



FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS

860007373-4

HISTORIA CLINICA NO CC 20106205--ENRIQUETA RIVERA DE BAQUERO

Empresa:NUEVA EPS S.A.-INACTIVOAfiliado:COTIZANTE NIVEL 1

Fecha de Nacimiento:05/05/1936Edad Actual: 85 AÑOSSexo:FemeninoGrupo Sanguineo0Estado Civil:Viudo

Telefono:3124995974 Direccion: KR 10 34 18 SUR

Barrio:SAN ISIDRO Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio:CIUDAD BOLIVAR Ocupacion: NINGUNA

Etnia:NO APLICA Grupo Etnico: NO APLICA

Nivel Educativo: NO APLICA Atencion Especial: NO APLICA

Discapacidad:Ninguna Grupo Poblacional: ADULTO MAYO

Responsable:NoneTelefono: 1 Parenteseco:Padre

Acompanante:1 Telefono: 11

DIRECCIONAMIENTO

ANDREA BARRETO PEREZ

1073511774

MEDICINA GENERAL

\\192.168.2.52\\firmas\\Andrea Barreto Perez - 1073511774.PNG

ANALISIS

PACIENTE DE 85 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, EPOC OXIGENOREQUIENTE E HIPOTIROIDISMO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO PICADA DE INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR IRRADIADO A HIPOCONDRIOS DERECHO, EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO E HIPOCONDRIOS DERECHO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RESTO SIN ALTERACION POR LO CUAL SE CONSIDERA PACIENTE CON PATOLOGIA HEPATILIAR POR LO CUAL SE INDICA TOMA DE LABORATORIOS DE INGRESO, HIDRATACION ENDOVENOSA Y MANEJO ANALGESICO, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 85 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, EPOC OXIGENOREQUIENTE E HIPOTIROIDISMO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO PICADA DE INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR IRRADIADO A HIPOCONDRIOS DERECHO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA PICOS FEBRILES, REFIERE NO MEDICARSE Y POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS DECIDE CONSULTAR. ACTUALMENTE SINTOMATICA. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS O BAJOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SINTOMAS OSTEOARTICULARES, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA NOXA DE CONTAGIO, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

PLAN Y MANEJO

IDX: 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 1.1. DESCARTAR PATOLOGIA HEPATOBILAIR 2. HTA CONTROLADA POR HC 3. EPOC OXIGENOREQUIRIENTE NO EXACERBADO 4. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA HORMONAL PLAN OBSERVACION NADA VIA ORAL LR PASA A 60CC HORA HIOSCINA 20MG IV CADA 8 HORAS SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, AZOADOS, ELECTROLITOS, PERFIL HEPATICO REVALORAR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 85 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, EPOC OXIGENOREQUIRIENTE E HIPOTIROIDISMO QUIEN INGHRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO PICADA DE INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR IRRADIADO A HIPOCONDRIO DERECHO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA PICOS FEBRILES, REFIERE NO MEDICARSE Y POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS DECIDE COSULTAR. ACTUALMENTE SINTOMATICA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS O BAJOS, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SÍNTOMAS OSTEOARTICULARES, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA NOXA DE CONTAGIO, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

EXAMEN FISICO

---SE REVISAR PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HIGIENIZACION DE MANOS ANTES Y DESPUES DE TENER CONTACTO CON EL PACIENTE Y DESINFECCION DE EQUIPO MEDICO--- PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES DE: TA:130/85MMHG , FC: 85LPM, FR: 19PM, T: 36.5°, SAT: 95% CON FIO2 0.28% ISOCORIA REACTIVA A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS SECAS, CUELLO: MOVIL, NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NI ADENOMEGALIAS, SIN SIGNOS DE INGURGITACION YUGULAR, TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS SIN SOBREGREGADOS PATOLOGICOS EN EL MOMENTO, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN EPGASTRIO E HIPCONDRI DERECHO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMETRICOS, SIN EDEMA, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15, NO SIGNOS MENINGEOS.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 85 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, EPOC OXIGENOREQUIRIENTE E HIPOTIROIDISMO QUIEN INGHRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO PICADA DE INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR IRRADIADO A HIPOCONDRIO DERECHO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA PICOS FEBRILES, REFIERE NO MEDICARSE Y POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS DECIDE COSULTAR. ACTUALMENTE SINTOMATICA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS O BAJOS, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SÍNTOMAS OSTEOARTICULARES, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA NOXA DE CONTAGIO, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE LA BARRIGA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 85 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, EPOC OXIGENOREQUIRIENTE E HIPOTIROIDISMO QUIEN INGHRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO PICADA DE INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR IRRADIADO A HIPOCONDRIO DERECHO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA PICOS FEBRILES, REFIERE NO MEDICARSE Y POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS DECIDE COSULTAR. ACTUALMENTE SINTOMATICA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS O BAJOS, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SÍNTOMAS OSTEOARTICULARES, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA NOXA DE CONTAGIO, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

REVISION X SISTEMAS

-.NO REFIERE SINTOMAS CARDIOVASCULARES -.NO REFIERE SINTOMAS DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS
-.NO REFIERE SINTOMAS EN CUELLO -.NO REFIERE SINTOMAS EN PIEL Y FANERAS -.NO REFIERE SINTOMAS GENITOURINARIOS -.NO REFIERE SINTOMAS HEMATOLOGICOS -.NO REFIERE SINTOMAS NEUROLOGICOS
-.NO REFIERE SINTOMAS OSTEOMUSCULARES -.NO REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: HTA, EPOC OXIGENOREQUIRIENTE, HIPOTIROIDISMO FARMACOLÓGICOS: ESOMEPRAZOL 40MG DÍA, LEVOAMLODIPINO 2.5MG CADA DÍA, LEVOTIROXINA 50MCG DÍA, ASA 100MG D+ÍA, RANITIDINA 150MG CADA 12 HORA, B. IPATROPIO B.HIOSCINA 10MG CADA 8 HROAS SI DOLOR ABDOMINAL ALERGICOS:

NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TRAUMATICOS: NIEGA TOXICOLOGICOS: EXPOSICION A HUMO DE LEÑA, EXFUMADORA PESADA TRANSFUSIONALES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 85 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, EPOC OXIGENOREQUIENTE E HIPOTIROIDISMO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO PICADA DE INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR IRRADIADO A HIPOCONDRIOS DERECHO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA PICOS FEBRILES, REFIERE NO MEDICARSE Y POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS DECIDE CONSULTAR. ACTUALMENTE SINTOMATICA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS O BAJOS, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SÍNTOMAS OSTEOARTICULARES, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA NOXA DE CONTAGIO, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

EVOLUCION MEDICA

None

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 85 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA, EPOC OXIGENOREQUIENTE E HIPOTIROIDISMO QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO PICADA DE INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR IRRADIADO A HIPOCONDRIOS DERECHO, PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA PICOS FEBRILES, REFIERE NO MEDICARSE Y POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS DECIDE CONSULTAR. ACTUALMENTE SINTOMATICA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS O BAJOS, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SÍNTOMAS OSTEOARTICULARES, NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA ODINOFAGIA, NIEGA NOXA DE CONTAGIO, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

DIAGNOSTICO K808 OTRAS COLELITIASIS PRINCIPAL Tipo:

FORMULA MEDICA

| Cantidad | Dosis | Descripcion | Via | Frecuencia | Accion |
|----------|-------|-------------|-----|------------|--------|
|----------|-------|-------------|-----|------------|--------|

| | | | | | |
|------|-------|---|---|--|--|
| 3.00 | 20.00 | MILIGRAMOS HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSO | 8 | | |
|------|-------|---|---|--|--|

| Horas | Nuevo |
|-------|-------|
|-------|-------|

| Cantidad | Dosis | Descripcion | Via | Frecuencia | Accion |
|----------|-------|-------------|-----|------------|--------|
|----------|-------|-------------|-----|------------|--------|

| | | | | | |
|------|-------|--|---|--|--|
| 3.00 | 60.00 | MILILITROS RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) BOLSA X 500 C.C. SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSO | 1 | | |
|------|-------|--|---|--|--|

| Horas | Nuevo |
|-------|-------|
|-------|-------|