



## REMISION DE PACIENTES

SIS\_412A

## RESISTENTES A

TRIME /SULFA > 2/38 AMPICILINA > 16 RECIBE MANEJO MEDICO CON CIPROFLOXACINA CADA 12 HORAS + ACETAMINOFEN

CADA 6 HORAS SIN MEJORIA CLINICA . DX1. INFECCION DE VIAS URINARIAS E.COLI COMPLICADA POR (ANTECEDENTE DE ITUS A REPETICION Y UROLITIASIS CON ECOGRAFIA 18/10/2016 QUE REPORTA LITIASIS DE 30 mm DE LADO DERECHO UROPATIA OBSTRUCTIVA PROGRAMA PARA MAÑANA PARA NEFROLITOMIA PERCUTANEA EN CLINICA REMEDIOS ) SE REvisa

RESULTADO DE HEMOGRAMA WBC 17.77 GR 73.3 LY 18.5 HB 12.9 HTC 42.7 PLAQUETAS 434.000 CREATININA 0.74 BUN 10.9 PCR 61.52 PARCIAL DE ORINA DENSIDAD 1020 PH 6.0 NITRITOS POSITIVOS LEUCOCITOS 500 PROTEINAS 150 SANGRE 250 LEUCOCITOS > 100 ERITROCITOS > 100 BACTERIAS + + + GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR > 1 bacteria/campo ( BACILOS GRAM NEGATIVOS ) PLAN PACIENTE TIENE UROCULTIVO DE ESTE MES 11/07/2018 OBSERVACION 1. LEV SSN 0.9% 500 CC PASAR 100 CC HORA 2. ACETAMINOFEN 1 GR ORAL CADA 6 HORAS 3. CEFTRIAXONE 1 GR EV CADA 12 HORAS 4. TRAMADOL AMPOLLAS POR 50 mg CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR Y AVISAR A MEDICO 5 CONTROL DE SIGNOS VITALES 6.

REMISION PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

OTRAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS Y/O INTERV. A SOLICITAR:

REMISION PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

## Evoluciones Generales

Fecha: 20.07.2018	Hora: 23:17:48	Tipo: Evolución	Responsable: FLOREZ VALLEJO, SANDRA MILENA
<b>Subjetivo</b>	REFIERE LA PACIENTE DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL Y DE LA FIEBRE		
<b>Objetivo</b>	SE TOMA TA 130/80 T 37.5 FR 20 FC 62 SATURACION DE OXIGENO 95% MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO NO ADENOPATIA NO SOPLOS CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO DOLOROSO A LA PALAPCION EN FLANCOS Y HIPOGASTRIO PUÑO PERCUSION LUMBAR POSITIVA EXTREMIDADES NO EDEMA BUEN LLENADO CAPILAR SNC SIN ALTERACION		
<b>Análisis</b>	<p>INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS CON ANTECEDENTE DE UROLITIASIS + ITU CONSULTA POR PRESENTAR HOY 19/07/2018 FIEBRE T 39, INTENSO DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA QUE SE IRRADIA A FLANCO DERECHO , EMESIS DE CONTENIDO GASTRICO EN VARIAS EPISODIOS NIEGA DISURIA NIEGA HEMATURIA NIEGA OTRA SX ASOCIADA . REFIERE QUE PARA EL DIA DE MAÑANA 21/07/2018 TENIA PROGRAMA CIRUGIA DE NEFROLITOTONIA PERCUTANEA . LE DX EL DIA MARTES 17/07/2018 LE DX INFECCION DE VIAS URINARIAS TIENE UROCULTIVO 11/07/2018 QUE INFORMA RECUENTO DE COLONIA &gt; 100.000 ESCHERICHIA COLI SENSIBLE A AMP/SULBACTAN &lt; 8/4 AMOXA/CLAVULA &lt; 8/7 CEFALOTINA &lt; 1 CEFOTAXIMA/CLAVULANATO &lt; 0.5 CÉFALOTINA &lt; 8 CIPROFLOXACINA &lt; 1 CERUROXIMA &lt; 8 ERTAPENE &lt; 0.5 NITROFURANTONA &lt; 32 FOSFOMICINA &lt; 64 GENTAMICINA &lt; 4 LEVOFLOXACINA &lt; 2 ACIDO NALIDIXCO &lt; 16 NORFLOXACINA &lt; 4 RESISTENTES A TRIME /SULFA &gt; 2/38 AMPICILINA &gt; 16 RECIBE MANEJO MEDICO CON CIPROFLOXACINA CADA 12 HORAS + ACETAMINOFEN CADA 6 HORAS SIN MEJORIA CLINICA . DX1. INFECCION DE VIAS URINARIAS E.COLI COMPLICADA POR (ANTECEDENTE DE ITUS A REPETICION Y UROLITIASIS CON ECOGRAFIA 18/10/2016 QUE REPORTA LITIASIS DE 30 mm DE LADO DERECHO UROPATIA OBSTRUCTIVA PROGRAMA PARA MAÑANA PARA NEFROLITOMIA PERCUTANEA EN CLINICA REMEDIOS ) SE REvisa RESULTADO DE HEMOGRAMA WBC 17.77 GR 73.3 LY 18.5 HB 12.9 HTC 42.7 PLAQUETAS 434.000 CREATININA 0.74 BUN 10.9 PCR 61.52 PARCIAL DE ORINA DENSIDAD 1020 PH 6.0 NITRITOS POSITIVOS LEUCOCITOS 500 PROTEINAS</p>		