

## Urgencias

**FECHA :** 21/09/2022 08:05

**INGRESO :** 4063224

CC - 42482732

**Edad :** 39 Años 2 Meses 12 Dias

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 08/07/1983

**Teléfono : 3167850600**

**Dirección :** KDX 520 610 TIERRA SANTA 3167850600 3167850600

**Empresa :** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. (SUBSIDIADO)

## EVOLUCIÓN MÉDICA

49-48-49-48-50-50-52-52-51-48

**CORREA SANTANA KELY OLIVERIA - 21/09/2022 08:05**

## SIGNOS VITALES

**Peso :** 60 kg

**Temperatura :** 36 °C

**Presión Arterial Sistólica:** 124 mmHg

**Talla :** 160 cm

**Frecuencia Respiratoria :** 18 R x Min

**Presión Arterial Diastólica :** 81 mmHg

**I.M.C. :** 23.44 kg/m<sup>2</sup>

**Frecuencia Cardiaca :** 74 L x Min

**IMPRESION DIAGNOSTICA:**

1. POST OPERATORIA HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POR MIOMATOSIS UTERINA
2. SOSPECHA DE LESION URETERAL EN ACTO QUIRURGICO
3. HIDRONEFROSIS DERECHA SEVERA SIN FACTOR OBSTRUCTIVO
4. DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

### DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA

**OBJETIVO:**

RSCRS SIN SOPLOS , RESPIRACION SIN AGREGADOS  
ABD DISTENDIDO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , DOLOR EN FLANCO Y FOSA ILIACA  
DERECHA , HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO  
GU SIN ALTERACIONES  
NEU SIN DEFICIT

**ANALYSIS:**

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE POST OPERATORIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL Y SOSPECHA DE LESION URETERAL DURANTE ACTO QUIRURGICO INTRAHOSPITALARIO QUE SE MANIFIESTA CON HIDRONEFROSIS SEVERA SIN FACTOR OBSTRUCTIVO , EN EL MOMENTO SE AGUARDA POR REALIZACION DE UROTAC PARA MEJOR CARACTERIZACION, PARA DEFINIR CONDUCTA SI REQUIERE VALORACION POR UROLOGIA, SE COMENTA CONDUCTA CON PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**INTERPRETACION AYUDAS DX:**

PARACLINICOS 20/09/2022

\* CREATININA EN SUERO 1.30 \* mg/dl

\* NITROGENO UREICO 14.0 mg/dl

### PLAN DE MANEJO:

\* PENDIENTE UROTAC CONTRASTADO

**DIAGNOSTICO:**

R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS - (Impresión Diagnóstica)  
Z540 - CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Handwritten signature: *[Signature]*

**DRA. KELLY CORREA SANTANA**

Medica GlaxoSmithKline Inc.

C.C. 37-331-802

**CORREA SANTANA KELLY OLIVERIA**

**Tarjeta Médica Nro. 852/2003**

OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA