



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 02:35:02
FECHA DE EGRESO: 2021-05-12 09:00:57
FECHA DE REGISTRO: 2021-05-12

MEDICO TRATANTE: JAIME ROMAN NAVARRO USAMA
ENTIDAD: ASMET SALUD EPS SAS
REGIMEN: SUBSIDIADO
TIPO DE USUARIO: BENEFICIARIO
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

URGENCIAS

Prioridad : Triage 3 **ACOMPANANTE:** ROSA ORDOÑEZ

SIGNOS VITALES

Tension Arterial: 129 / : 72 Frecuencia Cardiaca: 73 Frecuencia Respiratoria: 20 PAM: 75
Temperatura °C: 35.9 PESO Kg: 53 TALLA Cm: 1.52 IMC: 0.00 Sat. Oxígeno: 100

CONDICION DE VULNERABILIDAD : NO APLICA

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO CALCULOS EN LA VESICULA

Victima de Violencia?: NO

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, ADEMAS EXPRESA QUE EL CUADRO SE ACOMPAÑO DE 4 EPISODIOS EMETICOS DE CARACTERISTICAS 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

OCULAR: NO REFIERE
CABEZA Y CUELLO: NO REFIERE
O.R.L.: NO REFIERE
CARDIRESPIRATORIO: NO REFIERE
MAMAS: NO REFIERE
ABDOMEN: NO REFIERE
GENITOURINARIO: NO REFIERE

Factores de Riesgo para Salud Mental: NO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: COLELITIASIS
QUIRURGICOS: CESAREA
TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
TOXICOALERGICOS: NO REFIERE
GINECOLOGICOS: G1C1V3, CESAREA GEMELOS
FUM:
31/07/19
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE
NUTRICIONALES: REFIERE DIETA A BASE DE CARBOHIDRATOS
PSICOSOCIALES: REFIERE PAUTAS DE BUENA CONVIVENCIA
ORIENTACION SEXUAL: MASCULINO

EXAMEN FISICO

APARIENCIA GENERAL: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, DESHIDRATADOE MN GRADO MODERADO EN ACTITUD ALGUIDA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS
PIEL Y FANERAS: PIEL NORMOCOLOREADA, NORMOTÉRMICA, SIN LESIONES
CABEZA Y CUELLO : NORMOCEFALO, SIN MASAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS.
CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS, NO DOLOROSO
O.R.L. : OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACIONES MUCOSAS SECAS, ROSADAS, SIN LESIONES.
TORAX Y PULMONES: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES.
PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS
CORAZON: RITMICO, SIN SOPLOS
ABDOMEN: RUIDOS HIDRO AEREOS PRESENTES, BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA DE HIPOCONDRIO DERECHO SIGNO DE MURPHY POSITIVO, NO MASAS, NO VISCERO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA. PUNTOS URETERALES NEGATIVOS, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA
GLANDULAS MAMARIAS: NORMOCONFIGURADAS, SIMETRICAS PEZON NORMAL NO SECRECIONES, NO RETRACCIONES.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, CON BUENA PERFUSION DISTAL.
NEUROMUSCULAR: FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/ 15. NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN PARES CRANEALES.
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
SINTOMATICO DE PIEL: NO
SINTOMATICO FEBRIL: NO
ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL: NO

Diagnostico

Diagnostico Principal **K811** COLECISTITIS CRONICA **Confirmado nuevo**

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

CONDUCTA

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 9 HORAS DE EVOLUCION ASOCIADO A DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO SUGESTIVO A COLECISTITIS QUIEN YA PRESENTABA ORDEN PREVIA PARA SER INTERVENIDA EN IPS DE TERCER NIVEL, PROCEDIMIENTO QUE FUE DESCARTADO POR LA PACIENTE ANTE CIRCUNSTANCIAS PERSONALES POR TAL RAZON SE INDICA DAR MANEJO FARMACOLOGICO

TRATAMIENTO

SOLUCION SALINA 0.9% DAR A 60 CC HORA
DIPIRONA AMP 1 GR. DAR VIA IV 2 GR AHORA
OMEPRAZOL AMP 40 MG. DAR VIA IV 40 MG AHORA
METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG. DAR VIA IV 10 MG AHORA
HIOSCINA AMP 20 MG. DAR VIA IV 20 MG AHORA

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.

FASES DEL TRABAJO DE PARTO

Fases: No Aplica

EVOLUCION

EVOLUCION (Cambios, Complicaciones, Accidentes u otros eventos)

2+59 SE REVALORA A PACIENTE Y DADO A QUE PERSISTE DE DOLOR Y QUIEN PRESENTA ANTECEDENTE DE COLELITIASIS CON CRITERIO PARA COLECISTECTOMIA SE INDICA DEJAR EN OBSERVACION PARA VALORACION CONTROL DE DOLOR Y VALORACION POR LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA GENERAL

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO (Tipos y Resultados)

HEMOGRAMA
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 Góbulos 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
INTERPRETACION: LINEAS CELULARES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD

PCR MENOR DE 6
INTERPRETACION: NEGATIVA

Diagnostico de Egreso

Diagnostico de Egreso(abierto)

COLELITIASIS CON SIGNOS DE COLECISTITIS

...

EL MEDICO TRATANTE CERTIFICA QUE LAS LESIONES ENCONTRADAS EN EL EXAMEN FISICO DE INGRESO EN CALIDAD DE:: NO APLICA

EN EL PACIENTE SON PRODUCIDAS POR EL ACCIDENTE DE TRANSITO:: NO

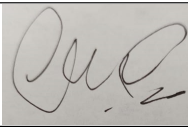
CONDUCTA DE SALIDA

NO APLICA

ESTADO AL SALIR: VIVO INSTITUCION: HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E.

CAUSA DE MUERTE (si la hubo)

HORA: 02+44

JAIME ROMAN NAVARRO USAMA

MEDICO GENERAL
REGISTRO MEDICO MSSO