

Observaciones:

VB de auditoría médica, incluye honorarios médicos insumos pos, anestesiología. Valoración preanestésica, ayudante, control pre y post qx derechos de sala, sujeto auditoría médica. – nefrolitotomía percutánea – se autoriza bajo cotización con-fr-054 generada por Jacqueline Domínguez por valor de 6.280.000.

-17 de julio de 2018, clínica Versalles:

Motivo de la consulta: paraclínico

Enfermedad actual: paciente femenina de 52 años trae reporte de paraclínicos 11-07-18 urocultivo positivo para escherichia coli. En el momento asintomática tiene antecedente de urolitiasis pendiente proceso quirúrgico por parte de urología

Plan diagnóstico: medicamentos

-19 de julio de 2018, IPS COMFANDI TORRES:

Ingresa paciente servicio de urgencias con antecedente de urolitiasis + ITU, consulta por presentar hoy 19/07/2018 fiebre T39, intenso dolor en región lumbar derecha que se irradia a flanco derecho, emisa de contenido gástrico en varios episodios, niega disuria niega hematuria niega otros SX asociada. Refiere que para el día 21/07/2018 tiene programada cirugía de nefrolitotomía percutánea. LDX el día martes.

-20 de julio de 2018, IPS COMFANDI TORRES:

Remisión para valoración por medicina interna DX ITU complicada – clínica Nuestra - SC 273007

21 de julio de 2018, clínica La Nuestra:

Motivo de la consulta: me duele el riñón

Enfermedad actual: cc de 12 horas de dolor en hemiabdomen inferior derecho irradiado a región lumbar del mismo lado no asociado a síntomas gastro entéricos ni urinarios aporta eco renal compatible con litiasis renal del 2017, cálculo de 30 mm y urocultivo de julio de 2018 compatible con e.coli, ...

Análisis: adulta madura en contexto de cólico renal derecho, con eco renal que evidencia urolitiasis renal derecha de 30 mm de 2017 sin embargo urocultivo positivo para e.coli de julio de 2018 se considera dejar en observación para toma de Urotac, manejo de la infección y valoración.

22 de julio de 2018, plan de manejo: hospitalizar urocultivo de control en 48 horas y gamagrafía renal mag-3

Plan: p/df nefrolitotomía percutánea vs nefrectomía. p/t gamagrafía renal con mag -3.

31 de julio 2018, análisis: paciente que ya tiene resolución de infección urinaria, se programará ambulatoriamente de manera prioritaria la cirugía nefrolitotomía percutánea derecha.

Plan: salida

Continuar con profilaxis antibiótica indicada por infectología

Cirugía ambulatoria prioritaria

Se informa al paciente

-28 de noviembre de 2018, IPS COMFANDI TEQUENDAMA:

Paciente con antecedente de litiasis renal derecha coraliforme valorada en clínicas. Se le indica QX nefrolitotomía percutánea de cálculo renal derecho se le dio órdenes para qx no se ha programado por infección en la orina no trae urotac pero informe es de cálculo coraliforme derecho de 3 cm aproximadamente considero paciente que debe ser operada prioritariamente se dan orden para nefrolitotomía percutánea de riñón derecho exámenes prequirúrgicos.

-26 de abril de 2019, S.O.S.:

Autorización dirigida a la clínica Amiga, para la realización de la cirugía nefrolitotomía o extracción de cuerpo extraño en riñón vía percutánea.