



# EPICRISIS

<b>PACIENTE:</b> MARIA DEL ROSARIO MORALBA CORTES CORTES		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 25452484	<b>HC:</b> 25452484 - CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 12/7/1945	<b>EDAD:</b> 74 Años	<b>SEXO BIOLÓGICO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b> Particular
<b>DISCAPACIDAD:</b>			
<b>EMAIL:</b> particulares@dumianmedical.net			
<b>RESIDENCIA:</b> CL 4A CA 36 55 CARLOS PRIMERO	CAUCA-POPAYAN	<b>TELEFONO:</b> 3118177874	
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>	
<b>FECHA INGRESO:</b> 28/2/2020 - 14:06:26	<b>FECHA EGRESO:</b> 28/2/2020 - 20:21:42	<b>CAMA:</b>	
<b>SERVICIO INGRESO:</b> 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA	<b>SERVICIO EGRESO:</b> 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA		
<b>CLIENTE:</b> COSMITET LTDA CORPORACION SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA	<b>PLAN:</b> COSMITET MAGISTERIO CAUCA URGENCIAS_(C_SANTA GRACIA)	<b>ESTADO SALIDA PACIENTE:</b> VIVO	
4c339d9caad169f945e90f6e3381407a			

Imprimió: CARLOS AUGUSTO GIRON PEDRAZA - cgiron1385

Fecha Impresión: 2025-02-27 12:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-02-28	<b>14:16</b>   <b>juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ</b>
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> "ESTA SANGRANDO"
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR, PUESTO QUE INDICA QUE DESDE EL DIA DE AYER PRESENTA SANGRADO EL CUAL NO ESTA SEGURA DE SI ES DE ORIGEN RECTAL O VAGINAL, LA PACIENTE INGRESA CON DOLOR ABDOMINAL, SIN PRESENCIA DE OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA, TIENE ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX E HIPERTENSION ARTERIAL.

## ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
<b>ANTECEDENTES</b>	Otros	<b>SI</b>	<b>PATOLÓGICOS:</b> ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX CON COMPROMISO ANEXIAL EN MANEJO GINECOLOGICO ONCOLOGO A QUIEN NO SE LE HA PODIDO INICIAR MANEJO CON RADIOTERAPIA NI QUIMIOTERAPIA. <b>HIPERTENSION ARTERIAL, GASTRITIS CRONICA QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS: NEGATIVOS FARMACOLOGICOS: IVERSARTAN 1 TAB CADA 12 HORAS, OMEPRAZOL UNA TAB CADA DIA. GINECOLOGICOS: G2P2C0A0, MENOPAUSIA NO SABE</b>
		<b>SI</b>	<b>PATOLÓGICOS:</b> CA DE CERVIX CON COMPROMISO ANEXIAL MANEJADO POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA, <b>HIPERTENSION ARTERIAL Y GASTRITIS CRONICA. QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS NEGATIVOS</b>

FARMACOLOGICOS: IVERSARTAN 1 TAB CADA DIA, OMEPRAZOL UNA TAB CADA DIA CRONOFEN PARA EL DOLOR HOSPITALIZACIONES: POR COMPLICACIONES DE SU PATOLOGIA. GINECOLOGICOS: G2P2C0A0, MENOPAUSIA NO SABE.

Toxicos

SI

COCINO CON LEÑA SURANTE 12 AÑOS

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

ANTECEDENTES--	DETALLE			
<b>Alergicos</b>				
<b>Alimentacion</b>				
<b>Cardiovascular</b>				
<b>Cerebro vascular</b>				
<b>Crecimiento y Desarrollo</b>				
<b>Hospitalarios</b>				
<b>Infecciosos</b>				
<b>Inmunologicos</b>				
<b>Metabolicos</b>				
<b>Otros</b>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	PATOLOGICOS: CA DE CERVIX CON COMPROMISO ANEXIAL MANEJADO POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA, HIPERTENSION ARTERIAL Y GASTRITIS CRONICA. QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS NEGATIVOS FARMACOLOGICOS: IVERSARTAN 1 TAB CADA DIA, OMEPRAZOL UNA TAB CADA DIA CRONOFEN PARA EL DOLOR HOSPITALIZACIONES: POR COMPLICACIONES DE SU PATOLOGIA. GINECOLOGICOS: G2P2C0A0, MENOPAUSIA NO SABE.	2020-02-28
SI	P	PATOLOGICOS: ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX CON COMPROMISO ANEXIAL EN MANEJO GINECOLOGICO ONCOLOGO A QUIEN NO SE LE HA PODIDO INICIAR MANEJO CON RADIOTERAPIA NI QUIMIOTERAPIA. HIPERTENSION ARTERIAL, GASTRITIS CRONICA QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS: NEGATIVOS FARMACOLOGICOS: IVERSARTAN 1 TAB CADA 12 HORAS, OMEPRAZOL UNA TAB CADA DIA. GINECOLOGICOS: G2P2C0A0, MENOPAUSIA NO SABE	2019-08-13	
<b>Pediatricos</b>				
<b>Quirurgicos</b>				
<b>Respiratorio</b>				
<b>Toxicos</b>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	COCINO CON LEÑA SURANTE 12 AÑOS	2019-04-09

<b>Transfusionales</b>	
<b>Traumaticos</b>	

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ		FECHA: 2020-02-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Abdomen (18)	ANORMAL	<p>NORMOCEFALICA NO MAAS NI MEGALIAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSAS HUEMDAS Y ROSDA, CUELLO MOVIL Y SIEMTRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES MUMRULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS LLENAOD CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE CON PRESENCIA DE MASA DE GRAN TAMAÑO PETREA QUE OCUPA EL HEMIABDOMEN INFERIOR Y ALCANZA A PALPARSE HASTA EPIGASTRIO, DOLOROSA A LA PALPACION, SIN SINGOS DE IRRITAIOCN PERITONEAL, REGION GENITAL SE REALIZAR TACTO RECTAL EN EL CUAL NO SE ENUCENTRAN ESTIGMAS DE SANGRADO, SE REALIZA ESPECULOSCOPIA LA CUAL ES DE DIFICIL REALIZACION CON PRESENCIA DE SANGRADO DE CUPULA VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS Y MOVILES SIN EDEMAS, SNC: ALERTA Y COSNCIENTE ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS METNELS SIN DEFICIT MOTOR NIS ENISTIVO DE ORIGEN CENTRAL EVIDENTES GLASGOW 15/15. ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMETNO S EUCENTRA EN CONTEXTO DE HEMORRAGIA VAGINAL EN ESCASA, CANTIDAD SE DESCARTAR QUE SE TRATE DE SANGRADO RECTAL PUESTO QUE TACTO ES TOTALMENTE NEGATIVO, MIENTRAS QUE POE EL CONTRARIO LA ESPECUIOSCOPIA MUESTRA SANGRADO VAGINAL ESCASO, POR LO QUE CONCIDERO SE TRATA DE SANGRADO DE ORIGEN GINECOLOGICO SECUNDARIO A CA DE CERVIX UTERINO QUE LA PAICENTE PRESENTA Y SE ECUENTRA EN ESTADO AVANZADO, CONCIDERO INGRESAR PARA MANEJO ANALGESICO Y TOMA DE PARACLINCSO PARA DEFINIR POSIBLE EGRESO.</p>
Genitourinario	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	CN		

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	ASC	IMC
2020-02-28	14:17:00	--	82	18	--	--	60,00	0	133 / 75	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	7	97.00	0	INF
<b>OBSERVACION</b>		PACIENTE ALGICA MAS NO TOXICA.																

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	LACTATO RINGER 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
<b>FORMULÓ</b>	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC: 1061750017	<b>FECHA FORMULACIÓN: 28/02/2020 14:25</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)  
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/02/2020 14:11	MARTA MILENA YALANDA TENEBUEL CC: 10615299748	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE AMDISNITRA BOLO
28/02/2020 15:00	MARTA MILENA YALANDA TENEBUEL CC: 10615299748	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEV DE MANTENIMIENTO A 70 CC HORA

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	<b>TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE</b>	TRAMADOL CLORHIDRATO
<b>FORMULÓ</b>	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC: 1061750017	<b>FECHA FORMULACIÓN: 28/02/2020 14:25</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 FRASCO AMPOLLA Cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD 4.00 70

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/02/2020 14:11	MARTA MILENA YALANDA TENEBUEL CC: 10615299748	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	<b>ACIDO TRANEXAMICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE</b>	TRANEXAMICO ACIDO
<b>FORMULÓ</b>	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC: 1061750017	<b>FECHA FORMULACIÓN: 28/02/2020 14:25</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)  
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/02/2020 14:11	MARTA MILENA YALANDA TENEBUEL CC: 10615299748	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	<b>CLORURO DE SODIO 100 ML 0.9% 100ml SOLUCION INYECTABLE</b>	CLORURO DE SODIO
<b>FORMULÓ</b>	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC: 1061750017	<b>FECHA FORMULACIÓN: 28/02/2020 14:25</b>

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)  
CANTIDAD 4.00 70

**REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/02/2020 14:11	MARTA MILENA YALANDA TENEBUEL CC: 10615299748	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	CLORURO DE SODIO 500 ML 0.9% X 500 ML BOLSA	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC: 1061750017	FECHA FORMULACIÓN: 28/02/2020 14:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 BOLSA

INTERPRETACION MEDICA						
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO	RESULTADO
EVOLUCIONES						
FECHA	EVOLUCIONES					
2020-02-28	<p>16:46 <b>SERVICIO: URGENCIAS</b>  juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC :1061750017  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>DIAGNÓSTICO CLÍNICO:  PACIENTE FEMENINA DE 74 A?OS DE EDAD EN CONTEXTO DE:  HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL SECUNDARIA A CA DE CERVIX</p> <p>PLAN:  VOM</p> <p>ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL , SECAUNDARIA A CA DE CERVIX  QUIEN SE ENCUENTRA SIN SANGRADO ACTIVO, SE REVISAN PARACLINCSO QUE MMUESTRAN HEMOGRAMA CON ANEMIA HIPOCROMICA MICROCITICA, TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE LIMITES NORMALES, CONSIDERO DAR EGRESO CON MANEJO MEDICO, SE DAN SIGNOS DE ALAMRA Y RECOMENDACIONES PARA REONCSUTLAR. PACIUENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER YA CEPTAR EL MANEJO MEDICO.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:  FC: 78, FR: 19, PA: 110/70, SATO2: 97; NORMOCEFALICA NO MAAS NI MEGALIAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, ESLCERAS ANICTERICAS MUCOSAS HUEMDAS Y ROSDA, CUELLO MOVIL Y SIEMTRICO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, PULMONES MUMRULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAgregADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS LLENAOD CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE CON PRESENCIA DE MASA DE GRAN TAMAÑO PETREA QUE OCUPA EL HEMIABDOMEN INFERIOR Y ALCANZA A PALPARSE HASTA EPIGASTRIO, DOLOROSA A LA PALPACION, SIN SINGOS DE IRRITAIOCN PERITONEAL, REGION GENITAL SE REALIZAR TACTO RECTAL EN EL CUAL NO SE ENUCENTRAN ESTIGMAS DE SANGRADO, SE REALIZA ESPECULOSCOPIA LA CUAL ES DE DIFICIL REALIZACION CON PRESENCIA DE SANGRADO DE CUPULA VAGINAL ESCASO, EXTREMIDADES SIMETRICAS Y MOVILES SIN EDEMAS, SNC: ALERTA Y COSNCIENTE ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS METNELS SIN DEFICIT MOTOR NIS ENISTIVO DE ORIGEN CENTRAL EVIDENTES GLASGOW 15/15.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:  PACEINTE TRANQUILA SIN SANGRADO ACTIVO: PACEINTE TRANQUILA SIN SANGRADO ACTIVO</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  HEMOGRAMA:  LEU: 12280, NEU: 86.6, LIN: 7.5, HB: 8.2, HTO: 26.4, VCM: 77.2, HBPM: 24, PLAQ: 337000  TP: 10.7, TPT: 20.7, INR: 0.98</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</p>					

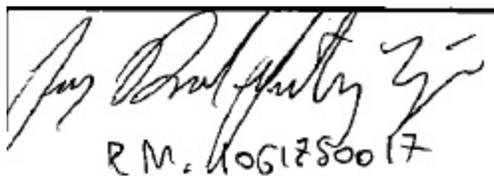
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-02-28	<p>14:24 juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC: 1061750017  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  SALA VIP  CAMILLA CON BARANDS EN ALTO  PREVENCION ACTIVA DE CAIDAS  CUIDADOS DE PIEL SANA  ACOMPAÑANTE PERMANENTE  CANALIZAR VENA PERIFERICA  LEV BOLO DE RINGER DE 500 CC Y DEJAR A 70 CC/H  TRAMADOL AMP 50 MG APLCIAR EV CADA 6 HORAS  ACIDO TRANEXAMICO 1 GR EV DU AHORA  SE SOLICITA HEMOGRAMA, TP Y TPT  REVALORAR  GRACIAS.  MEDICAMENTO FORMULADO: LACTATO RINGER 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10  MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 FRASCO AMPOLLA Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10  MEDICAMENTO FORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10  MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p> <p>16:47 juan.gutierrezl - JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC: 1061750017  ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  DAR EGRESO CON:  ACIDO TRANEXAMICO 1 GR VO CADA 8 HORAS POR 3 DIAS.  SULFATO FERROSO 1 TAB CADA DIA POR 30 DIAS.  ACETAMINOFEN + CODEINA 1 TAB CADA 12 HORAS POR 7 DIAS.  SE DAN SIGNOS DE ALARAM Y RECOMENDACIONES PARA RECONUSLTAR.  PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO MEDICO  GRACIAS.</p>

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO
N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	URGENCIAS	CN

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
730367	1. SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS.
730367	2. TRANEXAMICO ACIDO 500MG TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	18 TA	3	DOS TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS.

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2020/2/28 - 14:26:24
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2020/2/28 - 14:26:24
	Observacion:		

	Orden Profesional	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2020/2/28 - 14:26:24
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
<b>PROFESIONAL:</b> JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ CC - 1061750017 T.P 1061750017			



R.M. 1061750017

**PROFESIONAL:** JUAN DAVID GUTIERREZ LOPEZ  
 CC - 1061750017 - T.P 1061750017  
**ESPECIALIDAD -** MEDICO GENERAL