



Apellidos:	TABORDA MATOS		
Nombre:	XILENE		
Número de Id:	CC - 1047406092		
Número-Ingreso:	276004 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	29 Años
Ubicación:	URGENCIAS	Cama:	--
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	XILENE TABORDA MATOS		

Fecha Ingreso:	DD	MM	AAAA
	17	2	2018

Hora Ingreso:	22:08
---------------	-------

Fecha Egreso:	DD	MM	AAAA
	17	2	2018

Hora Egreso:	22:18
--------------	-------

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro de Clasificación: 401079

Fecha - Hora Llegada: 17/02/2018 22:08

Lugar de Nacimiento: CARTAGENA (DISTRITO TURISTICO)

Fecha - Hora de Atención: 17/02/2018 22:18

Barrio de Residencia: OTROS BARRIOS

DATOS CLINICOS

MOTIVO DE CONSULTA

tengo dolor de cabeza y en la nuca

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 110 / 80 mmHg

Frecuencia Respiratoria: 20 Res/min.

Pulso: 92 Pul/min.

Temperatura: 36.6 °C

Presión Arterial Media: 90 mmHg

Saturación de Oxígeno: 96%

Estado de dolor Manifiesto: Moderado

Color de la Piel: Normal

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CEFALEA - CERVICALGIA

Orden de Atención 3- CONSULTA CON PRELACION

Servicio Destino URGE URGENCIAS

OBSERVACIONES

cuadro clínico de aproximadamente 3 días de inicio consistente en dolor occipitocervical tipo picadas, de moderad a elevada intnsidad que irradia a torax, con sensación de adromecimitneo de miembros superiores. cirugía de abdominoplatia y liposuccion

Firmado por: JESUS CARRASQUILLA MEZA, ENFERMERIA EN URGENCIAS, Reg: 19348

HISTORIA CLINICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

HC Urgencias

FECHA - HORA DE ATENCIÓN: 17/02/2018 23:28

MOTIVO DE CONSULTA

" TIENE DOLOR DE CABEZA DESDE HACE 2 DIAS"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA OCCIPITAL DE 10/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR QUE SE IRRADIA A HOMBROS Y MIEMBROS SUPERIORES. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES

PERSONALES

PATOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: POP LIPOSUCCION HACE 9 DIAS, CESAREA HACE 4 AÑOS

SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 85 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 19 Resp/min

Temperatura: Normotérmico 37.00 °C

Oximetría: 98 %

Presión Arterial (mmHg):

FECHA	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA
17/02/2018	120	60	80



Apellidos:	TABORDA MATOS		
Nombre:	XILENE		
Número de Id:	CC - 1047406092		
Número-Ingreso:	276004 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	29 Años
Ubicación:	URGENCIAS	Cama:	--
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	XILENE TABORDA MATOS		

Pulso (Pul/min):

FECHA	VALOR
17/02/2018	85

EN CASO DE INTOXICACIÓN, ACCIDENTE O VIOLENCIA

Estado de conciencia: Conciente

Condición al llegar: Normal

Descripción: PACIENTE CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, NO SIGNOS DE INGURGITACIÓN YUGULAR, TORAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICO, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTRÓFICAS, EUTERMICAS, SIN EVIDENCIA DE EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS. SNC: SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CEFALEA POST PUNCION
POP ABDOMINOPLASTIA HACE 9 DIAS

DIAGNOSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNOSTICO	CODIGO DX	ESTADO INICIAL
CEFALEA	R51X	En Estudio

Plan de Manejo: PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 8 DIAS DE EVOLUCION EXACERBADO EN LOS ULTIMOS 2 DIASCONSISTENTE EN CEFALEA OCCIPITAL DE 10/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR QUE SE IRRADIA A HOMBROS Y MIEMBROS SUPERIORES. MANIFIESTA QUE HACE 9 DIAS SE REALIZO PROCEDIMIENTO ESTETICO CONSISTENTE EN ABDOMINOPLASTIA CON ANESTESICO EPIDURAL Y FINALIZADO EL PROCEDIMIENTO PRESENTA SINTOMATOLOGIA PERSISTENTE DESCRITA. POR LO CUAL EN CONTEXTO DE CEFALEA POST PUNCION SE INGRESA Y SE INSTAURA MANEJO ANALGESICO CON REPOSO EN CAMA, QUEDANDO ATENTOS A EVOLUCION CLINICA. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN

OBSERVACION

SSN 1000CC PASAR EN BOLO Y CONTINUAR A 120CC/H
DIPIRONA 2.5GR IV
DEXAMETASONA 4MG IV
REVALORAR

03+00 SE REVALORA PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL CON SIGNOS VITALES EN METAS, QUIEN PERSISTE CON CEFALEA OCCIPITAL POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y SE ADICIONA AINES + HETEROCICLICO ORAL, ATENTOS A EVOLUCION

OBSERVACION

SSN PASAR A 120CC/H
NAPROXENO TAB 500MG - DAR 2 TAB VIA ORAL AHORA
CAFEINA + ERGOTAMINA TAB 2MG VIA ORAL AHORA (LO TIENE LA PACIENTE)
REVALORAR

06+20 SE REVALORA PACIENTE EN CUBICULO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL CON SIGNOS VITALES EN METAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON PERSISTENCIA DE CUADRO DE CEFALEA POR LO CUAL SE CONSIDERA SOLICITAR VALORACION POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA CON EL FIN DE EVALUAR LA POSIBILIDAD DE COLOCAR PARCHE HEMATICO EPIDURAL, SE EXPLICA A PACIENTE ESTADO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

OBSERVACION

SSN PASAR A 120CC/H
SS VALORACION POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA
CSV Y AC



Apellidos:	TABORDA MATOS		
Nombre:	XILENE		
Número de Id:	CC - 1047406092		
Número-Ingreso:	276004 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	29 Años
Ubicación:	URGENCIAS	Cama:	--
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	XILENE TABORDA MATOS		

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICIL FECHA: 18/02/2018 14:09

SUBJETIVO

.....:VALORACION ANESTESIOLOGIA DR BENEDETTI VALORADA A ALS 14:00

SUBJETIVO: PACIENTE DE 29 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE CEFALEA EN REGION OCCIPITAL, Y DOLOR EN REGION CERVICAL Y HOMBROS (CON REGIDEZ, MANEJADO COMO CONTRACTURA MUSCULAR) QUE INICIO TIEMPO DESPUES DE REALIZACION ABDOMINOPLASTIA BAJO ANESTESIA REGIONAL (EPIDURAL) EN CLINICA QUIRURGICA DE MANGA, LA CUAL EMPEORA AL ESTAR DEPIE Y MEJORA CON EL DECUBITO, ASOCIADO A NAUSEAS. SIN EPISODIOS FEBRILES. CON POCA MEJORIA AL CONSUMO DE CAFEINA. MANIFESTA LA PAICNETE QUE COSNULTO EL DIA VIERNES A DICHA CLINICA DONDE FUE VALORADA POR ANESTSILOGIA QUIEN LE COLCO PARCHE HEMATICO Y FUE DADA DE ALTA, PERO AL CONTINUAR CON EL DOLOR CONSULTA NUEVAMENTE EL DIA DE AYER, DONDE LE PALICAN NUEVO PARCHE HEMATICO Y DADA DE ALTA NUEVAMENTE "PORQUE NO ATIENEND EL FIN DE SEMANA" POR LO QUE DECIDE COSULTAR A ESTA INSTITUCION.

IDX:

- CEFALEA POSPUNCION ?
- MENINGITIS??

OBJETIVO

.PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE SIN HIPEREMIA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN MASAS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN PRESENCIA DE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

SNC: CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, REFLEJOS ++/++++ GLASGOW: 15/15 ALGICA CON RIGIDEZ DE NUCA SIGNO DE BRUDZINSKI NEG., CON DOLOR A LA APLICACION EN REGION CERVICAL Y HOMBROS

Analisis

PACIENTE DE 29 AÑOS CON IMPRESION DIGNOSTICA ANOTADAS CON ANTECEDT DE ANESTASI REGIONAL (EPIDURAL) HACE 9 DIAS POSTERIOR AL CUAL CON CEFALEA DE CARACTERISTICAS DESCRITAS COMPATIBLES CON CEFALEA POSPUNCION PERO LLAMA LA ATENCION QUE LA PACIENTE EN BIPEDESTACION CONC EFALEA PERO NO DE LA INTESIDAD ESPERADA PARA DICHA PATOLOGIA. AL EXMANE FISICO ALGICA ESTABLE HEMODINAMCIAMNETE, AFEBRIL, CON DOLOR ALA APLICACION EN REGION CERVICAL Y HOMBROS, CON RIGIDEZ DE NUCA, SIGNO DE BRUDZINSKI NEG, . POR LO ANTERIOR SE DECIDE HOSPITALIZAR POR ESPECIALIDAD CON LOS SIGUIENTES ORDNES

- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA LIBRE
- CAMA 0°
- LEV LACTATO DE RINGER 90 CC/H
- OMEPRAZOL TAB 20 MG TOMAR UAN TAB CADA 24H
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR UAN TAB CADA 6H
- FENCAFEN TAB . TOMAR UNA TAB CADA 6H (CORRE POR CUENTA DE PX)
- SE SOLICITA HEMOGRAMA Y PCR DECIDIR PERTIENCNIA DE TAC DEPENDIENDO DE RESULTADOS
- INTERCONSULTA MEDICNA INTERNA
- INTERCONSULTA NEUROLOGIA
- SEGUIMEINTO POR MEDICO GENERAL DE TURNO Y AVISAR ESPECIALISTA SI CAMBIOS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AC
- CURVA TERMICA
- ACTIVAR BITACORA DE REMSION EN CASO DE NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL HOSPITAL

PLAN

- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA LIBRE
- CAMA 0°
- LEV LACTATO DE RINGER 90 CC/H
- OMEPRAZOL TAB 20 MG TOMAR UAN TAB CADA 24H
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR UAN TAB CADA 6H
- FENCAFEN TAB . TOMAR UNA TAB CADA 6H (CORRE POR CUENTA DE PX)
- SE SOLICITA HEMOGRAMA Y PCR DECIDIR PERTIENCNIA DE TAC DEPENDIENDO DE RESULTADOS
- INTERCONSULTA MEDICNA INTERNA
- INTERCONSULTA NEUROLOGIA
- SEGUIMEINTO POR MEDICO GENERAL DE TURNO Y AVISAR ESPECIALISTA SI CAMBIOS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AC
- CURVA TERMICA
- ACTIVAR BITACORA DE REMSION EN CASO DE NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL HOSPITAL

Justificacion

CEFALEA POSPUNCION

Firmado por: FABIAN AUGUSTO MAZA ARNEDO, MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICIL, Reg: 1047463877



Apellidos:	TABORDA MATOS		
Nombre:	XILENE		
Número de Id:	CC - 1047406092		
Número-Ingreso:	276004 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	29 Años
Ubicación:	URGENCIAS	Cama:	--
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	XILENE TABORDA MATOS		

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICIL **FECHA:** 18/02/2018 17:45

SUBJETIVO

.....EVOLUCION MEDICINA GENERAL 17:00:.....
PACIENTE QUIEN PERISISTE CON DOLOR INTESO

MENINGITIS?
HEMATOMA SUBDURAL SECUNDARIO A ANESTASIA EPIDURAL?

OBJETIVO

Analisis

PACIENTE DE 29 AÑOS HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE CEFALEA POSPUNCION POR SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA, CON SOSPECHA DE MENINGITIS, AL EXMANE FISCO ORIENTADA EN ALS 3 ESFERAS SIN SDR, GLASGOW 15/15, CON , CON RIGIDEZ DE NUCA, KERNING +, CON HEMOGRAM QUE EVIDENICA LEUCOPCITOSIS 19900 %L 14.7 %N 77.7 PLAQ 301000 HB 11.2 PCR 19.78. SE COMEINCA VIA TELEFONICA CON INTERNISTA DE TURNO DR CARLO SALGADO QUIEN COSNIDERA RELAZAION DE PUNCION LUMBAR PREVIA REALZIAICON DE TAC DE CRANEO SIMPLE, SEGUN RESULTADOS DE TAC SE DECIDIRA MOTIVACION DE PACIENTE A CUIDADOS INTERMEDIOS

PLAN

- TAC DE CRANEO SIMPLE
- PUNCION LUMBAR SEGUN RESULTADOS DEL TAC
- TRAMADOL 50 MG IV DU
- REVALORAR, AVISAR ESPECIALISTA SI CAMBIOS

Justificacion

Firmado por: FABIAN AUGUSTO MAZA ARNEDO, MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICIL, Reg: 1047463877

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **FECHA:** 18/02/2018 22:26

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICINA GENERAL NOCHE

PACIENTE DE 29 AÑOS CON DX DE:

1. CEFALEA POST PUNCION SECUNDARIA A EPIDURAL POR ABDOMINOPLASTIA
2. MENINGITIS AGUDA?

PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR CERVICAL QUE EMPEORA CON EL MOVIMIENTO

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

TAC DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

Analisis

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CEFALEA POST PUNCION QUIEN FUE VALORADA POR EL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA QUIEN ENCUENTRA RIDIGEZ NUCAL, LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILOS EN EL HEMOGRAMA Y PCR EN 19.9 POR LO QUE SE SOSPECHA POSIBLE NEUROINFECCION. TAC DE CRANEO SIMPLE SOLICITADO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, LA PACIENTE ESTA ALERTA, ALGIDA EN REGION CERVICAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, GLASGOW 15/15, MANIFIESTA QUE NO HA DORMIDO POR LO QUE SE ORDENA ALPRAZOLAM 0.5 MG VO AHORA, A LA ESPERA DE REALIZACION DE PUNCION LUMBAR PARA DEFINIR CONDUCTAS. PENDIENTE VALORACION POR NEUROLOGIA. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN

- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA LIBRE
- CAMA 0°
- LEV LACTATO DE RINGER 90 CC/H
- OMEPRAZOL TAB 20 MG TOMAR UAN TAB CADA 24H
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR UAN TAB CADA 6H
- FENCAFEN TAB . TOMAR UNA TAB CADA 6H (CORRE POR CUENTA DE PX).
- INTERCONSULTA NEUROLOGIA
- SEGUIMEINTO POR MEDICO GENERAL DE TURNO Y AVISAR ESPECIALISTA SI CAMBIOS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AC
- CURVA TERMICA
- ACTIVAR BITACORA DE REMSION EN CASO DE NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL HOSPITAL

Justificacion

Firmado por: JOSE RAFAEL CABRALES JUAN, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018437213



Apellidos:	TABORDA MATOS		
Nombre:	XILENE		
Número de Id:	CC - 1047406092		
Número-Ingreso:	276004 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	29 Años
Ubicación:	URGENCIAS	Cama:	--
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	XILENE TABORDA MATOS		

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 18/02/2018 23:04

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

.

Analisis

SE COMENTA TELEFONICAMENTE CON EL DR CARLOS SALGADO QUIEN CONSIDERA COLOCAR 250 MG IV DE ACICLOVIR CADA 8 HORAS Y DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.

PLAN

ACICLOVIR 250 MG IV CADA 8 HORAS
DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS
P/ PUNCION LUMBAR DIAGNOSTICA

Justificacion

.

Firmado por: JOSE RAFAEL CABRALES JUAN, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018437213

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 19/02/2018 05:31

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA 22:00 18/02/2018

OBJETIVO

.

Analisis

SE SOLICITA TRASLADO A CUBICULO 5 PARA AISLAMIENTO POR SOSPECHA DE NEUROINFECCION PARA AISLAMIENTO

PLAN

SE SOLICITA TRASLADO A CUBICULO 5 PARA AISLAMIENTO POR SOSPECHA DE NEUROINFECCION PARA AISLAMIENTO

Justificacion

.

Firmado por: JOSE RAFAEL CABRALES JUAN, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018437213



Apellidos:	TABORDA MATOS		
Nombre:	XILENE		
Número de Id:	CC - 1047406092		
Número-Ingreso:	276004 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	29 Años
Ubicación:	URGENCIAS	Cama:	--
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	XILENE TABORDA MATOS		

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 19/02/2018 07:34

SUBJETIVO

.....NOTA CONJUNTA CON ANESTESIOLOGIA.....
.....EVOLUCION ACLARATORIA 19/02/2018.....
.....DR BENEDETTI.....

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE :

- CEFALEA POST PUNCIONAL
- POP DE ABDOMINOPLASTIA 9/02/2018
- POST PARCHE HEMATICO 16/02/2018

ANTECEDENTES :

PATOLOGICOS. NIEGA

ALERGICOS NIEGA

GINECOBISTETRICOS G2P0C1A1

FARMACOLOGICO: TIZAFEN 2 TAB V.O CADA 12 HORAS , ZALDIAR 1 TAB V.O CADA 8 HORAS , DURACEF 1 TAB CADA 12 HORAS , AMITRIPTILINA TAB V.O NOCHE, ARCOXIU 120 MG DIA

PACIENTE ACTUALMENTE EN COMPAÑIA DE PAREJA QUIEN REFIERE LEVE MEJORIA DE CUADRO CLINICO SIN EMBARGO PERSISTENCIA DEL MISMO , NIEGA FIEBRE VOMITO O DIARREA.

OBJETIVO

FC 80 FR 18 TA 110/70 SAO 99%

.PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE SIN HIPEREMIA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN MASAS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN PRESENCIA DE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN SE OBSERVA CICATRIZ UMBILICAL CON PUNTOS IMPLES LIMPIOS , ADEMAS CICATRIZ PERVICA QUE ABARCA AMBAS CRESTAS ILIACAS CON PUNTOS DE SUTURA LIMPIOS , BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,

SNC: CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, REFLEJOS ++++/++++ GLASGOW: 15/15 ALGICA CON DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULOS PARAVERTEBRALES DOLOR A LA FLEXION EXTENCION Y ROTACIONES LATERALES , ADEMAS , KERNING Y BRUNZINSKY (-)

Analisis

PACIENTE FEMENIAN DE 29 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA CON CEFALEA DE MODERADA-SEVERA INTENSIDAD QUE SE ASOCIA A DOLOR CERVICAL INTENSO NIEGA HABER TENIDO FIEBRE , DIARREA VOMITO , PACIENTE QUIEN REFIERE HABER SIDO INTERVENIDA EL DIA 9 DE FEBRERO EN LA MAÑA SE REALIZA ABDOMINOPLASTIA CON DR ALBERTO DEL RIO EN CLINICA QUIRURGICA DE MANGA CON ANESTESIOLOGO DR GERARDO GUTIERREZ , PACIENTE REFIERE ES DADA DE ALTA EL MISMO DIA DEL PROCEDIMIENTO PRESENTANDO CEFALEA MODERADA SIN EMBARGO ORDENAN TRATAMIENTO CON ZALDIAR Y DURACEF , PACIENTE QUIEN REINGRESA A DICHA CLINICA EL DIA 10 DE FEBRERO EN DONDE HACEN MANEJO ANALGESICO ENDOVENOSO Y DAN ALTA MEDICA , PACIENTE REFIERE QUE EL DIA 11 DE FEBRERO REINGRESA ANTE PERSISTENCIA DE CEFALEA Y CERVICALGIA ES DEJADA EN HOSPITALIZACION POR 3 DIAS CON POSTERIOR ALTA MEDICA , PACIENTE QUIEN ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR Y CERVICALGIA CONSULTA A CLINICA BLAS DE LEZO EN DONDE ES HOSPITALIZADA YY REALIZAN MANEJO PARA EL DOLOR DANDO ALTA MEDICA ANTE MEJORIA , PACIENTE QUE EL DIA VIERNES 16 REINGRESA A CLINICA QUIRURGICA DE MANGA DONDE ANESTESIOLOGO TRATANTE REALIZA PARCHE HEMATICO (PACIENTE NO REFIERE VOLUMENES) Y ES DADA DE ALTA CON ARCOXIA AMITRIPTILINA Y SALDIAR ES DERIVADA POR ANESTESIOLOGO TRATANTE A ESTA INSTITUCION ANTE LA PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS SEGUN REFIERE PACIENTE Y FAMILIAR INGRESA EN HORAS DE LA NOCHE A LA INSTITUCION CON PERSISTENCIA DE CEFALEA Y CERVICALGIA ES VALORADA POR ANESTESIOLOGO EN TURNO DR BENEDETTI QUIEN CONSIDERA REALIZACION DE ANALGESIA SOLICITANDO PARA CLINICOS DE EXTENCION HEMOGRAMA EN EL CUAL SE OBSERVA LEUCOCITOSIS LEVE NEUTROFILIA ANEMIA LEVE SIN ALTERACION DE INDICES PLAQUETARIOS ORDENANDO TIZANIDINA VIA ORAL ADEMAS ERGOTAMINA +CAFEINA ANTE AUSENCIA DE SIGNOS MENINGEOS , SOLICITANDO A SU VEZ VALORACION POR SERVICIO NEUROLOGIA PARA DESCARTAR CAUSA NEUROLOGICA ASOCIADA , SE VALORA PACIENTE EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE DR BENEDETTI ENCONTRANDO PACIENTE ALERTA ACTIVO REACTIVO HIDARTADO AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULATURA PARA CERVICAL CON DOLOR A LA FLEXION Y EXTENCION Y ROTACION SIN LIMITACION AL MOVIMIENTO NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA , LEUCOCITOIS ENCONTRADA PODRIA EXPLICARSE COMO HALLAZGO USUAL EN PACIENTE QUIENES RECIBEN PARCHES HEMATICOS SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO A PACIENTE SOLICITANDO A PACIENTE HISTORIA CLINICA QUIRURGICA Y ANESTESICA PUESTO SE REALIZARON 2 PUNCIONES EN COLUMNA Y SE REALIZA PARCHE HEMATICO NO SE TIENE UBICACION NI VOLUMENES , REQUIRIENDOSE DETALLES PARA DEFINIR CONDUCTA , SE CANCELA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA SE INSISTE EN INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA . REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

- HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL
- DIETA LIBRE
- CAMA 0°
- LEV LACTATO DE RINGER 90 CC/H
- OMEPRAZOL TAB 20 MG TOMAR UAN TAB CADA 24H
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR UAN TAB CADA 6H
- SIRDALUT 10 MG 1 TAB CAD A12 HORAS.....PTE.....
- FENCAFEN TAB . TOMAR UNA TAB CADA 6H (CORRE POR CUENTA DE PX).
- INTERCONSULTA NEUROLOGIA
- SEGUIMEINTO POR MEDICO GENERAL DE TURNO Y AVISAR ESPECIALISTA SI CAMBIOS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AC
- CURVA TERMICA
- ACTIVAR BITACORA DE REMSION EN CASO DE NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL HOSPITAL



Apellidos:	TABORDA MATOS		
Nombre:	XILENE		
Número de Id:	CC - 1047406092		
Número-Ingreso:	276004 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	29 Años
Ubicación:	URGENCIAS	Cama:	--
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	XILENE TABORDA MATOS		

Justificacion

MANEJO MEDICO DEL DOLOR
MEDICINA ESPECIALIZADA

Registrado por: JOSE RAFAEL CABRALES JUAN, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018437213 Firmado por: LAURA MARGARITA BARRETO MOLINA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1049348034

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 19/02/2018 10:18

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ASISTO A LA LLAMADA DE LA MISMA , PACIENTE QUIEN SOLICITA ALTA VOLUNTRAI A PARA DIRIGIRSE A CLINICA DONDE SE ENCUENTRAN MEDICOS TRATANTES SE EXPLICAN RIESGOS PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

OBJETIVO

Analisis

PLAN

Justificacion

Firmado por: LAURA MARGARITA BARRETO MOLINA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1049348034

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 19/02/2018 11:04

SUBJETIVO

.....:NOTA DE REINGRESO:.....

PACIENTE FEMENINA QUIEN SOLICTO ALTA VOLUNTARIA QUIEN PRESENTA DOLOR MODERADO -SEVERO DE INTENSIDAD 7/*10-10/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR QUIEN REFIERE QUERER IRSE A CLINICA DONDE SE REALIZO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO , PACIENTE QUIEN DURANTE SU TRANSPORTE EN COMPAÑIA DE PAREJA PARA SALIR DEL HOSPITAL DECIDE NO IRSE DE LA INSTITUCION ANTE DOLOR , SE DECIDE REINGRESO DE PACIENTE SE ORDENA MEPERIDINA 5 MG IV AHORA PASAR LENTO , SE RECATIVA INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA CLINICA Y TRATAMIENTO QUE SE VENIA INSTAURADO

OBJETIVO

Analisis

PLAN

Justificacion

Firmado por: LAURA MARGARITA BARRETO MOLINA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1049348034

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolución Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 19/02/2018 11:50

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, LA CUAL SE NIEGA A RECIBIR MEDICACION CON MEPERIDINA 50 MG, Y SOLICITA NUEVAMENTE DE ALTA VOLUNTRAI A PARA DIRIGIRSE A CLINICA DONDE SE ENCONTRABA INICIALMENTE. SE EXPLICAN A PACIENTE Y FAMILIAR LOS POSIBLES RIESGOS, LOS CUALES MANIFIESTAN ENTENDER Y ACEPTAR.

OBJETIVO

Analisis

PLAN

Justificacion

Firmado por: LAURA MARGARITA BARRETO MOLINA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1049348034



Apellidos:	TABORDA MATOS		
Nombre:	XILENE		
Número de Id:	CC - 1047406092		
Número-Ingreso:	276004 - 2		
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	29 Años
Ubicación:	URGENCIAS	Cama:	--
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	XILENE TABORDA MATOS		

TIPO DE EVOLUCIÓN: REPORTE IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 20/02/2018 09:59

OBJETIVO

,

Analisis

XILENE TABORDA MATOS

18/02/2018

TAC DE CRANEO SIMPLE

Se practicaron cortes axiales secuenciales desde la base del cráneo hasta el vertex, en fase simple:

Las cisternas de la base y el espacio subaracnoideo tanto de la base como de la convexidad son de amplitud satisfactoria.

El sistema ventricular supra e infratentorial muestran características morfológicas normales.

Se logra visualizar un desdibujamiento de los surcos corticales cerebrales que podría asociarse a un edema cerebral el cual se logran visualizar parcialmente hacia la convexidad.

No se logra identificar masas o colecciones intra o extraxiales, hemorragias intraparenquimatosas ni signos de hipertensión endocraneana.

Estructuras de la línea media conservan su posición habitual.

Estructuras óseas del cráneo y de la base sin alteraciones.

Conclusión: Hallazgos compatibles con edema cerebral.

PLAN

,

Justificacion

,

Firmado por: MAURICIO RICARDO JULIAO FORTICH, RADIOLOGIA, Reg: 7050

EGRESO

Fecha: 19/02/2018 10:19

CAUSA DE EGRESO:

ALTA VOLUNTARIA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

CEFALEA R51X

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ASISTO A LA LLAMADA DE LA MISMA , PACIENTE QUIEN SOLICITA ALTA VOLUNTRAI A PARA DIRIGIRSE A CLINICA DONDE SE ENCUENTRAN MEDICOS TRATANTES SE EXPLICAN RIESGOS PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:

.

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

No

Firmado por: LAURA MARGARITA BARRETO MOLINA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1049348034