



## HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

NIT 891200952-8  
CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (NARIÑO)  
TELEFONOS 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: 2021-05-15

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

### REMISION

**FECHA DE REMISION:** 2021-05-15 **HORA:** 927  
**REMITIDO DE:** HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E LA UNION-NARIÑO **ESPECIALIDAD:** TOMA DE CPRE Y COLANGIORESONANCIA Y MANEJO INTEGRAL  
**REMITIDO A:** HOSPITAL DE TERCER NIVEL **ESPECIALIDAD:** TOMA DE CPRE Y COLANGIORESONANCIA Y MANEJO INTEGRAL  
**MEDICO QUE ELABORA REMISION::** DR.JOSHUA ARROYO  
**TIPO DE TRANSPORTE:** 1. BASICA  
**CLASIFICACION DEL EVENTO:** Enfermedad General **SI OTRO CUAL:** .  
**FAMILIAR RESPONSABLE DEL USUARIO:** . **DIRECCION-TELEFONO:** .

### ANAMNESIS-REVISION POR SISTEMAS

"POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA DEL 12/05/2021 A LAS 15+50"

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA DEL 12/05/2021 A LAS 15+50. EN SU SEGUNDO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN, EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, FEBRIL CON TEMPERATURA EN 38.9 GRADOS, HIDRATADA EN EL REPORTE DE PARACLÍNICOS SE EVIDENCIA TRANSAMINASAS ELEVADAS, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRUBINA DIRECTA Y AMILASA ELEVADA, CONSTANTES VITALES CON FRECUENCIA CARDIACA EN 110 LATIDOS POR MINUTO, TENSION ARTERIA 170/80 MMHG,, AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA DOLOR A LA PALPACIÓN A NIVEL DE HERIDA QUIRÚRGICA, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE LLEVA PACIENTE PARA TOMA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL DONDE SE EVIDENCIASN MULTIPLES CALCULOS A NIVEL DE LA VIA BILIAR, PACIENTE A QUIEN POR CUADRO CLINICO, HALLAZGOS ECOGRAFIACOS, PARACLINICOS ALTERADOS SE DECIDE REMITIR DE LA INSTITUCION COMO REMISION COMENTADA.

### 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 SOBREGREGADOS  
CORAZON: RITMICO, SIN SOPLOS  
ABDOMEN: RUIDOS HIDRO AEREOS 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: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, CON BUENA PERFUSION DISTAL.  
NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/ 15.  
PIEL: ICTERICIA GENERALIZADA, HIPERTERMICA

### PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS

512101 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA (10), .  
545001 - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA(9), .  
541102 - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA (8),

### RESULTADOS DE EXAMENES Y AYUDAS DIAGNOSTICAS

REPORTE DE PARACLÍNICOS:  
14/05/2021

WBC.6.84  
NE%.71.1 %  
HGB. 11.5 g/dL  
HCT. 35.4 %  
PLT. 216

FA 273.2 U/L  
TGO 285.0 U/L  
TGP 484.0 U/L

B Total 3.42 mg/dL  
B Directa 3.03 mg/dL  
B Indirecta 0.39 mg/dL

Amilasa 112 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

### Diagnostico

Dx Principal	<b>Z988</b>	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	<b>Confirmado nuevo</b>
Dx Relacionado 1	<b>K805</b>	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

**COSTO DE LA ATENCION (SOAT) \$:**

**OBSERVACIONES**

NOTA DE CIRUGIA  
HORA: 08+00 AM CORRESPONDIENTE AL PASO DE REVISTA MEDICA

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS DE:

- SINDROME ICTERICO SECUNDARIO A COLELITIASIS RESIDUAL

- POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA DEL 12/05/2021 A LAS 15+50.

HALLAZGOS: COLECISTITIS SUBAGUDA VESÍCULA DE PAREDES ENGROSADAS MULTILITIASICA MÚLTIPLES ADHERENCIAS GASTRO VESICULARES. COLECISTOEPILOICAS.

S// PACIENTE CON DOLOR EN SITIO OPERATORIO, REFIERE SENSACION DE ALZAS TERMICAS, NIEGA NAUSEAS, NIEGA EMESIS,DIURESIS POSITIVO, , NO REFIERE MAS SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

**SIGNOS VITALES:**

TENSION ARTERIAL :120/60 MMHG

FRECUENCIA CARDIACA:75 POR MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA;20 POR MINUTO

TEMPERATURA;38.2°C

SPO2: 98%

**EXAMEN FISICO:**

APARIENCIA GENERAL: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, FEBRIL, ALGICO.

PIEL: ICTERICIA GENERALIZADA

CABEZA: NORMOCEFALO, SIN MASAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS. 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 SOBREGREGADOS

CORAZON: RITMICO, SIN SOPLOS

ABDOMEN: RUIDOS HIDRO AEREOS 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 DOLOR A LA PALPACION EN SITIO QUIRURGICO.

GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA. PUNTOS URETERALES NEGATIVOS, PUÑOPECUSIÓN NEGATIVA.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, CON BUENA PERFUSION DISTAL.

NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/ 15.

**REPORTE DE PARACLÍNICOS:**

Transaminasa Oxalacetica / AST 255.3 U/L 0 - 32

Transaminasa Pirúvica / ALT 447.0 U/L 0 - 31

LEVE DESCENSO RESPECTO A LAS PREVIAS

Bilirrubina Total 4.40 mg/dL

Bilirrubina Directa 3.83 mg/dL 0.14 - 0.25

Bilirrubina Indirecta 0.57 mg/dL 0.06 - 0.9

HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN ASCENSO RESPECTO A LAS PREVIAS

Amilasa 52 U/L NORMAL

**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

ANÁLISIS: PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, EN SU TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA, EN EL MOMENTO FEBRIL, HIDRATADA SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN EL REPORTE DE PARACLÍNICOS SE EVIDENCIA TRANSAMINASAS ELEVADAS PERO EN DESCENSO RESPECTO A LAS PREVIAS, CON AUMENTO DE HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE BILIRUBINA DIRECTA Y AMILASA EN RANGOS NORMALES, AL EXAMEN FÍSICO TINTE ICTERICO GENERALIZADO, DOLOR A LA PALPACIÓN A NIVEL DE HERIDA QUIRÚRGICA, EL DIA DE HOY SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL QUE EVIDENCIA VIA EXTRAHEPATICA DILATADA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR E IMAGENES LITIASICAS POR LO QUE SE DECIDE INICIAR TRAMITES DE REMISION A TERCER NIVEL COMO URGENCIA VITAL PARA TOMA DE CPRE Y COLANGIORESONANCIA Y MANEJO INTEGRAL, VALORACION POR CIRUGIA GENERAL. EXPLICA CLARAMENTE CONDUCTA MÉDICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR VOLUNTARIAMENTE.

**PLAN:**

INICIAR TRAMITES DE REMISION COMENTADA A TERCER NIVEL PARA TOMA DE CPRE Y COLANGIORESONANCIA Y MANEJO INTEGRAL, VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

SUSPENDER DAPIRONA Y TRMADOL

ACETAMINOFEN 1GR CADA 8 H

SS/ ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS //881302// YA REALIZADA Y REPORTADA

CONTINUAR IGUAL RESTO DE ORDENES MEDICAS

JOSHUA ARROYO

CIRUJANO
REGISTRO MEDICO 521770