

*anterior sin perjuicio de la facultad que tiene la Accionante para promover el incidente de desacato en caso de incumplimiento.*

## 6. Continúa el doloso trasegar de la paciente:

-24 de febrero a 1 de marzo 2022, clínica Imbanaco:

Enfermedad actual: paciente en sexta década de la vida que presenta desde hace 3 días fiebre y dolor lumbar derecho irradiado anteriormente que tiene diagnóstico de atrofia renal secundaria a urolitiasis derecha. Tiene urocultivo de e.coli > de 60.000.

Informe de Urotac: riñón derecho aumentado de tamaño, de contornos lobulados, con marcada estriación de la gras perirenal asociado. Dilatación pielocalicial y ureteral proximal, con adelgazamiento cortical asociado, secundario a calculo coraliforme localizado en la pelvis renal y grupo calicial inferior que mid 2 39 x 37 mm y alcanza densidades de 1.167 UH.

(...)

Conducta: paciente femenina de 56 años de edad, cuadro de infección de vías urinarias complicada en manejo antibiótico, hospitalizada a cargo de servicio de urología para manejo. Adicional paciente con urolitiasis derecha cálculo coraliforme localizado en la pelvis renal y grupo calicial inferior, indicación de manejo quirúrgico para nefrectomía una vez paciente mejore cuadro infeccioso. En el momento paciente en adecuado estado general, signos vitales dentro de la normalidad, continúa plan de manejo instaurado.

1 de marzo de 2022, Sexto día de hospitalización.

Diagnostico:

ITU complicada/aislamiento de E.Coli, multisensible

Uropatía obstruictiva \*\* nefroliasis derecha

Pielonefritis xantugranulomatosa predeabetes

Análisis paciente de 56 años, obesa mórbida, quien ingresa por cuadro de sintomatología urinario, documentando infección de las vías urinarias recibiendo cubrimiento antibiótico con ceftriaxona desde 24.02.2022, se ha logrado control de síntomas y modulación de respuesta inflamatoria sistémica, fue valorada por urología con indicación de manejo quirúrgico de litiasis ureteral una vez se resuelva proceso infeccioso.

Se solicita paraclínicos de control

Continúa hospitalización a cargo de urología

-1 de marzo de 2022 08:00 horas: remisión de Hx y procedimiento Qx pendiente

Nota de egreso

-1 de marzo de 2022 16:33 horas

Paciente con cuadro de ITU crónica con estudio de IPS primaria con uropatía obstructiva y con conducta definitiva para nefrectomía derecha.

-1 de marzo de 2022 18:41 horas: Llega remitida a la Fundación Valle del Lili

Motivo de la consulta

"Me remitieron porque tengo muchas infecciones en el riñón"

Enfermedad actual:

Paciente de 56 años quien ingresa por cuadro clínico crónico consiste en alzas térmicas, con dolor región lumbar asociado con cefalea, con sensación de náuseas. El cuadro se exacerbó desde hace una semana aproximadamente por lo que decide consultar inicialmente en periferia 24/02/22 dada la persistencia de dolor lumbar derecho irradiado hacia región abdominal, asociado con sensación de náuseas y alzas térmicas subjetivas. En periferia dentro de los estudios de extensión evidencian uroanálisis patológico a su vez con urocultivo positivo para E. Coli multisensible por lo que indican manejo antibiótico con ceftriaxona siendo hoy quinto día de manejo efectivo a su vez cuenta con Urotac en el que se documenta calculo derecho coraliforme con cambios compatibles con pielonefritis xantogranulomatosa derecha.

Deciden remitir para manejo integral.