



HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

NIT 891200952-8
CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (NARIÑO)
TELÉFONOS 7442029 - 7442030

NOMBRE: LASSO ORDOÑEZ ALBA ROCIO
IDENTIFICACION: 1061087722
FECHA DE NACIMIENTO: 1993-05-15 (30 AÑOS)
DIRECCION: EL CAMPO
FECHA DE INGRESO: 2021-05-12 09:57:10
FECHA DE EGRESO: 2021-05-17 10:26:32
FECHA DE REGISTRO: 2021-05-17

MEDICO TRATANTE: JOSHUA ARROYO
ENTIDAD: ASMET SALUD EPS SAS
REGIMEN: SUBSIDIADO
TIPO DE USUARIO: BENEFICIARIO
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

EPICRISIS DE HOSPITALIZACION

VIA DE INGRESO: URGENCIAS

MOTIVO DE LA CONSULTA

TENGO CALCULOS EN LA VESICULA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE EN COMPANIA DE MADRE DE NOMBRE ROSA ORDOÑEZ, QUIENES REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION ASOCIADO A DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO DE INTENSIDAD 8/10, QUIEN AFIRMA QUE DICHO DOLOR SE EXTIENDE SOBRE REGION LUMBAR, ADEMÁS EXPRESA QUE EL CUADRO SE ACOMPAÑA DE 4 EPISODIOS EMETICOS DE CARACTERÍSTICAS BILIOSAS, ESTABLECE QUE CONSUME MORINGA EN JARABE PARA CONTROL DEL DOLOR PERO QUE NO OBSERVO NINGUN TIPO DE MEJORIA POR LO QUE DECIDE TRASLADARSE A ESTA INSTITUCION. ES DE RESALTAR QUE LA PACIENTE TENIA PROGRAMADA CIRUGIA PARA COLECISTECTOMIA PARA EL AÑO 2019, PERO PACIENTE POR MOTIVOS FAMILIARES NO ASISTIO A PROCEDIMIENTO

LA PACIENTE REFIERE NO HABER ESTADO EXPUESTA CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS CON INFECCION POR SARS COV2. POR TAL RAZON SE ATIENDE BAJO LAS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL

REVISION POR SISTEMAS

NO REFIERE

ESTADO GENERAL AL INGRESO: Regular

EXAMEN FISICO

PESO 53 **TENSION** 129 / : 72 **FRECUENCIA** 73 **FRECUENCIA** 20 **PULSO:** 73 **TEMPERATURA** 35.9
Kg: **ARTERIAL:** **CARDIACA:** **RESPIRATORIA:** **C°:**

EXAMEN FISICO

APARIENCIA GENERAL: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO ALGICO.
CABEZA: NORMOCEFALO, SIN MASAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS CONJUNTIVAS PALIDAS, ESCLERAS ICTERICAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA, ROSADA SIN LESIONES
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS, NO DOLOROSO.
TORAX: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAGREGADOS
CORAZON: RÍTMICO, SIN SOPLOS
ABDOMEN: RUIDOS HIDRO AEREO PRESENTES, BLANDO, PRESENTA HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA DE APROXIMADAMENTE DE 5 CM DE LONGITUD, HERIDA SECA, LIMPIA, SIN SIGNOS DE INFECCION, SIN SIGNOS DE SANGRADO, CON PRESENCIA DE PUNTOS DE SUTURA INTRADERMICOS, CON LEVE DOLOR A LA PALPACION EN SITIO QUIRURGICO.
GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA. PUNTOS URETERALES NEGATIVOS, PUÑOPERCUSIÓN NEGATIVA.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA, CON BUENA PERFUSION DISTAL.
NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/ 15.
PIEL: ICTERICIA GENERALIZADA, HIPERTERMICA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: COLELITIASIS
QUIRURGICOS: CESAREA
COLECISTECTOMIA
TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICO: NO REFIERE
TOXICOALERGICOS: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
GINECOLOGICOS: G1C1V3, CESAREA GEMELOS
FUM:
31/07/19
FAMILIARES: NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE

CONDUCTA

CONDUCTA

SE VALORA PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD , CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL INTENSO, PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO: ABDOMEN: RUIDOS HIDRO AEREO PRESENTES, DEFENSA ABDOMINAL, DOLOROSO A LA PALPACIÓN TANTO SUPERFICIAL COMO PROFUNDA A NIVEL DE HIPOCONDRIO DERECHO, NO MASAS, NO VISCERO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIGNOS APENDICULARES NEGATIVOS, MURPHY POSITIVO. SE VALORA PACIENTE CON PARACLINICOS LOS CUALES REPORTAN HEMOGRAMA Y PCR SIN ALTERACIONES, ,PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR DONDE SE EVIDENCIA: VESICULA DE PAREDES ENGROSADAS, 3 LITIOS DE TAMAÑO CONSIDERABLE, EL MAYOR DE 2,5 CM DE DIAMETRO, VIA INTRAHEPATICA NO DILATADA, VIA EXTRAHEPATICA DILATADA. PACIENTE DIAFORETICO, ALGICO, CON LIGERO TINTE ICTERICO, CON MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO BILIOSO, CLINICA COMPATIBLE CON COLELITIASIS, POR CARACTERÍSTICAS DE DOLOR Y PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA SE INDICA HOSPITALIZAR, SE SOLICITA PROCEDIMIENTO COLECISTECTOMIA ABIERTA LA CUAL SE REALIZA EL DIA 12/05/21 COLECISTECTOMIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS CON HALLAZGOS: COLECISTITIS SUBAGUDA VESÍCULA DE PAREDES ENGROSADAS MULTILITIASICA MULTIPLES ADHERENCIAS GASTRO VESICULARES. COLECISTOPEPILOICAS. POSTERIOR A ESTO PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA SIN TOLERANCIA A VIA ORAL, CON PERSISTENCIA DE DOLOR A NIVEL DE HIPOCONDRIO DERECHO POR LO CUAL SE INDICA CONTROL DE FUNCION HEPATICA.

EDUCACION EN SALUD AL PACIENTE FAMILIAR O INTERESADO

NO FARMACOLOGICO:
MODIFICACIONES EN EL ESTILO DE VIDA:
-CONTROL DEL PESO CORPORAL, DISMINUYENDO LA OBESIDAD.
-INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA, DISMINUYENDO EL SEDENTARISMO.
-ELIMINACION O DISMINUCION A NIVELES NO DANINOS DE LA INGESTION DE ALCOHOL
-REDUCIR LA INGESTA DE SAL.-LOGRAR UNA ADECUADA EDUCACION NUTRICIONAL SOBRE UNA INGESTA CON EQUILIBRIO ENERGETICO Y PROPORCIONADORA DE MICRONUTRIENTES FAVORECEDORES PARA LA SALUD.
-ELIMINACION DEL HABITO DE FUMAR.

FARMACOLOGICOS: TRATAMIENTO INSTAURADO.

NOTA:

SI PRESENTA SINTOMAS ASOCIADOS SE SOLICITA CONSULTAR CON SU MEDICO EN EL CENTRO DE SALUD MAS CERCANO: FIEBRE, HIPOTERMIA, DOLOR, ESTREÑIMIENTO, DIARREAS, ESTADOS CONFUSIONALES, VOMITOS, PERDIDA DE APETITO Y SANGRADO.

EVOLUCION

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS (Tipos y Resultados)

12/05/21
HEMOGRAMA TIPO IV MÉTODO AUTOMÁTICO [HISTOGRAMAS] Validado 21/05/12 06:21 (*1)
WBC. Recuento de Glóbulos Blanco 6.53 x 10³ 4 - 10
NE#. Neutrófilos # 4.14 x 10³ 2 - 7
LY#. Linfocitos # 2.05 x 10³ 0.8 - 4
MO#. Monocitos # 0.19 x 10³ 0.12 - 1.2
EOS#. Eosinófilos # 0.12 x 10³
BAS#. Basófilos # 0.03 x 10³ 0 - 0.1
ALY#. Linfocitos Atípicos # 0.02 x 10³

LIC#. Células Inmaduras # 0.01 x 10³
NE%. Neutrófilos % 63.5 % 50 - 70
LY%. Linfocitos % 31.4 % 20 - 40
MO%. Monocitos % 2.9 % 3 - 12
EOS%. Eosinófilos % 1.8 % 0.5 - 5
BAS%. Basófilos % 0.4 % 0 - 1
LIC%. Células Inmaduras % 0.1 %
ALY%. Linfocitos Atípicos % 0.3 %
RBC. Recuento de Glóbulos Rojos 4.87 x 10⁶ 3.5 - 5
HGB. Hemoglobina 12.6 g/dL 11 - 15
HCT. Hematocrito 39.4 % 37 - 47
MCV. Volumen Corpuscular Medio 80.9 fL 80 - 100
MCH. Hemoglobina Corpuscular Me 25.9 pg 27 - 34
MCHC. Concentración Hemoglobina 32.1 g/dL 32 - 36
RDW-CV. Ancho de Distribución de 13.2 % 11 - 16
RDW-SD. Ancho de Distribución de 43.2 fL 35 - 56
PLT. Plaquetas 233 x 10³ 150 - 450
MPV. Volumen Plaquetario Medio 9.4 fL 6.5 - 12
PDWsd. Ancho de Distribución Pla 12.2 fL
PCT. Plaquetocrito 0.220 % 0.108 - 0.282
PLCR. PLCR 32.4 % 13 - 43
PLCC. PLCC 76 x 10⁹ L

Proteína C Reactiva Látex <6 g/dL 0.1 - 6

TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Validado 21/05/12 11:12 (*1)
Protrombina, Tiempo PT 14.1 Seg
Valores de Referencia para Anticoagulación
INR
Prevención trombotosis venosa profunda 1.5 - 2.5
Prevención recurrencia TVP 2.7 - 4.5
Prevención en fibrilación auricular 1.5 - 2.5
Protesis valvular cardiaca mecánica 1.9 - 3.6
Protesis cardiaca biológica 2.0 - 2.3
Intervalo Biológico de Referencia:
ISI [Índice Internacional de Sensibili 1.08
Control Normal PT 13.4 Seg
INR [Índice Internacional Normalizad 1.06
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Validado 21/05/12 11:12 (*1)
Tiempo Parcial Tromboplastina TPT 25.5 Seg
Control Normal PTT 36.1 Seg

ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR DONDE SE EVIDENCIA: VESICULA DE PAREDES ENGROSADAS, 3 LITIOS DE TAMAÑO CONSIDERABLE, EL MAYOR DE 2,5 CM DE DIAMETRO, VIA INTRAHEPATICA NO DILATADA, VIA EXTRAHEPATICA DILATADA. PACIENTE DIAFORETICO, ALGICO, CON LIGERO TINTE ICTERICO, CON MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO BILIOSO

14/05/21
HEMOGRAMA TIPO IV MÉTODO AUTOMÁTICO [HISTOGRAMAS] Validado 21/05/14 05:05 (*1)
WBC. Recuento de Glóbulos Blanco 6.84 x 10³ 4 - 10
NE#. Neutrófilos # 4.86 x 10³ 2 - 7
LY#. Linfocitos # 1.77 x 10³ 0.8 - 4
MO#. Monocitos # 0.13 x 10³ 0.12 - 1.2
EOS#. Eosinófilos # 0.01 x 10³
BAS#. Basófilos # 0.07 x 10³ 0 - 0.1
ALY#. Linfocitos Atípicos # 0.01 x 10³
LIC#. Células Inmaduras # 0.02 x 10³
NE%. Neutrófilos % 71.1 % 50 - 70
LY%. Linfocitos % 25.9 % 20 - 40
MO%. Monocitos % 1.9 % 3 - 12
EOS%. Eosinófilos % 0.1 % 0.5 - 5
BAS%. Basófilos % 1 % 0 - 1
LIC%. Células Inmaduras % 0.3 %
ALY%. Linfocitos Atípicos % 0.1 %
RBC. Recuento de Glóbulos Rojos 4.46 x 10⁶ 3.5 - 5
HGB. Hemoglobina 11.5 g/dL 11 - 15
HCT. Hematocrito 35.4 % 37 - 47
MCV. Volumen Corpuscular Medio 79.5 fL 80 - 100
MCH. Hemoglobina Corpuscular Me 25.9 pg 27 - 34
MCHC. Concentración Hemoglobina 32.5 g/dL 32 - 36
RDW-CV. Ancho de Distribución de 13.2 % 11 - 16
RDW-SD. Ancho de Distribución de 42.7 fL 35 - 56
PLT. Plaquetas 216 x 10³ 150 - 450
MPV. Volumen Plaquetario Medio 9.1 fL 6.5 - 12
PDWsd. Ancho de Distribución Pla 11.6 fL
PCT. Plaquetocrito 0.196 % 0.108 - 0.282
PLCR. PLCR 30.2 % 13 - 43
PLCC. PLCC 65 x 10⁹ L

Fosfatasa Alcalina o FA 273.2 U/L 65 - 300

Transaminasa Oxalacetica / AST 285.0 U/L 0 - 32
Transaminasa Pirúvica / ALT 484.0 U/L 0 - 31

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Validado 21/05/14 05:05 (*1)
Bilirrubina Total 3.42 mg/dL
ADULTOS: Hasta 1.0 mg/dL
PREMATUROS:
De 1 día: 1.0 - 8.0 mg/dL
De 2 días: 6.0 - 12.0 mg/dL
De 3 a 5 días: 10 - 14 mg/dL
NO PREMATUROS:
De 1 día: 2.0 - 6.0 mg/dL
De 2 días: 6.0 - 10 mg/dL
De 3 a 5 días: 4.0 - 8.0 mg/dL
Intervalo Biológico de Referencia:
Bilirrubina Directa 3.03 mg/dL 0.14 - 0.25
Bilirrubina Indirecta 0.39 mg/dL 0.06 - 0.9

Amilasa 112 U/L

15/05/21
Transaminasa Oxalacetica / AST 255.3 U/L 0 - 32
Transaminasa Pirúvica / ALT 447.0 U/L 0 - 31

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Validado 21/05/15 05:58 (*1)
Bilirrubina Total 4.40 mg/dL
ADULTOS: Hasta 1.0 mg/dL
PREMATUROS:

De 1 día: 1.0 - 8.0 mg/dL
De 2 días: 6.0 - 12.0 mg/dL
De 3 a 5 días: 10 - 14 mg/dL
NO PREMATUROS:
De 1 día: 2.0 - 6.0 mg/dL
De 2 días: 6.0 - 10 mg/dL
De 3 a 5 días: 4.0 - 8.0 mg/dL
Intervalo Biológico de Referencia:
Bilirrubina Directa 3.83 mg/dL 0.14 - 0.25
Bilirrubina Indirecta 0.57 mg/dL 0.06 - 0.9

Amilasa 52 U/L

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
CON TRANSDUCTOR DE ALTA RESOLUCION SE REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO QUE EVIDENCIA HIGADO DE ECOESTRUCTURA HOMOGENEA, VIA INTRA NO DILATADA. VIA EXTRAHEPATICA DILATA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR CON MULTIPLES IMAGENES LITIASICAS, AUSENCIA DE VESICULA BILIAR POR ANTECEDENTE QUIRURGICO. PANCREAS NO EVALUABLE POR METEORISMO, RIÑON DERECHO E IZQUIERDO DE CARACTERISTICAS MORFOLOGICAS NORMALES. NO SE EVIDENCIA LIQUIDO LIBRE. APENDICE CECAL LINEAL SIN SIGNOS DE INFLAMACION

PROCEDIMIENTO Qx 1): 512101 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA (10), . 545001 - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA(9), . **2):** 541102 - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA (8), .

TIPO DE PROCEDIMIENTO

DIAGNOSTICO: No **TERAPEUTICO:** Si **OTRO:** No

PLAN TRATAMIENTO AMBULATORIO

PLAN TRATAMIENTO AMBULATORIO

ASMET SALUD CAUCA, ME RESPONDE MARIA ISABEL QUIEN ME INFORMA QUE PACIENTE ESTA ACEPTADA EN EL HOSPITAL SAN JOSE, POR SER PGP

EVOLUCION (Cambios, Complicaciones, Accidentes u otros eventos)

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA, EN EL MOMENTO FEBRIL, HIDRATADA SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA,CONSTANTES VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, AL EXAMEN FISCIO LO DESCRITO. PACIENTE QUIEN TENIA PENDIENTE TRAMITES DE REMISION A TERCER NIVEL PARA TOMA DE CPRE Y COLANGIORESONANCIA Y MANEJO INTEGRAL, VALORACION POR CIRUGIA GENERAL. PACIENTE YA FUE ACEPTADA EN EL HOSPITAL SAN JOSE CON TRASLADO EL DIA DE HOY 17/05/21. SE EXPLICA CLARAMENTE CONDUCTA MÉDICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR VOLUNTARIAMENTE.

Institucion: HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

Diagnostico

Diagnostico Principal	K805	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS	Confirmado nuevo
Dx Relacionado	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

DATOS RECIEN NACIDO

CAUSA DE LA MUERTE si la hubo

FECHA SALIDA: 2021-05-17 **HORA...:** 11+00 **REMITIDA A::** HOSPITAL SAN JOSE

JOSHUA ARROYO

CIRUJANO
REGISTRO MEDICO 521770