primera anastomosis de la vía biliar. | | |
| 1882 | Carl Langenbuch (alemán), primera colecistectomía planificada. | | |
| 1890 | Courvossier realiza la primera coledocotomía. | | |
| 1885 | Bakes realiza la primera dilatación de una estenosis de la vía biliar. | | |
| 1891 | Sprengel, primera lesión iatrogénica descrita de la vía biliar y la primera colédoco-duodenostomía por cálculos. | | |
| 1892 | Terrier primero en usar un sten biliar. | | |
| 1892 | Doyen realiza una colédoco-duodenostomía por cálculos. | | |
| 1897 | Roux realiza la primera anastomosis del intestino delgado en "Y". | | |
| 1905 | Mayo describe la primera operación de reconstrucción término-lateral tras una lesión. | | |
| 1909 | Dahl, hepático-duodenoanastomosis en "Y" de Roux. | | |
| 1948 | Longmire y Sanfor describen técnica para hallar la rama del hepático izquierdo en las anastomosis altas de la vía biliar. | | |
| 1956 | Couinaud describe la placa hiliar y el trayecto largo extra hepático del conducto hepático izquierdo. | | |
| 1969 | Smith realiza una anastomosis mucosa en la | | |

Revisando la etiología de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar podemos clasificarla en dos grupos según el procedimiento quirúrgico³: un primer grupo que relaciona procedimientos en el tracto biliar, (colecistectomía abierta y a través de laparoscopia, coledocotomía, y operaciones previas en la vía biliar), y un segundo grupo que implica procedimientos en otros órganos (resección gástrica Billroth II, resección hepática, resecciones pancreáticas, anastomosis bilio-entéricas, shunts porto-cava, linfadenectomía. En lo que se refiere a la patogenia, existen factores que incrementan el riesgo de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar; entre ellos podemos mencionar: inflamación aguda y/o crónica en el área anatómica de la vesícula biliar y el ligamento hepato-duodenal, obesidad, grasa en el ligamento hepato-duodenal, sangrado en el área quirúrgica, género masculino, tiempo transcurrido de los síntomas antes de la cirugía, anomalías o variantes anatómicas de la vía biliar y de la arteria hepática, la no identificación de la anatomía biliar antes de clampear, ligar o seccionar las estructuras, excesiva disección del hepático común puede causar daño a las arterias axiales de la hora 3 y 9 y a las ramas del plexo pericoledociano y lesiones térmicas producto del uso inapropiado de cauterio al ser utilizado como instrumento de corte. De acuerdo a la revisión de la literatura, las lesiones distales se acompañan de daño de las arterias axiales 10-15% y las proximales se asocian usualmente con daño a la arteria hepática y sus ramas en un 40%-60% aproximadamente. Desde que Carl Langenbuch⁴ realizó la primera colecistectomía abierta en 1882, ésta se mantuvo como el estándar para el tratamiento de la coledocitis hasta finales de los 80 cuando se introdujo la colecistectomía laparoscópica, tratamiento de elección en la actualidad para la coledocitis.

Las primeras lesiones iatrogénicas de la vía biliar datan de 1905, en la década de los 90 la incidencia varió entre 0,3 a 1,3 %, en el presente se estabilizó alrededor de 0,4 a 0,6 %. Ajay K. Sahajpa⁵ y colaboradores, del St Luke's Medical Wisconsin, Milwaukee, usando el sistema de clasificación Strasberg-Bismuth para lesiones de la vía biliar en colecistectomía laparoscópica clasificó en tres grupos basados en el tiempo de reparación y el tiempo de injuria

Reparación inmediata	0 - 72 horas
Intermedia	72 horas - 6 semanas
Tardía	Después de las 6 semanas

El cuadro clínico de estos pacientes está caracterizado en forma general por: ictericia, fiebre, escalofríos, dolor epigástrico, pero si los clasificamos según la lesión mencionaremos un cua-

dro clínico para aquellos pacientes con fuga biliar, drenaje localizado subhepático, biloma, abscesos intra-abdominales que presentan fiebre, dolor abdominal, signos de sepsis sin ictericia y otro con predominio de ictericia.

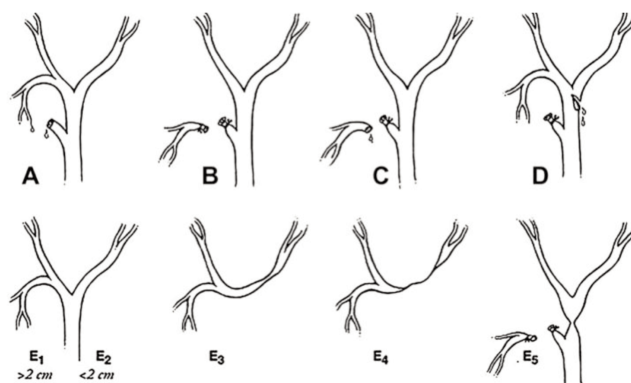
El protocolo para el diagnóstico de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar está representado por el cuadro clínico, laboratorio rutina y perfil hepático, estudios para-clínicos, (ultrasonido abdominal, TC, ERCP, colangio resonancia, colangiografía transparieto-hepática). Debemos hacer mención de que solo un 15-30% de las lesiones son reconocidas durante la intervención quirúrgica y que un 70% son diagnosticadas dentro de los primeros 6 meses.

CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES IATROGÉNICAS DE LA VÍA BILIAR.⁶ CLASIFICACIÓN DE BISMUTH - CORLETTE⁶



- TIPO I: A más de 2cm de la confluencia de los hepáticos.
 TIPO II: A menos de 2cm de la confluencia de los hepáticos.
 TIPO III: Coincide con la confluencia (intacta).
 TIPO IV: Destrucción de la confluencia, derecho o izquierdo separado.
 TIPO V: Lesión sola de un conducto hepático sectorial derecho aberrante o con lesión concomitante del conducto hepático derecho.

CLASIFICACIÓN DE STRASBERG⁶



- TIPO A: fuga biliar en pequeño conducto en continuidad con el hepático común. En conducto cístico o canal de Luschka.
 TIPO B: oclusión parcial del árbol biliar. Este conducto unilateral es casi siempre el resultado de un canal

hepático derecho aberrante.

TIPO C: fuga de un conducto en comunicación con el hepático común. También es debido a un hepático derecho aberrante.

TIPO D: lesión lateral de conductos extrahepáticos. Por canulación inadvertida del hepato-colédoco durante la realización de la colangiografía.

TIPO E: lesión circunferencial de conductos biliares mayores. Corresponde a la clasificación de Bismuth de estenosis de la vía biliar

- E1: transección a más de 2 cm del hilio.
 E2: transección a menos de 2 cm del hilio.
 E3: transección a nivel del hilio.
 E4: separación de CHD y CHI.
 E5: tipo C + lesión del hilio.

Procedimientos de reparación⁶

Radiológicos
 Endoscópicos, dilatación con balón
 Endoscópico, dilatación con balón y prótesis
 Endoscópico, dilatación con balón y esfinterotomía
 Endoscópico, prótesis biliar
 Esfinterotomía
 Rafias simples
 Rafias y derivación de la vía biliar
 Rafia y colocación de tubo de Kehr
 Anastomosis término-terminal
 Anastomosis bilio-digestiva

Incidencia de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar después de colecistectomía (%)⁶

Autor		Abierta	Laparoscópica
McMnahan	1995	0,2	0,85
Strasberg	1995	0,7	0,5
Shea	1996	0,19-0,29	0,36-0,47
Targarona	1998	0,6	0,95
Lillemoe	2000	0,3	0,4-0,6
Gazzaniga	2001	0,0-0,5	0,07-0,95
Savar	2004	0,18	0,21
Moore	2004	0,2	0,4
Misra	2004	0,1-0,3	0,4-0,6
Gentileschi	2004	0,0-0,7	0,1-1
Kaman	2006	0,3	0,6

En un periodo de 23 años en el Hospital Domingo Luciani en Caracas, con un total de 130 pacientes el Dr. Fernando Rodríguez Montalvo⁷ reportó una incidencia global de 0,70%; en colecistectomía abierta 0,67 % y por laparoscopia 0,74 %. El tratamiento de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar va a estar dado por un manejo no invasivo (endoscopia y radiología) o invasivos como la

cirugía. Se ha establecido que ambos manejos presentan un porcentaje de complicaciones que deben ser consideradas, para la radiología se mencionan hemorragia, sangrado del parénquima hepático y vasos adyacentes, fuga biliar. La efectividad del stent biliar por radiología es de un 40-85%. Las complicaciones de la radiología son de un 35%, por 25% de la cirugía.

La dilatación endoscópica más inserción de prótesis biliar durante una ERCP es el método no quirúrgico más usado en el tratamiento de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar. Revisando la literatura encontramos un porcentaje de éxito de 72% para la endoscopia, y un 83% para la cirugía; en cuanto a las complicaciones: 35% para la endoscopia y 26 % para la cirugía. En las complicaciones endoscópicas pudiéramos mencionar; colangitis, pancreatitis, oclusión de la prótesis, migración, perforación de la vía biliar. El tratamiento quirúrgico tiene como meta fundamental la reconstrucción de la vía biliar, para lo cual existen diferentes técnicas las cuales tendrán indicación una vez clasificada la lesión. Debemos considerar algunos aspectos que son de suma importancia a la hora de practicar la reparación de la vía biliar tales como: si ésta es inmediata (transoperatorio), post-operatorio inmediato o tardío; diámetro de la vía biliar, lesión total o parcial, longitud de la lesión, condiciones locales y generales del paciente, contar con un equipo quirúrgico, radiólogos, endoscopistas, e instrumental quirúrgico adecuado. Las lesiones durante la cirugía laparoscópica deben ir seguidas de colangiografía y conversión a cirugía abierta para definir la extensión de la lesión y establecer el tratamiento adecuado. Las lesiones de conductos biliares menores de 2-3 mm, sin comunicación con conducto biliar principal, se tratan con ligadura, las lesiones de conductos mayores de 3-4 mm si drenan a conductos mayores deben ser reparadas, las lesiones del hepático común total o parcial pueden ser reparadas inmediatamente, libre de tensión, con o sin tubo en "T", material absorbible. Las reparaciones del colédoco sin tubo en "T" desarrollan estenosis en un 25%, con tubo en "T" la desarrollan en un 11% aproximadamente. Si la pérdida del ducto biliar es larga y no se puede realizar la anastomosis sin tensión debe realizarse anastomosis hepático-yeyuno en "Y de Roux

MÉTODOS

Paciente 1

Paciente femenina de 34 años edad de edad con antecedentes de asma bronquial en la infancia, alérgica a la dipirona, quien refiere cólico biliar en 2 ocasiones, con diagnóstico de litiasis vesicular múltiple por ecografía, por lo cual se decide tratamiento quirúrgico (colecistectomía por laparoscopia), la cual se programa en cirugía electiva para fecha 15-02-2012; en dicha fecha se practica colecistectomía por laparoscopia con hallazgo de colecistitis aguda. Una vez practicada, se evidencia fuga biliar en el campo quirúrgico, sin poder precisar el sitio de la lesión, por lo que

se decide convertir a cirugía abierta, donde se concluye se trata de lesión de unos 3 mm a nivel de colédoco cercano a la inserción del cístico. Se practica rafia simple a puntos separados con sutura reabsorbible en un colédoco de unos 5 mm de diámetro más drenaje local. Evolución post-operatoria satisfactoria sin fuga biliar, hasta fecha 27-02-2012 cuando consulta por presentar tinte icterico de piel y mucosas, orinas colúricas e hiperbilirrubinemia, a predominio de la directa, por lo que se practica ultrasonido abdominal, el cual concluye dilatación de vías biliares intra y extra hepáticas. En fecha 01-03-2012 se practica ERCP la cual evidencia disminución de la luz de colédoco supraduodenal con dilatación proximal de la vía biliar principal y la vía biliar extra-intrahepática. Se practicó esfinterotomía más colocación de stent biliar con evolución satisfactoria, por lo que fue retirado 23-04-2012. Evolución sin complicaciones hasta la actualidad.

Paciente 2

Paciente masculino de 74 años de edad, hipertenso controlado, quien consulta por el servicio de emergencia con cuadro de dolor en hipocondrio derecho concluyéndose el diagnóstico, clínico, de laboratorio y ecográfico de colecistitis aguda litiasica por lo cual es llevado a quirófano practicándosele colecistectomía abierta fecha 24-08-2012 con evolución tórpida con cuadro de abdomen agudo quirúrgico, irritación peritoneal, leucocitosis, neutrofilia. Se practicó un ultrasonido abdominal que mostró imagen anecoica sugestiva de colección subhepática, por lo cual se decide una laparotomía de emergencia el 26-08-2012 con hallazgos de líquido, biliar sub-hepático, lesión completa de hepático común a más de 2 cm de la confluencia, (Bismuth 4); se practicó hepático-yeyuno-anastomosis en "Y" de Roux con evolución post-operatoria favorable; último control hace 3 meses sin evidencia de complicaciones.

Paciente 3

Paciente femenina de 20 años de edad sin antecedentes patológicos, quien presenta diagnóstico de litiasis vesicular múltiple, ictericia obstructiva de carácter progresivo, hiperbilirrubinemia a predominio de la directa, fosfatasas alcalinas elevadas, dilatación de vías biliares intra-hepáticas y a nivel del hepático común y de la confluencia (ultrasonido, colangioresonancia), vesícula distendida de unos 12 cm con tratamiento para cuadro de colangitis asociada; se practica laparotomía biliar con hallazgo de plastrón vesicular, se practica colangiografía transcística la cual concluye diagnóstico de síndrome de Mirizzi tipo 4 con destrucción total del colédoco (Bismuth 1), se practicó hepático-yeyuno-anastomosis en "Y" de Roux. Evolución post-operatoria satisfactoria sin complicaciones.

Paciente 4

Paciente femenina de 29 años de edad, con antecedente de

colecistectomía en otro centro asistencial en fecha 20-04-2012 por diagnóstico de colecistopatía litiasica, con: injuria de colédoco, la cual fue tratada con rafia más drenaje biliar externo con tubo de Kehr. La evolución post-operatoria se caracterizó por cuadros de colangitis repetidos, para lo cual recibió tratamiento médico con resolución de éstos. En diciembre de 2012 (8 meses de re intervención) inicia enfermedad actual caracterizada por tinte icterico de piel y mucosas, de carácter progresivo, coluria, e hiperbilirrubinemia a predominio de la directa BT 7 mgr % BD 5, 5 mg% BI, 1,5 TGP 170 TGO 186 FA 220 U/l. Para el 16-01-2013 se asocia al cuadro clínico dolor en hipocondrio derecho, fiebre 38 grados centígrados y escalofríos, motivo por lo cual consulta a unidad de cirugía endoscópica, donde se le practica ultrasonido abdominal, y ERCP con canulación de la vía biliar sin plenificación del colédoco supraduodenal lo que sugiere estenosis severa; se intentó pasar alambre guía lo cual resultó fallido. En fecha 24-01-2013 se practica laparotomía biliar con hallazgo de estenosis severa del colédoco supraduodenal-hepático común distal. Se realizó una hepático-yeyuno-anastomosis en "Y" de Roux, con evolución post-operatoria satisfactoria, egresando el 31-01-2013 en buenas condiciones generales y locales. Último control clínico, con laboratorio, ultrasonido y colangiografía el 04-11-2013 sin evidencia de complicaciones.

Paciente 5

Paciente masculino de 79 años de edad, a quien se le practicó una colecistectomía abierta en fecha 25-02-2010, por diagnóstico de litiasis vesicular múltiple, vesícula biliar escleroatrófica. Se colocó un drenaje abdominal tipo Penrose. Evolución post-operatoria con sangrado moderado a través del dren abdominal, acompañado de dolor en hipocondrio derecho y manteniendo cifras de hemoglobina por encima de 10 gr y hematocrito 29%, cuadro clínico que se mantiene durante 3 días aproximadamente; mejora día a día siendo dado de alta en regulares a buenas condiciones generales y locales el 01-03-2010, para luego re ingresar en fecha 03-03-2010 con cuadro clínico caracterizado por tinte icterico de piel y mucosas, coluria e hiperbilirrubinemia a predominio directa, motivo por lo cual se practica un ultrasonido abdominal y ERCP, concluyéndose dilatación de vías biliares intra y extra-hepáticas dilatadas, con una imagen de lesión alta del hepático común. Se practicó una laparotomía biliar con hallazgo de lesión de la vía biliar (E4 según clasificación de Strasberg-Bismuth). Se practicó una anastomosis bilio-digestiva a conductos hepáticos separados al asa yeyunal con stents biliares, evolución post-operatoria satisfactoria durante los primeros 6 meses (sin complicaciones), luego presentó cuadros de colangitis repetidos recibiendo tratamiento médico; último control en abril de 2012 con cuadro de colangitis e ictericia, se indicó tratamiento médico con mejoría del cuadro clínico, no se ha obtenido más información actual.

RESULTADOS

Se presentaron 5 pacientes que muestran el manejo quirúrgico y no-quirúrgico de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar según fue clasificada la lesión en un total de 411 colecistectomías en el Hospital José María Benítez de La Victoria - Aragua, colecistectomías abiertas 310 casos (75,4%), 1 de estos referido de otro centro, colecistectomías por laparoscopias 101 casos (24,5%), en el periodo comprendido entre enero de 2008 y octubre de 2013. La incidencia de lesiones en colecistectomía abierta fue de 0,97% (3/309) y en colecistectomía por laparoscopia 0,99% (1/101). Revisando los factores de riesgo mencionados: colecistitis aguda, vesícula escleroatrófica y síndrome de Mirizzi. El tipo de lesiones según clasificación de Strasberg-Bismuth fueron Tipo D, E1 (3 casos), y E4, en manejo para la resolución de las lesiones: 1 endoscopia, esfinterotomía y colocación de stent biliar, 3 casos con hepático-yeyuno-anastomosis T-L en "Y" de Roux, 1 anastomosis bilio digestiva a conductos separados, asa yeyunal con stents biliar para drenaje transparietal. Con respecto al tiempo en que fue tratada la lesión: 1 intra-operatoria, 1 post-operatorio mediato, 2 post-operatorio tardío y 1 tardío (9 meses). Como complicación tardía colangitis en 1 caso 20%, no se registró mortalidad.

DISCUSIÓN

Los procedimientos quirúrgicos para patologías de la vesícula biliar son muy comunes, la incidencia de lesiones iatrogénicas de la vía biliar se ha incrementado con el uso de la colecistectomía a través de la laparoscopia. Es esencial la visualización adecuada del área quirúrgica identificando las estructuras antes de ligar, clippear o seccionar para disminuir el riesgo de lesiones de la vía biliar. Debemos considerar los factores potenciales predisponentes para la iatrogenia, como son el sangrado, anomalías o variantes anatómicas, obesidad, patologías agudas o crónicas, técnica adecuada abierta o laparoscópica, instrumentación adecuada, considerar las lesiones térmicas por el uso inadecuado de instrumentos, los mecanismos de injuria, falta de experiencia del cirujano, insuficiente exposición del triángulo de Calot. La reparación inmediata o temprana de menos de 1 semana se favorece cuando se realiza el diagnóstico en un paciente estable, sin colección biliar intrabdominal y sin lesión vascular asociada. La obstrucción asintomática de ramas secundarias no requiere de ninguna intervención; cuando una lesión simple es detectada intraoperatoriamente se aconseja la reparación inmediata. El conducto cístico puede ser ligado laparoscópicamente y el conducto de Luschka debe ser revisado. Cuando se produce una transección parcial del conducto biliar común tipo D, se aconseja la reparación primaria con sutura absorbible monofilamento sobre un tubo en "T" o una esfinterotomía más stent, las lesiones tipo

E deben ser reparadas mediante hepático-yeyunoanastomosis. En ausencia de un cirujano hepatobiliar se recomienda el drenaje adecuado y referencia a un centro especializado⁸.

La lesión de la vía biliar es la lesión más grave de la colecistectomía, la reconstrucción con hepático-yeyunoanastomosis en "Y" de Roux es la mejor manera de restaurar el flujo biliar, la reconstrucción tardía (6 a 8 semanas) está asociada a menores complicaciones que una reparación temprana. La calidad de vida no se afecta en pacientes que sufren una lesión iatrogénica de la vía biliar siempre y cuando la reparación sea la adecuada, por otra parte, si no fuese así, pudiera desarrollar complicaciones tales como infección, colección biliar intra-abdominal, absceso intra-abdominal, dehiscencia de la anastomosis bilioentérica, fístula biliar, colangitis, peritonitis, eventración, neumonía, insuficiencia circulatoria, sangrado intra-abdominal, sepsis, infección urinaria, pancreatitis aguda, tromboembolismo pulmonar (complicaciones inmediatas-mediatas); hipertensión portal, cirrosis biliar secundaria, lesión vascular asociada/lesión vículo-biliar (complicaciones tardías).

Asbun Rossi⁹ señala 9 pasos para evitar lesiones de la vía biliar durante la colecistectomía laparoscópica:

- 1.- Obtener la máxima tracción cefálica de la vesícula reduce la redundancia del infundíbulo mejorando la visualización del triángulo de Calot.
- 2.- Lograr una tracción lateral e inferior del bacinete, alejándolo del hígado creando un ángulo entre el cístico y hepático común, identificándolos mejor y evitando su alineamiento.
- 3.- Comenzar la disección alta en el cuello de la vesícula y realizarla de lateral a medial.
- 4.- Rotar medialmente el bacinete para realizar una disección pósterio-lateral de la serosa vesicular.
- 5.- Separar el cuello de la vesícula de todas las adherencias hepáticas.
- 6.- Obtener clara visualización de las 2 ramas del clip lo más cercano a la vesícula.
- 7.- Colangiografía intraoperatoria para mejor definición de la anatomía y determinación de cálculos o la presencia de lesión.
- 8.- Después de seccionar la arteria cística y el conducto cístico, la disección debe continuarse cerca de la vesícula.
- 9.- El cirujano debe considerar sus limitaciones y debe determinar cuando el grado de dificultad y confusión es suficiente para la conversión a cirugía abierta.

Se deben considerar errores técnicos¹⁰; tracción excesiva (efecto tienda campaña), tracción cefálica, hemorragia incontrolada (clips incontrolados, quemadura incontrolada), mal uso del electrocauterio, fallo en clip del cístico, lesión por introducción de la cánula de colangiografía.

Los cambios en la técnica y la experiencia creciente de los

equipos multidisciplinarios han mejorado los resultados a largo plazo de la reparación¹¹.

En lesiones complejas tratadas con anastomosis bilio entéricas debe considerarse el nivel de anastomosis, ya que las anastomosis bajas se asocian a alta tasa de disfunción, necesitando manipulación radiológica y reoperación, así mismo, la estenosis secundaria a isquemia es más frecuente en las anastomosis bajas¹².

De Werra C. y col¹³ muestran una serie de 1186 colecistectomías laparoscópicas, período de 1990-2012, siendo la lesión Strasberg A, la más común (45%), concluyendo que la causa etiológica está en relación directa con la experiencia del cirujano y la variación anatómica de los conductos biliares^{14,15}.

Pekolj J, Alvarez FA y colaboradores, Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina, muestran la experiencia en una serie de 10123 pacientes de colecistectomías laparoscópicas durante el período octubre 1991-noviembre 2010 (experiencia en reparación intraoperatoria), los resultados sugieren que se debe contar con un alto nivel de diagnóstico intraoperatorio, la colangiografía intraoperatoria es una herramienta vital y que la experiencia del cirujano asegura óptimos resultados¹⁶⁻²¹.

De Santibáñez y Pekolj evaluaron la experiencia en el tratamiento de las lesiones biliares complejas, considerando éstas las que se presentan a nivel de la confluencia, las que fueron reparadas sin éxito, las lesiones asociadas con lesión vascular y las lesiones asociadas con hipertensión portal o secundarias a cirrosis biliar. La hipertensión portal representó un 8%. La cirrosis fue considerada como el factor de riesgo más importante en la morbilidad. La hipertensión portal por estenosis biliar benigna se desarrolló en un período de 7 años aproximadamente, con cálculos en los conductos 4-6 años aproximadamente y 0,8 años en casos de obstrucción maligna¹⁷.

El tratamiento de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar es complejo y multidisciplinario, debe conocerse tipo de lesión, situación clínica del paciente, lesiones vasculares asociadas, factores locales hospitalarios. Debemos contar con un equipo que incluya cirujanos, radiólogos y endoscopistas.

Se debe ser muy cuidadoso en la visualización del área quirúrgica (triángulo de Calot) identificando las estructuras antes de ligar o cortar, lo que disminuirá el riesgo de lesión. Se deben conocer las complicaciones inmediatas, tempranas y tardías, generadas por lesiones de las vías biliares estableciendo el diagnóstico para el tratamiento indicado. Considerar que el 30-50% de las lesiones iatrogénicas de las vías biliares se identifican en el transoperatorio.

En caso de una lesión que no esté claramente identificada y poca experiencia del cirujano, se recomienda un procedimiento de drenaje y referencia a un centro con equipos capacitados en cirugía hepatobiliopancreática. La identificación tardía de la lesión empeora las condiciones clínicas del paciente, sin embar-

go, algunos cirujanos prefieren esperar 6 semanas para la reparación. El cirujano debe conocer sus limitaciones en cirugía hepatobiliopancreática abierta y laparoscópica.

La salida inexplicable de bilis, la identificación de una anatomía ductal aberrante o de conductos accesorios, triángulo de Calot difícil de disecar, o sangrado transoperatorio, que impide la disección adecuada, debe hacer sospechar lesión de la vía biliar, lo que es igual a colangiografía transoperatoria para definir anatomía de la vía biliar. Considerar bilis en el campo operatorio sin perforación de la vesícula biliar.

Los cambios en la técnica y la experiencia creciente de los equipos multidisciplinarios han mejorado los resultados a largo plazo de las lesiones de las vías biliares. En las lesiones tratadas con anastomosis bilioentéricas (considerar el nivel de anastomosis), en nivel bajo la tasa de defunción es más alta. Las causas más frecuentes en relación a la lesión de las vías biliares fueron la experiencia del cirujano y las variantes anatómicas.

Se debe contar con un alto nivel diagnóstico intraoperatorio no olvidando que la colangiografía transoperatoria es una herramienta vital. Conocer a cabalidad lo complejo que representa las lesiones de vías biliares, la dificultad diagnóstica y terapéutica. Las complicaciones tardías generadas por las lesiones de la vía biliar pudiesen requerir de shunt portosistémicos (TIPS), o ser candidatos a trasplante hepático.

Queda establecido que el mejor tratamiento es la prevención de la lesión de la vía biliar, ya que no existe una solución un 100% efectiva en las mejores manos para este tipo de paciente, y que es importante la primera reparación de la lesión.

REFERENCIAS

1. Ruiz-Gómez F, Ramia-Ángel JM, García-Parreño J, Figueras J. Lesiones iatrogénicas de la vía biliar. *Cir Esp* 2010; 88: 211-221.
2. Zilli-García J. Lesiones quirúrgicas de la vía biliar. <http://es.slideshare.net/ziliberto/lesiones-quirurgicas-de-la-via-biliar>
3. Beata Jablonska, Pawel Lampe. Iatrogenic bile duct injuries: etiology, diagnosis and management. *World J Gastroenterol* 2009; 15: 4097-4104
4. Chapa-Azuela O, Ortiz-Higareda V, Etchegaray-Dondé A, Cruz-Martínez R, Hernández-Mejías BL. Tratamiento quirúrgico de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar. *Rev Med Hosp Gen Méx* 2013;76(1):7-14
5. Sahajpal A, Chow S, Dixon E, Greig P, Gallinger S, Wei A. Bile duct injuries associated with laparoscopic cholecystectomy. *Arch Surg* 2010;145:757-763
6. Zilli-García J. Lesiones quirúrgicas de la vía biliar. <http://es.slideshare.net/ziliberto/lesiones-quirurgicas-de-la-via-biliar>.
7. Molina B, Vivas L, Rodríguez-Montalvo F. Experiencia quirúrgica en el manejo de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar en un período de 23 años. *Rev Venez Cir* 2012; 65: 92-102
8. Wu Y, Linehan DC, MD. Bile duct injuries in the era of laparoscopic cholecystectomies. *Surg Clin N Am* 2010; 90: 787-802.
9. González JL. Lesiones iatrogénicas de la vía biliar. http://www.sld.cu/galerias/pdf/uv/cirured/lesiones_iatrogenicas_de_la_via_biliar.pdf
10. Sesión Clínica. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Lesiones quirúrgicas de la vía biliar en la colecistectomía laparoscópica. <http://www.unioviado.es/ceqt/doc/LesionesVBPLap.pdf>. 2007
11. Mercado MA, Franssen B, Domínguez I, Arriola-Cabrera JC, Ramírez-Del Val F, Elnecavé-Olaiz A et al. Transition from a low to a high-volume centre for bile duct repair: changes in technique and improved outcome. *HPB* 201; 13: 767-773.
12. Mercado MA, Chan C, Orozco H, Tielve M, Hinojosa CA. Acute bile duct injury. The need for a high repair. *Surg Endosc* 2003; 17: 1351-1355.
13. De Werra C, Del Giudice R, Di Micco R, Aloia S, Bracciano L, Cervotti M, Galloro G, Bucci L. Biliary duct injuries in the laparoscopic era: our experience. *G Chir* 2013; 34: 59-63.
14. K. D. Lillemoe. Evaluation of suspected bile duct injuries. *Surg Endosc* 2006; 20: 1638-1643.
15. Connor S, Garden OJ. Bile duct injury in the era of laparoscopic cholecystectomy. *Br J Surg* 2006; 93: 158-168.
16. Pekolj J, Álvarez FA, Palavecino M, Sánchez Claria R, Mazza O, de Santiabanes E. Intraoperative management and repair of bile duct injuries sustained during 10123 laparoscopic cholecystectomies in a high-volume referral center. *J Am Coll Surg* 2013; 216:894-901.
17. E. De Santibañes, V Ardiles, and J. Pekolj. Complex bile duct injuries: management. *HPB* 2008; 10:4-12.
18. Strasberg SM, Eagon CJ, Drebin JA. The "hidden cystic duct" syndrome and the infundibular technique of laparoscopic cholecystectomy—the danger of the false infundibulum. *J Am Coll Surg*. 2000; 191(6):661-667.
19. Mercado MA, Domínguez I. Classification and management of bile duct injuries. *World J Gastrointest Surg* 2011; 3: 43-48.
20. Nichtailo ME, Grubnik VV, Skums AV, Ogorodnik PV, Tkachenko AL, Malinovski AV. Prophylaxis of injuries of biliary ducts in laparoscopic cholecystectomy: clinical recommendations of Ukrainian Association of Specialists for Miniinvasive, Endoscopic and Laser Technologies. *Klin Kir* 2013; 6:5-10
21. Sheffield KM, Riall TS, Han Y, Kuo YF, Townsend CM Jr, Goodwin JS. Association between cholecystectomy with vs without intraoperative cholangiography and risk of common duct injury. *JAMA* 2013; 310: 812-820.

Guía de Referencia Rápida

Diagnóstico y Tratamiento de Colecistitis y Colelitiasis

Guía de Práctica Clínica GPC

Catálogo maestro de guías de práctica clínica: IMSS- 237-09

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

K 81 Colecistitis

K 80 Colelitiasis

GPC

Diagnóstico y Tratamiento de Colecistitis y Colelitiasis

ISBN 978-607-8270-71-2

DEFINICIÓN

La Colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos (litos) y con menor frecuencia por barro (lodo) biliar, en raras ocasiones ninguna de estas condiciones está presente y la Colelitiasis es la presencia de litos (cálculos) en la vesícula biliar

La colecistitis es una de las principales causas de consulta en el servicio urgencias y en la consulta externa de cirugía general. La colecistectomía electiva es la intervención quirúrgica más frecuente en los centros hospitalarios del país.

Se presenta en el 5 - 20% de los pacientes con colelitiasis. La colecistitis aguda se presenta con más frecuencia en mayores de 40 años, tanto en hombres como en mujeres, siendo más frecuente en el sexo femenino en relación 2:1

En el año 2007 se otorgaron 218,490 consultas por colecistitis, ocupando el primer lugar como causa de consulta en cirugía general, siendo la colecistectomía la intervención quirúrgica que se realiza con más frecuencia en este mismo servicio; después de la cesárea la colecistectomía es la segunda intervención quirúrgica que con mayor frecuencia se realiza en el IMSS, con un total de 69,675 colecistectomías de las cuales 47,147 se realizaron con técnica abierta y 22,528 por laparoscopia, la colecistitis y colelitiasis ocuparon el séptimo lugar entre las veinte principales causas de egreso en el IMSS durante el año 2007 y ocuparon el decimoséptimo lugar entre las veinte principales causas de consulta por especialidad en el mismo año (Motivos de egresos. SUI-13, IMSS 2007)

ESTILOS DE VIDA

La Colecistitis y al Colelitiasis se pueden prevenir con:

- El ejercicio físico
- Alimentación sana
- Control de la obesidad
- Uso adecuado de hormonas en:
 - Como método anticonceptivo
 - Climaterio

FACTORES DE RIESGO

- Edad: más frecuente a partir de los 40 años, cerca del 20% de los adultos a partir de esta edad y del 30% en los mayores de 70 años.
- Sexo femenino.
- Embarazo, sobre todo para el desarrollo de cálculos de colesterol, normalmente son formas

asintomáticas de litiasis biliar y tanto el barro biliar como los cálculos menores de 10mm habitualmente desaparecen tras el parto

- Anticonceptivos orales y terapia hormonal sustitutiva con estrógenos, en este caso con mayor riesgo en mujeres menores de 40 años y las que reciben una dosis mayor de 50 microgramos de estrógenos.
- Otros fármacos como los fibratos y la ceftriaxona.
- Antecedentes familiares de litiasis biliar.
- Obesidad.
- Pérdida rápida de peso.
- Nutrición parenteral.
- Diabetes Mellitus.
- Cirrosis hepática.
- Enfermedades del íleon
- Enfermedad de Crohn
- Dislipidemia
- Enfermedades hepáticas y metabólicas.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

Colecistitis y Colelitiasis no complicada:

- Signo de Murphy positivo
- Masa en cuadrante superior derecho
- Dolor en cuadrante superior derecho
- Resistencia muscular en cuadrante superior derecho
- Náusea
- Vómito

Colecistitis aguda complicada:

- Vesícula palpable
- Fiebre mayor de 39° C
- Calosfríos
- Inestabilidad hemodinámica

Se debe de considerar el diagnóstico de colecistitis o colelitiasis cuando el paciente presente un signo o síntoma local y un signo sistémico, más un estudio de Imagenología que reporte positivo para esta patología.

La perforación con peritonitis generalizada se sospecha cuando:

- Existen signos de irritación peritoneal difusa
- Distensión abdominal
- Taquicardia
- Taquipnea
- Acidosis metabólica
- Hipotensión
- Choque

La colecistitis aguda se clasifica en 3 grados, de acuerdo a la afectación a otros órganos medido por pruebas de laboratorio:

- Grado I. Leve
- Grado II. Moderada
- Grado III. Grave

(Cuadro I)

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- | | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| • Úlcera péptica perforada | • Colangitis aguda bacteriana | • Infarto de miocardio |
| • Apendicitis aguda | • Pielonefritis | • Rotura de aneurisma aórtico |
| • Obstrucción intestinal | • Hepatitis aguda | • Tumores o abscesos hepáticos |
| • Pancreatitis aguda | • Hígado congestivo | • Herpes zoster |
| • Cólico renal o biliar | • Angina de pecho | • Síndrome de Fitz-Hugh-Curtis |

ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

Laboratorio

No hay prueba de laboratorio específicas para Colecistitis y Colelitiasis.

Pruebas de laboratorio que pueden ser de utilidad:

- Biometría hemática en la cual se puede encontrar leucocitosis
- Proteína C Reactiva la cual puede encontrarse elevada y es de utilidad para confirmar proceso inflamatorio.

Ante la presencia de fiebre y sospecha de proceso infeccioso el médico cirujano solicitará:

- Hemocultivo
- Cultivo de secreciones

Con la finalidad de la selección del agente antimicrobiano.

Para identificar la gravedad de la Colecistitis o Colelitiasis se solicitará:

- Bilirrubinas
- BUN
- Creatinina
- Tiempo de protrombina
- La amilasa sérica es de utilidad para identificar complicaciones como coledocolitiasis

Gabinete

Ultrasonido

El ultrasonido abdominal es positivo en el 98% (sensibilidad) de los casos de colelitiasis, realizado por personal experimentado, por lo que es la prueba no invasiva de primera elección.

Hallazgos ante la presencia de colecistitis:

- Engrosamiento de la pared vesicular mayor de 5 mm
- Líquido perivesicular
- Signo de Murphy ultrasonográfico positivo

Gammagrafía biliar (Escintografía)

Tienen sensibilidad del 97%

En caso de sospecha de colecistitis aguda, donde la clínica y la ecografía no fueron concluyentes debe indicarse este estudio

La Gammagrafía de vías biliares con Tc-HIDA ante la presencia de colecistitis reporta:

- Exclusión vesicular
- Signo de RIM (Aumento de la radioactividad alrededor de la fosa vesicular)

- Alargamiento vesicular 8 cm axial y 4 cm diametral
- Lito encarcelado
- Imagen de doble riel
- Sombra acústica
- Ecos intramurales.

Resonancia Magnética Nuclear (RMN)

Hallazgos ante la presencia de colecistitis:

- Signos de pericolecistitis con imágenes de alta densidad.
- Alargamiento vesicular
- Engrosamiento de la pared vesicular.

Tomografía Axial Computada (TAC)

Hallazgos ante la presencia de colecistitis:

Engrosamiento de la pared vesicular

- Colecciones líquidas perivesiculares
- Alargamiento vesicular
- Áreas de alta densidad en el tejido graso perivesicular

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

Para la disolución de los cálculos biliares en pacientes en situaciones especiales (pacientes con alto riesgo quirúrgico y aquellos que rehúsan la cirugía) el tratamiento de elección es con ácidos biliares orales como:

- Ácido ursodesoxicólico
- Ácido quenodeoxicólico

Durante 1 a 2 años

El ácido ursodeoxicólico se indica como coadyuvante cuando se realiza litotricia, ya que de esta forma se logra mayor efectividad en la destrucción de los litos

La administración de AINEs (antiinflamatorios no esteroideos) en pacientes con cólico biliar es recomendable, para prevenir la aparición de colecistitis aguda

Una vez iniciado el cuadro de colecistitis aguda, la administración de AINEs, no ha demostrado remisión de la enfermedad.

En presencia de cólicos biliares y para evitar el progreso de la colecistitis se recomienda una dosis de 75 mg de diclofenaco

La selección del antibiótico dependerá de:

- La susceptibilidad local del germen, conocida por medio del antibiograma
- La administración previa de antibiótico
- La presencia o no, de disfunción renal o hepática
- La gravedad de la colecistitis aguda

El tratamiento antimicrobiano se usará de acuerdo a gravedad de la colecistitis:

- Colecistitis grado I un antibiótico
- Colecistitis grado II..... doble antibiótico
- Colecistitis grado III..... doble antibiótico

Agregar metronidazol cuando se detecta o se sospecha presencia de anaerobios

(Cuadro II)

(intramuscular)

El manejo del dolor intenso en pacientes con colecistitis aguda incluye narcóticos como la meperidina

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

Litotricia

Es el tratamiento de primera elección en pacientes con las características abajo señaladas, que no han sido tratados previamente

Indicaciones:

- Pacientes con litiasis única
- No calcificada
- Con diámetros de 20 a 30 mm

Contraindicaciones:

- Pancreatitis
- Alteraciones de la coagulación
- Quistes o aneurismas en el trayecto de las ondas de choque

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

La elección de la técnica quirúrgica para Colecistitis aguda depende de la gravedad del cuadro:

Grado I o leve:

- Colecistectomía temprana por laparoscopia, es el procedimiento de primera elección.

Grado II o moderada:

- Colecistectomía temprana por laparoscopia es de primera elección, sin embargo dependerá de la experiencia del cirujano en la técnica ya que la vesícula puede presentar una inflamación grave que haga difícil el abordaje
- Si el paciente presenta inflamación grave de la vesícula se recomienda un drenaje temprano que puede ser quirúrgico o percutáneo.
- Si el paciente se encuentra en la situación previamente mencionada la colecistectomía temprana puede ser difícil, por lo que se recomienda posponer la cirugía hasta que la inflamación disminuya

Grado III o grave:

- Manejo urgente de la falla orgánica
- Tratamiento de la inflamación local
- Drenaje de vesícula
- La colecistectomía se realizara cuando las condiciones generales del paciente mejoren.

- La colecistectomía por laparoscopia en este caso también es de primera elección, sin embargo dependerá de la pericia del cirujano y de si cuenta con el instrumental necesario para este procedimiento

La colecistectomía por laparoscopia se prefiere a colecistectomía abierta, porque:

- Tiene menor mortalidad
- Menor incidencia de complicaciones
- Menor tiempo de estancia hospitalaria
- Incorporación rápida a la actividad laboral

Factores que dificultan la realización de colecistectomía por laparoscopia son:

- Sexo masculino
- Cirugía abdominal previa
- Presencia o antecedentes de ictericia
- Colecistitis en fase avanzada
- Infecciones graves

Complicaciones

Colecistectomía y laparoscópica:

- Infecciones
- Ileo
- Hemorragia intraperitoneal
- Atelectasia
- Trombosis de venas profundas
- Infección del tracto urinario

Colecistectomía por laparoscopia

- Lesión del conducto biliar
- Lesión del intestino
- Lesión hepática

La Combinación de extracción de litos por endoscopia durante una colangio- pancreatografía retrograda endoscópica (CPRE) y la colecistectomía por laparoscopia, son de utilidad en el tratamiento de pacientes con colecisto y coledocolitiasis. El intervalo entre estos dos procedimientos es de pocos días

CRITERIOS DE REFERENCIA

- Ante las sospechas de colecistitis aguda enviar al paciente en forma urgente al segundo nivel de atención, de acuerdo a la gravedad será a la consulta externa de cirugía general o al servicio de urgencias
- Será evaluado una semana después del egreso hospitalario en la consulta externa de cirugía general, donde se valorará el alta del servicio y se realizará la contrarreferencia en todos los casos a su unidad de primer nivel.

TIEMPO DE RECUPERACIÓN

- Colecistectomía laparoscópica no complicada en promedio de 14 - 21 días.
- Colecistectomía Abierta no complicada en promedio 21 días.
- En los casos de colecistectomía laparoscópica o abierta complicadas los días de recuperación varían de acuerdo a la complicación, y se les otorgará incapacidad laboral hasta que las complicaciones se resuelvan. (Cuadro III)

ESCALAS

Cuadro I. Clasificación De Gravedad Para Colecistitis Y Colelitiasis: Tokyo Guidelines. J Hepatobiliary Pancreat Surg. 2007

Clasificación de gravedad de Colecistitis aguda		
Grado		Criterio
Grado I	leve	Colecistitis aguda en un paciente saludable sin disfunción orgánica, solo cambios inflamatorios leves en la vesícula biliar, la colecistectomía se puede hacer en forma segura con bajo riesgo operatorio.
Grado II	Moderado	Colecistitis aguda acompañada cualquiera de las siguientes condiciones: <ul style="list-style-type: none"> • Conteo de leucocitos elevado ($> 18,000 \text{ mm}^3$). • Masa palpable en cuadrante superior derecho de abdomen. • Duración del cuadro clínico $> 72 \text{ h}$. • Marcada inflamación local (peritonitis biliar, absceso perivesicular, absceso hepático, colecistitis gangrenada, colecistitis enfisematosa).
Grado III	Grave	Colecistitis aguda acompañada por disfunción de cualquiera de los siguientes órganos/sistemas: <ul style="list-style-type: none"> • Disfunción cardiovascular (hipotensión que requiere tratamiento con dopamina $> 5 \text{ ug/kg/min}$. o cualquier dosis de dobutamina). • Disfunción neurológica (disminución del nivel de conciencia). • Disfunción respiratoria ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ promedio < 300). • Disfunción renal (oliguria, creatinina $> 2.0 \text{ mg/dl}$). • Disfunción hepática ($\text{TP-INR} > 1.5$) • Disfunción hematológica (plaquetas $< 100,000/\text{mm}^3$).

CUADRO II. TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO PARA COLECISTITIS Y COLELITIASIS: TOKYO
GUIDELINES. J HEPATOBILIARY PANCREAT SURG. 2007

Colecistitis aguda	Antibiótico
Grado I	<ol style="list-style-type: none"> 1. fluoroquinolona orales <ul style="list-style-type: none"> ▪ Levofloxacino ▪ Ciprofloxacino 2. Cefalosporinas orales <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cefotiam ▪ Cefcapene <p>Penicilinas de amplio espectro</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ampicilina con sulbactam
Grado II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penicilinas de amplio espectro <ul style="list-style-type: none"> ▪ piperacilina con Tazobactam ▪ Ampicilina con sulbactam 2. Cefalosporinas de segunda generación <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cefmetazole ▪ Cefotiam ▪ Oxacefem ▪ Flomoxef
Grado III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cefalosporinas de tercera y cuarta generación <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cefoperazon con sulbactam ▪ Ceftriaxona ▪ Ceftazidima ▪ Cefepime ▪ Cefozopran 2. Monobactamicos (aztreonam) 3. Ante la sospecha de anaerobiosagregar <ul style="list-style-type: none"> ▪ Metronidazol

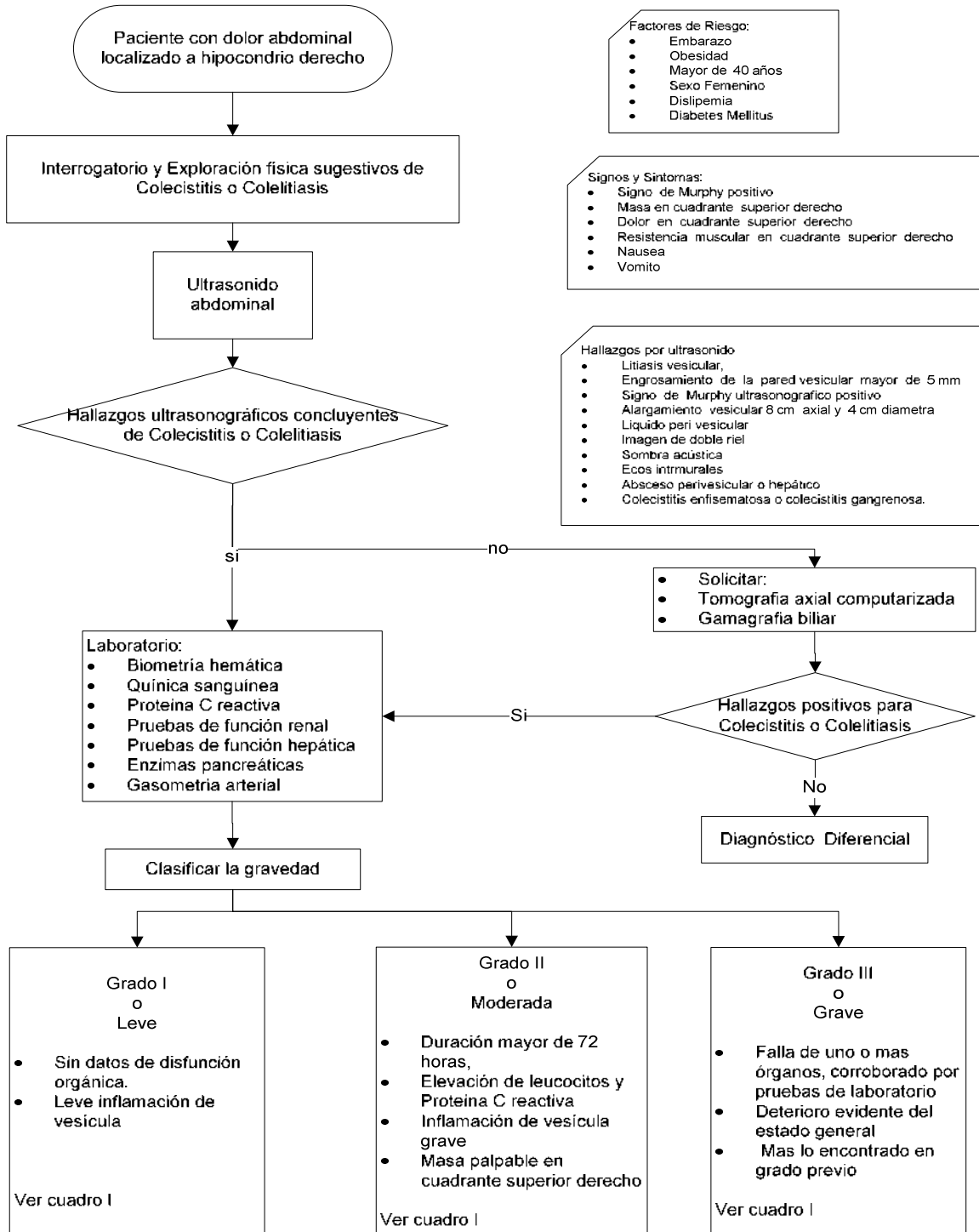
CUADRO III DÍAS DE INCAPACIDAD SEGÚN LA TÉCNICA DE COLECISTECTOMIA

Técnica usada para realizar la colecistectomía	Tiempo en días Mínimo	Tiempo en días Optimo	Tiempo en días Máximo
Laparoscópica	10	14	21
Laparoscópica complicada	14	21	28*
Abierta	14	21	28
Abierta complicada	21	28	45*

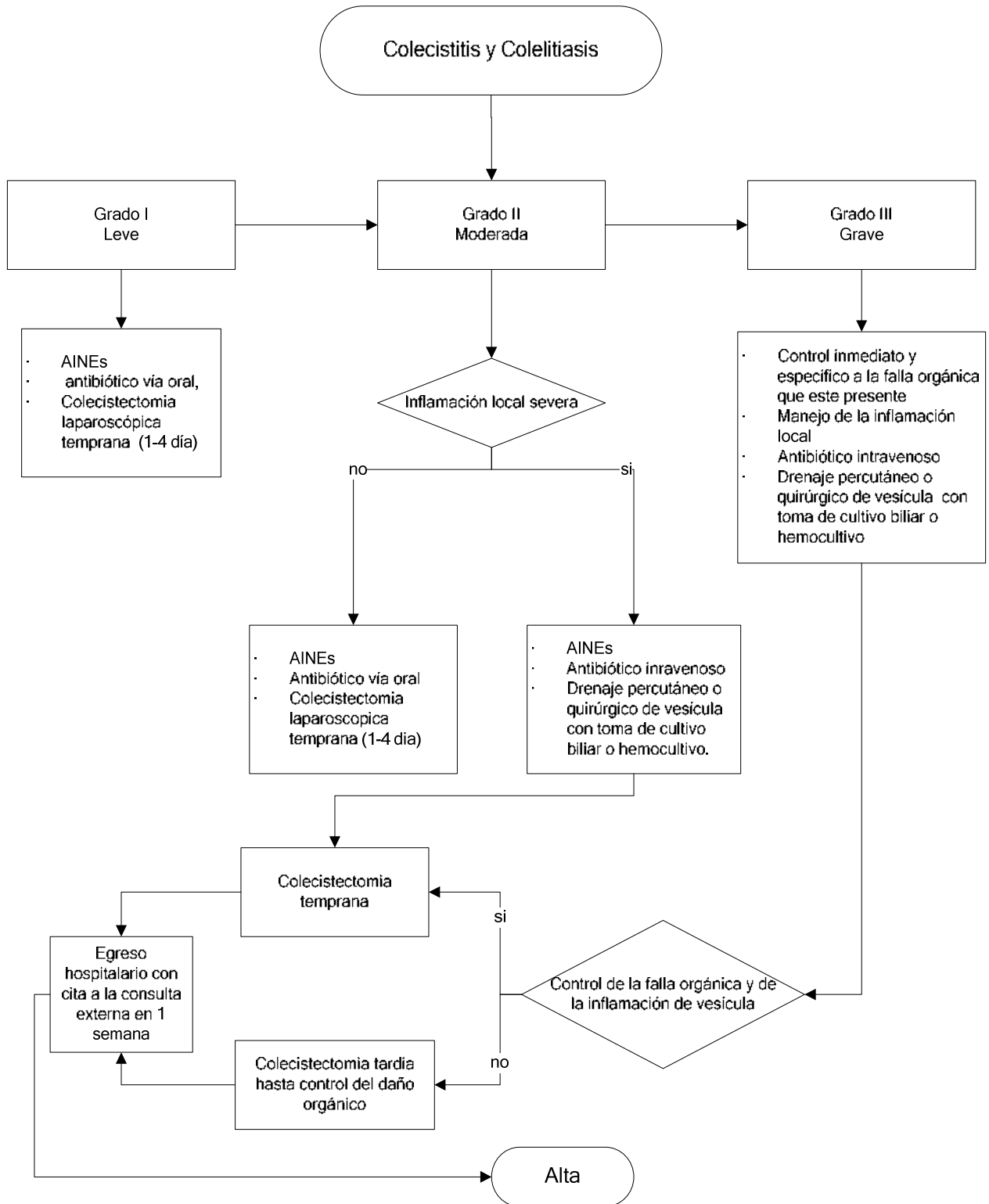
* ✓ Grupo redactor que elaboró la presente Guía 2008. En casos espaciales queda a criterio del médico tratante.

ALGORITMOS

ALGORITMO 1. DIAGNOSTICO DE COLECISTITIS Y COLELITIASIS



ALGORITMO 2. TRATAMIENTO DE COLECISTITIS Y COLELITIASIS



Adherencias abdominales postoperatorias: patogénesis y técnicas actuales de prevención

Postoperative abdominal adhesions: pathogenesis and current preventive techniques

Gilberto Gumán-Valdivia-Gómez^{1*}, Eduardo Tena-Betancourt² y Patricio Martínez de Alva-Coria¹

¹Unidad de investigación; ²Bioterio y Cirugía Experimental. Facultad Mexicana de Medicina, Universidad La Salle, Ciudad de México, México

Resumen

Las adherencias abdominales postoperatorias (AAP) ocurren en más del 90% de los pacientes sometidos a cirugía de abdomen; pueden causar dolor abdominal crónico, infertilidad femenina y obstrucción intestinal recurrente, que requieren intervenciones quirúrgicas que son causa de morbilidad y mortalidad, así como altos costos. La formación de AAP se debe a un desequilibrio entre la fibrinogénesis y la fibrinólisis a favor de la primera, asociada con hipoxia tisular secundaria a la agresión del peritoneo, también debido a la propia respuesta inflamatoria y al aumento en la población de fibroblastos de adherencia que inhiben la degradación de la matriz extracelular y facilitan el colágeno maduro y el tejido conectivo de sostén. La prevención de las AAP disminuye las complicaciones secundarias, así como la necesidad de hospitalizaciones y cirugías, y en consecuencia se conseguirá una contención de costos. Conocer el proceso fisiopatológico de las AAP permite establecer estrategias de investigación para poder intervenir en su formación y prevenirlas en los diferentes pasos del proceso.

PALABRAS CLAVE: Adherencias de tejido. Cavity abdominal. Cirugía. Peritoneo. Reintervenciones.

Abstract

Post-operative abdominal adhesions (PAA) are a condition that occurs in more than 90% of patients undergoing abdomen surgery; they can cause chronic abdominal pain, female infertility and repeated bowel obstruction, requiring repetitive surgical interventions causing morbidity and mortality, as well as high costs. The formation of the PAA is due to an imbalance between the fibrinogenesis and fibrinolysis in favor of the first, associated with tissue hypoxia secondary to aggression of the peritoneum, also due to the own inflammatory response and the increase in the population of adhesion fibroblasts which inhibit the degradation of the extracellular matrix and facilitate mature collagen and supporting connective tissue. The prevention of PAA will decrease secondary complications, as well as hospitalizations, surgeries and consequently, cost containment. The PAA pathophysiologic process allows establishing research strategies in order to prevent them.

KEY WORDS: Tissue adhesions. Abdominal cavity. Surgery. Peritoneum. Reoperation.

Correspondencia:

*Gilberto G. Valdivia-Gómez

Fuentes, 17

Del. Tlalpan

C.P. 14000, Ciudad de México, México

E-mail: gilberto.guzmanvaldivia@ULSA.mx

Fecha de recepción: 06-06-2018

Fecha de aceptación: 20-09-2018

DOI: 10.24875/CIRU.18000511

Cir Cir. 2019;87:698-703

www.cirugiacirujanos.com

Introducción

Las adherencias abdominales son puentes vascularizados e innervados de tejido conectivo formados al azar entre las asas intestinales, el peritoneo y la pared abdominal¹. Son una reacción fisiológica a la agresión de los tejidos que puede llevar a reintervenciones quirúrgicas, dolor abdominal crónico, obstrucción intestinal e infertilidad en las mujeres²⁻⁴. También se ha descrito que hasta el 93% de los pacientes que han tenido una o más cirugías desarrollan adherencias abdominales postoperatorias (AAP)⁵, mientras que hasta el 15-20% de la infertilidad femenina se produce como resultado de estas⁴. La importancia de entender la patogénesis de las AAP es encontrar posibles métodos de prevención de su formación, al intervenir en los diferentes momentos durante la formación de adherencias, así como reconocer las proteínas que serán útiles como marcadores en el seguimiento de la formación de adherencias en estudios experimentales y en diversos modelos.

Las AAP son el resultado de una lesión del peritoneo visceral o parietal, que está formado por células mesoteliales. La lesión inicial puede producirse por su corte o incisión, electrocoagulación, contacto con suturas y cuerpos extraños, ante los que reacciona formando abundante tejido cicatricial aberrante^{6,7}. Después de la lesión de las células mesoteliales se produce una liberación de sustancias vasoactivas y cininas (citocinas), producidas principalmente por los mastocitos que actúan en el sitio de la lesión, lo que lleva a vasodilatación y aumento de la permeabilidad vascular, formando así un exudado rico en fibrina^{6,8-10}. Durante la reparación normal del peritoneo, la reacción morfológica inicial de la serosa se produce dentro de las primeras 12 horas, en las que aparece una densa capa de fibrina infiltrada con leucocitos polimorfonucleares; entre las 24 y las 36 horas de iniciado el proceso aparecen macrófagos sobre la capa de fibrina. En este momento pueden observarse células mesoteliales en la profundidad de este exudado que durante el proceso irán ascendiendo. Por el día 5, cuando el proceso de reparación se ha completado parcialmente, ya existe una capa simple de células mesoteliales. En el día 8, estas células mesoteliales se encuentran firmemente unidas a la membrana basal del segmento lesionado^{7,8,10}. Estos serían los simples cambios morfológicos del peritoneo dañado que vienen dados por la activación o la inhibición de proteínas complejas de reparación.

La fibrina presente en este exudado inicial de reparación es el resultado final del proceso de la cascada de la coagulación, y al mismo tiempo hay una proliferación concomitante de fibroblastos encargados de la formación de una matriz extracelular y colágeno que favorecen la formación de tejido cicatricial, que es el primer esbozo de las adherencias. Posteriormente se produce un aumento de la expresión del factor de crecimiento vascular endotelial, que lleva a la proliferación de células endoteliales y a la formación tardía de las estructuras vasculares de las adherencias^{8,10}. La matriz extracelular es el precursor de la reparación del tejido conectivo y está compuesta principalmente por fibroblastos fusiformes que sintetizan colágeno maduro, fibronectina y fibrina (esta última proteína procede de la activación de la cascada de la coagulación), que se comportan como tejidos de apoyo. La activación de los fibroblastos para sintetizar colágeno y fibronectina, así como su migración a la matriz extracelular, vienen dadas por factores de crecimiento sintetizados por las plaquetas, los polimorfonucleares, las células endoteliales dañadas y los macrófagos (Tabla 1).

Se ha demostrado⁴ que los fibroblastos que originan adherencias tienen un fenotipo diferente del de los fibroblastos comunes encontrados en el tejido peritoneal; tal transformación de fenotipo se ha relacionado con hipoxia tisular. Estos fibroblastos de adherencia tienen un aumento en la expresión de mRNA de colágeno tipo I, fibronectina, metaloproteinasa-1, inhibidores de tejido de metaloproteinasas, factor de crecimiento tisular beta 1, ciclooxigenasa 2 (COX-2) e interleucina 10; estas proteínas están en favor de la formación de adherencias al actuar en distintos momentos (Fig. 1).

La COX-2 es una enzima que regula la angiogénesis en el proceso inflamatorio de la formación de AAP. En presencia de hipoxia tisular o de fibroblastos de adherencia, aumenta la expresión de COX-2⁸. Durante la formación de AAP densas, el sistema fibrinolítico desempeña un papel fundamental para degradar la fibrina formada en el sitio de la lesión por convertir el plasminógeno en plasmina, que es en última instancia la encargada de degradar la fibrina. La conversión de plasminógeno en plasmina se determina por el activador tisular del plasminógeno (tPA) y el activador de plasminógeno tipo urocinasa (uPA)^{1,6,8-11}; ambos se expresan por el complejo de las células endoteliales y mesoteliales, por macrófagos y por fibroblastos.

Se ha observado que, en la cavidad peritoneal, el tPA es el causante de hasta el 95% de la acción activadora

Tabla 1. Factores de crecimiento relacionados con la reparación del peritoneo

Factor	Origen	Acción
Factor de crecimiento epidérmico (EGF)	Macrófagos, células epiteliales y plaquetas	Estimula la producción de epitelio y activa células inflamatorias y fibroblastos
Factor de crecimiento transformante alfa (TGF- α)	Macrófagos, neutrófilos y plaquetas	Activa fibroblastos y promueve angiogénesis (proliferación, síntesis de colágena y colagenasa)
Factor de crecimiento fibroblástico (FGF)	Macrófagos y células epiteliales	Migración fibroblástica (quimiotaxis)
Factor de crecimiento transformante beta (TGF- β)	Macrófagos y plaquetas	Estimula angiogénesis y migración de neutrófilos, macrófagos y fibroblastos a la matriz extracelular
Factor de crecimiento derivado de las plaquetas (PDGF)	Plaquetas, macrófagos, fibroblastos y células endoteliales	Estimula fibroblastos, proliferación y quimiotaxis a la matriz extracelular
Sustancia P de taquicina (SP)	Macrófagos, plaquetas y neutrófilos	Vasodilatación, quimiotaxis, activación de fibroblastos y producción de interleucinas proinflamatorias

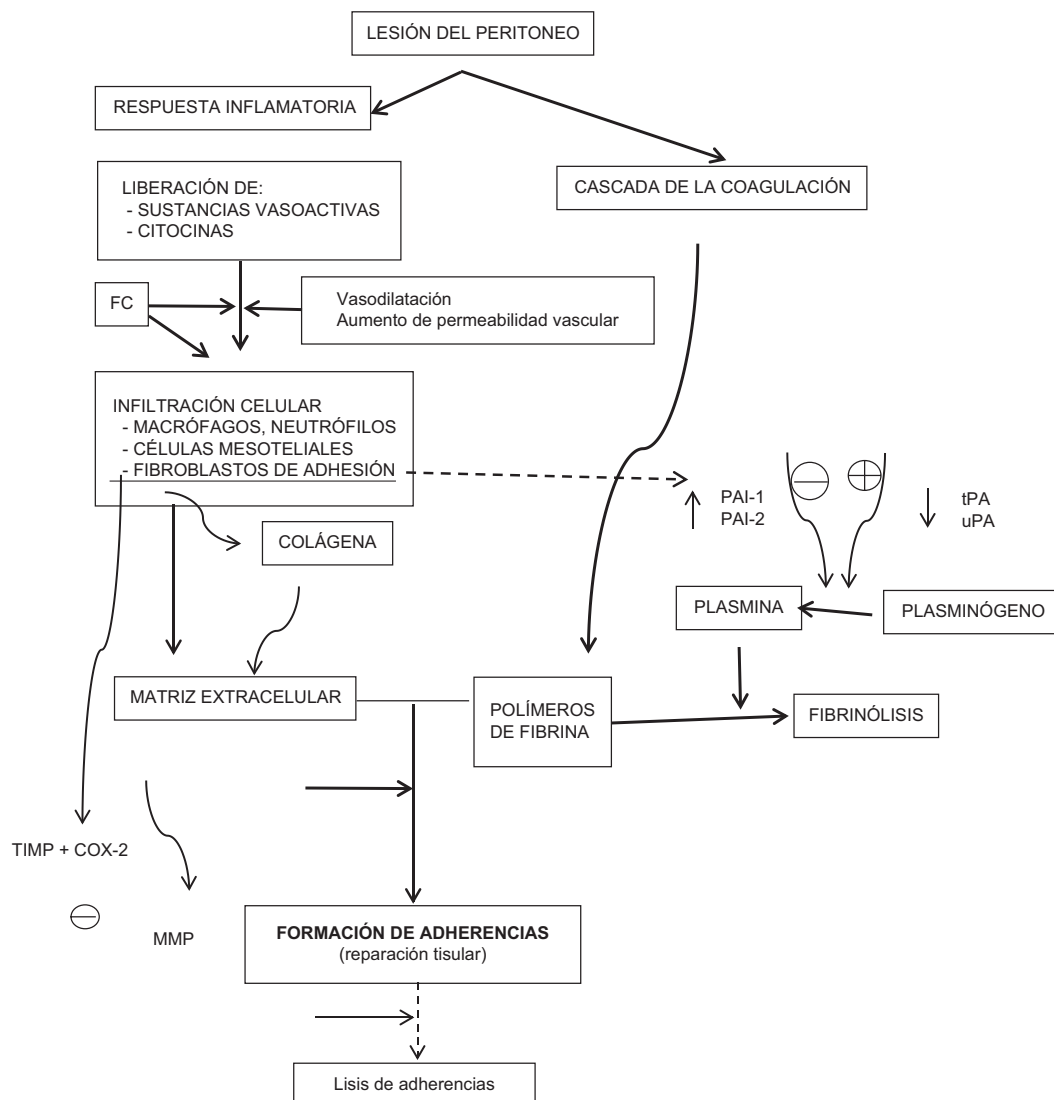


Figura 1. Fisiopatología de la formación de adherencias abdominales. La formación de adherencias abdominales postoperatorias se inicia con la lesión del peritoneo y la respuesta inflamatoria asociada a la activación de la cascada de la coagulación, que favorece la formación excesiva de depósitos de fibrina durante el proceso de reparación, bajo una fibrinólisis inefectiva.

FC: factor de crecimiento; MMP: metaloproteinasas (colagenasas); PAI: inhibidor del activador del plasminógeno; TIMP: inhibidor tisular de metaloproteinasas; tPA: activador tisular del plasminógeno; uPA: activador del plasminógeno tipo urocinasa.

y, en consecuencia, de la degradación de la fibrina^{1,6}, mientras que el uPA desempeña un papel más importante durante la remodelación tisular, porque actúa degradando los componentes de la matriz extracelular. Además, como proceso equilibrante, la activación del plasminógeno es inhibida por el factor inhibidor del activador del plasminógeno (PAI) tipo 1 y tipo 2, aunque la glucoproteína de PAI-1 tiene una mayor actividad inhibitoria. Ambos activadores del plasminógeno, PAI-1 y PAI-2, son producidos por las células endoteliales y mesoteliales, los fibroblastos, los monocitos y los macrófagos presentes. El PAI-1 se considera un factor importante en la fisiopatología de las AAP, y se encuentra en altas concentraciones en los pacientes con adherencias peritoneales¹.

Por otra parte, en los fibroblastos comunes, la relación tPA/PAI-1 es un 80% mayor que en los fibroblastos de adherencia, lo que favorece la fibrinólisis. Durante un evento hipóxico, la relación tPA/PAI-1 disminuye más del 90% en los fibroblastos comunes, y se observa una disminución aún mayor en los fibroblastos de adherencia; la disminución en esta relación trae como consecuencia una menor acción fibrinolítica y una mayor formación de AAP⁸.

Teniendo en cuenta la complejidad de los mecanismos que desencadenan la formación de AAP, su génesis puede resumirse como el resultado final de un desequilibrio entre el proceso de fibrogénesis y de fibrinólisis en favor de la primera, junto con hipoxia tisular secundaria al daño mesotelial, mayor respuesta inflamatoria del tejido lesionado y un aumento de la población de fibroblastos de adherencia y de la inhibición de la degradación de la matriz extracelular.

El objetivo del presente artículo es revisar los eventos fisiológicos que intervienen en la formación de AAP y definir los sitios de oportunidad de intervención para prevenir su formación. En este fenómeno de formación de AAP, los estudios experimentales deben centrarse en las diferentes etapas de la cascada de la coagulación para intentar reducir la formación de fibrina y su organización, así como en la maduración del colágeno y su degradación, para poder influir en los pasos involucrados en el proceso de la inflamación: vasodilatación y aumento de la permeabilidad vascular, disminución en la concentración de fibrina y sus precursores a través de la inhibición de la COX-2 y fomentando la acción de los activadores del plasminógeno, y limitación de la función de los factores inhibidores de la activación del plasminógeno.

Prevención

Se han diseñado numerosas estrategias en la búsqueda de métodos dirigidos a disminuir la formación de AAP, basadas en datos específicos relacionados con el origen fisiopatológico de estas. A continuación se comentan varios enfoques^{3,12}.

La técnica quirúrgica

El manejo atraumático de los tejidos durante la cirugía trata de disminuir el daño al peritoneo parietal y visceral (mesotelio), y de limitar la hipoxia local². Hay dos principios básicos dirigidos a prevenir la formación de AAP: evitar las incisiones en los tejidos muy vascularizados (p. ej., el músculo) y minimizar el trauma quirúrgico, incluyendo el abuso de la electrocoagulación¹³.

Los especialistas en microcirugía han aceptado que el manejo de los tejidos blandos con guantes es menos traumático que el contacto con instrumentos quirúrgicos². En modelos animales se ha comprobado que el tiempo quirúrgico y el sangrado perioperatorio aumentan la incidencia de AAP al haber mayor daño tisular inducido¹⁴. La mayoría de los estudios coinciden en que la laparoscopia reduce de manera importante la formación de AAP en comparación con la laparotomía abierta^{3,15-17}.

Profilaxis farmacológica

Los antiinflamatorios no esteroideos inhiben la COX-1 y la COX-2, y con ello impiden la síntesis de prostaglandinas y de tromboxanos². Los estudios en animales han reportado que el uso de estos medicamentos disminuye la formación de AAP. En las ratas, por ejemplo, un inhibidor selectivo de la COX-2 vertido sobre el peritoneo reduce la formación de adherencias peritoneales¹⁸⁻²⁰.

Se han comparado los inhibidores selectivos de la COX-2 (nimesulida, celecoxib y parecoxib)²¹⁻²³, tanto en aplicación intraperitoneal como intramuscular, y se ha observado una reducción en la formación de AAP, sin diferencias significativas relacionadas con la vía de aplicación; sin embargo, no hay evidencia significativa para recomendar su uso en seres humanos y hacen falta estudios prospectivos al respecto^{13,21}.

La heparina es un ácido aniónico de glucosaminoglicano que se une a la antitrombina III (AT-III) para formar el complejo heparina-AT-III e inhibir así la activación de los factores de la coagulación IX, X, XI y

XII, previniendo la formación de fibrina. Un estudio en ratas de laboratorio demostró que la administración de heparina combinada con carboximetilcelulosa, un agente que actúa como barrera, en diferentes dosis (62,5, 125 y 250 UI), resultó eficaz y segura, y se obtuvieron los mejores resultados cuando se aplicó la mayor dosis de heparina^{1,24-26}. Sin embargo, la dosis óptima necesaria para limitar la formación de adherencias todavía no ha sido completamente definida, por lo que es necesario identificar la dosis efectiva para la prevención de la formación de adherencias, pero sin aumentar el riesgo de sangrado.

Otras terapias

Como terapia alternativa se ha propuesto el uso de barreras mecánicas que eviten el contacto entre las superficies de células mesoteliales y así impedir la activación de los procesos inflamatorios y de la cascada de la coagulación¹. Se ha propuesto que las barreras mecánicas reúnan las siguientes condiciones: no crear reacción de rechazo, ser bioabsorbibles y ser fáciles de manipular⁹. Existen barreras mecánicas de consistencia líquida, entre ellas el dextrano 70, una solución hipertónica que se cree que puede actuar en el recubrimiento de superficies desnudas y alterar la estructura de la fibrina, haciéndola más susceptible a la lisis²⁷. Sin embargo, su uso ha sido abandonado porque no demuestra eficacia clínica suficiente^{1,12}. Entre las barreras mecánicas sólidas, las más representativas son el glicol de polietileno (SparyGel®), la hoja de celulosa oxidada regenerada (Interceed®) y la carboximetilcelulosa junto con hialuronato de sodio (Seprafilm®); las dos últimas están aprobadas por la Food and Drug Administration de los EE.UU. Estas barreras se han empleado principalmente en cirugía ginecológica y pélvica, y aunque han demostrado cierta eficacia para disminuir la gravedad o la extensión de las AAP entre las asas del intestino y la pared abdominal, no han impedido su formación en todos los casos^{2,28}. Además, se ha visto que pueden infligir un daño considerable a las anastomosis en contacto y, por lo tanto, no se recomienda su uso en tales casos^{1,28}. Se ha encontrado una menor eficiencia utilizando gel y barreras líquidas de estos compuestos¹².

Los glucocorticoides también se han estudiado, solos y en combinación con antihistamínicos; es conocido que los glucocorticoides disminuyen la respuesta inflamatoria, mientras que los antihistamínicos inhiben la proliferación de fibroblastos^{2,9}. No se ha

encontrado ningún beneficio significativo con el uso de glucocorticoides (intravenosos, entéricos o intraperitoneales) para evitar la formación de adherencias⁹, y además producen efectos adversos, tales como inmunosupresión, y retrasan la reparación de la herida quirúrgica².

Se ha propuesto el uso de antibióticos para disminuir la formación de AAP^{29,30}, bajo el principio de que al prevenir la infección intraperitoneal puede evitarse el proceso de la inflamación y así lograr una menor formación de AAP. Según Sortini, et al.²², la instilación intraperitoneal de antibióticos promueve la formación de AAP.

El tPA es la proteína que activa a la plasmina para iniciar el proceso de fibrinólisis, y en consecuencia impide la organización y la maduración de tejido cicatricial. Se ha estudiado en un modelo experimental en conejos^{31,32}. No obstante, la concentración requerida para evitar la formación de adherencias aumenta el riesgo de hemorragia postoperatoria y retrasa la reparación de la herida quirúrgica, y por lo tanto su uso es considerado inseguro e ineficaz^{2,9}.

Algunos estudios han sugerido el uso de azul de metileno, un inhibidor de los radicales libres de oxígeno y por lo tanto de la respuesta inflamatoria local y sistémica, con el objetivo de disminuir la formación de adherencias³³. En el estudio experimental de Dinc, et al.³⁴ en un modelo en ratones se encontró una disminución de la expresión de óxido nítrico e hidroxiprolina, con una menor formación temprana de adherencias (7 días) en comparación con la instilación de solución salina, pero con una mayor predisposición a lesionar una anastomosis entérica.

Hay estudios en los que algunas sustancias, aparentemente no relacionadas con la génesis de las AAP, tienen efectos sobre la prevención de su formación. Así, en el laboratorio de investigación quirúrgica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Boston^{28,35} se encontraron medicamentos antieméticos que contienen antagonistas de los receptores de la neurocinina-1 (aprepitant, Emend® y otros todavía en investigación), que han demostrado ser eficaces en la reducción de la formación de AAP, sobre todo cuando se aplican directamente sobre el peritoneo, pero se requieren estudios confirmatorios^{36,37}.

Conclusiones

Las AAP son causa de dolor abdominal crónico, obstrucción intestinal e infertilidad en las mujeres. Hasta ahora, el tratamiento consiste en la liberación quirúrgica

de las adherencias, que a su vez va acompañado de un aumento del riesgo de recurrencia. La prevención de la formación de las AAP está encaminada a disminuir el daño mesotelial con el manejo gentil de los tejidos y a evitar el uso exagerado del electrocauterio y de material de sutura; los estudios experimentales están orientados hacia la limitación de los procesos de inflamación y de la cascada de la coagulación, limitando la formación de fibrina y colágena. El uso clínico de anti-coagulantes, antiinflamatorios e inmunomoduladores aún no ha tenido resultados satisfactorios.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Financiamiento

Ninguno.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Bibliografía

- Arung W, Meurisse M, Detry O. Pathophysiology and prevention of postoperative peritoneal adhesions. *World J Gastroenterol*. 2011; 17:4545-53.
- Ergul E, Korukluoglu B. Peritoneal adhesions: facing the enemy. *Int J Surg*. 2008;6:253-60.
- Brüggmann D, Tchartchian G, Wallwiener M, Münstedt K, Tinneberg HR, Hackethal A. Intra-abdominal adhesions. *Dtsch Arztebl Int*. 2010; 107:769-75.
- Liakakos T, Thomakos N, Fine P, Derveniz C, Young L. Peritoneal adhesions: etiology, pathophysiology and clinical significance. *Dig Surg*. 2001;18:260-3.
- Correa-Rovelo JM, Villanueva-López GC, Medina-Santillán R, Carrillo-Esper R, Díaz-Girón-Gidi A. Obstrucción intestinal secundaria a formación de adherencias postoperatorias en cirugía abdominal. Revisión de la literatura. *Cir Cir*. 2015;83:345-51.
- Maciver A, McCall M, Shapiro J. Intra-abdominal adhesion: cellular mechanisms and strategies for prevention. *Int J Surg*. 2011;9:589-94.
- Isaza-Restrepo A, Martín-Saavedra JS, Vélez-Leal JL, Vargas-Barato F, Riveros-Dueñas R. The peritoneum: beyond the tissue – a review. *Front Physiol*. 2018;9:738.
- Butreanu SA, Butreanu TA. Pathophysiology of adhesions. *Chirurgia*. 2014;109:293-8.
- Pados G, Venetis CA, Almaloglou K, Tatzlatzis BC. Prevention of intra-peritoneal adhesions in gynaecological surgery: theory and evidence. *Reprod Bio Med Online*. 2010;21:290-303.
- Capobianco A, Cottone L, Monno A, Manfredi AA, Rovere-Querini P. The peritoneum: healing, immunity, and diseases. *J Pathol*. 2017;243:137-47.
- Sulaiman H, Dawson L, Laurent G, Belligan G, Herrick S. Role of plasminogen activators in peritoneal adhesion formation. *Biochem Soc Trans*. 2002;30:126-31.
- Ward BC, Panitch A. Abdominal adhesions: current and novel therapies. *J Surg Res*. 2011;165:91-111.
- Nappi C, Spiezo Sardo A, Greco E, Guida M, Bettocchi S, Bifulco G. Prevention of adhesions in gynaecological endoscopy. *Hum Reprod*. 2007;13:379-94.
- Jasper V, Jan B, Roberta C, Tjalina H, Greet M, Michelle N, et al. Belgian consensus on adhesion prevention in hysteroscopy and laparoscopy. *Gynecol Surg*. 2015;12:179-88.
- Vrijland WW, Jeekel, van Geldrop HJ, Swank DJ, Bonjer HJ. Abdominal adhesions: intestinal obstruction, pain, and infertility. *Surg Endosc*. 2003;17:1017-22.
- Gutt CN, Oniu T, Schemmer P, Mehrabi A, Büchler MW. Fewer adhesions induced by laparoscopic surgery? *Surg Endosc*. 2004;18:898-906.
- Kavic S, Kavic SM. Adhesions and adhesiolysis: the role of laparoscopy. *JSLs*. 2002;6:99-109.
- Yong IK. Comparative study for preventive effects of intra-abdominal adhesion using cyclo-oxygenase-2 enzyme (COX-2) inhibitor, low molecular weight heparin (LMWH), and synthetic barrier. *Yonsei Med J*. 2013; 54:14971-7.
- Wei G, Chen X, Wang G, Jia P, Xu Q, Ping G, et al. Inhibition of cyclooxygenase-2 prevents intra-abdominal adhesions by decreasing activity of peritoneal fibroblasts. *Drug Des Devel Ther*. 2015;9:3083-98.
- Shahzamani P, Ashrafzadeh M, Jahanshahi A, Sotoudeh A. Effects of dexamethasone, piroxicam and sterile Aloe vera extracts on prevention of postoperative peritoneal adhesion formation in rat. *Adv Environ Biol*. 2012;6:2851-65.
- Guvental T, Cetin A, Ozdemir H, Yanar O, Kaya T. Prevention of postoperative adhesion formation in rat uterine horn model by nimesulide: a selective COX-2 inhibitor. *Hum Reprod*. 2001;16:1732-5.
- Sortini D, Feo CV, Maravegias K, Carcoforo P, Pozza E, Liboni A, et al. Role of peritoneal lavage in adhesion formation and survival rate in rats: an experimental study. *J Invest Surg*. 2006;19:291-7.
- Kement M, Censur Z, Oncel M, Buyukokuroglu M, Gezen F. Heparin for adhesion prevention: comparison of three different dosage with separafilm in a murine model. *Int J Surg*. 2011;9:225-8.
- Sharifi S, Derakshanfar A, Pourjafar M, Mohamadnia A, Charlang K. Effect of heparin in prevention of experimental abdominal adhesions in rat. *Iranian J Vet Surg*. 2007;2:24-31.
- Kutlay J, Ozer Y, Isik B, Kargici H. Comparative effectiveness of several agents for preventing postoperative adhesions. *World J Surg*. 2004;28:662-5.
- Beck DE, Cohen Z, Fleshman JW, Kaufman HS, van Goor H, Wolff BG. A prospective, randomized, multicenter, controlled study of the safety of Seprafilm(R) adhesion barrier in adhesion reduction surgery of the intestine. *Dis Colon Rectum*. 2003;46:1310-9.
- ten Kate-Booij MJ, van Geldorp HJ, Drogendijk AC. Dextran and adhesions in guinea-pigs. *J Reprod Fert*. 1985;75:183-8.
- Cassidy RM, Sherburne AC, Heydrick SJ, Stucchi AF. Combined intraoperative administration of a histone deacetylase inhibitor and a neurokinin-1 receptor antagonist synergistically reduces intra-abdominal adhesion formation in a rat model. *Surgery*. 2015;157:581-9.
- Rappaport WD, Holcomb M, Valente J, Chvapil M. Antibiotic irrigation and the formation of intraabdominal adhesions. *Am J Surg*. 1989;158:435-7.
- Jallouli M, Hakim A, Znazen A, Chaabouni Y, Sahnoun Z, Hammami A, et al. The role of neutrophils in the formation of peritoneal adhesions. *Tunis Med*. 2012;90:730-4.
- Doody KJ, Dunn RC, Buttram VC Jr. Recombinant tissue plasminogen activator reduces adhesion formation in a rabbit uterine horn model. *Fertil Steril*. 1989;51:509-12.
- Menzies D, Ellis H. The role of plasminogen activator in adhesion prevention. *Surg Gynecol Obstet*. 1991;172:362-6.
- Yildiz H, Durmus AS, Simsek H, Yaman I. The comparison of methylene blue and vitamin E in prevention of abdominal postoperative adhesion formation in rat uterine horn models: biochemical and histopathologic evaluation. *Acta Cir Bras*. 2011;26:51-7.
- Dinc S, Ozaslan C, Kuru B, Karaca S, Ustun H, Alagol H, et al. Methylene blue prevents surgery-induced peritoneal adhesions but impairs the early phase of anastomotic wound healing. *Can J Surg*. 2006;49:321-8.
- Reed KL, Fruin AB, Bishop-Bartolomei KK, Gower AC, Nicolaou M, Stucchi AF, et al. Neurokinin-1 receptor and substance P messenger RNA levels increase during intrabdominal adhesion formation. *J Surg Res*. 2002;108:165-72.
- Prushik SG, Aarons CB, Matteotti R, Reed KL, Gower AC, Leeman SE, et al. A neurokinin 1 receptor antagonist decreases adhesion reformation after laparoscopic lysis of adhesions in a rat model of adhesion formation. *Surg Endosc*. 2007;21:1790-5.
- Lim R, Morrill JM, Prushik SG, Reed KL, Gower AC, Leeman SE, et al. An FDA approved neurokinin-1 receptor antagonist is effective in reducing intraabdominal adhesions when administered intraperitoneally, but not orally. *J Gastrointest Surg*. 2008;12:1754-61.

Complicaciones de la cirugía biliar

D. Casanova Rituerto

Profesor titular de Cirugía. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

La cirugía de la vesícula y de las vías biliares constituye una de las parcelas más interesantes en la cirugía del aparato digestivo.

El espectacular desarrollo durante la última década de la colecistectomía por vía laparoscópica ha hecho posible un cambio en el punto de vista tanto de los médicos como de los pacientes, y ha permitido indicaciones quirúrgicas precoces del paciente con coledolitiasis.

Sin embargo, a pesar del indudable avance tecnológico, las complicaciones biliares siguen estando presentes en un porcentaje no despreciable, que obliga en muchos casos a reintervenciones complejas con una importante morbilidad y mortalidad. La clasificación de las complicaciones en intraoperatorias y postoperatorias inmediatas y tardías permite apreciar las numerosas posibilidades que pueden plantearse, entre las que destacan las fístulas biliares y, sobre todo, las estenosis del árbol biliar.

El respeto de los principios básicos de la cirugía (diagnóstico claro, preparación del paciente, exposición adecuada, técnica exquisita y cuidados postoperatorios) es obligado en este campo, ya que es el único modo de garantizar la obtención de los mejores resultados.

COMPLICATIONS IN BILIARY SURGERY

Surgery of the gallbladder and bile ducts is one of the most interesting areas in surgery of the digestive system. The dramatic development in the last decade of laparoscopic cholecystectomy has changed the way doctors and patients view this surgery and has allowed for early surgical intervention in cholelithiasis patients.

Despite clear technological advances, biliary complications continue to present in a substantial number of cases. Often, complicated reinterventions are needed, carrying high associated morbimortality. By grouping complications into three groups, intraoperative, immediate postoperative and late postoperative, it is possible to appreciate the large number of possible complications that may occur. Among the most common of these are biliary fistulas and stenosis of the biliary tree.

It is essential to respect the basic principles of surgery in this field since it is the only way to guarantee obtention of the best possible results. These include forming a clear diagnosis, adequate preparation of the patient, adequate exposition, faultless technique and appropriate postoperative care.

Palabras clave: Colecistectomía. Vías biliares. Complicaciones.

(*Cir Esp* 2001; 69: 261-268)

Key words: Cholecystectomy. Bile ducts. Complications.

Introducción

Los procedimientos y técnicas quirúrgicas de las vías biliares se realizan para el tratamiento de las anomalías congénitas, traumatismos, inflamaciones e infecciones y tumores de la vesícula y vías biliares. Aunque la experiencia de los cirujanos en el tratamiento de estas enfermedades ha hecho disminuir de manera importante las complicaciones poscirugía, siguen existiendo situaciones en las que el propio tratamiento quirúrgico es responsable directo de cuadros de morbilidad y mortalidad.

A pesar del importante refinamiento técnico del que hoy se dispone, la transgresión de cualquiera de los principios básicos de la cirugía puede ser consecuencia de una lesión o secuela a veces irremediable.

La mayoría de las complicaciones se producen durante el tratamiento quirúrgico de la patología específicamente hepatobiliar; sin embargo, la proximidad topográfica con otras vísceras del abdomen como estómago, duodeno, hígado, ángulo hepático del colon, riñón y glándula suprarrenal derecha, hace que eventualmente puedan producirse lesiones en las mismas durante la práctica de procedimientos quirúrgicos en dichos órganos.

Existen una serie de factores predictivos relacionados con la aparición de las complicaciones biliares, entre los que debemos resaltar por encima de los demás el factor cirujano, ya que la experiencia y pericia del mismo unida a la dosis necesaria de

Correspondencia: Dr. D. Casanova Rituerto.
Urbanización Univ., 44. 39110 Soto Marina. Santander.

TABLA 1. Complicaciones de la cirugía biliar

	Colecistectomía abierta	Colecistectomía laparoscópica
Morbilidad (%)	4-12	3-12
Mortalidad (%)	0-1,8	0-0,5
Lesión biliar (%)	0-0,5	0,2-0,8

sentido común constituye sin lugar a dudas el factor determinante para la consecución de los mejores resultados. Junto a él debemos reflejar otros como la existencia de anomalías anatómicas, grado de inflamación de las estructuras, presencia de adherencias y fibrosis por intervenciones previas que dificultan la identificación de las estructuras, etc. El ambiente en el que se desarrolla la intervención (electiva o urgente), la premura del cirujano, junto con una exposición del campo quirúrgico insuficiente, son factores que en circunstancias adversas pueden influir en la producción de la complicación.

Es difícil establecer una cifra absoluta de morbilidad y mortalidad para cada uno de los procedimientos de la cirugía hepatobiliar, pero tomando como referencia la colecistectomía podemos señalar unos valores medios de morbimortalidad e índice de lesión de vía biliar del procedimiento abierto con respecto al procedimiento laparoscópico¹⁻³ (tabla 1).

Desde un punto de vista general, podríamos decir que la reintervención del paciente, independientemente de cual sea la causa que la justifique, es la principal complicación de la técnica quirúrgica, ya que uno de los principios fundamentales de la cirugía es la solución intraoperatoria de cualquier problema en relación con el diagnóstico e incluso con el propio tratamiento. Por eso el porcentaje y tipo de reintervenciones da una idea general del nivel de complicaciones en este campo. Entre 3 y 10 de cada 100 pacientes son reintervenidos tras una cirugía de las vías biliares^{4,5}. A pesar que la propia reintervención es necesaria para resolver el problema, es importante considerar las importantes tasas de morbilidad (10-20%) y mortalidad (12%) que tiene una reintervención de este tipo. Existen dos fases en relación con la reintervención: la que se produce en el primer período postoperatorio, o la que se realiza durante un ingreso posterior.

Las razones de una reintervención precoz suelen estar relacionadas con lesiones intraoperatorias de los conductos biliares, fístula biliar procedente del tracto biliar, fístula de anastomosis biliodigestiva, hemorragia postoperatoria, peritonitis biliar, salida del tubo de Kehr, coledocolitiasis no identificada, etc. Sin embargo, las reintervenciones tardías están en relación con coledocolitiasis residual, estenosis de las vías biliares, estenosis de una anastomosis biliodigestiva, estenosis de papila, etc. Es necesario recordar que, hoy día, la disponibilidad de métodos endoscópicos y radiológicos avanzados nos permite tratar algunas de estas complicaciones sin el concurso de la cirugía, especialmente las relacionadas con estenosis del árbol biliar, ya que pueden tratarse mediante dilataciones progresivas o colocación de prótesis.

Tomando como modelo la colecistectomía simple, el índice global de reintervención está entre el 1 y el 7% por razones tan variadas como: coledocolitiasis (10-30%), odditis (10%), colangitis (2%), fístula biliar (5%), lesión iatrogénica de las vías biliares (6%), estenosis de colédoco (6%), pancreatitis aguda (6%), hemorragia gastrointestinal (1%), mala colocación del

tubo de T (3%), hemorragia (2%), fístula bilioduodenal (1%), problemas en relación con una coledocoduodenostomía (2%), absceso subfrénico (3%), etc.⁶.

Importancia de la preparación del paciente para la cirugía

Es evidente que el resultado de una intervención está en función de múltiples factores con diferente importancia pero de gran trascendencia en las consecuencias cuando falla alguno de ellos. Todos estos factores están encadenados hasta el resultado final y sabemos que una cadena es tan fuerte como el más débil de sus eslabones. Al igual que en otras enfermedades, la preparación del paciente es fundamental, especialmente si se trata de un enfermo con enfermedad urgente, infección o existencia de ictericia obstructiva. La corrección de las alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico e hidratación adecuada del paciente, la profilaxis o tratamiento antibiótico y la corrección de las alteraciones de la coagulación son factores importantes para prevenir futuras complicaciones sistémicas. En un estudio realizado por Scher en 1987⁷, previamente a la era laparoscópica, se recogían las complicaciones de 1.500 operaciones consecutivas de las vías biliares. Cuando se comparan las complicaciones sistémicas de las intervenciones realizadas electivamente, con las realizadas de forma urgente, se puede apreciar un aumento de las mismas entre tres y cinco veces. Es evidente que la propia enfermedad urgente justifica una mayor tasa de complicaciones, por tratarse de procesos en general más graves, pero también que la adecuada preparación del paciente, aun en situaciones de urgencia, puede favorecer la disminución del porcentaje de las mismas.

La insuficiencia renal postoperatoria aparece en más del 20% de los pacientes intervenidos con ictericia, y es responsable de una mortalidad entre el 5 y el 10%. Los factores pronósticos de esta complicación son la ictericia obstructiva previa y la infección postoperatoria⁸. Recientemente, una serie de estudios han podido correlacionar los valores del péptido natriurético auricular en los pacientes ictericos y la importancia del drenaje biliar⁹. Junto con la preparación, es fundamental el diagnóstico preoperatorio. Incluso en estas situaciones de urgencia debe extremarse, ya que hoy día se dispone de procedimientos diagnósticos de imagen que nos permiten apreciar la morfología de las vías biliares en toda su extensión¹⁰, lo que indudablemente favorecerá la planificación de la intervención.

Clasificación de las complicaciones quirúrgicas de origen biliar

Intraoperatorias

Durante la práctica de una intervención sobre la vesícula o las vías biliares pueden producirse una serie de complicaciones durante la misma intervención, que en la mayoría de los casos van a ser reconocidas y tratadas durante el mismo acto quirúrgico.

Hemorragia y lesión vascular. La hemorragia durante la intervención quirúrgica está ligada a problemas y dificultades técnicas y maniobras inapropiadas. Es evidente que en la mayoría de los casos el control de la hemorragia se realiza inmediatamente a la secuencia de su producción. Sin embargo, exis-

ten situaciones en las que por parte del enfermo (alteraciones de la coagulación, hipertensión portal), o por parte del cirujano (impericia e imprudencia), pueden darse circunstancias que obligan a ligaduras o suturas de arterias y venas importantes, o incluso a maniobras de taponamiento temporal. Obviamente, la cirugía de la vesícula y de las vías biliares está en el centro de muchas intervenciones hepatobiliopancreáticas, por lo que las posibilidades de producción de una hemorragia importante son relativamente frecuentes, por lo que todos los cirujanos debemos valorar nuestras posibilidades y experiencia quirúrgica y adaptarlas al necesario sentido común.

En el momento actual y con el advenimiento de la cirugía laparoscópica, una de las causas más frecuentes de reconversión en el curso de una colecistectomía laparoscópica es la existencia de una hemorragia cuyas posibilidades de control excede a la colocación inmediata de un clip, o de la coagulación mediante el cauterio de una superficie sangrante. El tratamiento de una hemorragia durante la colecistectomía laparoscópica está directamente relacionado con las características de la misma y con la experiencia del cirujano. La complicación se trata obligadamente mediante el control de la hemorragia a través de la reconversión inmediata con laparotomía urgente. En este grupo de complicaciones, estarían también incluidos todos los episodios hemorrágicos que se producen en el momento de la punción con la aguja de Veress o con la posterior introducción de los trocares correspondientes.

Mientras que las complicaciones hemorrágicas graves en el momento del abordaje laparoscópico están poco reflejadas en la bibliografía, el porcentaje de reconversión por causa de hemorragia no controlable durante la colecistectomía laparoscópica oscila entre el 10 y el 20% de todas las reconversiones debidas a complicaciones^{11,12}. Por otro lado, en la cirugía biliar convencional existe el riesgo de lesión de estructuras vasculares (arteria hepática, vena porta, arteria gastroduodenal), siendo posible el control de dicha hemorragia mediante maniobras quirúrgicas habituales. Sin embargo, existe en algunos casos de pacientes con hepatopatía crónica y cierto grado de hipertensión portal, en los que los episodios de hemorragia son significativamente más abundantes en relación con la rotura de venas varicosas, o del propio lecho hepático durante o tras la colecistectomía, por lo que debemos extremar las precauciones, cuidando la disección y la técnica quirúrgica¹³. En un estudio sobre reintervenciones debidas a causas hemorrágicas previamente a la era de la laparoscopia, se obtuvo una cifra del 0,7% de reoperaciones para toda la cirugía biliar, sobre un total de 5.518 intervenciones¹⁴.

Lesión de la vías biliares. Sin duda, la complicación más frecuente se relaciona con la lesión del propio árbol biliar. Dicha situación se produce tanto en cirugía abierta como en cirugía laparoscópica y un porcentaje de los casos puede ser detectado durante el propio acto quirúrgico, permitiendo en esa situación la reparación de la lesión. Fundamentalmente existen dos tipos de lesión:

— Aquellas situaciones en la que se secciona en mayor o menor medida el árbol biliar. En estos casos al quedar abierto el conducto biliar, suele producirse una bilirragia que puede alertar al cirujano de dicha lesión, permitiendo la corrección de la misma. Es importante la práctica de una colangiografía intraoperatoria con objeto de poder identificar la morfología de la lesión. Una vez identificada la lesión procederemos a su corrección. Si se trata de una lesión tangencial que no compromete la

continuidad del colédoco, la sutura con material reabsorbible de 4 ceros resuelve la situación. Cuando la sección del colédoco afecta al 50% de la circunferencia es preferible la realización de una sutura transversal con material reabsorbible de 3 o 4 ceros, utilizando un tutor, o el propio tubo de Kehr, con objeto de evitar una posterior estenosis. Es recomendable extraer la rama larga del tubo de Kehr por una contraabertura del colédoco diferente a la zona suturada. En secciones totales del árbol biliar la reparación debe practicarse en forma terminoterminal sobre el tubo de Kehr, o bien sobre tutores en caso de practicar una derivación biliodigestiva. La decisión sobre una u otra opción está en función de la altura de la sección y del diámetro de la vía biliar. El mantenimiento del tubo de Kehr tras un lesión biliar debe individualizarse, pero en general se recomiendan períodos de hasta 3 meses, retirándolo una vez comprobado en la colangiografía la estanqueidad del árbol biliar y la normalidad de su morfología. Es evidente que cuando la vía biliar tiene un calibre pequeño, no es infrecuente que evolucione hacia una estenosis, una vez retirado el tubo en T que tutorizaba dicha lesión. En esos casos debe intentarse una dilatación a través de una endoscopia retrógrada, antes de decidir una reintervención para la práctica de una anastomosis biliodigestiva.

— Existen otro tipo de lesiones producidas por ligaduras, suturas inadecuadas, quemaduras con el electrocauterio, o incluso lesiones isquémicas debidas a ligaduras vasculares, que no son percibidas por el cirujano y cuyas consecuencias en forma de complicaciónestenótica se producen en el período postoperatorio inmediato o tardío. En general, existe un denominador común para la génesis de dicha lesión, y es falta de identificación adecuada de las estructuras anatómicas y/o de una tracción incorrecta, lo que confunde al cirujano menos experto. Se recomienda durante la práctica de una colecistectomía la identificación del conducto y de la arteria císticos. En casos de reacción inflamatoria importante es recomendable comenzar la colecistectomía desde el fondo hacia el cuello, llegando en algunos casos hasta el extremo de abrir la vesícula con objeto de identificar el conducto cístico y poder realizar una colangiografía¹⁵.

En este apartado de lesiones intraoperatorias existen otras complicaciones que pueden producirse en el contexto de la práctica de una esfinterotomía o una esfinteroplastia biliar. Nos referimos a la lesión de la papila durante la práctica de dicha maniobra debido a excesiva tracción por el papilotractor. Este tipo de lesión oscila desde el desgarro de la misma, hasta la creación de una falsa vía e incluso desinserción de la misma, al utilizar papilotractores rígidos. Se trata de complicaciones poco frecuentes pero de gran gravedad, que suele acompañarse de una inflamación pancreática intensa. Se recomienda, cuando el cirujano se percibe de dicha complicación, la colocación de un drenaje de Kehr, con objeto de derivar la bilis durante el período de cicatrización de dicha lesión. También existe la posibilidad de lesionar u obliterar el conducto pancreático durante la sutura hemostática que se produce tras la sección esfinteriana durante la esfinteroplastia. Aunque personalmente consideramos suficiente la esfinterotomía biliar, en caso de utilizar algún tipo de sutura, es necesaria la identificación del conducto de Wirsung para evitar su lesión¹⁶.

Por último, queremos referirnos a una serie de lesiones que acontecen durante la práctica de la cirugía hepática. La utilización del bisturí ultrasónico ha favorecido a muchos cirujanos la práctica de resecciones hepáticas, pero no ha evitado la existencia de fístulas y demás complicaciones biliares. Aproximada-

mente, existen un 10% de lesiones biliares durante la hepatectomía, responsables de un alto porcentaje de mortalidad, ya que la presencia de bilis en tejidos desvitalizados y con importantes espacios muertos propicia condiciones favorables para la infección. La asociación de fístula biliar con hepatectomía mayor es un factor a tener en cuenta en la aparición de la insuficiencia hepática postoperatoria. Es difícil la identificación de las lesiones intraoperatoriamente ya que con frecuencia pueden pasar desapercibidas. Por ello, consideramos importante la práctica de una colangiografía intraoperatoria con objeto de observar la integridad del árbol biliar. Asimismo, en algunos casos se inyecta azul de metileno diluido para apreciar la apertura de algún canalículo biliar en la superficie hepática reseca. También ayuda la aplicación de fibrina en la superficie hepática, aunque obviamente no existe uniformidad de criterio en la bibliografía sobre estas prácticas.

Postoperatorias inmediatas

Hemorragia postoperatoria. La hemorragia postoperatoria es una complicación muy poco frecuente pero responsable en la mayoría de los casos de una reintervención precoz. Habitualmente se produce tras una colecistectomía laboriosa o en pacientes con alteraciones de la coagulación, siendo los cirróticos los pacientes con mayor riesgo. Generalmente, este tipo de intervenciones condicionan al cirujano a la utilización de hemostáticos locales, y a la colocación de un drenaje aspirativo en posición subhepática. El control de la hemorragia debe realizarse mediante la medida del volumen horario y total de la misma, así como la determinación del hematocrito del paciente y del drenaje sanguinolento. Cifras de hematocrito superior al 2% con un volumen de 100 cm³ cada hora son indicación de reoperación, aunque en casi el 20% de los pacientes que son reintervenidos por hemorragia postoperatoria tras cirugía biliar no se identifica un punto de hemorragia específico. Es importante resaltar la gravedad de una reintervención, ya que un 10% de los pacientes reoperados van a tener complicaciones graves fundamentalmente debido a infecciones^{14,17}.

Absceso subhepático y absceso subfrénico. Tras la práctica de la cirugía biliar, el lóbulo derecho del hígado ocupa toda la zona donde se ha desarrollado la intervención. Es frecuente que en el espacio entre el hígado y el mesocolon trasverso pueda acumularse una pequeña cantidad de líquido serosanguinolento, teñido con bilis ocasionalmente. Esta acumulación de líquido raramente causa problema, ya que el propio drenaje subhepático logra la evacuación del mismo. Sin embargo, en situaciones con drenajes no bien colocados, o dejados demasiado tiempo, pueden propiciar la acumulación y tabicación de una colección subhepática. Esta circunstancia se produce hasta en el 5% de los pacientes sometidos a cirugía biliar. Secundariamente dichas colecciones se infectan, produciendo fiebre, leucocitosis y síntomas locales en forma de molestias en el hipocóndrio derecho. El exudado biliar de dichas colecciones proviene generalmente de pequeños canalículos del lecho vesicular, o del propio conducto cístico debido al deslizamiento de la ligadura. También puede ocurrir que el cierre de una coledotomía no sea hermético y produzca algún tipo de pérdida.

La evolución de la colección subhepática puede progresar hacia una infección de dicha zona, convirtiéndose en un absceso subhepático. En estos casos los síntomas clínicos aumentan con fiebre en picos, dolor local, peritonismo localizado y leu-

cocitosis. Puede añadirse subictericia debido a la irritación del árbol biliar por contigüidad, y el espasmo reflejo del esfínter de Oddi. En algunos casos, puede producirse infección añadida de la bilis con la posibilidad de colangitis subsiguiente. La infección de la colección subhepática puede extenderse en cualquier dirección, pero con mayor probabilidad los movimientos diafragmáticos favorecen la migración hacia el espacio subfrénico. Cuando se produce esta situación se agrava el cuadro clínico, con dificultad respiratoria, dolor en el hombro derecho, derrame pleural derecho, fiebre elevada, etc. El diagnóstico se realiza mediante la práctica de una radiografía de tórax y simple de abdomen donde puede observarse un nivel sospechoso, cuya confirmación diagnóstica se realizará mediante la ecografía. Es conveniente la práctica de una tomografía computarizada (TC) con objeto de favorecer la información para el drenaje percutáneo de la colección subfrénica, además del tratamiento antibiótico¹⁷.

Peritonitis biliar y fístula biliar. Las lesiones de las vías biliares no reconocidas durante la intervención son de consecuencias más graves, ya que se une el tipo de lesión además del retraso diagnóstico y terapéutico. El diagnóstico y la evolución son completamente diferentes cuando el paciente tiene drenaje o no lo tiene.

En ausencia de drenaje la evolución de la lesión está determinada por la producción de un coleperitoneo, lo que indefectiblemente altera el curso postoperatorio normal. El paciente presenta a las pocas horas de la intervención molestias abdominales sin focalidad, con sensación de náuseas, febrícula y malestar general. El origen de la bilis está en los canalículos biliares existentes entre la vesícula y el lecho hepático, o a través de un conducto cístico ligado de forma incorrecta. Ante dicha situación la exploración diagnóstica más apropiada es la ecografía abdominal, que puede no evidenciar nada debido a la dificultad que el gas produce para el diagnóstico, o puede sugerir la existencia de líquido intraabdominal y en región subhepática. Esta situación no debe confundirse con la existencia frecuente de pequeñas colecciones perihepáticas durante el postoperatorio inmediato, que se producen en relación con maniobras de lavado tras la colecistectomía.

De cualquier forma, el diagnóstico diferencial entre una colección biliar o colecciones procedentes del lavado debe realizarse basado en la situación clínica del paciente. En caso de duda sobre la existencia de una fístula biliar, la gammagrafía hepatobiliar es la prueba indicada, y la punción evacuadora o la reoperación debe plantearse lo más precozmente posible. En algunos casos la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) puede ayudar a la identificación de la lesión. Desde un punto de vista terapéutico, se han propuesto soluciones desde la práctica de una esfinterotomía endoscópica para favorecer el drenaje del colédoco y así propiciar la disminución del débito de la fístula, hasta la colocación de una prótesis temporal en el colédoco con objeto de ocluir el orificio fistuloso y permitir el cierre secundario de la misma.

Cuando no disponemos de una solución endoscópica, la reoperación suele ser la regla con objeto de asegurar el éxito de la reparación.

Sorprende en algunos casos la tolerancia de la cavidad abdominal para la bilis haciendo que puedan existir durante días o semanas cantidades importantes de bilis con síntomas mínimos, y discretas alteraciones analíticas. Esta situación clínica correspondería al término de ascitis biliar por contraste con los

pacientes de curso agudo y abundante sintomatología abdominal, y que definimos como peritonitis biliar¹⁸.

En casos en los que existe un drenaje en el lecho de la intervención, la situación es diferente, ya que de producirse una fístula biliar, clínicamente el paciente tendrá menos repercusión, además de realizar un diagnóstico precoz de la complicación al poderse objetivar la salida de bilis por el orificio del drenaje. La ausencia de peritonismo y la existencia de tránsito en la mayoría de los casos permite reiniciar la alimentación oral del paciente, debiendo evaluar la cantidad y calidad de la fístula con objeto de tomar la mejor decisión clínica. Para ello, nos basaremos en el débito (alto o bajo), enfermedad biliar existente, dilatación o no de las vías biliares, sospecha del tipo de lesión, y sobre todo evaluación del paso de bilis a través de la papila. Si el paciente está estable, afebril, no presenta repercusión general en el hemograma y la fístula es inferior a 400 cm³, puede contemplarse una conducta expectante mientras se aclara la etiología de la lesión. Cuando se trata de pequeñas bilirragias procedentes de algún canalículo biliar del lecho hepático lesionado durante la colecistectomía, el drenaje suele desaparecer en pocos días sin necesidad de ninguna maniobra especial diagnóstica y terapéutica. Sin embargo, cuando la fístula biliar persiste durante períodos superiores a 4 o 5 días, con débitos superiores a 50 cm³ se impone el diagnóstico topográfico de la lesión. Es necesario recordar que debido al contenido en sodio y bicarbonato de la bilis, una fístula externa mantenida, puede producir riesgo de acidosis hiponatrémica y ascenso de los valores de urea.

Aunque algunos grupos han recomendado la práctica de una fistulografía, creemos que no debe realizarse de forma tan precoz. Sin embargo, la práctica de una CPRE puede ayudar al diagnóstico topográfico de la lesión e incluso la posibilidad de realizar una esfinterotomía, con objeto de ayudar en la resolución del problema al favorecer el drenaje biliar distal.

En situaciones de alto débito y alteraciones clínicas en forma de fiebre, dolor, defensa en hipocondrio derecho y alteraciones en el hemograma en forma de leucocitosis, la reoperación debe practicarse tratando de identificar el origen de la fístula y la limpieza y drenaje adecuado de la cavidad. En algunos casos, y a pesar de esta nueva colangiografía, existen dificultades para la identificación macroscópica de la lesión por lo que no debe suturarse la vía biliar si no estamos seguros de la magnitud y localización de la misma. La limpieza de la zona, juntamente con la colocación del tubo de Kehr y de un drenaje en el lecho hepático, puede resolver el problema en la mayoría de los casos. En lesiones con afectación de más del 50% de la circunferencia del colédoco debe intentarse una reconstrucción terminoterminal tras refrescar los bordes de la vía biliar y tutorizar dicha sutura sobre el tubo en T. Cuando existan dificultades técnicas para dicha reparación, debe practicarse una derivación biliodigestiva.

En ocasiones, tras la práctica de una resección hepática o la extirpación de una lesión quística aparece en el período postoperatorio la evidencia de bilis en el drenaje. El problema fundamental en estos casos es la identificación del origen de dicha fístula ya que es muy probable que corresponda a canalículos de la propia superficie de resección. La evaluación del problema debe hacerse en relación con la patología que justificó la intervención, estado general del paciente y características de la fístula. Hoy día existe una tendencia generalizada hacia conductas no operatorias para el tratamiento de estas complicaciones. Con fístulas de bajo débito y buen estado general puede

tenerse una conducta expectante, ya que puede cerrarse espontáneamente en la mayoría de los casos. Sin embargo, en situaciones de alto débito y enfermos inmunodeprimidos como los trasplantados hepáticos, se recomienda una reintervención precoz, ya que de lo contrario el desarrollo de un cuadro de sepsis aumentará la mortalidad por encima del 50%¹⁹.

El trasplante hepático ha irrumpido en el arsenal terapéutico de muchos departamentos de cirugía. Los excelentes resultados se basan en una mejor selección de los pacientes, la mayor experiencia técnica de los cirujanos, y la inmunosupresión más adecuada. A pesar de todo ello, las complicaciones biliares siguen constituyendo porcentualmente la mayor causa de morbilidad de origen técnico. Se han ensayado protocolos con y sin tubo en T, pero continúa siendo importante el porcentaje de pacientes con problemas de este tipo (10%). Existen problemas relacionados con la retirada del tubo de Kehr, ya que al tratarse de enfermos inmunodeprimidos en tratamiento con corticoides, existen menos adherencias alrededor del trayecto del tubo en T, por lo que no es infrecuente la existencia de una colección local en el momento de la retirada. Por otro lado, existe patología derivada de problemas de isquemia de la vía biliar en relación con trombosis arteriales. En esos casos la complicación oscila desde necrosis de parte de la vía biliar con la creación de una cloaca biliar y una fístula permanente, hasta cuadros menos agudos de estenosis progresiva de la vía biliar. En la primera de las situaciones la solución es difícil ya que la destrucción de parte de la vía biliar impide cualquier técnica de reparación, habiéndose llegado incluso hasta al retrasplante. Cuando la lesión es más limitada puede intentarse una reconstrucción mediante una derivación biliar²⁰.

Colostasis postoperatoria por la lesión de la vía biliar. Existe la posibilidad de una lesión del árbol biliar que haya pasado desapercibida durante la práctica de una colecistectomía o una exploración de vías biliares. En general, el tipo de lesión iatrogénica de las vías biliares se produce en la colecistectomía abierta en un porcentaje por debajo del 0,2%. Sin embargo, en el abordaje laparoscópico la incidencia es ligeramente superior con cifras entre 0,2 y 0,8%¹. Existen numerosos estudios donde se ha correlacionado el grado de experiencia del cirujano y el riesgo de lesión. Es evidente que existen muchos casos de lesiones que no son referidas en la bibliografía, por lo que la contemplación de las cifras publicadas debe hacerse con prudencia.

La presentación clínica de una lesión de vía biliar donde se haya ligado total o parcialmente el colédoco o alguno de los conductos hepáticos no tiene, como es lógico, el mismo patrón de presentación. De cualquier forma, es evidente que si tras una intervención de vesícula por vía abierta o laparoscópica el paciente presenta una evolución acompañada de discretas molestias abdominales, febrícula y un cuadro progresivo de colostasis, la sospecha de lesión del árbol biliar debe acompañarse de medidas diagnósticas inmediatas. Éstas deben tratar de establecer de la forma más rápida la morfología de la lesión. Disponemos entre los métodos incruentos de la gammagrafía hepatobiliar (HIDA) y la colangiorresonancia nuclear magnética, y entre los cruentos de la colangiografía retrógrada que solamente estima la situación distal en caso de ligadura completa, y sobre todo la colangiografía transparietohepática. A través de estos procedimientos diagnósticos es posible realizar incluso dilataciones o colocación de tutores cuando la obstrucción no es completa. Dado que el riesgo de colangitis es muy grande en

situaciones con un pobre drenaje biliar, cualquiera de estos procedimientos debe ir acompañado de una cobertura antibiótica adecuada. En caso de colangitis debe plantearse una intervención urgente, reconstruyendo la continuidad de la vía biliar sobre un tubo en T, o practicando una derivación biliodigestiva tipo hepatoyeyunostomía.

Fístula duodenal. Se trata de una complicación poco frecuente ya que hoy día la orientación terapéutica de la coledocolitiasis se ha modificado y es excepcional la práctica de una esfinterotomía transduodenal.

Sin embargo, durante años el diagnóstico de coledocolitiasis iba prácticamente unido a la extracción de los cálculos del colédoco y a la práctica de la esfinterotomía transduodenal. Desde el punto de vista técnico, esta maniobra requería una movilización duodenal mediante una maniobra de Kocher, una duodenotomía, una esfinterotomía y la sutura duodenal correspondiente. Aunque lo recomendado es una duodenotomía mínima, en ocasiones la necesaria exposición del campo requiere una apertura intestinal mayor. Aunque se trata de un tejido sano y bien vascularizado, la fístula duodenal puede producirse siendo una complicación grave que suele requerir una reintervención precoz con el riesgo de sepsis grave. La reintervención por esta razón debe identificar la fístula con objeto de repararla. Las dificultades locales del duodeno dehiscente impiden en la mayoría de los casos un cierre primario tras limpieza de los bordes, por lo que debe plantearse un cierre del defecto duodenal con la aposición lateral de un asa de yeyuno, juntamente con la colocación de un drenaje duodenal por encima del defecto.

Coledocolitiasis, pancreatitis. La coledocolitiasis no diagnosticada durante la práctica de una colecistectomía o la existencia de un cálculo residual tras la exploración de la vía biliar no es una situación infrecuente. Existen estudios donde se analizan los factores predictivos de dicho proceso, para tratar de establecer un consenso sobre la optimización de dicho diagnóstico y tratamiento^{21,22}.

Aunque hoy día la tasa global de coledocolitiasis durante una colecistectomía ha disminuido por debajo del 5%, debido en gran parte a la precocidad del tratamiento de la colelitiasis, hasta en un 30% es responsable de las reintervenciones biliares, o de los abordajes endoscópicos postoperatorios^{23,24}. El diagnóstico suele sospecharse al realizar la colangiografía trans-Kehr. Aunque se han ensayado algunos procedimientos para la disolución de los cálculos mediante la perfusión a través del tubo de Kehr de una solución conteniendo heparina y corticoides, no existen estudios aleatorizados sobre dicha práctica, por lo que tienen en general poco efecto para la disolución de los cálculos.

También en algunos casos se han ensayado procedimientos combinados basados en la litotripsia^{25,26}, aunque lo más aceptado es el abordaje y extracción de los cálculos mediante la práctica de una ERCP o de la radiología intervencionista a través del trayecto del tubo en T o la utilización de sondas de Dormia. Ésta es una práctica ampliamente documentada en la bibliografía, pero sujeta a la experiencia de cada centro. En el momento actual la práctica de una esfinterotomía endoscópica y extracción de los cálculos nos parece el procedimiento recomendable.

La pancreatitis postoperatoria está, en general, relacionada con maniobras traumáticas del conducto de Wirsung y de la papila tras esfinterotomías o esfinteroplastias^{27,28}. Obviamente, la

existencia de cálculos no extraídos durante la intervención puede, asimismo, propiciar la aparición de un brote de pancreatitis^{29,30}.

Por último, debemos recordar que no es infrecuente una reacción pancreática con hiperamilasemia cuando se practica una esfinterotomía transendoscópica por una coledocolitiasis residual^{31,32}.

Postoperatorias tardías

Ictericia, colostasis y estenosis biliar. Existen otro tipo de lesiones biliares ya comentadas en relación con ligaduras, contusiones, quemaduras con el bisturí eléctrico, elongaciones de la vía por excesiva tracción o lesiones isquémicas, que se reducen tras intervenciones de cirugía biliar, de trasplante hepático o incluso tras traumatismos. En estos pacientes la evolución hacia un cuadro de colestasis es la regla produciendo las complicaciones locales y generales de dicha situación. La lesión que aparece a medio plazo es una estenosis benigna de las vías biliares. En esta situación, el signo clínico más relevante es la colangitis seguida de ictericia, que aparecerá en la mayoría de los casos en las siguientes semanas o meses de la operación. El diagnóstico se basa en la clínica, analítica con elevación de la fosfatasa alcalina, bilirrubina, GOT, GPT y GGT, y se confirma mediante la ecografía biliar que puede objetivar dilatación de vías biliares intra y extrahepáticas y el grado de la estenosis. La aparición, por tanto, de cuadros de colangitis unidos a las alteraciones antes descritas orienta sobre el carácter obstructivo de la lesión. El diagnóstico diferencial debe realizarse con la litiasis residual de la vía biliar o la existencia de odditis. En algunos casos la propia estenosis propicia la aparición de depósitos biliares sobre la misma, que dan lugar a litiasis asociada. El diagnóstico puede completarse con una resonancia nuclear magnética que identifica más claramente la altura de la obstrucción y la dilatación supraestenótica. Como métodos diagnósticos complementarios, la colangiografía retrógrada y la colangiografía transparietohepática permiten describir la longitud del segmento de vía biliar estenosado, y permitir planear el tipo de reparación. El tratamiento oscila entre una dilatación radiológica o endoscópica o incluso la colocación de una prótesis.

La intervención quirúrgica en los casos no resueltos por la dilatación o la endoprótesis es necesaria ya que de lo contrario la evolución de la colostasis puede desembocar en un cuadro de cirrosis biliar, además de múltiples episodios de colangitis. La intervención debe resolver la estenosis, procurando un adecuado drenaje biliar. En función de la longitud y morfología de la estenosis puede practicarse una plastia transversal, una resección con anastomosis terminoterminal, o una derivación biliar tipo hepatoyeyunostomía en Y de Roux.

A pesar de ello, no siempre se resuelve la situación, ya que no es infrecuente la estenosis de la nueva boca anastomótica con el riesgo de colangitis aguda. Debemos recordar, por tanto, que la aparición de un cuadro de fiebre alta y dolor en un paciente con antecedentes de cirugía biliar está relacionado con una nueva estenosis de la anastomosis. Los gérmenes que con mayor frecuencia están implicados en la infección son *E. coli*, *Klebsiella*, enterococos, *Clostridium* y *Bacteroides*. El tratamiento se basa en antibióticos y reintervención con ampliación del drenaje biliar mediante una plastia anastomótica o una nueva nueva hepaticoyeyunostomía.

Coledocolitiasis, colangitis y pancreatitis. Ya hemos comentado la posibilidad de la existencia de coledocolitiasis residual

a largo plazo. La etiología de dichos cálculos está en relación con los procedentes de la vesícula no identificados durante la colecistectomía o, como antes se ha comentado, en relación con la estasis biliar del propio colédoco. El síndrome colostático está perfectamente definido, aunque en cualquier paciente con antecedentes de manipulación de la vía biliar obliga al diagnóstico diferencial, utilizando métodos morfológicos de imagen, como la colangiografía. En estos pacientes no es infrecuente que puedan aparecer cuadros de colangitis o de pancreatitis debido a la existencia de dichos cálculos. El tratamiento debe resolver definitivamente el problema asegurando un drenaje biliar adecuado. En líneas generales, cuando existe una vía biliar dilatada, la práctica de una hepatoyeyunostomía suele resolver el problema de forma definitiva.

Dolor en el hipocondrio derecho. A pesar del excelente resultado que desde el punto de vista sintomático tiene la cirugía biliar, especialmente la colecistectomía por enfermedad litiasica, existen un pequeño porcentaje de pacientes que permanecen con ciertos síntomas a largo plazo en forma de dolor en el hipocondrio derecho. Aunque algunas veces dichas molestias han sido atribuidas a la existencia de muñones císticos demasiado largos, se ha demostrado que existen problemas relacionados con neurinomas de amputación, que ha sido necesario resear en la reintervención³³. Por último, debemos considerar que bajo la denominación de "síndrome poscolecistectomía" se reúnen algunos síntomas dolorosos en el hipocondrio derecho relacionados con problemas de drenaje biliar en la papila por estenosis o fibrosis en el esfínter de Oddi. Aunque es difícil la demostración de la hiperpresión en la papila, es evidente que la mayoría de los pacientes con esta sintomatología son aliviados cuando se practica una esfinterotomía^{34,35}.

Colangitis bacteriana y cirrosis biliar. Cuando existen problemas complejos de las vías biliares relacionados con reintervenciones, estenosis, colangitis, etc., es frecuente, un cuadro larvado de infección bacteriana, con episodios de exacerbación. La presencia de una estenosis favorece el crecimiento bacteriano procedente del intestino delgado alto. Los conductos dañados presentan infiltración de la pared con polimorfonucleares y destrucción del epitelio. La pérdida del conducto biliar es irreversible y llega a un momento en el que, aunque se resuelva la obstrucción biliar, persiste la destrucción del conducto biliar con cirrosis biliar³⁶.

Conclusión

La cirugía de las vías biliares constituye una parcela de excepción en el contexto de la cirugía digestiva. Los avances diagnósticos y un mejor conocimiento de la fisiopatología de las enfermedades hepatobiliares han permitido un extraordinario avance en el tratamiento de estos pacientes. La técnica quirúrgica a través del abordaje laparoscópico ha supuesto una revolución inimaginable hace pocos años. Sin embargo, y a pesar de tratarse de un tipo de cirugía plenamente aceptada en nuestra sociedad, no está exenta de riesgos, y las complicaciones cuando se producen son fuente de morbilidad grave y aun de mortalidad. Las estenosis y otras lesiones de las vías biliares suponen para el paciente un calvario que ha menudo requiere para su solución múltiples procedimientos endoscópicos y quirúrgicos. La aparición de colangitis y sepsis de origen biliar

está muchas veces en relación con la manipulación quirúrgica y endoscópica del colédoco, pudiendo producirse afectación hepática y afectación sistémica.

A pesar de los importantes avances técnicos, las complicaciones biliares siguen estando ligadas a la transgresión de los principios básicos de la cirugía: diagnóstico claro, preparación del paciente, exposición adecuada, técnica exquisita y cuidados postoperatorios.

Dejamos para el final la importancia del factor cirujano, basándonos en el equilibrio que debe existir entre el arte por la técnica, la ciencia por el conocimiento y el sentido común por el juicio clínico. El respeto de esos principios es, sin duda, la mejor garantía para la obtención de los mejores resultados.

Bibliografía

1. Dunn D, Nair R, Fowler S, McCloy R. Laparoscopic cholecystectomy in England and Wales: results of an audit by the Royal College of Surgeons of England. *Ann R Coll Surg Engl* 1994; 76: 269-275.
2. Delaitre B, Testas P, Dubois F, Mouret P, Nouaille JM, Suc B et al. Complications des cholecystectomies par voie coelioscopique. A propos de 6512 observations. *Chirurgie* 1992; 118: 92-99.
3. Vincent-Hamelin E, Pallarés AC, Felipe JA, Roselló EL et al. National survey on laparoscopic cholecystectomy in Spain. Results of a multiinstitutional study conducted by the Committee for Endoscopic Surgery (AEC). *Surg Endosc* 1994; 8: 770-776.
4. Madjov R, Chervenkov P. Studies on reoperations of extrahepatic biliary tree. *Hepato-Gastroenterol* 1997; 44: 1271-1275.
5. Bordley J, Taylor White T. Causes for 340 reoperations on the extrahepatic bile duct. *Ann Surg* 1979; 189: 442-446.
6. Wagner H, Barbier P. Reoperations upon the biliary duct system for benign disorders are still indicated. *Surg Gynecol Obstet* 1987; 164: 57-60.
7. Scher KS, Scott-Conner CEH. Complications of biliary surgery. *Am Surg* 1987; 53: 16-21.
8. Thompson JN, Edwards WH, Winearls CG, Blenkham JJ, Benjamin IS, Blumgart LH. Renal impairment following biliary tract surgery. *Br J Surg* 1987; 74: 843-847.
9. Gallardo JM, Padillo J, Martín Malo A, Pera C, Sitges-Serra A. Increased plasma levels of atrial natriuretic peptide and endocrine markers of volume depletion in patients with obstructive jaundice. *Br J Surg* 1998; 85: 28-31.
10. Soto JA, Barish MA, Yucel EK, Siegenberg D, Ferrucci JT, Chuttani R. Magnetic resonance cholangiography: comparison with endoscopic retrograde cholangiopancreatography. *Gastroenterology* 1996; 110: 589-597.
11. Ihasz M, Hung CM, Regoly-Merei J, Fazekas T, Batorfi. Complications of laparoscopic cholecystectomy in Hungary: a multicentre study of 13,833 patients. *Eur J Surg* 1997; 163: 267-274.
12. Nguyen Thanh L, Houry S, Huguier M. Cholecystectomie par laparoscopie. Complications vasculaires et biliaires. *Ann Chir* 1997; 51: 237-242.
13. Schwartz S. Biliary tract surgery and cirrhosis: a critical combination surgery 1981; 90: 577-583.
14. Berqvist D, Kallero S. Reoperation for postoperative haemorrhagic complications. Analysis of 10 year series. *Acta Chir Scand* 1985; 151: 17-22.
15. Andren-Sandberg A, Alinder G, Bengmark S. Accidental lesions of the common bile duct at cholecystectomy. Pre- and perioperative factors of importance. *Ann Surg* 1985; 201: 328-332.
16. Baker AR, Neoptolemos JP, Leese T, Fossard DP. Choledochoduodenostomy, transduodenal sphincteroplasty and sphincterotomy for calculi of the common bile duct. *Surg Gynecol Obstet* 1987; 164: 245-251.
17. Dexter SPL, Martin IG, Marton J, McMahon MJ. Long operation and the risk of complications from laparoscopic cholecystectomy. *Br J Surg* 1997; 84: 464-466.
18. Ackerman NB, Sillin LF, Suresh K. Consequences of intraperitoneal bile: bile ascites versus bile peritonitis. *Am J Surg* 1985; 149: 244-246.
19. Lo CM, Fan ST, Liu CL, Lai EC, Wong J. Biliary complications after hepatic resection. Risk factors, management, and outcome. *Arch Surg* 1998; 133: 156-161.

20. Ramírez P, Parrilla P, Bueno FS, Robles R, Pons JA, Acosta F. Reoperations for biliary tract complications following orthotopic liver transplantation. *Br J Surg* 1993; 80: 1426-1428.
21. Scientific Committee of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES). Diagnosis and treatment of common bile duct stones (CBDS). Results of a consensus development conference. *Surg Endosc* 1998; 12: 856-864.
22. Fiore NF, Ledniczy G, Wiebke EA, Broadie TA, Pruitt AL, Goulet RJ et al. An analysis of perioperative cholangiography in one thousand laparoscopic cholecystectomies. *Surgery* 1997; 122: 817-821.
23. Lorimer JW, Lauzon J, Fairfull-Smith RJ, Yelle JD. Management of choledocholithiasis in the time of laparoscopic cholecystectomy. *Am J Surg* 1997 174: 68-71.
24. Buffet C, Etienne JP. Prospective controlled study of endoscopic ultrasonography and endoscopic retrograde cholangiography in patients with suspected common-bileduct lithiasis. *Lancet* 1996; 347: 75-79.
25. Gilchrist AM, Ross B, Thomas WE. Extracorporeal shockwave lithotripsy for common bile duct stones. *Br J Surg* 1997; 84: 29-32.
26. Cipolleta L, Costamagna G, Bianco MA, Rotondano G, Piscopo R, Mutignani M et al. Endoscopic mechanical lithotripsy of difficult common bile duct stones. *Br J Surg* 1997; 84: 1407-1409.
27. Fernández-Cruz L, Navarro S, Castells A, Sáenz A. Late outcome after acute pancreatitis: functional impairment and gastrointestinal tract complications. *World J Surg* 1997; 21: 169-172.
28. Zraggen K, Aronsky D, Maurer CA, Klaiber C, Baer HU. Acute postoperative pancreatitis after laparoscopic cholecystectomy. Results of the Prospective Swiss Association of Laparoscopic and Thoracoscopic Surgery Study. *Arch Surg* 1997; 132: 1026-1030.
29. Acosta JM, Rubio Galli OM, Rossi R, Chinellato AV, Pellegrini CA. Effect of duration of ampullary gallstone obstruction on severity of lesions of acute pancreatitis. *J Am Coll Surg* 1997; 184: 499-505.
30. Liu CL, Lo CM, Fan ST. Acute biliary pancreatitis: diagnosis and management. *World J Surg* 1997; 21: 149-154.
31. Hammarstrom LE, Stridbeck H, Ihse I. Effect of endoscopic sphincterotomy and interval cholecystectomy on late outcome after gallstone pancreatitis. *Br J Surg* 1998; 85: 333-336.
32. Folsch UR, Nitsche R, Ludtke R, Hilgers RA, Creutzfeldt WAD. The German Study Group on Acute Biliary Pancreatitis. Early ERCP and papillotomy compared with conservative treatment for acute biliary pancreatitis. *N Engl J Med* 1997; 336: 237-242.
33. Hopkins SF, Bivins BA, Griffen WO. The problem of the cystic duct remnant. *Surg Gynecol Obstet* 1979; 148: 531-534.
34. Dodds WJ. Biliary tract motility and its relationship to clinical disorders. *Am J Roentgenol* 1990; 155: 247-251.
35. Toouli J. What is sphincter of Oddi dysfunction? *Gut* 1989; 30: 753-756.
36. Sherlock S. Primary biliary cirrhosis (chronic intrahepatic obstructive jaundice). *Gastroenterology* 1959; 31: 574-578.

Litiasis biliar

Actualización

Con un 12% de la población adulta mediterránea afectada, la litiasis biliar es una enfermedad cuya incidencia se incrementa a medida que la población envejece. En un país como España, cuya población envejece a pasos agigantados, el farmacéutico comunitario necesita revisar y actualizar sus conocimientos sobre esta materia, objetivo que se propone el presente artículo.

ADELA-EMILIA GÓMEZ AYALA

Doctora en Farmacia.

Para ofrecer una actualización completa en litiasis biliar, se incluyen en este trabajo apartados que analizan la anatomía del árbol biliar, la epidemiología de la litiasis, su patogenia, clínica y diagnóstico, así como las bases de su tratamiento y prevención.

Consideraciones anatómicas y funcionales

El árbol biliar (fig. 1) se origina en el polo biliar de los hepatocitos, que forman los espacios de Hering, por los cuales la bilis llega a la vía biliar. Los ductos, pequeñas estructuras con un diámetro menor de 20 mm, constituyen la primera estructura biliar intrahepática. Los citados ductos confluyen en los ductos interlobulares, cuyo diámetro oscila entre 20 y 100 mm, formando así la primera estructura biliar acompañada de un pedículo portal y arterial. Seguidamente se encuentran los ductos septales y segmentarios, con un diámetro de 100 a 400 mm, formándose finalmente los ductos hepáticos, cuyo diámetro oscila entre 400 y 800 mm. Estas estructuras confluyen finalmente en los conductos biliares segmentarios, que convergen dando origen a los conductos hepáticos dere-

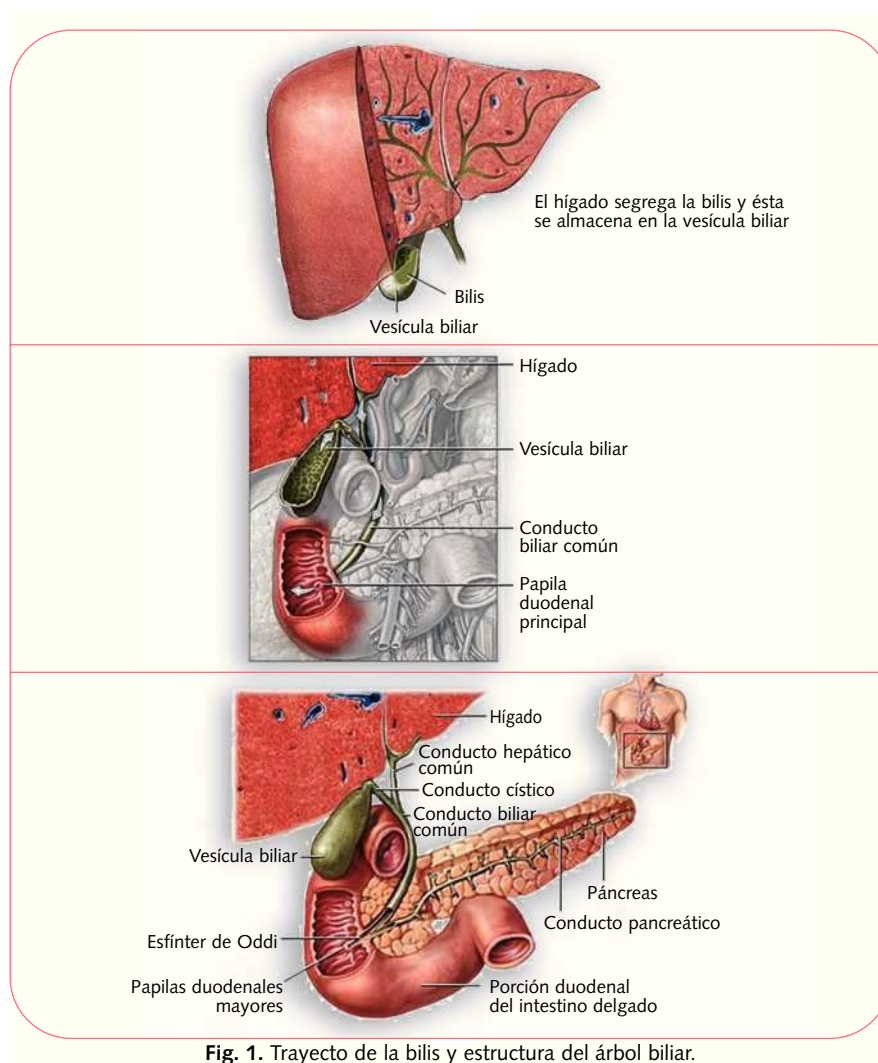
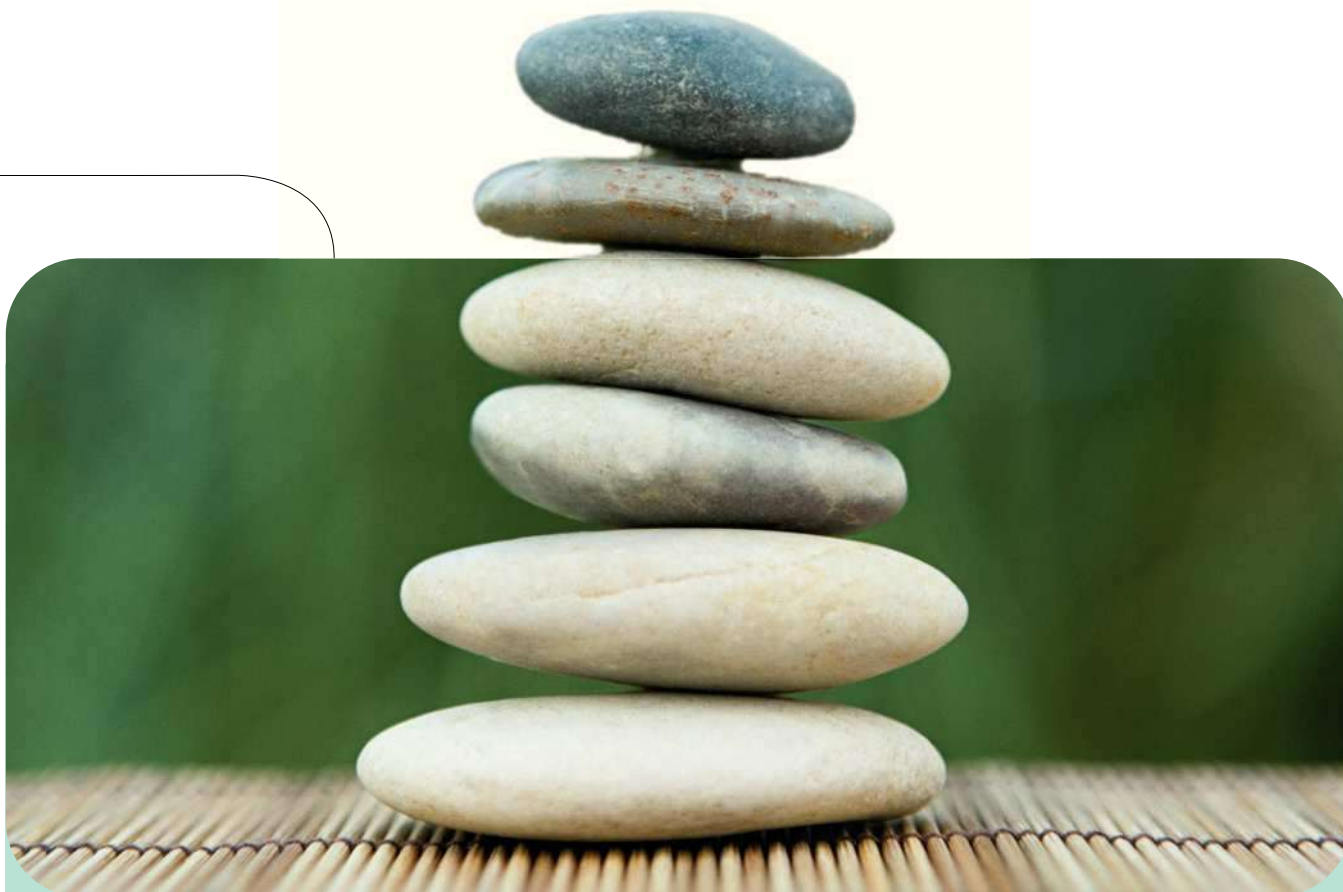


Fig. 1. Trayecto de la bilis y estructura del árbol biliar.



Epidemiología de la litiasis biliar

La prevalencia de la litiasis biliar es variable, habiéndose demostrado diferencias según el país y la población estudiados. En este sentido, los cálculos de colesterol son frecuentes en las poblaciones de Australia, Canadá, Estados Unidos y Europa, siendo raros en la población africana y en los esquimales. En el colectivo indoamericano, en especial en los indios Pima, la frecuencia de cálculos de colesterol es especialmente alta, lo que sugiere la existencia de una alteración metabólica de carácter genético. En contraposición, los cálculos de tipo pigmentario fueron especialmente frecuentes en la sociedad oriental preindustrial, si bien en el transcurso de las últimas décadas la frecuencia de este tipo de cálculos ha disminuido, mientras que la de los cálculos de colesterol se ha incrementado.

La frecuencia de la litiasis biliar aumenta con la edad y es 2-3 veces más frecuente en mujeres que en varones. Este predominio empieza a hacerse patente a partir de la pubertad, siendo especialmente acentuado en mujeres jóvenes con hijos, sobre todo cuando superan los 3 embarazos. Este mismo aumento en el riesgo de desarrollar cálculos biliares también se pone de manifiesto en mujeres que toman anticonceptivos orales. Finalmente, esta diferencia entre uno y otro sexo tiende a disminuir con la longevidad.

Otro factor de riesgo para el desarrollo de litiasis biliar es la obesidad, habiéndose observado en sujetos obesos que la excreción biliar de colesterol está muy

aumentada. La rápida pérdida de peso también aumenta significativamente la incidencia de esta patología.

La hipertrigliceridemia, la resección del íleon terminal o lesión inflamatoria de éste, la fibrosis quística y la vagotomía son otros factores de riesgo que incrementan la incidencia de litiasis biliar.

Fármacos tales como los ya mencionados anticonceptivos orales, los fibratos, la progesterona y los estrógenos de la terapia hormonal sustitutiva también favorecen la litogénesis.

Finalmente, las elevadas ingestas calóricas, así como las dietas ricas en grasas saturadas también incrementan notoriamente la formación de cálculos biliares de colesterol.

Sobre los cálculos pigmentarios, y especialmente sobre sus factores de riesgo, se dispone de menos información que sobre cálculos de colesterol. El denominado cálculo pigmentario negro es especialmente frecuente en personas de edad avanzada, sin que exista un claro predominio del sexo femenino. Anemias hemolíticas, cirrosis hepática e infecciones biliares por gérmenes tales como *Escherichia coli* o *Bacteroides* spp., son también otros factores de riesgo plenamente admitidos.

Por último, los cálculos marrones son también más frecuentes en individuos longevos y algo más comunes en el sexo femenino que en el masculino. Las malformaciones del árbol biliar, junto con las infecciones y parasitaciones crónicas biliares, son los factores de riesgo con mayor reconocimiento.

cho e izquierdo, el conducto hepático común, y finalmente, el colédoco. El esfínter de Oddi se encuentra en la desembocadura de la vía biliar en el duodeno, siendo su función regular el paso de bilis al intestino.

La irrigación sanguínea de la vía biliar proviene de la arteria hepática, a través del denominado plexo vascular peribiliar. El drenaje venoso se realiza hacia los sinusoides hepáticos.

La secreción de bilis es función exclusiva del hígado y una de las más importantes. Su composición es compleja y varía de acuerdo con el estado nutricional del individuo.

Bilis

La bilis contiene entre un 90% y un 95% de agua, junto con electrolitos inorgánicos y compuestos orgánicos. En esencia, es un fluido isosmótico entre cuyos componentes inorgánicos destacan el sodio, el cloruro y el bicarbonato. Los ácidos biliares son los principales componentes orgánicos, junto con lípidos (colesterol y fosfolípidos), pigmentos biliares y proteínas (albúmina, proteínas específicas del hígado, Ig A, etc.). En general, la composición de electrolitos de la bilis refleja la del plasma. Los ácidos biliares son moléculas esteroídicas que proceden del metabolismo hepático del colesterol; su importancia radica en el destacado papel que desempeña en la absorción de las grasas. La bilirrubina es el pigmento más importante de la bilis, pudiendo encontrarse en forma no conjugada o libre y conjugada, generalmente con ácido glucurónico.

La secreción diaria total de bilis oscila entre 700-1.200 ml. La bilis es almacenada en la vesícula biliar durante el período interdigestivo; allí se concentra debido a la absorción de agua, sodio y cloruro. La capacidad total de la vesícula biliar varía entre 30-60 ml, pudiendo almacenar el producto de 12 horas de secreción hepática, con una bilis concentrada hasta 18 veces respecto a la producida inicialmente.

Las principales funciones de la bilis incluyen:

- Unión a los lípidos en el tracto gastrointestinal para ayudar a la digestión y absorción de la grasa.
- Protección frente a infecciones bacterianas de las vías biliares y parte alta

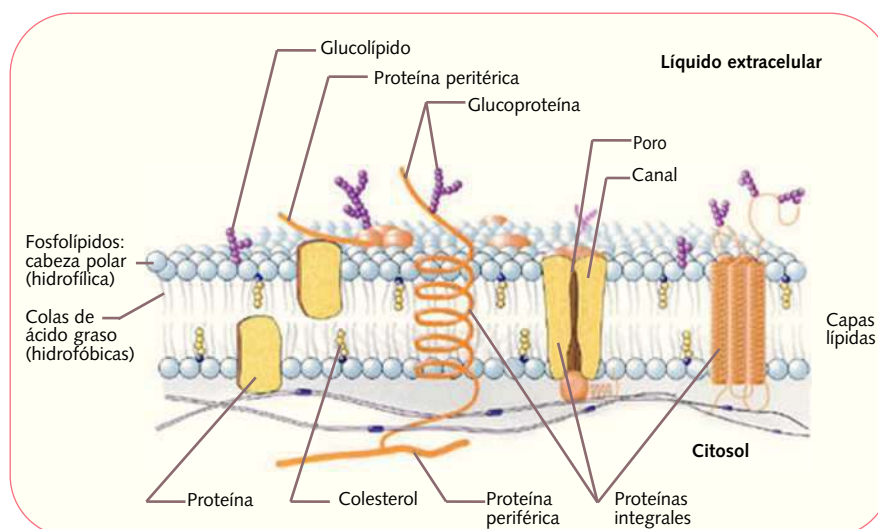


Fig. 2. El colesterol se inserta en la estructura de las membranas celulares.

del intestino, en base a su contenido en polímeros de inmunoglobulina A.

- Detoxificación hepática, tanto de metabolitos endógenos (hormonas esteroídicas, bilirrubina), como exógenos (fármacos).
- Incremento del transporte de calcio a partir del lumen intestinal.

Los ácidos biliares, al igual que otros compuestos (colesterol, fosfolípidos y bilirrubina) son secretados por el hígado a la bilis, llegan a la luz intestinal y son reabsorbidos en el intestino, llegando nuevamente al hígado para su posterior reutilización. Este proceso de reciclaje es lo que se conoce como circulación enterohepática.

El colesterol, un lípido fundamental para el organismo, puede ser de origen exógeno (procedente de la dieta) o endógeno (sintetizado principalmente en el hígado). Entre sus principales funciones destacan la de formar parte de las membranas celulares (fig. 2) y ser el precursor de las hormonas esteroideas.

En la célula hepática el colesterol puede seguir diferentes rutas: incorporarse a las membranas celulares, esterificarse, formar sales biliares o excretarse a la bilis.

Como todo lípido, el colesterol es casi insoluble en agua; sin embargo, en la bilis, la presencia de sales biliares y fosfolípidos, incrementan enormemente su solubilidad. La proporción relativa en la bilis de colesterol, sales biliares y fosfolípidos determina la solubilización o precipitación del colesterol.

Litiasis biliar

La litiasis biliar (fig. 3) es una enfermedad caracterizada por la presencia o formación de cálculos en la vesícula biliar. Constituye uno de los trastornos del aparato digestivo que con más frecuencia se atienden en atención primaria, siendo la colecistectomía la intervención quirúrgica más habitual.

Geográficamente hay notables diferencias en la incidencia de esta entidad patológica, debido a causas ambientales y dietéticas.

En cuanto a los tipos de cálculos biliares, éstos pueden ser pigmentarios o de colesterol, aunque también existen cálculos mixtos. A veces también se utiliza la expresión «barro biliar» para referirse a partículas con diámetro inferior a 2 mm.

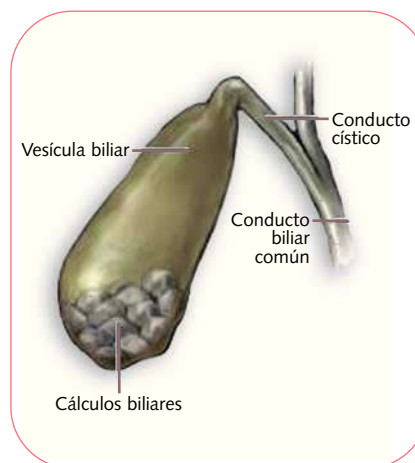


Fig. 3. Litiasis biliar.

Tipos de cálculos biliares

Los cálculos biliares pueden ser de diferentes tipos (fig. 4), ya que responden a etiologías distintas. En función de su análisis químico, como ya hemos dicho, pueden ser cálculos de colesterol o cálculos pigmentarios.

Las características de los cálculos son importantes, ya que sus diferencias condicionan la mayor o menor posibilidad de eliminarlos por disolución o por trituración.

Cálculos de colesterol

Los cálculos puros de colesterol no suponen más del 10% del total, por lo que, en general, son raros. Si bien suelen ser únicos y grandes, también los hay múltiples. Más del 50% de su peso es debido al colesterol, que se dispone como cristales de forma radia. La presencia en ellos de otros componentes como calcio, bilirrubina o proteínas es prácticamente nula.

Los cálculos mixtos de colesterol aparecen con más frecuencia. Su composición incluye colesterol, calcio, bilirrubina, proteínas, carbonatos y fosfatos. Usualmente estos cálculos son múltiples, amarillentos, de superficie lisa y afacetada. Al corte, muestran una estructura laminar o en capas concéntricas.

Los cálculos biliares de colesterol son típicos de los cuadros de litiasis biliar en los países desarrollados. Otra de sus características es su origen vesicular y su posible recurrencia tras la cirugía.

Cálculos pigmentarios

Los cálculos pigmentarios aproximadamente representan el 25% de los cálculos biliares. También se subdividen en 2 grupos: cálculos pigmentarios comunes o negros y cálculos marrones.

Los cálculos negros son pequeños y fácilmente fragmentables. Son múltiples, muy oscuros y en más del 50% radiopacos, debido a su contenido en carbonato y fosfato cálcico. Su componente mayoritario es el bilirrubinato cálcico, aunque también pueden contener carbonatos, fosfatos y proteínas en cantidades variables. Aparecen en caso de hemólisis crónica y cirrosis hepática. Su origen es vesicular. En cuanto a su predominio geográfico,

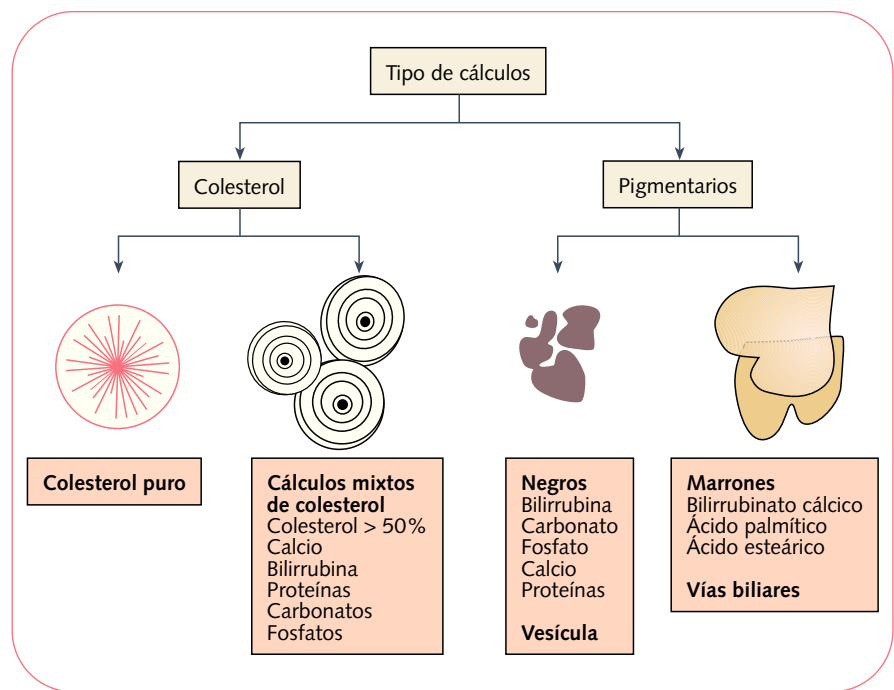


Fig. 4. Tipos de cálculos biliares.

son de distribución mundial. No es usual su recurrencia tras la cirugía.

Los cálculos marrones se localizan preferentemente en los conductos biliares. Su componente mayoritario es el bilirrubinato cálcico, aunque pueden contener un 20-40% de ácidos grasos. Aparecen en situaciones en las que se producen infecciones del árbol biliar. Desde el punto de vista geográfico, se puede afirmar que predominan en los países de Oriente. Se caracterizan por su radiotransparencia, algo lógico si se considera su componente principal. La recurrencia tras la cirugía es frecuente.

Patogenia de la litiasis biliar

La patogenia de la litiasis biliar también varía en función del tipo de cálculo que se analice.

Cálculos de colesterol

El colesterol puede eliminarse transformándose en sales biliares o excretándose en la bilis. Dada la extrema insolubilidad en agua del colesterol, éste requiere de un complicado sistema de solubilización que si falla por alguna razón, da lugar a que esta sustancia precipite y se formen los correspondientes cálculos.

Las sales biliares, compuestos formados a partir del colesterol, son la pieza clave para su solubilización. Dichas sales sufren un proceso de hidrólisis, seguido de una carboxilación y finalmente una conjugación con glicina o taurina, que da lugar a compuestos con una marcada hidrosolubilidad. Se generan así moléculas anfipáticas, con poder detergente y capaces, por tanto, de formar agregados con otros compuestos insolubles en agua. Sin embargo, la capacidad solubilizante de las sales biliares es limitada, por lo que no pueden solubilizar todo el colesterol presente en la bilis. No obstante, las micelas que resultan de la asociación de sales biliares y lecitina tienen capacidad para incorporar gran cantidad de colesterol, aunque son finalmente las concentraciones relativas de sales biliares y lecitina las que determinan la cantidad de colesterol que puede ser solubilizado mediante este sistema.

No siempre la existencia de una bilis sobresaturada en colesterol conduce a una litiasis biliar. En algunos sujetos, el colesterol, junto con la lecitina, forma vesículas unilamelares que permanecen en suspensión metaestable, pero cuyo destino es precipitar y generar cálculos. Usualmente estas vesículas lipídicas no llegan a formar cálculos, ya que son vertidas

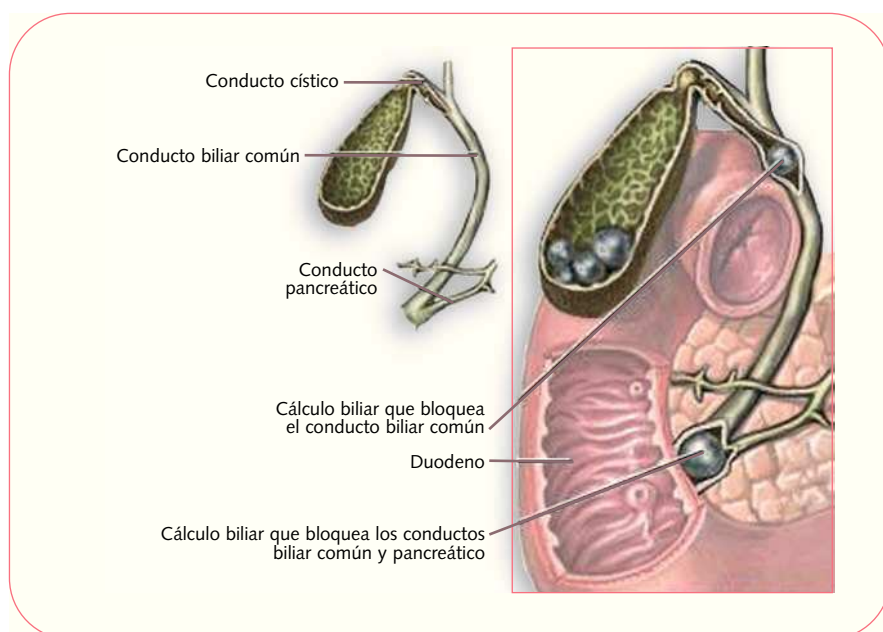


Fig. 5. Cólico biliar.

al duodeno mediante la contracción vesicular.

Cuando el nivel de colesterol en bilis es tan elevado que sobrepasa la capacidad acogedora de las vesículas lipídicas de la zona metaestable, precipita y forma cristales de monohidrato de colesterol; este proceso se conoce como nucleación.

La bilis de la especie humana, por su composición lipídica, se sitúa en el límite de la solubilización micelar, lo que conlleva una gran facilidad para sobrepasar ese límite y generar cálculos biliares.

Los cálculos de colesterol se forman en la vesícula biliar, lo que implica que en ella se dan las condiciones necesarias para su formación. Tales condiciones incluyen: hipocinesia biliar, reabsorción de agua de la bilis vesicular, secreción de moco vesicular y vaciamiento vesicular enlentecido.

Cálculos pigmentarios negros

Poco se ha avanzado en los últimos años en el conocimiento de los mecanismos de formación de los cálculos negros. Se supone que en su patogenia intervienen factores que favorecen la precipitación de sus componentes. Al parecer, la mucina, que puede llegar a representar el 30% del material de estos cálculos, actuaría como un molde en el que precipitarían las restantes sales: bilirrubinato cálcico, fosfato cálcico y carbonato cálcico.

Cálculos pigmentarios marrones

En la composición de los cálculos pigmentarios marrones destaca el bilirrubinato cálcico, con escasos niveles de carbonato y fosfato cálcicos. Son características también las grandes cantidades de ácidos grasos libres (ácidos palmítico y esteárico). Estos datos hacen suponer que su formación está íntimamente ligada a la infección biliar.

Manifestaciones clínicas de la litiasis biliar

Hasta un 60% de los pacientes con litiasis biliar pueden mantenerse asintomáticos; se trata pues de una enfermedad fundamentalmente asintomática, que sólo en ocasiones se manifiesta clínicamente. La litiasis biliar asintomática es un proceso benigno con una incidencia muy baja de complicaciones y nula mortalidad.

En general, la presentación clínica de la enfermedad es en forma de dolor biliar, siendo mucho más raro que se manifieste por alguna complicación grave como colecistitis o pancreatitis.

El único síntoma característico de la litiasis biliar no complicada es el denominado cólico biliar (fig. 5), aunque sería más correcto llamarlo dolor biliar, definido por un dolor no estrictamente cólico, sino a oleadas, que dura menos de 6 horas, cede espontánea-

mente o con fármacos espasmolíticos y no deja secuelas. Está originado por la localización transitoria de un cálculo en la bolsa de Hartman o en el conducto cístico, lo que determina que aumente la presión intravesicular y que se produzca la distensión de sus paredes. La expulsión del cálculo a través del conducto cístico o, más frecuentemente, su regreso a la luz vesicular suelen ir seguidos del alivio del dolor.

El dolor frecuentemente se localiza en el hipocondrio derecho, pero puede hacerlo también en el mesogastrio o en el hipocondrio izquierdo. En más de un tercio de los pacientes, el dolor se irradia a la espalda, frecuentemente a la escápula/hombro derecho. Habitualmente el dolor se presenta en forma brusca, sin ningún tipo de molestia previa. Muchos pacientes refieren su aparición tras la ingesta de comidas copiosas y abundantes en grasas, aunque también es frecuente su presentación durante las últimas horas del día y primeras de la madrugada, sin que medie ningún factor desencadenante. Si el dolor se acompaña de vómitos, éstos suceden al comienzo y no alivian el cuadro. Una característica importante del dolor biliar es su tendencia a la recidiva, si bien la frecuencia de ésta es muy variable, pudiendo oscilar el período libre de dolor desde unos pocos días, hasta meses, o incluso años. La presencia de defensa muscular abdominal, fiebre, coluria o ictericia, así como un dolor que se prolonga más de 6 horas, debe hacer pensar en una complicación.

Diagnóstico de la litiasis biliar

En la litiasis biliar no complicada, el diagnóstico se realiza mediante ecografía abdominal, ya que las pruebas bioquímicas o hematológicas no resultan orientativas.

La colangiopancreatografía retrógrada (ERCP, fig. 6) es el mejor método diagnóstico de la coledocolitiasis, y además permite procedimientos terapéuticos mientras se realiza.

Complicaciones de la litiasis biliar

Las complicaciones más frecuentes de la litiasis biliar incluyen colecistitis

aguda, coledocolitiasis, colangitis aguda y pancreatitis aguda. Otras complicaciones menos frecuentes son íleo biliar, fístula enterobiliar, síndrome de Mirizzi, vesícula de porcelana (con las paredes calcificadas), hidropsis vesicular y bilis en «lechada de cal».

En general, la litiasis sintomática carece del carácter benigno de la enfermedad asintomática. Diferentes estudios demuestran que el 70% de los pacientes con dolor biliar presentan nuevos episodios dolorosos en los siguientes 2 años, y hasta un 4% requiere intervención quirúrgica urgente fruto de alguna complicación grave.

Dada su mayor prevalencia respecto a otras complicaciones, se analiza en este trabajo la colecistitis aguda, consistente en la inflamación de la pared vesicular como consecuencia, en la mayoría de los casos, de la obstrucción del conducto cístico por un cálculo. Su comienzo tiene lugar por uno o varios cálculos que se enclavan en el conducto cístico, obstruyendo la salida de la vesícula e incrementando la presión en su interior. En esta situación, la bilis sobresaturada de colesterol experimenta distintos cambios que contribuyen a que se inflame la pared de la vesícula. El incremento de la presión en el interior de la vesícula dificulta su irrigación y favorece su necrosis y perforación. Si esta situación se prolonga en el tiempo, se produce un crecimiento bacteriano, que puede originar sepsis, empiema, gangrena o perforación vesicular.

La colecistitis aguda comienza con un cuadro similar al dolor biliar, del que difiere en que no cede pasadas las 6 u 8 horas, sino que se mantiene durante más de 24 horas. Habitualmente, este cuadro álgico se acompaña de anorexia, taquicardia, sudación, náuseas y, ocasionalmente, vómitos. Este cuadro se suele resolver de forma espontánea en el curso de 7-10 días, aunque la mejoría puede iniciarse pasadas las primeras 24-48 horas.

Tratamiento de la litiasis biliar

Seguidamente se analiza cuál es el abordaje terapéutico más indicado para cada una de las manifestaciones de

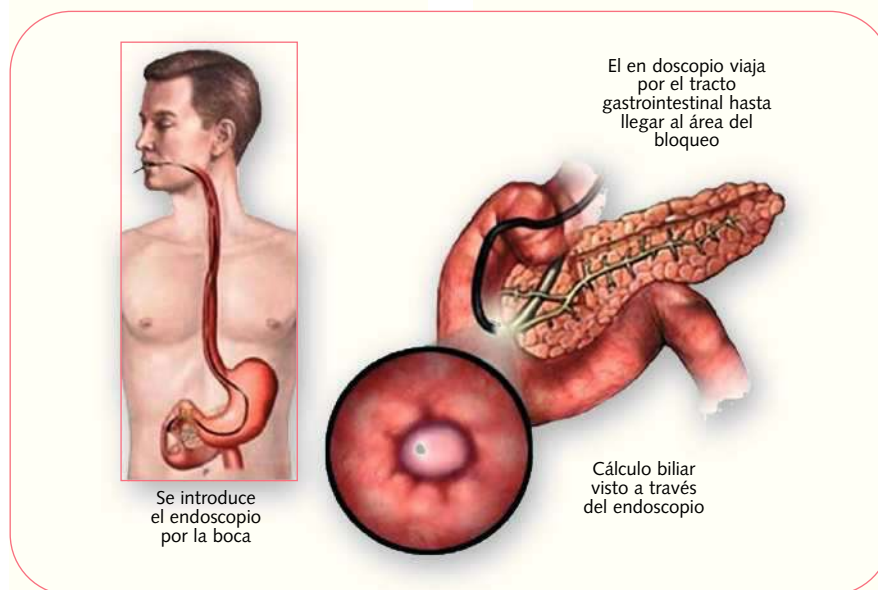


Fig. 6. Técnica de colangiopancreatografía retrógrada.

la enfermedad litiásica biliar. Hay 3 opciones básicas:

- Tratamiento quirúrgico.
- Tratamiento no quirúrgico.
- Tratamiento disolutivo.

Colelitiasis asintomática

En general, se admite que en una colelitiasis asintomática, dado el escaso riesgo de que origine molestias o complicaciones, no está justificada la colecistectomía, siempre y cuando permanezca asintomática.

No obstante, hay circunstancias en las cuales aun cuando la litiasis esté asintomática, es aconsejable realizar una colecistectomía, a saber: vesícula de porcelana, obesidad mórbida, farmacoterapia con corticoides, coledocolitiasis, diabetes y laparotomía por causas no biliares.

Dolor biliar

Ante un cuadro de dolor biliar, el más conocido como cólico biliar, el primer objetivo del tratamiento es el alivio del dolor, lo cual puede lograrse con distintas opciones terapéuticas, que van desde los antiinflamatorios hasta los narcóticos: ketorolaco (30-60 mg, im), petidina (100-150 mg, im), pentazocina (30 mg, im) o incluso morfina (15-20 mg, im), si bien con esta última puede producirse un empeoramiento de los síntomas. Tras la primera dosis de analgésico que permite un alivio del dolor puede que sea necesaria

una nueva dosis cada 2-4 horas con objeto de conseguir la completa resolución de la crisis dolorosa.

Si coexisten náuseas o vómitos, puede que sea necesario el empleo de un antiemético, aunque si las náuseas se deben a la morfina, puede usarse ciclicina (50 mg, im).

La presencia de un primer episodio doloroso, con el consiguiente riesgo de nuevas recaídas y posteriores complicaciones, obliga a plantear un tratamiento específico, que puede incluir colecistectomía abierta o laparoscópica, sales biliares orales, extracción radiológica percutánea, litotricia biliar con ondas de choque, instilación percutánea de solventes, etc. De todas estas opciones terapéuticas, la de elección es la colecistectomía abierta o laparoscópica.

De las distintas opciones terapéuticas existentes, la que tiene más interés para el farmacéutico comunitario es la disolución de los cálculos mediante sales biliares, opción esta que se aborda a continuación.

Disolución de los cálculos mediante sales biliares. Los ácidos quenodesoxicólico o ursodesoxicólico administrados oralmente son útiles para disolver los cálculos de colesterol, hecho que se basa en que poseen 2 propiedades complementarias: la desaturación biliar de colesterol y la acción litolítica directa. La inhibición de la enzima 3-HMGC_oA reductasa por el ácido quenodesoxicólico bloquea la síntesis hepática de colesterol, lo que se traduce en una menor

secreción biliar de éste, junto con una disminución de su concentración en bilis. Por su parte, el ácido ursodesoxicólico disminuye la absorción de colesterol en el intestino, reduciendo así su secreción biliar. El resultado final es una disminución de la sobresaturación biliar de colesterol que favorece la disolución de los cálculos.

Otro efecto del ácido ursodesoxicólico consiste en inducir la formación, en la superficie de los cálculos, de cristales líquidos de colesterol que, tras desprenderse, se vierten al duodeno.

Si bien la eficacia para la disolución de los cálculos es similar para ambos compuestos, en la actualidad el que más se usa es el ácido ursodesoxicólico, ya que tiene menos efectos secundarios.

La dosis aconsejada es de 8-10 mg/Kg/día de ácido ursodesoxicólico, tratamiento que debe mantenerse durante 1-2 años.

El tratamiento con ácidos biliares está indicado en vesícula funcionante, cálculos radiotransparentes, preferentemente menores de 15 mm, que ocupen un volumen inferior al 30% del volumen vesicular. Aproximadamente un 70% de los pacientes con colelitiasis biliar sintomática no reúnen criterios para utilizar el tratamiento disolutivo, tratamiento que por otra parte, es el método más antiguo de los no quirúrgicos; es también la opción terapéutica más usada, más segura y menos invasora, lo que la convierte en la opción terapéutica mejor establecida. No obstante, su campo de aplicación es muy reducido, dado el escaso número de pacientes que reúnen condiciones para que sea eficaz y las elevadas tasas de recurrencias.

Colecistitis aguda

Ingreso hospitalario y dieta estricta son las 2 medidas terapéuticas que deben ponerse en marcha ante la sospecha de colecistitis aguda. Otras medidas terapéuticas que también deben aplicarse son: colocación de sonda nasogástrica, analgesia con meperidina vía parenteral (75-100 mg/3 horas), suero salino en función del grado de deshidratación y del ionograma y antibióticos.

En una colecistitis aguda, se aconseja utilizar antibióticos desde el primer momento, ya que si bien la infección bacteriana no desempeña ningún papel al comienzo del proceso, hay suficientes evidencias a favor del uso de

antibióticos, pues se reducen las infecciones posteriores a la cirugía y las complicaciones de carácter supurativo. La elección del antibiótico depende del cuadro clínico del paciente:

Si no hay gravedad (paciente estable, no diabético y sin enfermedad debilitante), están indicadas las cefalosporinas de segunda o tercera generación.

Si el cuadro clínico es grave (temperatura axilar mayor de 38,5 °C, ictericia, signos de peritonitis, leucocitosis mayor de 14.000/ml, bilirrubinemia mayor de 3 mg/dl, amilaseemia mayor de 50 UI/l, inestabilidad hemodinámica, líquido peritoneal, gas en vesícula o dilatación de las vías biliares), se trata de un anciano diabético o hay alguna otra enfermedad debilitante, el tratamiento de elección es una combinación de penicilina con un aminoglucósido y metronidazol.

Con este tratamiento, aproximadamente el 75% de los pacientes mejora al cabo de 24-48 horas.

Incluso si se produce una respuesta favorable al tratamiento descrito, esto no implica que la situación se haya resuelto, ya que en estos pacientes el tratamiento definitivo pasa por una colecistectomía, que deberá llevarse a cabo cuando lo aconsejen las condiciones clínicas del paciente y su respuesta al tratamiento previo. Actualmente se prefiere la colecistectomía por vía laparoscópica.

Prevención de la litiasis biliar

Al analizar los factores que influyen en la aparición de cálculos en las vías biliares, se observa que algunos de esos factores no son evitables, mientras que otros sí lo son.

Entre los factores no evitables se incluye la predisposición étnica, la edad y el sexo.

Entre los factores evitables, hay algunos íntimamente ligados a la cultura y a la libertad personal, como son las gestaciones. En este segundo grupo hay factores claramente prevenibles como la obesidad, las dietas de adelgazamiento que provocan una rápida pérdida de peso y la nutrición parenteral total prolongada, práctica que debe reducirse en el tiempo lo máximo posible para evitar este problema. En los casos en que la nutrición parenteral se prolongue durante más de 2 meses, debe administrarse colestiramina como profilaxis rutinaria.

La estrogénoterapia se relaciona con la litiasis biliar, sobre todo en los varones, por lo que debe advertirse de este riesgo a aquellos sujetos que quieran someterse a estos tratamientos. Los anticonceptivos orales de más reciente aparición no se asocian con un mayor riesgo de colelitiasis, ya que su contenido estrogénico es mínimo.

Finalmente, los cuadros de hipertrigliceridemia unidos con bajos niveles de HDL-colesterol se asocian a mayores probabilidades de desarrollar una colelitiasis. □

Bibliografía general

- Litiasis biliar. Guías clínicas 2003, (consultado el 9 de abril de 2007). Disponible en: <http://www.fisioterapia.com/guias2/PDF/Colelitiasis.pdf>
- Martin L, Vázquez J. Litiasis biliar. En: Tratamiento de las enfermedades gastroenterológicas, 1.ª ed., (consultado el 9 de abril de 2007). Disponible en: <http://www.aegastro.es/cgi-bin/wdcbgi.exe/aeg/libro.fulltext?pid=13021566>
- Mazza OM. Fisiopatología de la vía biliar principal y accesoria, (consultado el 9 de abril de 2007). Disponible en: <http://www.aac.org.ar/PDF/UT0301.pdf>
- Miedes E, Pasamon E, Novella MT. Colecistitis. Colecistitis. Jano. 2003;1.475:38-41.
- Pujol R, Vilar L. Patología digestiva. En: Martin Zurro A, Cano JF (eds.). Atención Primaria 4.ª ed. Barcelona: Harcourt;1999.p. 1.253-81.
- Rodrigo M, Urrutia FJ, Sobrado R. Complicaciones agudas de la litiasis biliar: cólico biliar, colecistitis aguda, colangitis aguda. En: Temas de urgencia (libro electrónico), (consultado el 9 de abril de 2007). Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/PUBLICACIONES/Libro%20electronico%20de%20temas%20de%20Urgencia/5.Digestivas%20y%20Quirurgicas/Complicaciones%20agudas%20de%20la%20litiasis%20biliar.pdf>.

Fe de errores

En el artículo «Resfriado. Pautas de actuación» firmado por la Dra. Adela-Emilia Gómez Ayala y publicado en la sección Farmacia Comunitaria del número de octubre (Vol. 21, núm. 9) se produjeron errores en la referenciación bibliográfica de los contenidos de los que únicamente es responsable esta redacción y que detallamos seguidamente:

- El apartado «Factores de riesgo» fue extraído literalmente del artículo *Regueira C, Caamaño F, Takkouche B. Factores de riesgo del catarro común. Medicina Clínica (Barcelona). 2002;7:671-6* y, por tanto, debió referenciarse expresamente a esta fuente, en lugar de colocarse en la bibliografía general.
- La tabla II, III y IV debieron referenciarse a la penúltima entrada de la bibliografía general (Jordana R, Ramoneda M; 2007), en lugar de a la antepenúltima (Gómez Ayala AE; 2006).

Esta redacción pide disculpas a los autores citados y a los lectores por las molestias que estos errores hayan podido ocasionar.

Lesiones iatrogénicas de las vías biliares

Iatrogenic lesions of the biliary tract

Himerón Limaylla-Vega^{1,2}, Emilio Vega-Gonzales³

¹ Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú.

² Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

³ Universidad Privada del Norte. Lima, Perú.

Recibido: 14-12-2016

Aprobado: 4-5-2017

RESUMEN

Las lesiones iatrogénicas de las vías biliares (LIVB) representan una complicación quirúrgica grave de la colecistectomía laparoscópica (CL). Ocurre frecuentemente cuando se confunde el conducto biliar con el conducto cístico; y han sido clasificados por Strasberg y Bismuth, según el grado y nivel de la lesión. Alrededor del tercio de las LIVB se reconocen durante la CL, al detectar fuga biliar. No es recomendable su reparación inmediata, especialmente cuando la lesión está próxima a la confluencia o existe inflamación asociada. El drenaje debe establecerse para controlar la fuga de bilis y prevenir la peritonitis biliar, antes de transferir al paciente a un establecimiento especializado en cirugía hepatobiliar compleja. En pacientes que no son reconocidos intraoperatoriamente, las LIVB manifiestan tardíamente fiebre postoperatoria, dolor abdominal, peritonitis o ictericia obstructiva. Si existe fuga biliar, debe hacerse una colangiografía percutánea para definir la anatomía biliar y controlar la fuga mediante stent biliar percutáneo. La reparación se realiza seis a ocho semanas después de estabilizar al paciente. Si hay obstrucción biliar, la colangiografía y drenaje biliar están indicados para controlar la sepsis antes de la reparación. El objetivo es restablecer el flujo de bilis al tracto gastrointestinal para impedir la formación de litos, estenosis, colangitis y cirrosis biliar. La hepaticoyeyunostomía con anastomosis en Y de Roux termino-lateral sin stents biliares a largo plazo, es la mejor opción para la reparación de la mayoría de las lesiones del conducto biliar común.

Palabras clave: Vías biliares; Colecistectomía laparoscópica; Yeyunostomía (fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Iatrogenic bile duct injuries (IBDI) represent a serious surgical complication of laparoscopic cholecystectomy (LC). Often it occurs when the bile duct merges with the cystic duct; and they have been ranked by Strasberg and Bismuth, depending on the degree and level of injury. About third of IBDI recognized during LC, to detect bile leakage. No immediate repair is recommended, especially when the lesion is near the confluence or inflammation is associated. The drain should be established to control leakage of bile and prevent biliary peritonitis, before transferring the patient to a specialist in complex hepatobiliary surgery facility. In patients who are not recognized intraoperatively, the IBDI manifest late postoperative fever, abdominal pain, peritonitis or obstructive jaundice. If there is bile leak, percutaneous cholangiography should be done to define the biliary anatomy, and control leakage through percutaneous biliary stent. The repair is performed six to eight weeks after patient stabilization. If there is biliary obstruction, cholangiography and biliary drainage are indicated to control sepsis before repair. The ultimate aim is to restore the flow of bile into the gastrointestinal tract to prevent the formation of calculi, stenosis, cholangitis and biliary cirrhosis. Hepatojejunostomy with Roux-Y anastomosis termino-lateral without biliary stents long term, is the best choice for the repair of most common bile duct injury.

Keywords: Bile ducts; Cholecystectomy, laparoscopic; Jejunostomy (source: MeSH NLM).

LESIONES IATROGÉNICAS DE LAS VÍAS BILIARES

Las lesiones iatrogénicas de las vías biliares (LIVB) siguen siendo un problema de difícil diagnóstico y tratamiento, el cual se ha visto incrementado con el uso creciente de la técnica laparoscópica para el tratamiento de colecistolitiasis ⁽¹⁾. En Estados Unidos se reportan más de 700 000 CL anuales ⁽²⁾ y aunque las tasas de LIVB han disminuido, encontrándose en un 0,2 a 0,4% de los casos ^(3,4), la necesidad de reconstrucción sigue estando asociada con una mortalidad significativa. Esto refleja la complejidad del tratamiento, así como la alta probabilidad de que los pacientes tengan trastornos mórbidos paralelos ⁽⁵⁾.

Como alternativa de la CL convencional, los cirujanos han tratado de minimizar el número de incisiones mediante una colecistectomía laparoscópica de una sola incisión (SILC), la cual ofrece entre otros beneficios, una menor posibilidad de complicación con LIVB ⁽⁶⁾. Sin embargo, esta técnica debe ser aplicada con precaución y realizada sólo cuando el paciente se encuentre en condiciones óptimas, como la falta de inflamación aguda ⁽⁷⁾. Se ha encontrado asociación entre las LIVB durante la CL y la obesidad y el envejecimiento ⁽⁸⁾; y en caso de intervenciones pediátricas, con la edad, la raza y factores relacionados con la admisión ⁽⁹⁾. La minuciosidad en la operación, la interpretación correcta de las variantes anatómicas, el uso de la colangiografía intraoperatoria

Citar como: Limaylla-Vega H, Vega-Gonzales E. Lesiones iatrogénicas de las vías biliares. Rev Gastroenterol Peru. 2017;37(4):350-6

– CIO⁽¹⁰⁾ y la conversión a un procedimiento abierto en caso de dificultades, puede evitar/disminuir el impacto de algunas de estas lesiones⁽¹¹⁾.

La mayor parte de las LIVB se deben a una mala interpretación de la anatomía, así como a la presencia de variantes anatómicas. La vesícula biliar puede tener posiciones o formas anormales, incluso, estar duplicada⁽¹²⁾. En el caso de los conductos biliares, el 15 a 20% de los pacientes presenta variantes anatómicas a tomar en cuenta: duplicación del sistema biliar extrahepático⁽¹³⁾; vía biliar aberrante que desemboca directamente en el conducto cístico de la vesícula biliar⁽¹⁴⁾, convergencia baja del conducto cístico, o presencia de un conducto cístico precoledociano situado en “cañón de escopeta”⁽¹⁵⁾. El error más común es confundir el conducto hepático por el conducto cístico⁽¹⁶⁾, ocurriendo en un 74%. Por ello, es importante que el cirujano tenga presente que ninguna estructura debe ser ligada o dividida hasta que haya sido correctamente identificada. Otro error técnico es el “exceso de tensión” que se ejerce en la unión del colédoco con el conducto cístico, produciendo desgarros o incluso oclusiones parciales de los conductos^(17,18).

Los factores que contribuyen a las LIVB incluyen inflamación en el triángulo de Calot, un conducto cístico corto, excesiva retracción cefálica en el fondo de la vesícula biliar e insuficiente o excesiva retracción lateral del infundibulum de la vesícula biliar⁽¹⁹⁾.

Las complicaciones que surgen después de la LIVB son las estenosis biliares, atrofia hepática, la colangitis y la litiasis intrahepática. En forma más tardía pueden aparecer fibrosis o cirrosis secundaria e hipertensión portal, desarrollada por la obstrucción biliar prolongada asociada con colangitis recurrente. La insuficiencia hepática desencadenada por la cirrosis biliar secundaria o el sangrado del tracto digestivo debido a la hipertensión portal son factores de riesgo importante de morbilidad y mortalidad después de la reparación de las vías biliares⁽²⁰⁾.

Los pacientes referidos por sepsis y que requerían CL antes de la reparación definitiva son más propensos a desarrollar complicaciones graves⁽²¹⁾, asimismo, la presencia de colecistitis aguda duplica el riesgo de sufrir LIVB⁽²²⁾. Mishra *et al.* (2015) encontraron que la peritonitis y sepsis en la fase temprana y la hipertensión portal y cirrosis en la fase tardía son las principales causas de mortalidad en los pacientes que sufren LIVB durante la colecistectomía⁽²³⁾.

CLASIFICACIÓN

Las principales formas de clasificación de las LIVB son las creadas por Strasberg y Bismuth⁽²⁴⁻²⁶⁾, las cuales se representan en la Figura 1.

Una revisión retrospectiva de 528 pacientes tratados en un centro de remisión especializado de referencia para tratamiento de mediana y gran complejidad de los Estados Unidos halló que la mayoría de lesiones biliares postoperatorias fueron fugas biliares, es decir, Strasberg tipo A (239 pacientes); mientras que de las lesiones del conducto biliar principal Strasberg tipo E: E1 ocurrieron en 80 pacientes, E2 en 98 pacientes, E3 en 36 pacientes, E4 en 43 pacientes y E5 en 5 pacientes⁽²⁷⁾. Figura 1.

EL PAPEL DE LA COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA

A pesar de que muchos autores consideran que el uso de la CIO de rutina puede disminuir la aparición de LIVB, esta práctica no es muy común⁽²⁸⁾ y es considerada por algunos como innecesaria para la mayoría de pacientes⁽²⁹⁾. El 53,2% de los cirujanos nunca usa CIO; y entre el 2,6 y 10,3% lo emplean de forma rutinaria⁽³⁰⁾.

Entre las desventajas asociadas a la CIO que la hacen poco usual, en especial para los cirujanos inexpertos, se encuentran: la dificultad de canulación en algunos pacientes con conducto cístico fino, el tiempo de duración que oscila entre 10 a 30 minutos⁽³¹⁾, o incluso la radiación emitida por los equipos, que podría incrementar el riesgo de desarrollar cáncer, aunque esta última posibilidad no constituye un argumento para prohibir su uso⁽³²⁾.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Dependiendo del tipo de lesión y el momento en que se reconoce la LIVB, el tratamiento puede incluir intervenciones por endoscopia, percutánea y quirúrgicas abiertas. En los pacientes que son candidatos a la cirugía, la cirugía de reconstrucción del tracto biliar es la mejor opción para la mayoría de las LIVB⁽³³⁾.

La mayoría de las lesiones de las vías biliares son detectadas durante la colecistectomía, en cuyo caso la conversión a un procedimiento abierto y reparación del daño debe ser realizado sólo si el cirujano es experto en cirugía biliar, de lo contrario debe ser derivado a un centro especializado^(34,35). Aunque la literatura médica no recomienda la reparación temprana de las vías biliares durante la operación, algunos estudios evidencian que sus resultados a corto plazo son positivos⁽³⁶⁾ y que no tienen mucha diferencia con los resultados de la reparación tardía⁽³⁷⁾.

Es necesario realizar el drenaje externo de la fosa de la vesícula biliar antes de referir al cirujano especialista, el cual debe trabajar junto a un equipo multidisciplinario conformado por un gastroenterólogo intervencionista y dos radiólogos, uno de diagnóstico y otro intervencionista, tomando en cuenta la necesidad de realizar un mapeo

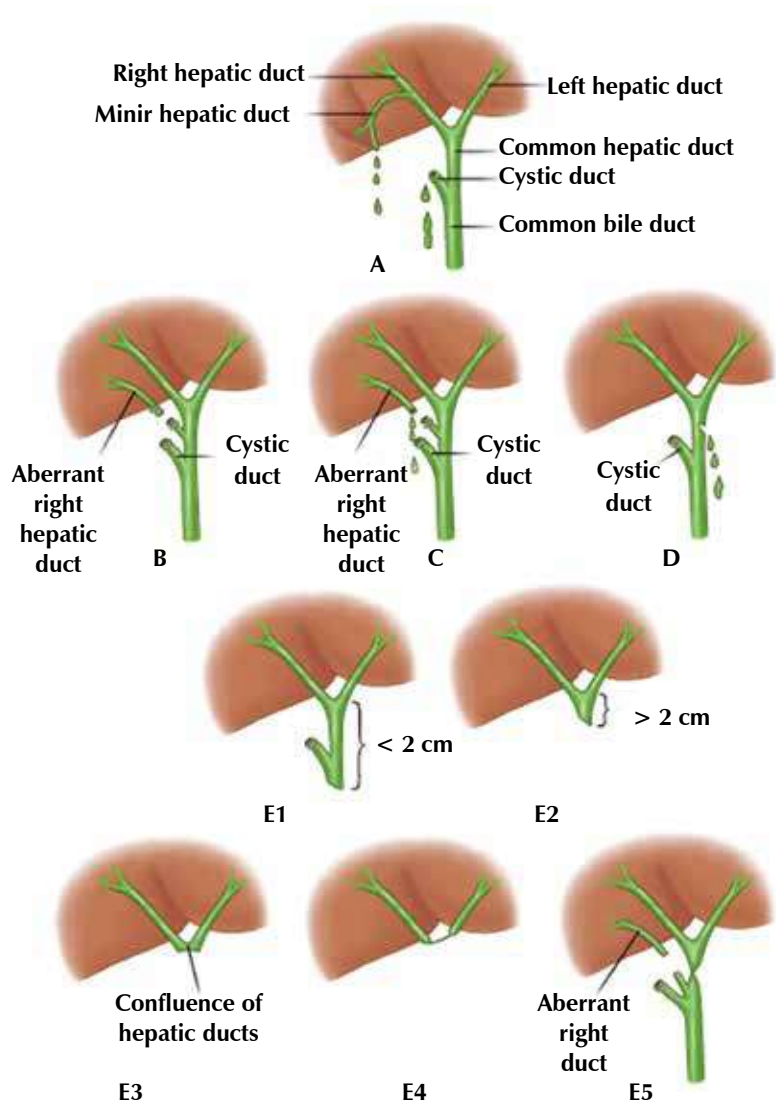


Figura 1. Clasificación de las lesiones de vías biliares según Strasberg ⁽²⁵⁾. Tipo A: lesión desde pequeños conductos hepáticos que drenan del lecho hepático o del conducto cístico. Tipo B: obstrucción del árbol biliar, comúnmente del conducto hepático derecho aberrante. Tipo C: corte transversal sin ligadura del conducto hepático derecho aberrante. Tipo D: lesión lateral de la vía biliar principal. Tipo E (1-5): lesiones en el conducto hepático principal; clasificados según el nivel de la lesión: E1 (tipo 1 de Bismuth) - lesión de más de 2 cm de la confluencia, E2 (tipo 2 de Bismuth) - lesiones menores de 2 cm de la confluencia, E3 (tipo 3 de Bismuth) lesión hilar con preservación de la confluencia, E4 (tipo 4 de Bismuth) - destrucción de la confluencia biliar, E5 (tipo 5 de Bismuth) - lesión de conducto hepático derecho aberrante.

detallado mediante colangiografía por resonancia magnética (CPRM), colangiografía transhepática percutánea (CTHP) o colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) ^(38,39).

Para determinar el tratamiento apropiado se suele usar la clasificación de Strasberg, agrupándola en tres categorías: fugas biliares, que representa a los daños del tipo A, C y D; daño oclusivo del conducto hepático derecho, que es el tipo B; y los daños en los conductos biliar común y hepático común, identificado como tipo E ⁽⁴⁰⁾.

En el caso de las fugas biliares, aproximadamente la mitad de pacientes presenta pequeñas cantidades de fluido perihepático, detectables con el ultrasonido dentro de las 24 horas posteriores a la cirugía laparoscópica. Estas fugas biliares son asintomáticas y se resuelven espontáneamente. Las fugas biliares mayores en cambio, se detectan entre los 2 y 10 días posteriores a la colecistectomía y desarrollan síntomas como fiebre, dolor abdominal y ascitis biliar, además de alterar las pruebas de función hepática y los niveles de leucocitos ⁽⁴⁰⁾.

Las fugas biliares del tipo A, que involucran al conducto cístico o al conducto de Luschka después de la CL, son clasificadas a menudo como lesiones de menor importancia porque el resultado de la colocación de stents endoscópicos y drenaje percutáneo suele ser positivo. Sin embargo, recientes estudios reportan que este tipo de lesiones presentan alto riesgo de mortalidad a corto plazo en pacientes ancianos y aquellos que tienen clasificación III o IV de acuerdo a los criterios de la Sociedad Americana de Anestesiólogos – ASA ⁽⁴¹⁾. La repetición de la laparoscopia para el tratamiento de las fugas biliares muestra también resultados positivos, siempre y cuando no existan otras complicaciones ⁽⁴²⁾.

Los stents pueden ser removidos endoscópicamente si el paciente es asintomático, presenta pruebas hepáticas normales y no presenta fuga al examen con colangiopancreatografía retrógrada endoscópica. En lesiones del tipo A la remoción se puede realizar dos semanas después de la inserción de los stents, mientras que en los tipos C y D, se debe realizar entre las dos y cuatro semanas ⁽⁴⁰⁾.

En caso se haya producido una estenosis de la vía biliar, posterior a la colecistectomía, esta debe ser reparada por un cirujano biliar después de 4 a 6 semanas, una vez que la fístula biliar externa se haya cerrado ⁽⁴³⁾. El tratamiento endoscópico debe tener como objetivo la inserción de múltiples stents, tantos como sea posible, sin dejar una cicatriz en los conductos biliares ⁽⁴⁴⁾. El empleo simultáneo del tratamiento endoscópico (CPRE) y la laparoscopia se ha asociado con una rápida y completa recuperación de los pacientes ⁽⁴⁵⁾.

En las lesiones biliares del tipo E, la mayoría de pacientes presenta ictericia a semanas o años luego de la cirugía; y el ultrasonido evidencia la dilatación de los conductos intrahepáticos. La CPRE es realizada comúnmente para revelar el grado de obstrucción en el árbol biliar extrahepático ⁽⁴⁰⁾, mientras que la CTHP ayuda a delinear los conductos intrahepáticos y la longitud de la estenosis. En caso que el sistema biliar esté completamente obstruido, se debe proceder a drenar ambos lóbulos hepáticos para descomprimir el hígado y reducir el riesgo de colangitis ⁽⁴⁶⁾. El uso de stents percutáneos en ambos conductos hepáticos no sólo ayuda en la descompresión del hígado, sino que también facilita la identificación de los conductos durante la hepatoyeyunostomía (HY), que es el tratamiento operatorio de elección en estos casos ⁽⁴⁷⁾.

Los principales factores que se asocian a resultados negativos a largo plazo son: la lesión en o por encima de la confluencia; la lesión vascular asociada y el retraso en la remisión ⁽⁴⁸⁾. Cuando existe pérdida de la confluencia (Strasberg E-4 o Bismuth IV) el tratamiento de elección es la anastomosis bilioentérica

con Roux en Y y en caso sea técnicamente posible, la construcción de una neoconfluencia tiene mejores resultados ⁽⁴⁹⁾. El tratamiento operatorio presenta una significativa tasa de mortalidad del 5% y la probabilidad de reestenosis varía de 5 a 28% ⁽⁵⁰⁾. En el caso de que las complicaciones hayan generado una insuficiencia hepática aguda, deben ser tratadas con un trasplante de emergencia de hígado, aunque sus resultados no son muy positivos ^(20,51).

Las lesiones biliares del tipo B, que comprende lesiones oclusivas del conducto hepático derecho, pasan generalmente inadvertidas generando una colestasis segmentaria en el hígado, que conlleva luego de varios años a una atrofia del lóbulo hepático derecho. Algunos pacientes desarrollan colangitis secundaria a infección e incluso cálculos intrahepáticos. El diagnóstico se hace usualmente mediante una CPRE que muestra la ausencia de un segmento del conducto hepático del lado derecho. El tratamiento es quirúrgico, siendo la HY con anastomosis en Y de Roux el tratamiento de elección, aunque en casos de atrofia significativa, la resección segmentaria de los lóbulos afectados puede ser necesaria ⁽⁴⁰⁾.

La hepatoyeyunostomía representa una mejora significativa de la calidad de vida después del primer año de la reparación quirúrgica, alcanzando una meseta a los 5 años ⁽⁵²⁾. Entre las complicaciones más frecuentes en el largo plazo se encuentra la estenosis ^(41,42), que representa un 30% de los casos ⁽⁵³⁾. Para tener un mejor pronóstico, la HY no debe ser realizada durante un período de sepsis ⁽⁴⁸⁾ y debe descartarse la presencia de cirrosis biliar ⁽⁵⁴⁾.

En líneas generales, los estudios evidencian que la calidad de vida de los pacientes con LIVB y reconstrucción exitosa del conducto biliar no es estadísticamente diferente del resto de pacientes, en los ámbitos físicos y sociales, pero tuvieron puntuación baja en el ámbito de la evaluación psicológica. Esto puede ser atribuible a la naturaleza prolongada, complicada, e inesperada de estas lesiones ⁽⁵⁵⁻⁵⁷⁾. En el caso de los pacientes que hacen demanda por negligencia, su resultado está asociado directamente con la calidad de vida del paciente ⁽⁵⁸⁾.

NUEVAS TÉCNICAS DE REPARACIÓN

Recientemente se ha realizado HY por vía laparoscópica en combinación con una adhesiolisis laparoscópica asistida por robot, sin presencia de problemas técnicos, ni de complicaciones intraoperatorias o postoperatorias ⁽⁵⁹⁾. En el caso de pacientes con by-pass gástrico en Y de Roux, se debe realizar una hepaticoduodenostomía para el tratamiento de estas lesiones con el fin de reducir el riesgo de interferir con la fisiología del by-pass ⁽⁶⁰⁾. La

presencia de fuga biliar postoperatoria es un factor significativo de mal pronóstico a largo plazo ⁽⁶¹⁾.

Tao et al. ⁽²⁰¹⁵⁾ diseñaron una placa de colágeno en un modelo porcino para reparar un defecto de las vías biliares extrahepáticas y prevenir complicaciones biliares postoperatorias. El estudio demostró que esta placa podía soportar la presión biliar normal de 2 semanas después de la cirugía; que las glándulas accesorias y células epiteliales regeneradas gradualmente en los sitios de injerto a partir de 4 semanas, aumentaban la infiltración en los vasos y disminuían la inflamación; y que, si bien el diámetro no mostró formación de estenosis en el sitio del injerto, la pared era ligeramente más gruesa que en el conducto biliar normal debido al depósito de fibras de colágeno ⁽⁶²⁾.

Aikawa et al. (2010) emplearon un polímero bioabsorbible que demostró tener prometedores resultados en el tratamiento de las LIVB y la estenosis ⁽⁶³⁾. Un diseño similar de bioprótesis de andamiaje fue creado por Montalvo et al. (2015) para la regeneración de tejidos y que podía ser usada para reemplazar el conducto biliar no sólo en caso de lesiones de estas vías, sino también en caso de cáncer. El estudio experimental no evidenció complicaciones postoperatorias a los 6 meses de seguimiento ⁽⁶⁴⁾.

CONCLUSIONES

Las lesiones iatrogénicas de las vías biliares se presentan en el 0,2 a 0,4% de las personas que se realizan una colecistectomía laparoscópica y constituye una de sus complicaciones más graves, no sólo por su difícil diagnóstico, sino por el alto riesgo de morbilidad durante su reparación.

La mayor parte de estas lesiones se deben a una mala interpretación de la anatomía, así como a la presencia de variantes anatómicas. El uso de colangiografía intraoperatoria puede disminuir su incidencia, aunque esto depende de la experiencia del cirujano.

La mayoría de las lesiones de las vías biliares son detectadas durante la colecistectomía cuando se detecta fuga biliar. El tratamiento varía de acuerdo a la clasificación de la lesión. En fugas biliares, que incluyen lesiones tipo A, C y D, se recomienda el tratamiento endoscópico mediante la colocación de stents en el conducto biliar, los cuales serán removidos entre las 2 y 4 semanas posteriores a su inserción, en caso el paciente esté asintomático. En las lesiones de los tipos B y E, el diagnóstico se realiza mediante una colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) y el tratamiento de elección es la hepaticoyunostomía (HY) con anastomosis en Y de Roux, con una mejora significativa de la calidad de vida después del primer año

de la reparación quirúrgica. En el caso de pérdida de la confluencia, el tratamiento de elección es la anastomosis bilioentérica con Roux - en-Y y de ser técnicamente posible, la construcción de una neoconfluencia.

Conflictos de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Fuente de financiamiento: Ninguna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bobkiewicz A, Krowicz L, Banasiewicz T, Kosinski T, Borejsza-Wysocki M, Ledwosinski W, et al. Iatrogenic bile duct injury. A significant surgical problem. Assessment of treatment outcomes in the department's own material. *Pol Przegl Chir.* 2014;86(12):576-83.
2. McKinley SK, Brunt LM, Schwartzberg SD. Prevention of bile duct injury: the case for incorporating educational theories of expertise. *Surg Endosc.* 2014;28(12):3385-91.
3. Gluszek S, Kot M, Balchanowski N, Matykiewicz J, Kuchinka J, Koziel D, et al. Iatrogenic bile duct injuries--clinical problems. *Pol Przegl Chir.* 2014;86(1):17-25.
4. Pekolj J, Alvarez FA, Palavecino M, Sanchez Claria R, Mazza O, de Santibanes E. Intraoperative management and repair of bile duct injuries sustained during 10,123 laparoscopic cholecystectomies in a high-volume referral center. *J Am Coll Surg.* 2013;216(5):894-901.
5. Worth PJ, Kaur T, Diggs BS, Sheppard BC, Hunter JG, Dolan JP. Major bile duct injury requiring operative reconstruction after laparoscopic cholecystectomy: a follow-on study. *Surg Endosc.* 2016;30(5):1839-46.
6. Li T, Kim G, Chang S. Tips and tricks to avoid bile duct injury in SILC: an experience of 500 cases. *Surg Endosc.* 2016.
7. Joseph M, Phillips MR, Farrell TM, Rupp CC. Single incision laparoscopic cholecystectomy is associated with a higher bile duct injury rate: a review and a word of caution. *Ann Surg.* 2012;256(1):1-6.
8. Aziz H, Pandit V, Joseph B, Jie T, Ong E. Age and Obesity are Independent Predictors of Bile Duct Injuries in Patients Undergoing Laparoscopic Cholecystectomy. *World J Surg.* 2015;39(7):1804-8.
9. Raval MV, Lautz TB, Browne M. Bile duct injuries during pediatric laparoscopic cholecystectomy: a national perspective. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A.* 2011;21(2):113-8.
10. Connor S, Garden OJ. Bile duct injury in the era of laparoscopic cholecystectomy. *Br J Surg.* 2006;93(2):158-68.
11. Bharathy KG, Negi SS. Postcholecystectomy bile duct injury and its sequelae: pathogenesis, classification, and management. *Indian J Gastroenterol.* 2014;33(3):201-15.
12. Nagral S. Anatomy relevant to cholecystectomy. *J Minim Access Surg.* 2005;1(2):53-8.
13. Hoepfner L, Sweeney MK, White JA. Duplicated extrahepatic bile duct identified following cholecystectomy injury. *J Surg Case Rep.* 2016;2016(4).
14. Shokouh-Amiri H, Fallahzadeh MK, Abdehou ST, Sugar M, Zibari GB. Aberrant left main bile duct draining directly into the cystic duct or gallbladder: an unreported anatomical variation and cause of bile duct injury during laparoscopic cholecystectomy. *J La State Med Soc.* 2014;166(5):203-6.
15. Colovic RB. Isolated segmental, sectoral and right hepatic bile duct injuries. *World J Gastroenterol.* 2009;15(12):1415-9.
16. Cameron J, Sandome C. Colecistectomía laparoscópica. Atlas de cirugía del aparato digestivo. 2ª Ed ed. Madrid, España: Panamericana; 2008.
17. Ludwig K, Bernhardt J, Steffen H, Lorenz D. Contribution of intraoperative cholangiography to incidence and outcome of common bile duct injuries during laparoscopic cholecystectomy. *Surg Endosc.* 2002;16(7):1098-104.

18. Massarweh NN, Flum DR. Role of intraoperative cholangiography in avoiding bile duct injury. *J Am Coll Surg*. 2007;204(4):656-64.
19. McPartland KJ, Pomposelli JJ. Iatrogenic biliary injuries: classification, identification, and management. *Surg Clin North Am*. 2008;88(6):1329-43; ix.
20. Barbier L, Souche R, Slim K, Ah-Soune P. Long-term consequences of bile duct injury after cholecystectomy. *J Visc Surg*. 2014;151(4):269-79.
21. Patrono D, Benvenga R, Colli F, Baroffio P, Romagnoli R, Salizzoni M. Surgical management of post-cholecystectomy bile duct injuries: referral patterns and factors influencing early and long-term outcome. *Updates Surg*. 2015;67(3):283-91.
22. Tornqvist B, Waage A, Zheng Z, Ye W, Nilsson M. Severity of Acute Cholecystitis and Risk of Iatrogenic Bile Duct Injury During Cholecystectomy, a Population-Based Case-Control Study. *World J Surg*. 2016;40(5):1060-7.
23. Mishra PK, Saluja SS, Nayeem M, Sharma BC, Patil N. Bile Duct Injury-from Injury to Repair: an Analysis of Management and Outcome. *Indian J Surg*. 2015;77(Suppl 2):536-42.
24. Chartrand-Lefebvre C, Dufresne MP, Lafortune M, Lapointe R, Dagenais M, Roy A. Iatrogenic injury to the bile duct: a working classification for radiologists. *Radiology*. 1994;193(2):523-6.
25. Strasberg S, Hertl M, Soper N. An analysis of the problem of biliary injury during laparoscopic cholecystectomy. *J Am Coll Surg*. 1995;180:101.
26. Bismuth H, Lazorthes F. Les traumatismes operatories de la voie bilioaire principale. Paris, France: Masson; 1981.
27. Pitt HA, Sherman S, Johnson MS, Hollenbeck AN, Lee J, Daum MR, et al. Improved outcomes of bile duct injuries in the 21st century. *Ann Surg*. 2013;258(3):490-9.
28. Buddingh KT, Hofker HS, ten Cate Hoedemaker HO, van Dam GM, Ploeg RJ, Nieuwenhuijs VB. Safety measures during cholecystectomy: results of a nationwide survey. *World J Surg*. 2011;35(6):1235-41.
29. Massarweh NN, Devlin A, Symons RC, Broeckel Elrod JA, Flum DR. Risk tolerance and bile duct injury: surgeon characteristics, risk-taking preference, and common bile duct injuries. *J Am Coll Surg*. 2009;209(1):17-24.
30. Nuzzo G, Giulianti F, Giovannini I, Ardito F, D'Acapito F, Vellone M, et al. Bile duct injury during laparoscopic cholecystectomy: results of an Italian national survey on 56 591 cholecystectomies. *Arch Surg*. 2005;140(10):986-92.
31. Buddingh KT, Nieuwenhuijs VB, van Buuren L, Hulscher JB, de Jong JS, van Dam GM. Intraoperative assessment of biliary anatomy for prevention of bile duct injury: a review of current and future patient safety interventions. *Surg Endosc*. 2011;25(8):2449-61.
32. Claros N, Laguna R, Pinilla R. Estrategias intraoperatorias para evitar la lesión de vía biliar durante la realización de una colecistectomía laparoscópica. *Rev Med La Paz*. 2011;17(1):5-15.
33. Thompson CM, Saad NE, Quazi RR, Darcy MD, Picus DD, Menias CO. Management of iatrogenic bile duct injuries: role of the interventional radiologist. *Radiographics*. 2013;33(1):117-34.
34. Woods MS, Traverso LW, Kozarek RA, Tsao J, Rossi RL, Gough D, et al. Characteristics of biliary tract complications during laparoscopic cholecystectomy: a multi-institutional study. *Am J Surg*. 1994;167(1):27-33.
35. Woods MS, Traverso LW, Kozarek RA, Donohue JH, Fletcher DR, Hunter JC, et al. Biliary tract complications of laparoscopic cholecystectomy are detected more frequently with routine intraoperative cholangiography. *Surg Endosc*. 1995;9(10):1076-80.
36. Rystedt J, Lindell G, Montgomery A. Bile duct injuries associated with 55,134 cholecystectomies: treatment and outcome from a national perspective. *World J Surg*. 2016;40(1):73-80.
37. Felekouras E, Petrou A, Neofytou K, Moris D, Dimitrakallias N, Bramis K, et al. Early or Delayed Intervention for Bile Duct Injuries following Laparoscopic Cholecystectomy? A Dilemma Looking for an Answer. *Gastroenterol Res Pract*. 2015;2015:104235.
38. Pioche M, Ponchon T. Management of bile duct leaks. *J Visc Surg*. 2013;150(3 Suppl):S33-8.
39. Mbarushimana S, Morris-Stiff G, Hassn A. CT diagnosis of an iatrogenic bile duct injury. *BMJ Case Rep*. 2014;2014.
40. Afdhal N, Vollimer C. Complications of laparoscopic cholecystectomy [Internet]. Riverwoods, IL: UpToDate; 2016. Disponible en: <http://www.uptodate.com/contents/complications-of-laparoscopic-cholecystectomy>
41. Booijs KA, de Reuver PR, Yap K, van Dieren S, van Delden OM, Rauws EA, et al. Morbidity and mortality after minor bile duct injury following laparoscopic cholecystectomy. *Endoscopy*. 2015;47(1):40-6.
42. Wills VL, Jorgensen JO, Hunt DR. Role of relaparoscopy in the management of minor bile leakage after laparoscopic cholecystectomy. *Br J Surg*. 2000;87(2):176-80.
43. Kapoor VK. Bile duct injury repair -- earlier is not better. *Front Med*. 2015;9(4):508-11.
44. Parlak E, Disibeyaz S, Odemis B, Koksas AS, Kucukay F, Sasmaz N, et al. Endoscopic treatment of patients with bile duct stricture after cholecystectomy: factors predicting recurrence in the long term. *Dig Dis Sci*. 2015;60(6):1778-86.
45. Sofi AA, Tang J, Alastal Y, Nawras AT. A simultaneous endoscopic and laparoscopic approach for management of early iatrogenic bile duct obstruction. *Gastrointest Endosc*. 2014;80(3):511-5.
46. Vitale GC, Stephens G, Wieman TJ, Larson GM. Use of endoscopic retrograde cholangiopancreatography in the management of biliary complications after laparoscopic cholecystectomy. *Surgery*. 1993;114(4):806-12.
47. Shimada H, Endo I, Shimada K, Matsuyama R, Kobayashi N, Kubota K. The current diagnosis and treatment of benign biliary stricture. *Surg Today*. 2012;42(12):1143-53.
48. Bansal VK, Krishna A, Misra MC, Prakash P, Kumar S, Rajan K, et al. Factors Affecting Short-Term and Long-Term Outcomes After Bilioenteric Reconstruction for Post-cholecystectomy Bile Duct Injury: Experience at a Tertiary Care Centre. *Indian J Surg*. 2015;77(Suppl 2):472-9.
49. Mercado MA, Vilatoba M, Contreras A, Leal-Leyte P, Cervantes-Alvarez E, Arriola JC, et al. Iatrogenic bile duct injury with loss of confluence. *World J Gastrointest Surg*. 2015;7(10):254-60.
50. Strasberg SM, Callery MP, Soper NJ. Laparoscopic hepatobiliary surgery. *Prog Liver Dis*. 1995;13:349-80.
51. Parrilla P, Robles R, Varo E, Jimenez C, Sanchez-Cabus S, Pareja E. Liver transplantation for bile duct injury after open and laparoscopic cholecystectomy. *Br J Surg*. 2014;101(2):63-8.
52. Dominguez-Rosado I, Mercado MA, Kauffman C, Ramirez-del Val F, Elneque-Olaiz A, Zamora-Valdes D. Quality of life in bile duct injury: 1-, 5-, and 10-year outcomes after surgical repair. *J Gastrointest Surg*. 2014;18(12):2089-94.
53. Stilling NM, Frstrup C, Wettergren A, Ugianskis A, Nygaard J, Holte K, et al. Long-term outcome after early repair of iatrogenic bile duct injury. A national Danish multicentre study. *HPB (Oxford)*. 2015;17(5):394-400.
54. Sulpice L, Garnier S, Rayar M, Meunier B, Boudjema K. Biliary cirrhosis and sepsis are two risk factors of failure after surgical repair of major bile duct injury post-laparoscopic cholecystectomy. *Langenbecks Arch Surg*. 2014;399(5):601-8.
55. Melton GB, Lillemo KD, Cameron JL, Sauter PA, Coleman J, Yeo CJ. Major bile duct injuries associated with laparoscopic cholecystectomy: effect of surgical repair on quality of life. *Ann Surg*. 2002;235(6):888-95.
56. Karvonen J, Gronroos JM, Makitalo L, Koivisto M, Salminen P. Quality of life after iatrogenic bile duct injury - a case control study. *Minim Invasive Ther Allied Technol*. 2013;22(3):177-80.
57. Hogan AM, Hoti E, Winter DC, Ridgway PF, Maguire D, Geoghegan JG, et al. Quality of life after iatrogenic bile duct injury: a case control study. *Ann Surg*. 2009;249(2):292-5.

58. de Reuver PR, Sprangers MA, Rauws EA, Lameris JS, Busch OR, van Gulik TM, *et al*. Impact of bile duct injury after laparoscopic cholecystectomy on quality of life: a longitudinal study after multidisciplinary treatment. *Endoscopy*. 2008;40(8):637-43.
59. Prasad A, De S, Mishra P, Tiwari A. Robotic assisted Roux-en-Y hepaticojejunostomy in a post-cholecystectomy type E2 bile duct injury. *World J Gastroenterol*. 2015;21(6):1703-6.
60. Yaqub S, Mala T, Mathisen O, Edwin B, Fosby B, Berntzen DT, *et al*. Management of Injury to the Common Bile Duct in a Patient with Roux-en-Y Gastric Bypass. *Case Rep Surg*. 2014;2014:938532.
61. Hajjar NA, Tomus C, Mocan L, Mocan T, Graur F, Iancu C, *et al*. Management of bile duct injuries following laparoscopic cholecystectomy: long-term outcome and risk factors influencing biliary reconstruction. *Chirurgia (Bucur)*. 2014;109(4):493-9.
62. Tao L, Li Q, Ren H, Chen B, Hou X, Mou L, *et al*. Repair of extrahepatic bile duct defect using a collagen patch in a Swine model. *J Artif Organs*. 2015;39(4):352-60.
63. Aikawa M, Miyazawa M, Okamoto K, Toshimitsu Y, Torii T, Okada K, *et al*. A novel treatment for bile duct injury with a tissue-engineered bioabsorbable polymer patch. *Surgery*. 2010;147(4):575-80.
64. Montalvo-Jave EE, Mendoza Barrera GE, Valderrama Trevino AI, Pina Barba MC, Montalvo-Arenas C, Rojas Mendoza F, *et al*. Absorbable bioprosthesis for the treatment of bile duct injury in an experimental model. *Int J Surg*. 2015;20:163-9.

Correspondencia:

Emilio Vega

E-mail: emilioswald@gmail.com

Lesiones de la vía biliar más frecuentes caracterizadas por colangiografía percutánea. Experiencia en un año en el servicio de radiología intervencionista

Most common bile duct lesions characterized by percutaneous cholangiography. One year's experience in the interventionist radiology service

Noemí Ríos-Hernández^{1*} y Guadalupe M.L. Guerrero-Avedaño²

¹Departamento de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica; ²Departamento de Radiología Intervencionista. Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, Ciudad de México, México

RESUMEN

Introducción: Hoy en día la colecistectomía laparoscópica es la técnica de referencia en el tratamiento de la colelitiasis. El riesgo de lesión de la vía biliar durante la colecistectomía laparoscópica se ha incrementado debido a la posición y la exposición de las estructuras anatómicas de los conductos biliares extrahepáticos.

Objetivo: Determinar el tipo de lesión más frecuente de la vía biliar utilizando la clasificación de Bismuth en pacientes previamente colecistectomizados por vía laparoscópica, referidos al servicio de radiología intervencionista, a quienes se realizó colangiografía percutánea, ya que este es un procedimiento seguro y efectivo indicado para la evaluación de la vía biliar, y que en casos necesarios puede ser terapéutico.

Método: Se realiza una búsqueda retrospectiva en el sistema de almacenamiento (*Picture Archiving and Communication System*), Carestream, Versión 11, de los pacientes con estudio de colangiografía percutánea, referidos con lesión de la vía biliar por colecistectomía laparoscópica en el Hospital General de México desde marzo de 2016 hasta febrero de 2017.

Correspondencia:

*Noemí Ríos-Hernández

E-mail: morgananao@hotmail.com

Recibido: 11-10-2017

Aceptado: 03-11-2017

DOI: 10.24875/ARM.M18000008

Disponible en internet: 27-04-2018

1665-2118/©2017 Sociedad Mexicana de Radiología e Imagen, AC. Publicado por Permáyer México SA de CV. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Resultados: De 54 colangiografías percutáneas realizadas en el servicio de radiología intervencionista por lesión iatrogénica de la vía biliar, según la clasificación de Bismuth la lesión más común fue la de tipo III, seguida de las de tipo II, I y IV.

Conclusiones: Las lesiones de la vía biliar han ido en aumento por el predominio de la colecistectomía laparoscópica sobre la cirugía abierta. El método ideal para la estadificación y la visualización de las lesiones de la vía biliar sigue siendo la colangiografía percutánea, por encima de la colangiorresonancia.

Palabras clave: Lesión de la vía biliar. Clasificación de Bismuth. Colecistectomía laparoscópica. Colangiografía percutánea.

ABSTRACT

Introduction: Today, laparoscopic cholecystectomy is the gold standard in treatment of cholelithiasis. The risk of lesion to the bile duct during laparoscopic cholecystectomy has increased due to the position and exposure of anatomical structures of the extrahepatic bile ducts.

Objective: To determine the most common type of lesion of the bile duct using the Bismuth classification in patients who have previously undergone laparoscopic cholecystectomy, referred to the interventionist radiology service, who underwent percutaneous cholangiography, because it is a safe and effective procedure indicated for evaluation of the bile duct and in cases where necessary may be therapeutic.

Method: We conducted a retrospective search in the storage system (Picture Archiving and Communication System), Carestream, Version 11, for patients with percutaneous cholangiography, referred with lesion of the bile duct due to laparoscopic cholecystectomy at Hospital General de Mexico from March 2016 to February 2017.

Results: In our study of a total of 54 percutaneous cholangiographies performed at the interventionist radiology service due to iatrogenic lesion of the bile duct, based on the Bismuth classification, the most common lesion was type III, followed by types II, I, and IV respectively.

Conclusions: Lesions of the bile duct have increased due to the preference for laparoscopic cholecystectomy over open surgery, and percutaneous cholangiography remains the ideal method for staging and viewing such lesions over magnetic resonance cholangiography.

Key words: Lesion of the bile duct. Bismuth classification. Laparoscopic cholecystectomy. Percutaneous cholangiography.

INTRODUCCIÓN

Se define como lesión posquirúrgica o iatrogénica de la vía biliar a todo aquel cambio secundario a la cirugía que condicione fuga de bilis del árbol biliar antes de la papila duodenal, dificultad o imposibilidad del paso de la bilis al duodeno o combinaciones de estas^{1,2}.

Las lesiones vasculares del árbol biliar también se incluyen, y pueden ser de las arterias hepáticas, común, derecha o izquierda, así como de la vena porta. Estas alteraciones se expresan como secciones completas o incompletas, fuga de los conductos biliares con engrapado, o ligadura parcial o total de estos, siendo la más frecuente de las complicaciones la fuga biliar y correspondiendo a menos del 2% de estas lesiones la resección completa^{3,4}.

Los pacientes pueden presentar signos y síntomas de fuga biliar, transección o ligadura del conducto biliar, como ictericia, peritonitis biliar y colangitis.

La incidencia anual de lesiones del conducto biliar aumentó de en torno al 0.2% en la era de la colecistectomía abierta a aproximadamente el 0.5% después de que la colecistectomía laparoscópica se hizo ampliamente disponible.

Los radiólogos desempeñan un papel clave en el diagnóstico y el tratamiento de las lesiones de la vía biliar. La imagen es vital para el diagnóstico inicial, la evaluación de la extensión de la lesión y la planificación previa al procedimiento quirúrgico. Con el uso de la tomografía computada se descarta la presencia de colecciones intrabdominales, y permite establecer la continuidad de la

vasculatura hepática, que puede estar dañada en un 12-61% de los casos.

El uso de la colangiografía percutánea, la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica y la colangiorresonancia magnética permite establecer el sitio de la lesión.

Para el diagnóstico de las fugas biliares y de las estenosis biliares posquirúrgicas se considera que la colangiografía percutánea es la técnica de referencia⁵.

Clasificación de Bismuth⁶

En 1982, Bismuth propuso una clasificación para las estenosis benignas de la vía biliar primaria que se basa en el patrón anatómico de la lesión. Se clasifican en cinco grados según la relación que adquieren con la confluencia de los conductos hepáticos derecho e izquierdo (Tabla 1 y Fig. 1).

Esta clasificación no solo define las estrecheces posoperatorias de manera específica, sino que además permite realizar comparaciones de distintas modalidades terapéuticas con respecto a la extensión del conducto biliar afectado.

A su vez, las estenosis biliares benignas se subclasifican de acuerdo con el grado de dilatación supraestenótica, teniendo esto implicación directa tanto en la terapéutica como en el pronóstico:

- A) Menos de 1.5 cm.
- B) Entre 1.5 y 3 cm.
- C) Mayor de 3 cm.

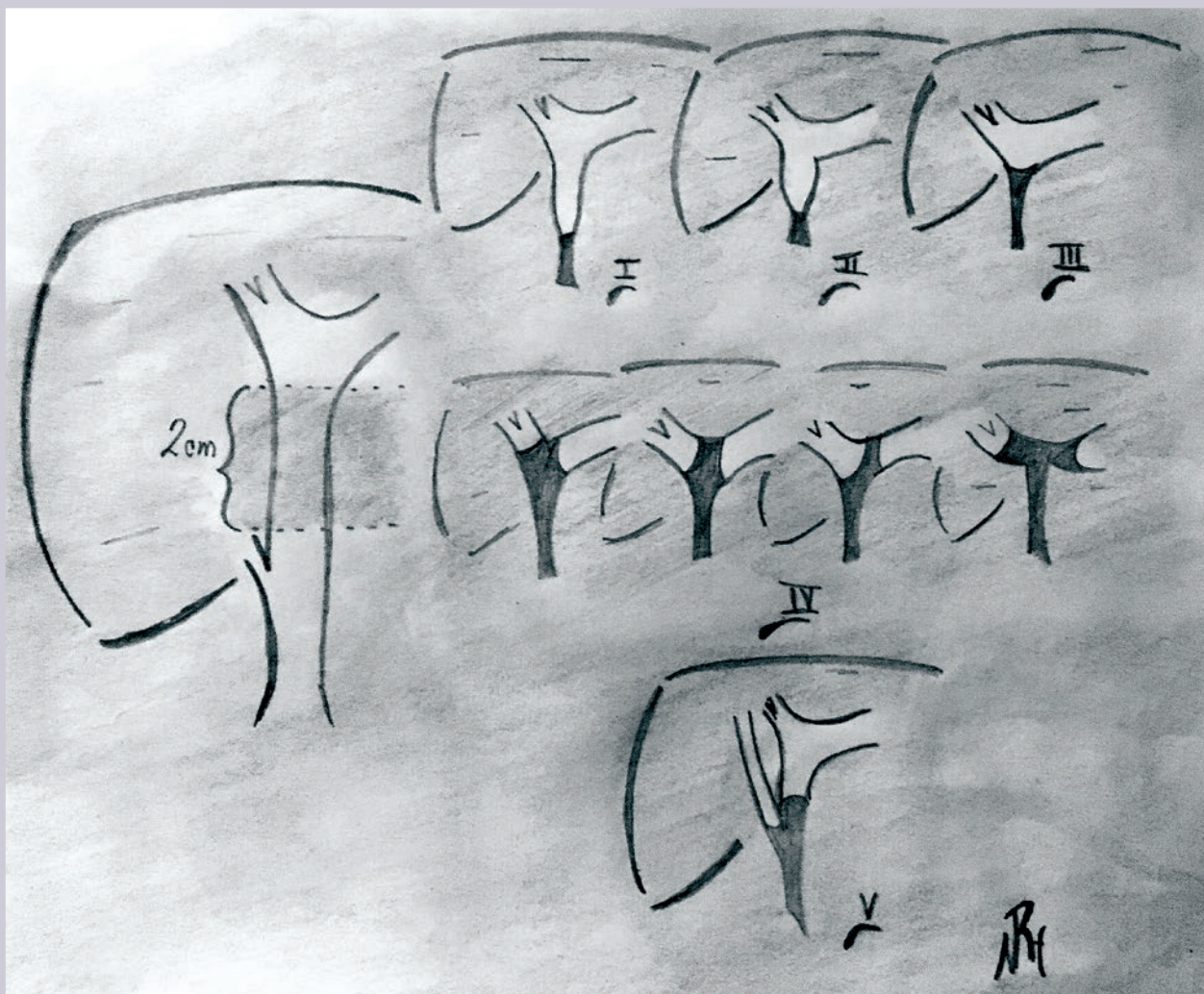


FIGURA 1. Representación gráfica de la clasificación de Bismuth.

TABLA 1. Clasificación de Bismuth

Tipo	Características
I	Lesión a más de 2 cm de la confluencia de los conductos hepáticos (18-36%)
II	Lesión a menos de 2 cm de la confluencia de los conductos hepáticos (27-38%)
III	Lesión que coincide con la confluencia de los conductos hepáticos (20-33%)
IV	Destrucción de la confluencia, conducto hepático derecho e izquierdo separados (14-16%)
V	Compromiso solo de la rama sectorial derecha o en el colédoco (0-7%)

Clasificación de Strasberg⁸

Strasberg propuso una clasificación para las lesiones laparoscópicas de la vía biliar portal, que puede aplicarse en el manejo de dichas lesiones:

A) Fuga del muñón del conducto cístico o fuga de un canalículo en el lecho hepático.

B) Oclusión de una parte del árbol biliar, casi invariablemente un conducto hepático derecho aberrante.

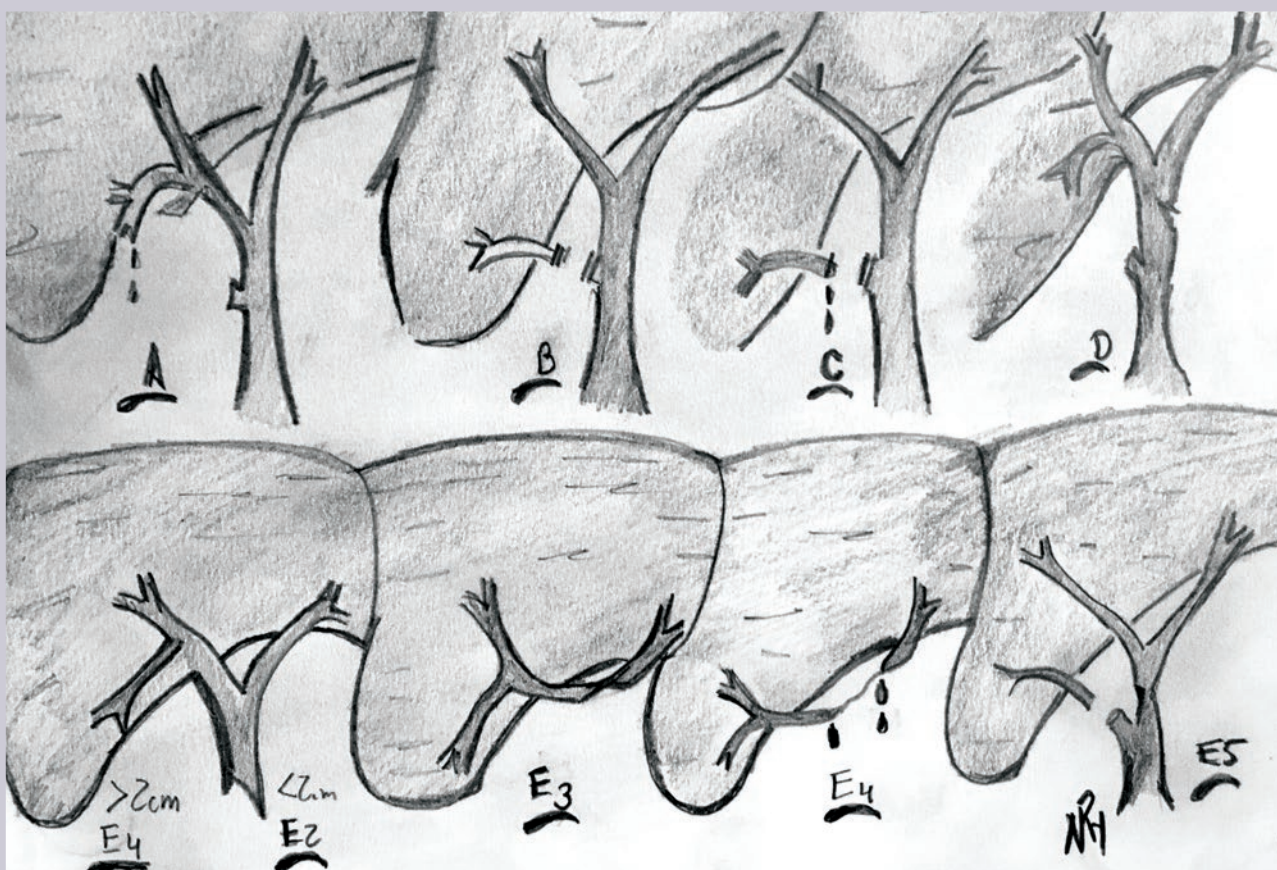


FIGURA 2. Clasificación de Strasberg de las lesiones iatrogénicas de la vía biliar.

C) Transección sin ligadura del conducto hepático derecho aberrante.

D) Daño lateral a un conducto hepático mayor.

E) Subdivide por la clasificación de Bismuth en E1-E5 (Fig. 2).

colangiografía percutánea por diagnóstico
clínico de lesión de la vía biliar secundaria a
colecistectomía laparoscópica.

Todos los datos se enviaron al sistema de archivo y transmisión de imágenes (PACS-RIS), Carestream, versión 11.

MÉTODO

Se realizó un estudio longitudinal retrospectivo en 54 pacientes del Hospital General de México, de marzo de 2016 a febrero de 2017, que fueron referidos al servicio de radiología vascular e intervencionista para realizar

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se realizaron 174 colangiografías percutáneas en el servicio de radiología vascular e intervencionista, de las cuales 54 (31%) fueron por diagnóstico de lesión de la vía biliar.

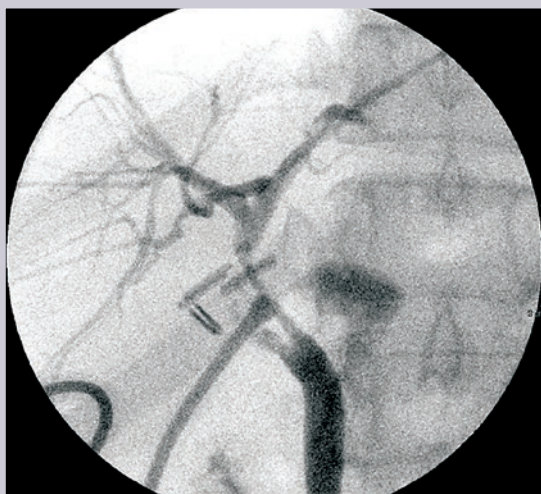


FIGURA 3. Bismuth I. Colangiografía percutánea y por sonda en T. Se observa ausencia de opacificación del tercio medio del colédoco, así como presencia de material posquirúrgico a nivel del hepático común que condiciona una dilatación retrógrada de la vía biliar intrahepática.

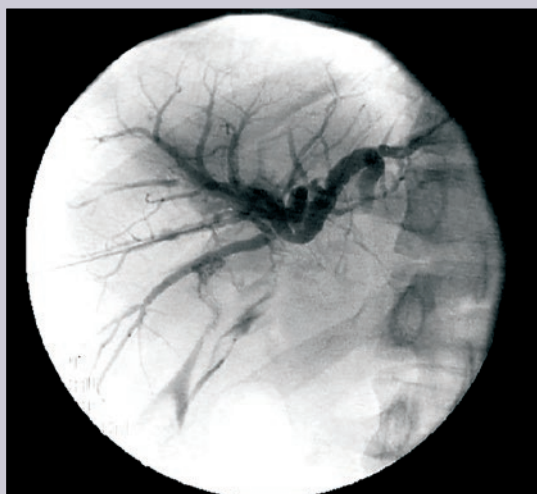


FIGURA 4. Bismuth II. Colangiografía percutánea transhepática en la cual se aprecia la ausencia de opacificación del conducto colédoco, observándose únicamente el conducto hepático común y fuga del medio de contraste hacia el borde infrahepático del lóbulo izquierdo.

Dentro de los hallazgos encontrados, 39 correspondieron a pacientes del sexo femenino y 15 a pacientes del sexo masculino, con edades entre los 18 y los 43 años.

De acuerdo con la clasificación de Bismuth, la lesión predominante fue la tipo III (Fig. 3) en la confluencia de los conductos hepáticos, con un total de 22 pacientes (40%); presentaron lesión de tipo II (Fig. 4) 21 pacientes (38.8%), lesión a menos de 2 cm de la confluencia de los conductos hepáticos; hubo ocho pacientes (4%) con lesión de tipo I (Fig. 5), lesión a más de 2 cm de la confluencia de los hepáticos; y tres pacientes (1.6%) presentaron lesión de tipo IV, lesión con sección completa de ambos conductos hepáticos.

DISCUSIÓN

En forma global, la frecuencia de lesiones de la vía biliar es del 0.1-0.6%. Estas lesiones son tres a cuatro veces más frecuentes durante la



FIGURA 5. Bismuth III. Colangiografía percutánea transhepática en la cual se observa dilatación de la vía biliar intrahepática hasta la confluencia de los hepáticos derecho e izquierdo, sin lograr visualizar el hepatocolédoco.

colecistectomía laparoscópica (0.3-0.6%) que durante la abierta (0.1-0.3%). En una revisión de 124,433 pacientes en 22 series de casos, Strasberg, et al.⁸ informan un porcentaje de

0.52%, con un rango de 0-2.35%. En México no se tienen datos de la frecuencia de este problema, ya que no existen estudios de consenso, pues el cirujano puede ocultar esta eventualidad sobre todo cuando la lesión es identificada al momento de la cirugía y se realiza el tratamiento quirúrgico reparativo en ese momento.

En la literatura internacional, la lesión más frecuente es la tipo II, que se presenta en un rango del 27-38% de las lesiones reportadas. En la investigación realizada, la lesión predominante fue de tipo III, debido a que en muchas ocasiones, como reportan Davidoff, et al.⁹, se confunde el conducto cístico con el colédoco, lo que conlleva la colocación de tres grapas, una proximal y dos distales, seccionando o cortando el conducto colédoco entre estas.

Dentro de los procedimientos diagnósticos de imagen, en primera instancia se realiza un ultrasonido, que solo reportará dilatación de la vía biliar intrahepática y extrahepática, sin demostrar el sitio exacto de la obstrucción, o en su caso colecciones peripancreáticas debido a fuga biliar secundaria a la lesión de la vía¹⁰. La colangiografía transhepática percutánea es el estudio de imagen de elección cuando se requieren intervenciones como la colocación de un drenaje biliar transhepático percutáneo, para descomprimir un sistema biliar obstruido y controlar la fuga biliar en caso de lesión iatrogénica; es superior a la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica para la evaluación de las lesiones proximales y la ligadura y sección del conducto biliar común, y superior a la gammagrafía en la evaluación de estos casos. No solo se ha visto un aumento de la frecuencia, sino que además las lesiones de la vía biliar se asocian a lesiones de mayor riesgo, por ser estas localizaciones altas

con afectación de los conductos intrahepáticos y resecciones de la vía biliar, lo que genera retraso en el diagnóstico y el tratamiento.

CONCLUSIONES

La colangiografía sigue siendo, por encima de la colangiorresonancia, el método de imagen ideal para visualizar y estadificar las lesiones de la vía biliar¹¹, a la vez que permite realizar su derivación de manera percutánea para el control, fuga u obstrucción del árbol biliar, siendo un procedimiento de mínima invasión, siempre y cuando se cuente con el recurso médico capacitado para realizarlo.

Las lesiones de la vía biliar han aumentado considerablemente en las últimas dos décadas, debido al predominio de la colecistectomía laparoscópica sobre la cirugía abierta, lo que se ha correlacionado con un incremento en la incidencia de lesiones de la vía biliar.

BIBLIOGRAFÍA

1. Carroll B. Iatrogenic bile duct injuries. *J Am Col Surg*. 2017;224:373.
2. Jablonska B, Lampe P. Iatrogenic bile duct injuries: etiology, diagnosis and management. *World J Gastroenterol*. 2009;5:4097-104.
3. Ghassemi KF, Shah JN. Postoperative bile duct injuries. *Tech Gastrointest Endosc*. 2006;8:81-91.
4. Espino-Cortés H. Lesiones iatrogénicas de las vías biliares. Tratamiento endoscópico. *Rev Gastroenterol Mex*. 2007;72(Suppl 2):144-7.
5. Kaffes AJ, Hourigan L, De Luca N, Byth K, Williams SJ, Bourke MJ. Impact of endoscopic intervention in 100 patients with suspected postcholecystectomy bile leak. *Gastrointest Endosc*. 2005;61:269-75.
6. Chun K. Recent classifications of the common bile duct injury. *Korean J Hepatobiliary Pancreat Surg*. 2014;18:69-72.
7. Ruiz Gómez F, Ramia Ángel JM, García-Parreño Jofré J, Figueras J. Lesiones iatrogénicas de la vía biliar. *Cir Esp*. 2010;88:211-21.
8. Strasberg SM, Hertl M, Soper NJ. An analysis of the problem of biliary injury during laparoscopic cholecystectomy. *J Am Col Surg*. 1995;180:101-25.
9. Davidoff AM, Pappas TN, Murray EA, Hilleren DJ, Johnson RD, Baker ME, et al. Mechanisms of major biliary injury during laparoscopic cholecystectomy. *Ann Surg*. 1992;215:196-202.
10. Karanikas M, Bozali F, Vamvakierou V, Markou M, Memet Chasan ZT, Efraimidou E, et al. Biliary tract injuries after lap cholecystectomy-types, surgical intervention and timing. *Ann Transl Med*. 2016;4:163.
11. Parquet G, Ortiz S, Samaniego C, Giménez A. Drenaje biliar percutáneo: técnica, indicaciones y resultados. *An Fac Cienc Med (Asunción)*. 2005;38:61-7.

COLECISTITIS AGUDA

JORGE MONESTES

Jefe de la Unidad de Cirugía Hígado, Vías Biliares y Páncreas, Hospital de Gastroenterología Dr. C. Bonorino Udaondo, Buenos Aires, Argentina.

FERNANDO GALINDO

Director de la carrera de Cirugía Gastroenterológica, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Católica Argentina, Buenos Aires.

La colecistitis aguda es un cuadro clínico-quirúrgico, caracterizado por un proceso inflamatorio agudo de la vesícula biliar, que clínicamente se presenta con dolor abdominal y defensa en hipocondrio derecho, acompañado de fiebre y leucocitosis.

FRECUECIA. EDAD Y SEXO

La colecistitis aguda es un cuadro de consulta frecuente en los Servicios de Guardia y representa el 20 a 25% de la patología quirúrgica de urgencia²⁵⁻⁴⁴. Predomina más en mujeres que en hombres (3/2)²⁵⁻¹⁷⁻³⁷ y en la edad media de la vida. Entre un 12 a 15% de los pacientes con litiasis biliar tienen en su evolución un cuadro de colecistitis aguda.

FISIOPATOLOGIA

La causa más frecuente que desencadena este cuadro es la obstrucción del conducto cístico o del bacinete vesicular ocasionada en el 90% de los casos por un cálculo enclavado²⁹⁻³⁷. Existen otras causas menos frecuentes como las colecistitis agudas alitiásicas en pacientes críticos en unidades de cuidados intensivos, con ayuno prolongado, bajo situaciones de stress, inmunodepresión como sida, quimioterapia o con transplantes renales debido a infección por citomegalovirus, en patología del conducto cístico, o en procesos que provocan compresión o invasión neoplásica³⁷.

Diferentes factores intervienen en el mecanismo etiopatogénico de la colecistitis aguda como son:

1) La obstrucción del conducto cístico por un cálculo que impide el drenaje biliar al colédoco. Esto lleva a la retención de las secreciones, acompañado de edema de la pared y distensión vesicular, a la cual le siguen fenómenos vasculares que alteran la misma, con compromiso primero venoso, luego arterial, con la subsiguiente isquemia, que lleva a la necrosis y a la perforación vesicular. Este hecho, el de obs-

trucción cística por un lito, tiene una frecuencia superior al 90%, y es universalmente aceptado como un factor importante en la colecistitis aguda¹⁷⁻³⁹⁻⁶.

2) La infección vesicular no siempre es una causa desencadenante primaria, sino más bien, una complicación de la obstrucción vesicular, actuaría más en la evolución, que en el inicio de la colecistitis.

El estudio bacteriológico del contenido vesicular es positivo en el 60% de los pacientes³⁸⁻²³⁻¹⁴.

Los gérmenes Gran - son los más frecuentes (75%), son enterobacterias gramnegativas como la *Escherichia Coli*, sola o asociada, *klebsiella*, *enterobacter* y *proteus*. Los gérmenes Gran + se encuentran en menor proporción (25%) *strep-tococo*, *enterococo* y en pocos casos *estafilococo* y el *anaerobio c. perfringens*. No existe una correlación total entre bacteriología y estado anatómico de la vesícula, encontrándose casos de piocolecisto con bacteriología negativa²³⁻¹⁴⁻⁴¹.

No obstante las complicaciones sépticas, más importantes, se producen en vesículas infectadas y en pacientes con hemocultivos positivos. Esto lleva a la perforación vesicular, contaminación peritoneal, abscesos intraabdominales y un aumento de la morbilidad³⁸.

3) La Colecistitis alitiásica²⁻¹³⁻²⁴⁻²⁸, se presenta por lo general en los pacientes críticos. que han padecido un trauma o están cursando un postoperatorio crítico. Esto trae como consecuencia la falta de funcionamiento vesicular, estasis, aumento de la viscosidad de la bilis y distensión vesicular. A esto se agrega otros factores que actúan desfavorablemente sobre la vitalidad de los tejidos y favorecen la inflamación e infección, como la deshidratación, la hipovolemia, la asistencia mecánica respiratoria, las endotoxinas, el síndrome de bajo volumen minuto y la hiperalimentación parenteral.

4) Los constituyentes de la bilis son irritantes de la mucosa vesicular, como el aumento de la concentración de ácidos biliares, colesterol, lisolecitina y los mismos calculos. La lecitina es un constituyente normal en la mucosa y por acción de una fosfolipasa es convertida en lisolecitina. La fosfolipasa es un constituyente de las células epiteliales y puede ser liberada al alterarse la misma. La lisolecitina tampoco es un

constituyente normal de la bilis, pero si se la encuentra en la vesícula con colecistitis aguda. Experimentalmente la instilación de licolectina en la vesícula produce colecistitis²⁷⁻³⁹.

5) La prostaglandina E actúa produciendo mayor absorción y secreción a nivel mucosa. Sería en parte responsable de la distensión vesicular y del dolor. El uso de indometacina que inhiben a estas sustancias, disminuye la distensión vesicular y reduce el dolor⁴⁰.

6) El compromiso vascular de la vesícula biliar, se observa en los pacientes diabéticos y en los portadores de enfermedades vasculares generalizada, siendo la mucosa la capa más sensible al hipoflujo, produciéndose placas de necrosis a nivel del fondo vesicular, que es la zona de mayor distensión de la víscera, llevando a la misma, a la perforación y coleperitoneo subsecuente.

PATOLOGÍA

Los cambios macroscópicos que se producen en la colecistitis aguda son: edema con engrosamiento de la pared, distensión vesicular, con aumento de la vascularización e ingurgitación venosa (Fig. 1)

Se puede observar frecuentemente en los pacientes diabéticos, placas de necrosis en el fondo vesicular asociado a desprendimiento de la mucosa en la colecistitis gangrenosa²⁵⁻²²⁻²⁶.

El examen del interior de la vesícula muestra distintas alteraciones de la mucosa, que van desde la congestión, la ulceración, la hemorragia, la necrosis y la perforación. Esto, desde el punto de vista evolutivo correspondería a distintas formas anatomoclínicas como la forma congestiva o catarral, la forma supurada o flegmonosa, la forma empiematosa o hidrópica, la forma hemorrágica y la gangrenosa³⁷.

La microscopía muestra que en la mayoría de los casos (90%), el proceso agudo se produce sobre una colecistitis crónica litiasica; existiendo una infiltración intensa de leucocitos en todas las capas de la pared vesicular, acompañando de congestión vascular, formación de microabscesos intraparietales o necrosis gangrenosa³¹

Sintetizando la evolución posible de una colecistitis puede ser hacia la resolución o su persistencia. La resolución es lo más frecuente quedando siempre cierto grado de cicatriz con o sin alteración de su funcionamiento. La persistencia puede dar lugar a un empiema, a una gangrena vesicular con perforación localizada y pericolecistitis o ser más importante dando lugar a una peritonitis.

CLÍNICA

La mayoría de los pacientes tienen antecedentes de alteraciones dispepticas por ingesta de colecistoquinéticos y o



Fig. 1. Colecistitis aguda. Vesícula con litiasis múltiple, paredes engrosadas, edematosas y congestivas.

de cólicos vesiculares. Solamente entre un 20 y 30% un cuadro de colecistitis aguda es la primera manifestación por la que consulta el paciente. Frecuentemente se tiene el antecedente de una ingesta de colecistoquinéticos, como una comida copiosa precediendo el cuadro clínico.

El dolor es uno de los síntomas más constantes. Generalmente está localizado en hipocondrio derecho mucho más persistente que lo observado en los cólicos biliares que haya tenido el paciente y tiende a ser progresivo. Con el aumento del proceso inflamatorio, la vesícula se distiende más, comprometiendo el peritoneo parietal, lo que incrementa el dolor en el hipocondrio derecho. El dolor, puede irradiarse a epigastrio, hacia región dorsolumbar derecha y el hombro homolateral. En algunos casos el dolor puede irradiarse a hipocondrio izquierdo, cuando está involucrando al páncreas³⁷⁻¹⁷. Puede generalizarse si se produce una complicación como la perforación²¹, esta sintomatología se acompaña de anorexia, náuseas, vómitos y fiebre.

La existencia de fiebre, es otro síntoma importante, puede estar precedido por escalofríos, y el paciente se siente más cómodo cuando está quieto y acostado²¹.

La palpación del hipocondrio derecho, muestra hipertonía muscular por hipersensibilidad y defensa. La contractura es más manifiesta cuando mayor es el compromiso peritoneal. En sujetos de edad avanzada, puede haber menos reacción peritoneal en relación con el cuadro anatómico.

La palpación de la vesícula, aunque esté distendida, no es frecuente (12 % Acosta Pimentel).

El dolor de origen vesicular se explora con la maniobra de Murphy (Fig. 2). Los autores desconocen la descripción original pero hay varias maneras de efectuarla siendo común el aumento del dolor con la inspiración que provoca el descenso del hígado con la vesícula. La zona vesicular es equidistante entre epigastrio y línea axilar media y estaría por debajo del reborde hepático. Royer³⁴ aconsejaba con el paciente en decúbito dorsal y el médico a la derecha, colocar ambos pulgares en la zona vesicular con la palma de la mano izquierda apoyada en el reborde costal y la mano derecha sobre el abdomen. Manteniendo una ligera presión se hace inspirar al paciente incrementándose el dolor en caso positivo. Esta maniobra puede ser efectuada también colocando la mano en forma de gancho con la parte palmar de

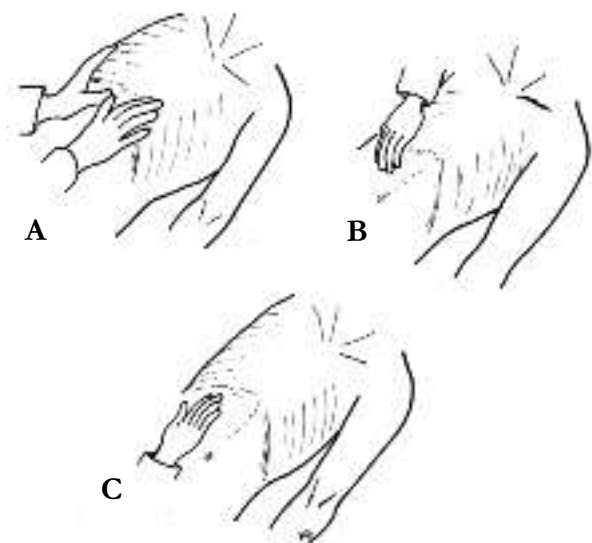


Fig. 2. Maniobra de Murphy. A) Utilizando los dos dedos pulgares. B) Con los dedos colocados en forma de gancho. C) Con el pulpejo de los dedos de la mano derecha colocada en forma paralela por fuera del recto anterior derecho (Más explicación en el texto).

las últimas falanges en la zona vesicular. Por último puede también realizarse con la mano derecha colocada por fuera del recto anterior, llegando con las falanges algo flexionadas a la zona vesicular.

Cuando hay filtración o perforación vesicular, o abscesos, la semiología del dolor es diferente, extendiéndose el compromiso a zonas vecinas como flanco y fosa iliaca derecha, cuando hay escurrimiento biliar por el espacio parietocólico provocando un coleperitoneo.

La palpación de una masa subcostal derecha (25% de los casos) puede ser debida a un empiema vesicular, flegmon de la zona, absceso por una perforación o un tumor especialmente en pacientes añosos.

La fiebre se acompaña de escalofríos por bacteriemias, náuseas, vómitos. El íleo reflejo o por compromiso peritoneal debe ser tenido en cuenta en el diagnóstico diferencial.

LABORATORIO

La mayoría de los pacientes (en un 70%) que padecen de un cuadro de colecistitis aguda, tienen leucocitosis que varía de los 12000 a 15000 con predominio de neutrófilos. Cuando estos valores superan los 20.000 glóbulos blancos, se debe pensar en la existencia de perforación, colecistitis gangrenosa o colangitis²¹⁻¹⁶. La eritrosedimentación suele estar acelerada.

El laboratorio es también útil cuando existe compromiso de la vía biliar o reacción pancreática. En el primer caso puede encontrarse aumento de la bilirrubina y fosfatasa alcalina siendo la litiasis coledociana la causa más frecuente. En el segundo caso puede observarse aumento de la amilasa sérica¹⁷.

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Radiografía directa de abdomen

No es el mejor método para el estudio de una colecistitis aguda, pero su realización es importante en el diagnóstico diferencial del abdomen agudo. Se puede visualizar una opacidad en hipocondrio derecho y flanco o la presencia de cálculos, sobre todo si son cálcicos, o aire en la pared vesicular o en su interior (signo de Simon en la colecistitis gangrenosa²¹).

Ecografía

Es el método por imágenes más usado para el diagnóstico de colecistitis aguda en la actualidad y cuenta con una sensibilidad y una especificidad mayor al 90% de los casos³²⁻⁴⁻⁴².

Ecográficamente aparecen los siguientes signos:

1) Engrosamiento de la pared vesicular por el edema en la zona subserosa que puede variar de 4mm hasta 10mm o más. Esta zona es hipoeecogénica y se rodea por arriba, de una capa externa serosa que es ecogénica y por debajo, de una capa interna mucosa que también es ecogénica. Se genera el signo de la doble pared, de la oblea o del sándwich (Fig. 3) que puede verse alrededor de la vesícula en forma continua o discontinua, pudiendo desaparecer con el tratamiento adecuado, es muy frecuente en las colecistitis aunque no es específico³².

2) Distensión de la vesícula: se debe a la impactación de un cálculo en el conducto cístico, se dilata y aumenta el diámetro anteroposterior externo mayor a 4 cms.

3) Cambio de morfología: al dilatarse la vesícula (Fig. 4), cambia su forma de pera a redondeada³².

4) Litiasis: en la luz de la vesícula puede haber cálculos, pero se debe visualizar uno que esté impactado en el bacinete o en el conducto cístico.

5) Bilis ecogénica: sin sombra sónica, en una colecistitis aguda se debe a barro biliar, pus, sangre, moco y fibrina y a mucosa descamada (colecistitis gangrenosa).

6) Formación de abscesos: hipoeecogénicos intramurales o pericolecistíticos por perforación de la pared vesicular.

7) Signo de Murphy ecográfico por la presencia de dolor cuando se palpa la vesícula con una especificidad del 93%³².

8) Presencia de gas dentro de la vesícula (vesícula enfisematosa) en los pocos casos de vesículas con infección producida por anaerobios.

La complementación del examen con ecodoppler en color puede mostrar hiperhemia en la pared vesicular y alrededores debido al estado congestivo



Fig. 3. Colecistitis aguda. Engrosamiento de la pared mostrando el signo de la doble pared o de la oblea.



Fig. 4. Colecistitis aguda. Distensión vesicular y cálculo enclavado en el bacinete.



Fig. 5. Colecistitis aguda. Distensión. Engrosamiento de la pared. Colecciones perivesiculares.

OTROS METODOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

Los procedimientos que se señalaran a continuación, muy raramente son utilizados hoy para el diagnóstico de las colecistitis aguda, dado a los buenos resultados, rapidez y bajo costo de la ecografía.

TOMOGRAFIA COMPUTADA

No es el método de elección para evaluar esta patología, pero puede mostrar aumento del diámetro vesicular, el engrosamiento de la pared vesicular. Un aumento de la densidad de la pared puede ser el trasunto de isquemia de la mucosa, necrosis temprana de la misma y hemorragia (Cheng). La mayor utilidad esta en el estudio de las complicaciones de la colecistitis aguda, como la colecistitis enfisematosa, formas hemorrágicas, perforación, colecciones paravesiculares. Todos casos en donde puede haber dificultad de establecer el diagnóstico con la ecografía⁶.

COLANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA

Se realiza con HIDA (ácido dietilacetil iminodiacético) marcado con Tecnecio 99 en Cámara Gamma. Se inyecta por vía intravenosa y entre los 15 y 30 minutos de la aplicación, se comienza a visualizar en condiciones normales la vía biliar, la vesícula y el pasaje a duodeno³⁷. En la colecistitis aguda no se visualiza la vesícula por obstrucción de un cálculo en el conducto cístico. El resultado es positivo, cuando pasó una hora de la inyección del radioisótopo, no se visualiza la vesícula y sí, se observa el marcador en el duodeno. Tiene una especificidad y sensibilidad mayor al 90%, pero da algunos falsos positivos en colecistitis crónica con calculo en el cístico, en ayuno prolongado o en pancreatitis aguda¹⁷. Es una prueba costosa, poco práctica y superada por la ecografía.

DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES

En las colecistitis aguda hay que hacer diagnóstico diferencial con otras enfermedades.

ENFERMEDADES NO QUIRURGICAS

Las hepatitis pueden tener desde un comienzo un intenso dolor en hipocondrio derecho. La diferenciación se efectuará por la evolución y el laboratorio: elevación acentuada de las transaminasas y marcadores serológicos²¹. En la hepatitis alcohólica con fiebre, dolor y leucocitosis más el antecedente de beber alcohol en forma excesiva.

La pielonefritis derecha se diferenciará por el dolor sobre el riñón derecho y las alteraciones del sedimento urinario. El cólico renal tiene una irradiación característica, no encuentra posición en la cama provocada por el dolor, la puño percusión es positiva. La presencia de hematuria centra el diagnóstico en las vías urinarias y la ecografía es útil al objetivizar la litiasis.

Las neumopatías del lóbulo inferior derecho pueden manifestarse con dolor en hipocondrio derecho, el conocimiento de esta posibilidad y el examen de tórax permitirán el diagnóstico²¹. El infarto agudo de miocardio puede presentar dolor epigastrio, en abdomen superior e hipocondrio derecho, el examen clínico, el ECG y el laboratorio con las enzimas específicas permitirán el diagnóstico.

ENFERMEDADES QUIRURGICAS

Cólico vesicular. El comienzo puede ser similar a la colecistitis aguda sobre todo cuando no hay fiebre ni leucocitosis. La evolución favorable solo con antiespasmódicos permite su diferenciación.

Apendicitis aguda. Por tener un ciego con el apéndice de localización alta, subhepático, el paciente refiere un dolor difuso, que luego se localiza en forma progresiva en hipocondrio derecho y cuando se le realiza una ecografía biliar no se visualizan cálculos.

Úlcera gastroduodenal perforada. Tiene síntomas muy similares a la colecistitis aguda, pero semiológicamente presenta un abdomen en tabla, con desaparición de la matidez hepática (signo de Jobert) y en la radiografía directa de abdomen hay una semiluna en el subfrénico derecho, debido al neumoperitoneo (signo de Poupard).

Pancreatitis aguda. En la colecistitis aguda podemos encontrar la amilasa aumentada; pero en la pancreatitis aguda los valores son muy superiores. La ecografía es decisiva para evidenciar los signos propios de cada patología y en un pequeño porcentaje (1%) pueden ser concomitantes los dos cuadros¹⁷.

Cáncer de vesícula y colecistitis aguda es una asociación frecuente, en los pacientes mayores de 65 años. Estas cifras varían de un 10% hasta un 20 %³³ en la cual se manifiesta clínicamente como una colecistitis aguda por la invasión tumoral del conducto cístico, de la cual, en el 45% el diagnóstico fue intraoperatorio y el 55% restante fue hallazgo anatomopatológico; pero hubo un factor común, la litiasis vesicular.

Patología hepática como tumores de hígado sangrantes o necrosados, abscesos y quistes hidatídicos complicados en los cuales, la ecografía y la TAC son fundamentales en el diagnóstico.

COMPLICACIONES

Las más importantes son el empiema y la perforación vesicular.

EMPIEMA VESICULAR

El empiema agudo se produce en las colecistitis supurada por acumulación de pus dentro de la vesícula biliar, frecuentemente se trata de pacientes diabéticos descompensados, pudiendo tener un cuadro de shock séptico. La conducta quirúrgica no debe ser demorada en estos pacientes. Cuando existen abscesos paravesiculares se debe drenar los mismos y efectuar colecistectomía.

PERFORACIÓN VESICULAR

La complicación de mayor gravedad en una colecistitis aguda, es la perforación de la vesícula biliar, esta, se debe a isquemia y posterior necrosis de la pared vesicular por alte-

raciones vasculares. Se observa con mayor frecuencia en las colecistitis gangrenosas y en pacientes diabéticos, ancianos, portadores de múltiples taras orgánicas, panvasculares y en pacientes críticos¹². Esta perforación puede originar la formación de un absceso paravesicular que se puede romper y provocar diseminación peritoneal, o penetrar en el lecho hepático, o bien esta puede ser libre a la cavidad y producir un coleperitoneo o una peritonitis purulenta si el conducto cístico está o no obstruido, por la infección bacteriana en la bilis retenida en la vesícula, que se vuelca a la cavidad peritoneal. También se fistuliza a órganos vecinos, que en orden de frecuencia son al duodeno, ángulo hepático del colon, estómago y yeyuno. Se presume el diagnóstico por la presencia de aire en las vías biliares en la Rx directa de abdomen o cuando se visualiza contraste dentro de la vesícula en una seriada esofagogastroduodenal o en un colon por enema²¹. La complicación de mayor gravedad de estas fístulas es el íleo biliar provocado por el pasaje de uno o varios cálculos de gran tamaño desde la vesícula hacia el duodeno, obstruyendo el intestino delgado distal y en algunos casos el cálculo no puede progresar obstruyendo el duodeno (síndrome de Bouveret).

TRATAMIENTO

El paciente que padece una colecistitis aguda, generalmente concurre a los Servicios de Urgencia, donde se realiza una evaluación clínica, de laboratorio y ecográfica. Una vez establecido el diagnóstico, se lo debe internar, colocarle una vía endovenosa para administrarle solución salina para mantener el equilibrio hidrosalino, analgésicos, suspender alimentación oral y colocación de sonda nasogástrica si se asocia a vómitos e íleo por el dolor. El uso de antibióticos se realiza para tratar las complicaciones infecciosas (abscesos), y prevenir las infecciones de heridas quirúrgicas, siendo el esquema clásico, la combinación de ampicilina y gentamicina. En los pacientes diabéticos se usa metronidazol, para anaerobios, asociado a ciprofloxacina que se elimina por vía biliar. Asociación útil si hay una colangitis asociada. El tratamiento definitivo de la colecistitis aguda es quirúrgico por colecistectomía laparoscópica o convencional.

TRATAMIENTO QUIRURGICO Y TIEMPO DE EVOLUCION

La indicación del tratamiento quirúrgico va a depender del tiempo transcurrido, de la evolución de la colecistitis y del riesgo operatorio.

A) El tratamiento quirúrgico dentro de los tres primeros días de iniciado el cuadro clínico es la conducta aconsejable en todos los pacientes en condiciones de operabilidad⁹⁻¹⁸⁻¹⁹⁻²⁹⁻³⁴⁻³⁷⁻⁴⁴. Las razones son las siguientes:

1) La colecistectomía de urgencia efectuada tempranamente puede realizarse casi como la electiva, dado que las alteraciones del hilio vesicular permiten el reconocimiento de los elementos. El edema inicial del proceso contribuye a facilitar la disección vesicular. Después de la semana de evolución, este procedimiento es más difícil de efectuar debido a la hipervascularización y fibrosis de la vesícula, que junto a las firmes adherencias a órganos vecinos, (duodeno, estómago, ángulo hepático del colon etc.) forman una tumoración o plastrón inflamatorio, que dificulta técnicamente la extirpación de la vesícula, con la posibilidad de provocar una lesión en las vías biliares, por la distorsión de la anatomía biliar.

2) Un porcentaje importante de colecistitis aguda no tienen gérmenes demostrables los primeros días y la necesidad de antibióticos disminuye⁸⁻²³⁻¹⁴.

3) El porcentaje de conversiones aumenta cuando se efectúa laparoscopia a partir del 4to. día. La incidencia disminuye con el incremento de la experiencia (26 a 1% Bingener⁷) No obstante, las cifras se mantienen por encima de las de la colecistectomía electiva⁵. Las causas por orden de frecuencia son: no poder reconocer los elementos del hilio vesicular y hepático; hemorragia, coledocolitiasis y sospecha o lesión de la vía biliar⁷.

4) Desde el punto de visto económico se acorta el tiempo de internación a 2 o 3 días³⁵⁻⁹⁻¹⁹ y se evita una reinternación para el tratamiento definitivo, con disminución de los costos y reintegro del paciente más precozmente a su vida familiar y laboral.

5) El confort de los pacientes (evaluado en el primer mes) es mejor en los operados tempranamente que en los pacientes en donde se difiere el tratamiento quirúrgico²⁰.

B) Paciente con colecistitis aguda y alto riesgo operatorio²⁸⁻²⁴⁻².

1) Tratamiento médico y si responde favorablemente se espera 8 -12 semanas para que disminuya el proceso inflamatorio y sea sometido a cirugía previa nueva evaluación.

2) No responde al tratamiento médico. Conveniente es efectuar el drenaje vesicular por vía percutánea y diferir la colecistectomía para cuando las condiciones locales y del paciente sean mas convenientes para ser operado.

TECNICA QUIRURGICA

La técnica de la colecistectomía por vía convencional y laparoscópica se encuentran en los capítulos respectivos. Aquí solamente se verán algunos detalles propios de esta patología.

COLECISTECTOMÍA

La vía laparoscópica es cada vez más empleada lo que ha sido posible por la mayor experiencia de los centros quirúrgicos. Cuando se comenzó con la colecistectomía laparoscópica, la colecistitis aguda figuraba como una contraindicación³⁰ por el riesgo de lesionar la vía biliar y el gran número de conversiones. No obstante la vía convencional sigue siendo una vía útil en muchos lugares en donde no se cuenta con la experiencia, aparataje e instrumental necesario.

La vesícula generalmente está distendida y no permite su aprehensión. No debe perderse tiempo e ir directamente a la punción y evacuación parcial de su contenido. Esto permite su mejor manipulación y la posibilidad de efectuar una colangiografía vesicular³⁵.

Lo ideal es efectuar una colecistectomía total, pero en condiciones anatómicas desfavorables se debe recurrir a la ectomía parcial a lo Pribrán, dejando un casquete vesicular, fulgurando la mucosa, evitando el sangrado hepático¹⁰. Cuando no es posible reconocer los elementos del hilio hepático otro recurso es hacer una colecistectomía parcial dejando parte distal del bacinete drenado al exterior.

El tratamiento de las colecistitis agudas complicadas como la perforación libre a la cavidad peritoneal, o bloqueada paravesicular, sepsis, obstrucción intestinal por íleo biliar, deben ser intervenidas quirúrgicamente de urgencia (ver complicaciones).

COLECISTOSTOMÍA⁸⁻¹³⁻²⁴⁻²⁸

El procedimiento es detallado en otros capítulos de este tratado. Es un procedimiento útil en pacientes de alto riesgo operatorio al permitir el drenaje vesicular con la consiguiente mejoría del cuadro clínico.

La colecistostomía transhepática percutánea se efectúa con anestesia local, por punción, siguiendo la técnica de Sel-dinger guiada por ecografía o por tomografía computada. Se coloca un catéter de "pig tail" que resuelve en forma temporaria o definitiva este cuadro grave, con una morbilidad del 35% y una mortalidad del 21%.

El tubo debe ser dejado por un tiempo prolongado (alrededor de 2 meses o mas) hasta que haya cedido el proceso inflamatorio. Ocurre con cierta frecuencia que drena poca bilis los primeros días por el cálculo enclavado y cuando disminuye la inflamación y se moviliza del calculo del bacinete, comienza a drenar bilis.

La mortalidad del procedimiento es elevado debido a las condiciones de los pacientes y no al procedimiento. La morbilidad propia es baja, siendo las principales complicaciones la hemorragia y el coleperitoneo⁸.

MORBILIDAD Y MORTALIDAD OPERATORIA

La morbilidad depende de las condiciones del paciente y del momento en que cursa esta patología.

La mortalidad de las colecistitis agudas litíasicas, de las cifras históricas del 5% de la cirugía convencional²⁹ con el advenimiento de la cirugía laparoscópica ha disminuido a menos de un 1%⁴⁴⁻⁴⁸⁻⁹.

Las formas gangrenosa y enfisematosa presentan mayor morbilidad y mortalidad (5 a 10%). Se trata frecuentemente de pacientes de edad avanzada y diabéticos en donde se debe encarar el tratamiento médico y la colecistectomía de urgencia²⁶⁻²².

En cambio en las alitiásicas, al tratarse de pacientes de alto riesgo la morbilidad y mortalidad es elevada²².

COLECISTITIS AGUDA ALITIASICA. ASPECTOS PARTICULARES

La colecistitis aguda alitiásica no sobrepasa el 5% de las colecistitis aguda²⁴⁻⁴³. Las causas que la producen son múltiples y fueron señaladas al hablar de etiopatogenia. Generalmente se da como una complicación en pacientes graves por traumatismos o patologías importantes con internación prolongada. El ayuno más la alimentación parenteral le quitan el estímulo necesario a la contracción vesicular, espesamiento de la bilis y estasis. Las condiciones cardiorrespiratorias deficitarias llevan a una irrigación insuficiente en pacientes generalmente de edad avanzada con múltiples taras. Muchas veces son pacientes sépticos, pero la infección vesicular solo se encuentra en un tercio de los casos.

En todos los casos debe efectuarse tratamiento médico pero este es insuficiente. La posibilidad de una evolución a la gangrena y perforación esta incrementada. La decisión de actuar quirúrgicamente no debe ser demorada. El trata-

miento ideal es la colecistectomía pero dadas las condiciones del paciente por su alto riesgo es de indicación el drenaje percutáneo. Dadas las causas en juego son colecistitis que tienen una mayor mortalidad 10-21%⁴³⁻²⁴ pero esta más en relación a las condiciones del paciente que al procedimiento de la colecistostomía.

COLECISTITIS AGUDA ENFISEMATOSA¹⁶⁻²²⁻²⁶

Es una forma grave de colecistitis aguda caracterizada por la presencia de aire en la vesícula. Es más frecuente en hombres (70%). Es constante encontrar una infección polimicrobiana que da lugar a la producción de gas (*E. coli*, *Clostridium welchii*, estreptococos aerobios y anaerobios).

El diagnóstico se realiza por la presencia de aire, que puede verse en la radiografía directa (signo de Simon) o por ecografía o tomografía.

La importancia de su reconocimiento es para no demorar su tratamiento, revisten mayor gravedad, ya que la gangrena se observa en un 75% y la perforación en el 15%.

COLECISTITIS AGUDA Y EMBARAZO³⁻¹²

De las complicaciones agudas quirúrgicas en el embarazo la colecistitis ocupa el segundo lugar después de la apendicitis aguda. Se recomienda efectuar tratamiento médico y sólo recurrir a la cirugía si no se obtiene una remisión del cuadro. La vía más empleada es la convencional pero hay un progresivo aumento del empleo de la vía laparoscópica cuando todavía es posible un neumoperitoneo.

BIBLIOGRAFÍA

- ACOSTA PIMENTEL M, CHIAPETTA PORRAS I, SPIZAMIGLIO N A, BARBAGALLO A, PALADINO A: Colecistitis Aguda XXXIX Jornadas Quirúrgicas pag 93-94.
- BARIE PS, EACHEMPATI SR: Acute acalculous cholecystitis. *Curr Gastroenterol Rep.* 2003; 5: 302-9.
- BARONE JE, BEARS S, CHEN S, TSAI J, RUSSELL JC: Outcome study of cholecystectomy during pregnancy. *Am J Surg* 1999; 177: 232-236.
- BECKMAN I, DASH N, SEFCZEK R J y colab.: Ultrasonographic findings in acute acalculous cholecystitis. *Gastrointest. Radiol* 1985; 10: 387. BELDI G, GLATTLI A: Laparoscopic subtotal cholecystectomy for severe cholecystitis. *Surg Endosc.* 2003 ; 17: 1437-9.
- BENDER JS, DUNCAN MD, FREESWICK PD, HARMON JW, MAGNUSON TH: Increased laparoscopic experience does not lead to improved results with acute cholecystitis. *Am J Surg.* 2002; 184: 591-4.
- BENNETT GL, BALTHAZAR EJ: Ultrasound and CT evaluation of emergent gallbladder pathology. *Radiol Clin North Am.* 2003; 41: 1203-16.
- BINGENER-CASEY J, RICHARDS ML, STRODEL WE, SCHWESINGER WH, SIRINEK KR: Reasons for conversion from laparoscopic to open cholecystectomy: a 10-year review. *J Gastrointest Surg.* 2002; 6: 800-5.
- BYRNE MF, SUHOCKI P, MITCHELL RM, PAPPAS TN, STIFFLER HL, JOWELL PS, BRANCH MS, BAILLIE J: Percutaneous cholecystostomy in patients with acute cholecystitis: experience of 45 patients at a US referral center. *J Am Coll Surg.* 2003; 197: :206-11.
- CATANI M, DE MILITO R, SPAZIANI E, DI FILIPPO A, MANILI G, CAPITANO S, SIMI M: Early laparoscopic cholecystectomy in the treatment of acute cholecystitis. *Minerva Chir.* 2003 Aug; 58: 533-9.
- CHENG SM, NG SP, SHIH SL: Hyperdense gallbladder wall sign: an overlooked sign of acute cholecystitis on unenhanced CT examination. *Clin Imaging.* 2004; 28: 128-31.
- COSENZA CA, SAFFARI B, JABBOUR N, STAIN SC, GARRY D, PAREKH D y colab.: Surgical management of biliary gallstone disease during pregnancy. *Am J Surg* 1999; 178: 545-548.
- DABUS GDE C, DERTKIGIL SS, BARACAT J: Percutaneous

- cholecystostomy: a nonsurgical therapeutic option for acute cholecystitis in high-risk and critically ill patients. *Sao Paulo Med J*. 2003; 121: 260-2.
14. D'ANGELO W, HERFARTH A, ARNICA G: Colecistitis aguda. Correlación bacteriológica, clínica y patológica. *Rev. del Nordeste (Arg.)* 2003; Nro 4: 16-19.
 15. DRAGHI F, FERROZZI G, CALLIADA F, SOLCIA M, MADONIA L, CAMPANI R: Power Doppler ultrasound of gallbladder wall vascularization in inflammation: clinical implications. *Eur Radiol* 2000; 10: 1587-1590.
 16. FAGAN SP, AWAD SS, RAHWAN K, HIRA K, AOKI N, ITANI KM, BERGER DH: Prognostic factors for the development of gangrenous cholecystitis. *Am J Surg*. 2003; 186: :481-5.
 17. FERRAINA P: Infecciones de la vía biliar. En Ferraina P, Orias A: *Cirugía de Michans*, Ed. El Ateneo, Buenos Aires, 1997, pag. 597-604.
 18. GRAMÁTICA L, MDALEL O, GRAMÁTICA L (H), BECCARÍA M, y colab.: Nuestra experiencia en colecistitis aguda por videolaparoscopia Aspectos tácticos y técnicos. *Rev Argent Cirug* 1998; 75: 192-198.
 19. JOHANSSON M, THUNE A, BLOMQVIST A, NELVIN L, LUNDELL L: Management of acute cholecystitis in the laparoscopic era: results of a prospective, randomized clinical trial. *J Gastrointest Surg*. 2003 ; 7: 642-5.
 20. JOHANSSON M, THUNE A, BLOMQVIST A, NELVIN L, LUNDELL L: Impact of Choice of Therapeutic Strategy for Acute Cholecystitis on Patient's Health-Related Quality of Life. Results of a Randomized, Controlled Clinical Trial. *Dig Surg*. 2004; 21:359-62.
 21. KELLEY W. Tratado de Medicina Interna segunda edición 1992 Editorial Médica Panamericana pags 588-589
 22. LALLEMAND B, DE KEULENEER R, MAASSARANI F: Emphysematous cholecystitis. *Acta Chir Belg*. 2003; 103: 230-2.
 23. LEE D.W.; CHUNG S.C: Biliary infection. *Baillieres Clin Gastroenterol*, 11: 707-724, 1997.
 24. MC CORMACK L, PEKOLJ J, DE SANTIBANEZ E, SIVORI J. Enfoque terapéutico actual en colecistitis aguda alitiásica. *Acta Gastroent. Latinoamer*. 26: 7-13, 1996.
 25. MINETTI A, COVARO J, ZANNOLI R, REPETTO C, AGUIRRE D.Tratamiento quirúrgico de la colecistitis aguda. *Rev. Argent. Cirug*. 1992; 63: 135-143.
 26. MERCIER O, KOTOBHI H, GODIRIS-PETIT G, GALLOT D: Emphysematous cholecystitis: a pathologic entity. A case report. *Ann Chir*. 2003; 128: 716-8.
 27. NEIDERHISER D, THORNELL E, BJORCK S, SVANIK J. The effect of lysophosphatidylcholine on gallbladder function in the cat. *J Lab Clin Med* 1983; 101: 699.
 28. ORIA A, ALVAREZ RODRIGUEZ J, FRIDER B, CHIAPETTA PORRAS, NAVIA J y FONTANA J. Colecistitis aguda en el enfermo crítico. *Arch. Arg. Enf. Ap. Dig.* Vol 2 Nro 2, junio 1988.
 29. PADILLA ANTONI F, SPELZINI R, RISSO F, TOLL E y PADILLA SABATE C. Colecistitis aguda. *Prensa Med. Arg.* 73: 397, 1986.
 30. QUILDRIAN S, IRIBARREN C, AMARILLO H, BRUZONI M, DAVID M: Colecistectomía laparoscópica temprana en el tratamiento de la colecistitis aguda. *Rev Argen Cirug* 2003; 84 (1-2): 1-5
 31. ROBBINS S L. Tratado de patología Editorial Interamericana 4ta edición México1976 pag 866.
 32. ROCA MARTINEZ F J. Ecografía clínica del abdomen. Segunda Edición 1986 Editorial Jims pags 162-166.
 33. RODRIGUEZ OTERO J C, RAINOLDI J, CELORIA G y MONTI J Colecistitis aguda y cáncer de vesícula en el anciano. *Acta Gastroent. Lat. Amer*. Vol 15: pags 123-126, 1985.
 34. ROYER M: Hígado Y Páncreas. Biblioteca de Semiología. Ed. El Ateneo, Bs. As. 1955, pag. 159-166.
 35. RUIZ S, OBREGON DE MATTOS R, STATTI M, MINATTI W, GIANGRANDE M, FIOLO E y BORETTI J. Colecistitis aguda: tratamiento laparoscópico. *Rev Argent. Cirug*. 1999; 77: 147-151.
 36. SAVOCA P E, LONGO W E, PASTERNAK B, GUSBERG R J: Does visceral ischemia play a role in the pathogenesis of acute acalculous colecistitis? *J Clin Gastroenterol* 1990; 12: 33.
 37. SICCARDI R B, SEITA M V. Colecistitis aguda *Pren. Méd .Argent.* 1997; 84: 401-410.
 38. SIVORI J, DE SANTIBANEZ E, GRECCO G, MATTERA F, LEMME G y BEVERAGGI E. Estudio bacteriológico de la colecistitis aguda. *Rev Argent. Cirug*. 53: 64-69, 1987.
 39. SKPDJRT R. On development of primary acute colecistitis. *Scand J Gastroenterol* 1983; 18: 577.
 40. THORNELL E, JIVEGARD L y colab.: Prostaglandin E2 formation by the gallbladder in experimental colecistitis. *Gut* 1986; 27: 370.
 42. TWISS J., CARTER R., FISHMAN B: The role of infection in chronic cholecystitis. *J.A.M.A.*, 147: 1226, 1951
 43. WANG AJ, WANG TE, LIN CC, LIN SC, SHIH SC: Clinical predictors of severe gallbladder complications in acute acalculous cholecystitis. *World J Gastroenterol*. 2003; 9: 2821-3.
 44. ZANNOLI R, BALBI C, REPETTO C, ALFONSO D, VILARINO LOPEZ E, MINETTI A, Colecistectomía laparoscópica en colecistitis aguda *Rev Argent. Cirug*. 1998: 74: 109-117.

ARTÍCULO ORIGINAL

Incidencia de lesión de vías biliares en un hospital universitario: análisis de más de 1.600 colecistectomías laparoscópicas

Incidence of bile duct lesion at a university hospital: analysis of more than 1,600 laparoscopic cholecystectomies

Juan Carlos Serna¹, Sara Patiño², Melissa Buriticá², Érika Osorio², Carlos Hernando Morales³, Juan Pablo Toro⁴

¹ Médico, residente de Cirugía General, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

² Estudiante de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

³ Médico, cirujano general, M. Sc. en Epidemiología Clínica; profesor titular de Cirugía General, Universidad de Antioquia; cirujano asistencial, Hospital Universitario San Vicente Fundación, Medellín, Colombia

⁴ Médico, cirujano general, especialista en Cirugía Mínimamente Invasiva; profesor asistente de Cirugía General, Universidad de Antioquia; cirujano asistencial, Hospital Universitario San Vicente Fundación, Medellín, Colombia

Trabajo presentado en el Simposio Nacional del Residente Quirúrgico, XLIV Congreso Nacional "Avances en Cirugía", Cartagena, Colombia, agosto de 2018.

Resumen

Introducción. La colecistectomía laparoscópica es el procedimiento laparoscópico más comúnmente realizado por el cirujano general. La lesión de la vía biliar es la complicación más temida debido a sus implicaciones clínicas y económicas. El objetivo de esta investigación fue determinar la incidencia de la lesión de la vía biliar en un centro de formación académica e identificar los posibles factores de riesgo asociados a su presentación.

Materiales y métodos. Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo en pacientes a quienes se les practicó una colecistectomía laparoscópica en el Hospital Universitario San Vicente Fundación de Medellín entre marzo de 2011 y septiembre 2016. Se realizó un análisis univariado y bivariado para explorar la asociación de algunas variables preoperatorias e intraoperatorias con la lesión de la vía biliar. Se utilizó el programa estadístico Stata 2014™.

Resultados. Se incluyeron 1.601 pacientes. La incidencia de lesión de la vía biliar fue de 0,8 % (14 pacientes), con una mortalidad global de 0,4 %. La mayoría de estas lesiones fueron tipo A de Strasberg; solo dos pacientes requirieron una reconstrucción compleja de la vía biliar. Se encontró relación estadísticamente significativa con mayor tiempo operatorio ($p < 0,05$) y mayor sangrado intraoperatorio ($p < 0,05$) con la presentación de lesión de la vía biliar.

Conclusión. La colecistectomía laparoscópica es un procedimiento seguro en el Hospital Universitario San Vicente Fundación, centro de formación de residentes quirúrgicos. La tasa de lesión de la vía biliar es similar a la reportada en la literatura.

Palabras clave: conducto colédoco; coledolitiasis; colecistitis aguda; colecistectomía laparoscópica; complicaciones intraoperatorias.

Fecha de recibido: 8/06/2018. Fecha aceptación: 28/08/2018.

Correspondencia: Juan Carlos Serna, MD, Calle 51 # 45-93 Consultorio 201, Clínica Soma, Teléfono: 5121749, Medellín, Colombia

Correo electrónico: juankar2687@hotmail.com

Citar como: Serna JC, Patiño S, Buriticá M, Osorio É, Morales CH, Toro JP. Incidencia de lesión de vías biliares en un hospital universitario: análisis de más de 1.600 colecistectomías laparoscópicas. Rev Colomb Cir. 2019;34:45-54. <https://doi.org/10.30944/20117582.97>

Este es un artículo de acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons - BY-NC-ND <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>

Abstract

Introduction. Laparoscopic cholecystectomy is the most common laparoscopic procedure performed by the general surgeon. Bile duct injury (BDI) is the most feared complication due to its clinical and economic implications. The goal of this study was to determine the incidence of BDI at a teaching hospital and to identify possible related risk factors.

Methods. This is an observational retrospective study that included patients who underwent laparoscopic cholecystectomy at San Vicente Foundation University Hospital (HUSVF) in Medellín, Colombia, in the period 2011 to September 2016. Univariate and bivariate analyses were performed to explore possible association of some perioperative variables with BDI. Statistic software STATA 2014 was used.

Results. A total of 1,601 patients were included. BDI incidence was 0.8% (14 patients), global mortality was 0.4%. Most of BDIs were type A of the Strasberg classification and only two patients required complex reconstructions of the bile ducts. Longer operative time ($p > 0.05$) and higher intraoperative blood loss ($p < 0.05$) were related with BDI.

Conclusion. Laparoscopic cholecystectomy is a safe procedure at HUSVF, a training center for surgical residents. Bile duct injury rate at this hospital is similar to that reported in the literature.

Key words: common bile duct; cholelithiasis; cholecystitis, acute; cholecystectomy, laparoscopic; intraoperative complications.

Introducción

En Colombia, se practican anualmente, aproximadamente, 60.000 colecistectomías laparoscópicas, urgentes o electivas, lo cual la hace el procedimiento laparoscópico más frecuente¹. A pesar de que la colecistectomía laparoscópica es muy segura, la lesión de las vías biliares es la complicación más temida por sus implicaciones clínicas y económicas, además de su potencial asociación con otras complicaciones, como las lesiones vasculares y viscerales.

Desde los comienzos de la globalización de la técnica, se ha hecho énfasis en esta problemática y, en consecuencia, se han ideado estrategias que buscan facilitar al cirujano una buena identificación y reconocimiento de las estructuras anatómicas clave. Estas estrategias procuran que el procedimiento sea más seguro y que cuando no sea posible hacer una disección segura, se opte por alternativas y variaciones de la técnica que permitan evitar una complicación mayor²⁻⁴.

En los Estados Unidos, la lesión de las vías biliares es la causa más común de demandas penales durante cirugía gastrointestinal, y le corresponden el 50 % de las demandas por cirugía laparoscópica^{5,6}.

En el Hospital Universitario San Vicente Fundación, la colecistectomía por laparoscopia es un procedimiento usualmente practicado por un residente de Cirugía General, con el acompañamiento y la supervisión del cirujano general asistencial. Sin embargo, no existen estudios que muestren cuál es la incidencia real de lesiones de las vías biliares en este hospital, que permitan compararla con lo reportado a nivel mundial y que, asimismo, permitan evaluar la seguridad del procedimiento en los hospitales donde se forman profesionales de la salud.

El objetivo de esta investigación fue determinar la incidencia de las lesiones de las vías biliares en el Hospital Universitario San Vicente Fundación e identificar los posibles factores de riesgo asociados a su presentación.

Materiales y métodos

Se llevó a cabo un estudio descriptivo de tipo retrospectivo en el Hospital Universitario San Vicente Fundación, desde marzo de 2011 hasta diciembre de 2016, utilizando como criterio de inclusión ser un paciente de 15 o más años de edad sometido a colecistectomía laparoscópica en la institución.

Se excluyeron los pacientes menores de 15 años, aquellos a quienes se les había practicado colecistectomía en otra institución, los remitidos de otras instituciones con lesión de la vía biliar y aquellos con lesión de la vía biliar por colecistectomía abierta.

Los resultados primarios fueron la incidencia de lesión de las vías biliares y la identificación de posibles factores de riesgo para su presentación.

Se obtuvo el aval de los comités de investigaciones y de ética médica de la Universidad de Antioquia y del Hospital Universitario San Vicente Fundación para la realización del proyecto.

Se analizaron algunas variables demográficas y condiciones clínicas antes, durante y después de la cirugía. Se hizo un análisis descriptivo univariado para las variables cuantitativas con medias y desviación estándar (distribución normal) o medianas y rango intercuartílico (RIQ) (distribución no normal), y para las variables categóricas, en porcentajes. Posteriormente, se hizo un análisis bivariado de independencia (tablas de contingencia) por medio de la prueba de ji al cuadrado o la prueba exacta de Fisher para las variables categóricas y, para las variables continuas, el test de Mann-Whitney, con un valor p de significación estadística menor de 0,05. Se utilizó el programa estadístico Stata™, versión 2014.

Resultados

Población

Desde marzo de 2011 hasta diciembre 2016, se incluyeron 1.601 pacientes a quienes se les practicó colecistectomía laparoscópica. En la población estudiada (tabla 1), la mayoría fueron mujeres (76,5 %), las edades fluctuaron entre los 15 y los 99 años, la edad promedio fue de 46 años, y el grupo etario predominante (41 %) fue el de 15 a 40 años de edad.

La tasa de conversión a cirugía abierta fue de 0,82 % (13 pacientes) y la mayoría de los pacientes analizados no tenían historia previa de coledolitiasis (1396; 87,2 %). En 492 (30,7 % de la muestra), se reportó historia previa de cirugía abdominopélvica, la mayoría correspondiente a cirugías

Tabla 1. Características de los pacientes llevados a colecistectomía laparoscópica

Variable	Total	Porcentaje/ Rango
Género Femenino	1225	76.5%
Edad promedio años (n=1598)	46	15-99
Diabetes	136	8.5%
Obesidad	87	6.8%
Cirugía Previa	492	30.7%
Cirrosis	6	0.4%
Tiempo de diagnóstico de coledolitiasis en años (n=1560)		
≤ 2 años	1528	98%
>2 hasta 5 años	21	1.4%
>5 hasta 10 años	7	0.5%
> 10 años	4	0.3%
Tiempo de evolución de colecistitis aguda en días (n=1444)		
≤ 3 días	1126	78%
>3 hasta 7 días	249	17.2%
>7 días	69	4.8%
Cirugía urgente	1437	89.8%
Colecistectomía total	1595	99.6%
Colecistectomía subtotal	5	0.3%
Colecistostomía	2	0.1%
Tiempo quirúrgico promedio minutos	61	18 - 555
Sangrado promedio mL (n=1595)	15	5 - 1100
Estancia hospitalaria promedio días (n=1089)	1	1-56

ginecológicas (cesárea, histerectomía, ligadura de trompas, etc.). Hubo un número relativamente bajo de pacientes en quienes se reportó obesidad como enfermedad concomitante (5,45 %).

El 89,78 % de las colecistectomías fueron urgentes y, en el 70 % de los casos de colecistitis aguda, la cirugía se practicó en 72 horas o menos después del ingreso. Los cirujanos del grupo con más experiencia, de más de 10 años, fueron quienes practicaron la mayoría (82,7 %) de las colecistectomías por laparoscopia en la institución. Cinco (0,31 %) pacientes fueron sometidos a colecistectomía subtotal.

La duración del procedimiento mostró un amplio rango, entre 18 y 555 minutos, y su rango intercuartílico fue de 47 a 84 minutos; el tiempo más prolongado (555 minutos) correspondió a una reconstrucción biliar durante el mismo acto quirúrgico.

Del total de pacientes, se registraron 8 muertes relacionadas con el procedimiento en los primeros 30 días, para una mortalidad global de 0,49 %. De los fallecidos, 5 eran mayores de 75 años y algunos tenían otras enfermedades de base, como cirrosis hepática o enfermedad cardíaca. En el estudio de histopatología de 7 (0,43 %) pacientes, se reportó cáncer de vesícula.

Lesiones de la vía biliar

La incidencia de lesión de las vías biliares fue de 0,87 % (14 pacientes). Los factores de riesgo asociados con una colecistectomía difícil, y que pudieran tener alguna relación con la lesión

de las vías biliares, como diabetes mellitus, cirugía previa, cirrosis o edad mayor a 65 años⁵, fueron todos estudiados, pero no se encontró ninguna relación con la presentación de lesión de las vías biliares. Tampoco se encontró asociación con el tiempo de coledocistitis (p=0,18) ni la presencia de inflamación aguda (p=0,428) (tabla 2).

Los factores asociados con lesión de las vías biliares fueron el sangrado operatorio (p=0,000) y el tiempo quirúrgico prolongado (p=0,000). La estancia hospitalaria fue mayor (1 Vs. 1-18 días) en los pacientes con lesión de las vías biliares (p=0,001).

Tabla 2. Análisis bivariado de los factores de riesgo para LVB

Variable	Total (porcentaje/rango)	Lesión de vía biliar (porcentaje/rango)		Valor p
		No	Si	
Género masculino	376 (23.4%)	373 (23.2%)	3 (0.1%)	0.999
Edad promedio* años (n=1598)	46 (15-92)	46 (15-92)	48 (19-69)	0.783
Diabetes	136 (8.5%)	134 (8.4%)	2 (14.3%)	0.337
Obesidad	87 (6.8%)	85 (6.7%)	2 (20.0%)	0.142
Cirugía previa	492 (30.7%)	489 (30.8%)	3 (21.4%)	0.570
Cirrosis	6 (0.4%)	6 (0.4%)	0	0.999
Cirugía urgente	1437 (89.8%)	1425 (89.8%)	12 (85.7%)	0.647
Colecistitis aguda >7 días de evolución	69 (4.8%)	68 (4.8%)	1 (7.7%)	0.428
Colecistectomía total	1595 (99.6%)	1581 (99.6%)	14 (100%)	0.999
Colecistectomía subtotal	5 (0.3%)	5 (0.3%)	0	0.999
Visión crítica (n=1600)	828 (51.8%)	822 (51.8%)	6 (42.9%)	0.596
Diseción fundocística (n=1554)	29 (1.9%)	28 (1.8%)	1 (8.3%)	0.203
Sangrado promedio* mL (n=1595)	15 (1-1100)	39 (1-1100)	136 (5-500)	0.000
Lesión vascular (n=1473)	2 (0.1%)	2 (0.1%)	0	0.999
Tiempo quirúrgico promedio* minutos	68 (18-555)	61 (47 – 83)	144 (40-555)	0.000
Experiencia del cirujano <5 años	34 (2.1%)	34 (2.1%)	0	0.999

LVB: Lesión vía biliar

*Variables cuantitativas: Test de Mann-Whitney

**Variables cualitativas: Test Fisher o Chi2

Características de los pacientes con lesión de la vía biliar

Del grupo de pacientes que tuvieron lesiones de las vías biliares, dos ingresaron para colecistectomía electiva y el resto pertenecía al grupo de colecistectomía urgente. De los sometidos a colecistectomía laparoscópica electiva, uno presentaba, como variante anatómica, un conducto cístico de implantación muy baja (casi duodenal) y requirió reconstrucción de la vía biliar. En los pacientes con lesión de las vías biliares, la mayoría de los procedimientos (64,2 %) se llevaron a cabo en las primeras 72 horas después del ingreso a la institución y se reportó visión crítica de seguridad en 6 (42,9 %) de ellos. La tasa de conversión a cirugía abierta fue de 21,4 %³ y solo se practicó colangiografía intraoperatoria en 2 (14,29 %).

En el 85,7 % de los procedimientos, asistieron cirujanos con más de 10 años de experiencia, sin que se encontrara relación con la incidencia de lesión de las vías biliares. La duración del procedimiento tuvo una mediana de 70 a 140 minutos y, en uno de ellos, en quien se reconstruyó la vía biliar en la misma intervención quirúrgica, la cirugía tuvo una duración total de 555 minutos. El sangrado fue de más de 100 ml en el 42,8 %. Hubo apoyo de un segundo cirujano en solo uno de los casos. En un paciente, se hizo diagnóstico intraoperatorio de lesión de las vías biliares, confirmado mediante colangiografía intraoperatoria. En siete de los 14 pacientes con lesión de la vía biliar, el diagnóstico se hizo después del egreso y, en el resto, durante la estancia hospitalaria.

En la mayoría de los pacientes el diagnóstico y el manejo de la lesión de las vías biliares se hicieron mediante colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE), con papilotomía, en el 92,8 %¹² y, con endoprótesis (*stent*), en el 71,4 %. Las características de las lesiones y su tratamiento se describen en las tablas 3 y 4. Hubo dos lesiones complejas con sección completa del colédoco, en las cuales fue necesario reconstruir la vía biliar con hepático-yeyunostomía. Estas intervenciones fueron practicadas por un cirujano hepatobiliar, una de ellas durante el mismo acto quirúrgico y la otra después de 40 días de hospi-

talización, una vez lograda una mejor condición clínica.

Discusión

El advenimiento de la colecistectomía laparoscópica como el método de referencia en el tratamiento de la mayoría de afecciones de la vesícula biliar, por sus ventajas en estancia hospitalaria, dolor posoperatorio y mejores resultados cosméticos con respecto a la colecistectomía abierta, tuvo como resultado un aumento del número de lesiones de la vía biliar⁷⁻⁹. La incidencia en

Tabla 3. Clasificación de la lesión de la vía biliar según Strasberg⁷ y su tratamiento (n=14)

Variable	n	%
Tipo de lesión		
A (Fístula del cístico o pequeños conductos del lecho hepático)	9	64,29
B (Oclusión del conducto hepático derecho aberrante)	0	0
C (Transección del conducto hepático derecho aberrante)	0	0
D (Daño lateral del conducto hepático común (<50 % de la circunferencia))	1	7,14
E1 (Estenosis del conducto hepático común con muñón >2 cm)	1	7,14
E2 (Estenosis del conducto hepático común con muñón <2 cm)	1	7,14
E3 (Lesión hiliar con preservación de la confluencia)	2	14,29
E4 (Lesión hiliar con compromiso de la confluencia y pérdida de la comunicación de ducto hepático derecho e izquierdo)	0	0
E5 (Lesión del conducto hepático derecho aberrante más lesión hiliar)	0	0
Diagnóstico		
Diagnóstico intraoperatorio	1	7,14
Diagnóstico intrahospitalario	6	42,86
Diagnóstico después del egreso	7	50
Resonancia magnética	5	35,71
Tratamiento		
Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica más endoprótesis	10	71,43
Reconstrucción de la vía biliar	2	14,29

Tabla 4. Características de los pacientes con lesión de la vía biliar y su manejo

Caso	Género	Edad	Tipo de cirugía	Tiempo de colecistitis (días)	Sangrado (ml)	Tiempo quirúrgico (min)	Conversión	Patología	Diagnóstico intraoperatorio	Estancia hospitalaria (días)	Tipo de Lesión	Manejo	RMN	Mortalidad
1	H	31	Urgente	3	150	98	No	IA	No	8	A	CPRE + PA + Stent	Si	No
2	M	50	Urgente	7	200	119	No	No reporte	No	1	A	CPRE + PA + Stent	No	No
3	M	19	Urgente	1	20	40	No	No reporte	No	4	A	CPRE + PA + Stent	No	No
4	M	64	Urgente	4	100	54	No	No reporte	No	47	A	LPL + CPRE + PA + Stent	No	No
5	M	30	Urgente	0	5	65	No	No reporte	No	1	A	CPRE + PA	Si	No
6	M	65	Urgente	1	50	56	No	No reporte	No	1	E3	LPL + CPRE + PA + Stent	No	No
7	M	52	Urgente	-	100	99	No	No reporte	No	70	E2	Hepaticoyeyunostomía	Si	No
8	M	67	Urgente	8	200	98	No	No reporte	No	3	A	CPRE + PA + Stent	Si	No
9	M	69	Electiva	0	200	120	No	No reporte	No	1	A	CPRE + PA + Stent	No	No
10	M	40	Electiva	0	80	555	Si	No reporte	Si	5	E1	Hepaticoyeyunostomía	No	No
11	H	23	Urgente	5	50	70	No	No reporte	No	1	E3	CPRE + PA + Stent	No	No
12	M	30	Urgente	2	50	190	Si	IC	No	20	A	CPRE + PA + Stent	Si	No
13	M	51	Urgente	1	200	140	No	IA + IC	No	2	D	CPRE + PA + Stent	No	No
14	H	46	Urgente	0	500	275	Si	No reporte	No	56	A	CPRE + PA + Stent	No	No

CPRE: IA: inflamación aguda; IC: inflamación crónica; colangiopancreatografía retrógrada endoscópica; PA: papilotomía; LPL: lavado peritoneal por laparoscopia; LPA: lavado peritoneal abierto.

casos sometidos colecistectomía laparoscópica se estima entre 0,3 y 1,5 %^{8,10-12} a nivel mundial, y es mayor (0,72 %) cuando se utiliza la técnica de un solo puerto, en comparación con 0,1 a 0,25 % en la colecistectomía abierta.

Actualmente, existen distintas clasificaciones de las lesiones de la vía biliar (Strasberg, Bismuth, Stewart-Way, Hanover, Neuhaus) para su caracterización y tratamiento^{7,11,12}. Estas lesiones no pocas veces se acompañan de lesiones vasculares¹²⁻¹⁷. De todos estos sistemas de clasificación, los más utilizados son los propuestos por Strasberg y por Bismuth. En el presente estudio, la mayoría de las lesiones fueron de tipo A.

Debido a que la premisa más importante en el manejo de la lesión biliar iatrogénica es su prevención, la *Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons* (SAGES) publicó las seis estrategias para adoptar una cultura universal de seguridad en la colecistectomía laparoscópica, con el objetivo de minimizar el riesgo de lesión de la vía biliar¹⁸. Dichas estrategias son las siguientes.

- I. Uso del método de la visión crítica de seguridad: esclarecer el triángulo hepatocístico, separando todo el tejido graso y fibroso, separar el tercio inferior de la vesícula biliar de la placa cística, y verificar que haya solo

dos estructuras entrando y saliendo de la vesícula.

2. Hacer una pausa intraoperatoria antes de colocar los clips y de cortar o seccionar cualquier estructura tubular.
3. Entender las potenciales variantes anatómicas.
4. Hacer uso liberal de la colangiografía u otros métodos para dibujar el árbol biliar durante la cirugía, cuando se considere necesario.
5. Reconocer cuándo la disección se acerca a una zona de gran peligro y suspenderla antes de entrar en ella. Finalizar la operación por un método distinto a la colecistectomía (colecistostomía, colecistectomía parcial, conversión a técnica abierta), si es necesario.
6. Solicitar la ayuda de otro cirujano cuando la disección o las condiciones sean difíciles.

Llama la atención que, aunque la visión crítica de seguridad introducida por Strasberg se convierte en unos de los factores más importantes para prevenir la lesión de las vías biliares durante la colecistectomía por laparoscopia¹⁹, en este estudio, solo el 51,7 % de los cirujanos la describió en las notas operatorias. Asimismo, en el grupo de los pacientes con lesión de las vías biliares, la visión crítica de seguridad se reportó tan solo en 42 % de los casos.

Aunque este importante paso no quedara registrado en la descripción del procedimiento, no necesariamente significa que no se haya hecho, pero sí da paso al cuestionamiento sobre si la estrategia es o no aplicada de manera rutinaria en la ejecución de la técnica y, además, genera un margen de duda en el hipotético caso de alguna demanda médico-legal. Se debe tener en cuenta que, en Estados Unidos, algunos expertos en litigios por lesión de la vía biliar (médicos y no médicos) consideran a la lesión que ocurre por identificación errónea de la vía biliar como un acto de negligencia al tener la posibilidad de conversión a cirugía abierta, la de colangiografía intraoperatoria o la de terminar el procedimiento, entre otras alternativas (colecistectomía subtotal, colecistostomía, etc.)⁶.

Debido a estas nefastas consecuencias legales, consideramos importante que se describa siempre si se obtuvo o no una visión crítica de seguridad en la nota operatoria y, cuando no sea posible, sustentarlo con los argumentos necesarios. La colangiografía intraoperatoria, que puede ser útil en casos seleccionados para prevenir la lesión de la vía biliar^{20,21}, se utilizó solo en 7 (0,44 %) pacientes.

Las lesiones de las vías biliares pueden derivar en complicaciones mayores, como colangitis, cirrosis biliar, hipertensión portal y muerte, y su manejo puede requerir de procedimientos complejos, como una reconstrucción de la vía biliar²²⁻²⁵, o puede ser necesario, inclusive, un trasplante hepático^{22,26,27}. Algunos autores, como Deziel, *et al.*, en grandes series sobre procedimientos (n=77.604), realizados por 5.358 cirujanos en 4.292 hospitales, han reportado una tasa de 0,59 % de lesiones de la vía biliar y una de 0,05 % de lesiones vasculares abdominales; estas últimas son las lesiones con mayor mortalidad, si se compromete la aorta abdominal, la vena porta o el duodeno⁸.

En un estudio más pequeño, Keleman, *et al.*, reportaron lesiones vasculares acompañando la lesión biliar hasta en 18 % de los casos, las cuales son más frecuentes cuando las lesiones de la vía biliar son más complejas. Dicho estudio establece la incidencia de compromiso vascular de acuerdo con el tipo de lesión: de tipo B, 2 %; de tipo C, 0 %; de tipo D, 23 %; de tipo E1, 19 %; de tipo E2, 30 %; de tipo E3, 9 %; de tipo E4, 12 %, y de tipo E5, 5 %¹³. En 56 % de los casos, la lesión fue reconocida durante el procedimiento quirúrgico, alcanzándose una mortalidad del 33 %.

En el presente estudio, la incidencia de lesión de la vía biliar fue de 0,87 %, un valor acorde con lo reportado y no hubo lesión vascular asociada. Solo una lesión de las vías biliares fue reconocida durante el intraoperatorio. La mortalidad global fue de 0,49 %, una cifra similar a la reportada en otras series²⁸⁻³⁰.

La edad del paciente no fue un factor de riesgo para lesión de la vía biliar, como lo reportan otros estudios³¹. El 64,29 % de las lesiones co-

respondió a las de tipo A de la clasificación de Strasberg, una cifra acorde con lo reportado por otros autores³², y cuyas manifestaciones muchas veces son más larvadas. Esto explica por qué, en algunos casos, el diagnóstico fue tardío e, incluso, se autorizó el egreso.

De los pacientes con lesión de las vías biliares tratados mediante CPRE, en 71,4 % se requirió endoprótesis (*stent*). No obstante, llama la atención que, de los 9 pacientes con lesión de tipo A, 6 (66 %) tenían coledocolitiasis u estenosis distal asociadas, lo cual pudo haber sido un factor asociado o causal de la fistula, por aumento de la presión dentro la vía biliar.

De las variables analizadas, el volumen del sangrado y el tiempo operatorio tuvieron relación con la lesión de las vías biliares ($p=0,000$, ambos), lo cual habla de procedimientos posiblemente más difíciles, con tiempos operatorios más prolongados. No se encontró relación con factores de riesgo para lesión de las vías biliares, como duración de la colecistitis, diabetes mellitus, obesidad, cirugía previa o edad del paciente, probablemente, debido a la baja incidencia de lesiones biliares.

Se practicó colecistectomía laparoscópica en 70 % de los pacientes en un tiempo de 72 horas o menos después del ingreso, lo cual se ha relacionado con menor morbilidad, menor estancia hospitalaria, menos costos y una mayor tasa de recuperación; esto puede reducir el número de colecistectomías laparoscópicas difíciles por reducción de la posibilidad de inflamación subaguda y, de forma indirecta, relacionarse con una menor incidencia de lesión de las vías biliares^{5,33,34}.

La tasa de conversión a cirugía abierta fue relativamente baja (0,8 %) en el grupo estudiado, en comparación con lo informado en la literatura científica: 4,6 % electiva y 9,4 %, urgente, con reportes de hasta el 15 %⁵, pero sí mucho mayor en casos de lesión de la vía biliar (21,4 %).

La estancia hospitalaria fue mucho mayor en los casos de lesión de la vía biliar, lo cual se entiende por el periodo requerido para el manejo de la complicación y la recuperación del

paciente. Esto contrasta con los pacientes sin lesión que se operan de forma electiva, en quienes la colecistectomía laparoscópica puede ser un procedimiento ambulatorio³⁵.

Este estudio cuenta con las limitaciones propias de los estudios retrospectivos, como la falta de control de los sesgos y la pérdida de datos en algunas de las variables estudiadas.

Conclusiones

La lesión de vía biliar es una complicación grave de la colecistectomía laparoscópica, asociada a alta morbilidad. La mejor aproximación de manejo a esta complicación es la prevención, motivo por el cual es fundamental para el cirujano conocer y aplicar las estrategias de colecistectomía laparoscópica segura sugeridas por los expertos. Nuestro estudio mostró que la colecistectomía por laparoscopia en un centro académico como el Hospital Universitario San Vicente Fundación, es un procedimiento seguro y con una incidencia baja de lesión de la vía biliar (0,87 %), tasa similar a la reportada por otros centros de excelencia. La mayoría de las lesiones encontradas fueron leves (de tipo A en la clasificación de Strasberg) y su tratamiento con colangiopancreatografía retrógrada fue exitoso.

En este estudio, los factores de riesgo asociados con lesión de las vías biliares, fueron el mayor sangrado y el mayor tiempo operatorio. Según nuestro conocimiento, a la fecha, esta es la serie más grande de su tipo publicada en el país.

Conflictos de interés. Ninguno declarado

Fuentes de financiación. Autofinanciado

Referencias

1. Ángel A, Rosero G. Coledocolitiasis. Guías de manejo en cirugía. Bogotá: Asociación Colombiana de Cirugía. Fecha de consulta: noviembre 25 de 2018. Disponible en: <https://www.ascolcirugia.org/images/resources/PDF/guiasCirugia/coledocolitiasis.pdf>.
2. Strasberg SM. Error traps and vasculo-biliary injury in laparoscopic and open cholecystectomy. *J Hepatobiliary Pancreat Surg.* 2008;15:284-92.
3. Way LW, Stewart L, Gantert W, Liu K, Lee CM, Whang K, *et al.* Causes and prevention of laparoscopic bile

- duct injuries: Analysis of 252 cases from a human factors and cognitive psychology perspective. *Ann Surg.* 2003;237:460-9.
4. Strasberg SM. Avoidance of biliary injury during laparoscopic cholecystectomy. *J Hepatobiliary Pancreat Surg.* 2002;9:543-7.
 5. Álvarez LF, Rivera D, Esmeralda ME, García MC, Toro DF. Colectistomía laparoscópica difícil, estrategias de manejo. *Rev Colomb Cir.* 2013;28:186-95.
 6. Strasberg SM. Biliary injury in laparoscopic surgery: Part 1. Processes used in determination of standard of care in misidentification injuries. *J Am Coll Surg.* 2005;201:598-603.
 7. Stewart L. Iatrogenic biliary injuries: Identification, classification, and management. *Surg Clin North Am.* 2014;94:297-310.
 8. Deziel DJ, Millikan KW, Economou SG, Doolas A, Ko ST, Airan MC. Complications of laparoscopic cholecystectomy: A national survey of 4,292 hospitals and an analysis of 77,604 cases. *Am J Surg.* 1993;165:9-14.
 9. Olaya C, Carrasquilla G. Meta-análisis de efectividad de la colectistomía laparoscópica frente a la abierta. *Rev Colomb Cir.* 2006;21:104-15.
 10. Sarno G, Al-Sarira AA, Ghaneh P, Fenwick SW, Malik HZ, Poston GJ. Cholecystectomy-related bile duct and vasculobiliary injuries. *Br J Surg.* 2012;99:1129-36.
 11. Rose JB, Hawkins WG. Diagnosis and management of biliary injuries. *Curr Probl Surg.* 2017;54:406-35.
 12. Bektas H, Schrem H, Winny M, Klempnauer J. Surgical treatment and outcome of iatrogenic bile duct lesions after cholecystectomy and the impact of different clinical classification systems. *Br J Surg.* 2007;94:1119-27.
 13. Keleman AM, Imagawa DK, Findeiss L, Hanna MH, Tan VH, Katz MH, *et al.* Associated vascular injury in patients with bile duct injury during cholecystectomy. *Am Surg.* 2011;77:1330-4.
 14. Pulitan C, Parks RW, Ireland H, Wigmore SJ, Garden OJ. Impact of concomitant arterial injury on the outcome of laparoscopic bile duct injury. *Am J Surg.* 2011;201:238-44.
 15. Tzovaras G, Derveniz C. Vascular injuries in laparoscopic cholecystectomy: An underestimated problem. *Dig Surg.* 2007;23:370-4.
 16. Li J, Frilling A, Nadalin S, Paul A, Malagò M, Broelsch CE. Management of concomitant hepatic artery injury in patients with iatrogenic major bile duct injury after laparoscopic cholecystectomy. *Br J Surg.* 2008;95:460-5.
 17. Strasberg SM, Helton WS. An analytical review of vasculobiliary injury in laparoscopic and open cholecystectomy. *HPB.* 2011;13:1-14.
 18. The SAGES Safe Cholecystectomy Program. Strategies for minimizing bile duct injuries: Adopting a universal culture of safety in cholecystectomy. Fecha de consulta: noviembre 25 de 2018. Disponible en: <http://www.sages.org/safe-cholecystectomy-program/>.
 19. Strasberg SM, Brunt LM. Rationale and use of the critical view of safety in laparoscopic cholecystectomy. *J Am Coll Surg.* 2010;211:132-8.
 20. Ford JA, Soop M, Du J, Loveday BPT, Rodgers M. Systematic review of intraoperative cholangiography in cholecystectomy. *Br J Surg.* 2012;99:160-7.
 21. Álvarez FA, De Santibañes M, Palavecino M, Sánchez R, Mazza O, Arbues G, *et al.* Impact of routine intraoperative cholangiography during laparoscopic cholecystectomy on bile duct injury. *Br J Surg.* 2014;101:677-84.
 22. Strasberg SM, Gouma DJ. "Extreme" vasculobiliary injuries: Association with fundus-down cholecystectomy in severely inflamed gallbladders. *HPB.* 2012;14:1-8.
 23. Jabłońska B, Lampe P, Olakowski M, Górka Z, Lekstan A, Gruszka T. Hepaticojejunostomy Vs. end-to-end biliary reconstructions in the treatment of iatrogenic bile duct injuries. *J Gastrointest Surg.* 2009;13:1084-93.
 24. Navarrete C, Gobelet JM. Treatment of common bile duct injuries after surgery. *Gastrointest Endosc Clin N Am.* 2012;22:539-53.
 25. Stewart L, Way LW. Bile duct injuries during laparoscopic cholecystectomy. Factors that influence the results of treatment. *Arch Surg.* 1995;130:1123-9.
 26. Parrilla P, Robles R, Varo E, Jiménez C, Sánchez-Cabús S, Pareja E. Liver transplantation for bile duct injury after open and laparoscopic cholecystectomy. *Br J Surg.* 2014;101:63-8.
 27. De Santibañes E, Ardiles V, Gadano A, Palavecino M, Pekolj J, Ciardullo M. Liver transplantation: The last measure in the treatment of bile duct injuries. *World J Surg.* 2008;32:1714-21.
 28. Sanchez-Beorlegui J, Monsalve-Laguna E, Aspiroz-Sancho A, Moreno De Marcos N. Colectistomía laparoscópica en octogenarios. *Rev Colomb Cir.* 2008;23:163-145.
 29. Nilsson E, Fored CM, Granath F, Blomqvist P. Cholecystectomy in Sweden 1987-99: A nationwide study of mortality and preoperative admissions. *Scand J Gastroenterol.* 2005;40:1478-85.

30. Shea JA, Healey MJ, Berlin JA, Clarke JR, Malet PF, Starscik RN, *et al.* Mortality and complications associated with laparoscopic cholecystectomy: A meta-analysis. *Ann Surg.* 1996;224:609-20.
31. Domínguez, L, Rivera A, Herrera W. Colecistectomía de urgencia por laparoscopia por colecistitis aguda en adultos mayores. *Rev Colomb Cir.* 2011;26:93-100.
32. Pitt HA, Sherman S, Johnson MS, Hollenbeck AN, Lee J, Daum MR, *et al.* Improved outcomes of bile duct injuries in the 21st century. *Ann Surg.* 2013;258:490-9.
33. Yamashita Y, Takada T, Strasberg SM, Pitt HA, Gouma DJ, Garden OJ, *et al.* TG13 surgical management of acute cholecystitis. *J Hepatobiliary Pancreat Sci.* 2013;20:89-96.
34. Menahem B, Mulliri A, Fohlen A, Guittet L, Alves A, Lubrano J. Delayed laparoscopic cholecystectomy increases the total hospital stay compared to an early laparoscopic cholecystectomy after acute cholecystitis: An updated meta-analysis of randomized controlled trials. *HPB.* 2015;17:857-62.
35. Acuña J, Bonfante J, Galeano N, Carrasquilla R, Manjarrez A, Alcalá R. Colecistectomía laparoscópica con manejo ambulatorio ultracorto. *Rev Colomb Cir.* 2015;30:119-24.