

# HISTORIA CLINICA AMBULATORIA

2018/04/18 15:27:24

Pagina No 1

Historia Clinical 20212			Identificación	1081825744	
Apellido(s) y Nombre(s MARIA JOSE CAMAR	GO VARGAS		t q		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Sexo FEMENI	Edad 21 AÑO(S)	Estado Civil SOLTERO(A)	Ocupacion

## II.DATOS DE LA CONSULTA

No Cita 9283238Fecha de Atencion 2018/04/18 Medico MOHAMET KADAVIT OSMAN. E

Especialidad UROLOGIA

Motivo de la Consulta

DOLOR LUMBAR MUY FUERTE

**Enfermedad Actual** 

COLICO RENAL DERECHO SEVERO.. ACUDIO A CLI9NICA ...PARA MANEJO DEL DOLOR,.. PRESENTO HEMATURIA-- ECOGRAFIA RENAL DILATACION LEVE CAVIDAD DERECHA PLAN UROTAC SIMPLE Y CONTROL UROLOGIA



# ORG. CLINICA GENERAL DEL NORTE

# Un Compromiso con la vida

# PROGRAMA MAGISTERIO MAGDALENA AVENIDA LIBERTADOR No 13-12 TEL. SANTAMARTA

ORIGINAL

PTE. REGIMEN ESPECIAL

ORDEN DE REMISIONES A ESPECIALISTAS

1081825744 20809885 1081825744 Identificacion: Orden No: 22081318 Cargo No: Historia Clinica No: 3006627973 CONCEPCION 2 MZA Y ( Telefono: Paciente: MARIA JOSE CAMARGO VARGAS Direccion: 2018/04/18 21 AÑO(S) MAGISTERIO MAGDALENA Fecha: Edad: Programa:

COLICO RENAL- NO ESPECIFICADO Tipo Afiliado: BENEFICIARIO Diagnostico:

Descripcion Cant Justificacion Codigo 890402 UROLOGIA 1 COLCIO RENAL DERECHO DILATACION CAVIDAD "

Observaciones:

PES MAGDALENA- FNC Prestador:

**AVENIDA LIBERTADOR NO 13-12** 

4314841 - 43148

Mercoles 13 Junis/18
2200pm
Dr. Mohanet Kadams

MEDICO QUE ORDENA

MOHAMET KADAVIT OSMAN. Nombre:

**UROLOGIA** Especialidad:

Registro Medico: 277

RECIBIDO

FIRMA PACIENTE

Nota: La ilegibilidad, el diligenciamiento incompleto o la inconsistencia en la información de esta solicitud son causales de devolución de la misma.

Orden Valida por 30 Dias Impresa Por: kelbiv

2018/04/18 14:20:30



**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE** 

Tipo y número de identificación: CC 1081825744

Paciente: MARIA JOSE CAMARGO VARGAS Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1996

Edad y género: 22 Años, Femenino

Identificador único: 55513-3

Responsable: OCGN - MAG MAGD

URGENC CAPITAD

Página 1 de 3

# INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Fecha y hora de ingreso: 16/11/2018 07:28

Número de ingreso: 55513 - 3

Servicio de Ingreso: Remitido de otra IPS: No Remitido

**URGENCIAS** 

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

dolor lunmbr

pacientye copn cuadro clínico de 8 horasde evolucioncaracterzuiod por dolor en regiopn lumbar izquierda aciompañao de vomitos en nuemro de 5, con oirna rojiza, conantdentde litisis urinaria

Revisión por sistemas:

Sistema tegumentario: Normal. Sistema Respiratorio Sistema Musculoesqueletico Sistema Cardiovascular Sistema hormonal o endocrino Sistema Nervioso Sistema Digestivo Sistema Genitourinario Sistema Linfatico

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 16/11/2018

Grupo

Descripción

Antecedentes Patologicos

COLICO RENAL

# Examen físico

REGIONES DEL CUERPO HUMANO

- ASPECTOS GENERALES: Anormal. aceptables condioens generales algida qujeumbrosa
- CABEZA Y CUELLO: Normal.
- TORAX: Normal.
- ABDOMEN: Anormal. dolro almpalcioenne Ifnco izquiedo puñopercusion++
- EXTREMIDADES SUPERIORES: Normal
- GENITOURINARIO: Normal.
- EXTREMIDADES INFERIORES: Normal.
- PIEL Y FANERAS: Normal
- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Normal.

## Signos vitales

PA Sistólica(mmhg): 110, PA Diastólica(mmhg): 70, Presión arterial media(mmhg): 83, Peso(Kg): 60

### Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

- COLICO RENAL- NO ESPECIFICADO

Otros diagnósticos de ingreso

- OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

#### Conducta

canalñzair soluciosna lina 250cciv ahora tramadol 50mg iv ahora diclofenaco ampolla iv haora 75mg metocloprmadia 10mg ivahora parcial de orina, creatinina, bun, urea, hemograma revalorar

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 20/11/2018 15:20:21



IDENTIFICACION	DEL PACIENTE
----------------	--------------

Tipo y número de identificación: CC 1081825744

Paciente: MARIA JOSE CAMARGO VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/05/1996

Edad y género: 22 Años, Femenino

Identificador único: 55513-3

Responsable: OCGN - MAG MAGD

**URGENC CAPITAD** 

Página 2 de 3

# RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

## Resumen general de la estancia del paciente

FECHA EVENTO: 16/11/2018 08:07:58 A. M. NOTA DE INGRESO A SERVICIO - MEDICINA GENERAL MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL/MOTIVO DE INGRESO: DOLOR LUNMBR PLAN DE MANEJO: CANALÑZAIR SOLUCIOSNA LINA 250CCIV AHORA TRAMADOL 50MG IV AHORA DICLOFENACO AMPOLLA IV HAORA 75MG METOCLOPRMADIA 10MG IVAHORA PARCIAL DE ORINA, CREATININA, BUN, UREA, HEMOGRAMA REVALORAR

FECHA EVENTO: 16/11/2018 12:11

NOTA EGRESO VIVO - MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EGRESO: SE REVALORA APCINETE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, TOLERANCO 02 Y VIA ORAL, SIN DOLOR, CON RESULATDO DE HEMOGRAMA DENTRO DELIMITES NORMALES, CREATININA, BUN, UREA DENTRO DELIMITES NORNALES, PARCIAL DEORINA NO PATOLOGICO, SE DECIDE LATA MEDICA

RECOMENDACIONES, DIETAS Y EDUCACION: ALTA MEDICA B

FORMULA MEDICA

RECOEMANCIOENS GENERALES

SIGNSOD E ALRMA

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
N23X R104 Código CUPS	COLICO RENAL- NO ESPECIFICADO OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS  Descripción de exámenes	En Estudio En Estudio Total
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	1
903895 907106	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS UROANALISIS	1
Otros medicam	entos	
DICLOFENACO	75MG-3ML SOL INY	

METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY. **SOLUCION SALINA AL 0.9%** TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOL INY

T:				!!. ! .!		1-	tonoio	Médico
lipo	de	trata	ımıent	o recibid	o durante	· Ia	estancia	Medico

X Quirurgico	X	Quirúrgico	
--------------	---	------------	--

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA POR PARTE DEL MEDICO

# Condiciones generales a la salida:

SE REVALORA APCINETE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, TOLERANCO 02 Y VIA ORAL, SIN DOLOR, CON RESULATDO DE HEMOGRAMA DENTRO DELIMITES NORMALES, CREATININA, BUN, UREA DENTRO DELIMITES NORNALES, PARCIAL DEORINA NO PATOLOGICO, SE **DECIDE LATA MEDICA** 

# Medicamentos Ambulatorios:

- NAPROXENO 250 MG CAPSULA: 1138190
- HIOSCINA BUTILBROMURO TABLETAS 10 MG: 1138190
- INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL: Numero de dias: 1, A partir del: 16-11-2018, Prorroga: No

#### Diagnóstico principal de egreso

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 20/11/2018 15:20:21

Hora: 8:46 2018/11/16 Paciente: CAMARGO VARGAS, MARIA Fecha Cargo: Hab .: Hora: 09:23 Ident.: 1081825744 Id.Único: 55513 Fecha Reporte: 2018/11/16 Genero: Femer Edad: 22 Años Servicio: UR URGENCIAS Tipo Paciente: Interno Empresa: OCGN - MAG MAGD URGENC CAPITAD Médico: CARLOS ANDRES VÁSQUEZ BARROS INFORME DE RESULTADOS VAL. DE REFERENCIA RESULTADOS UN. ANALISIS Sección: **HEMATOLOGIA** HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS 902210 3700.000 - 5100.000 4750.000 /mm3 HEMATIES 35.0 - 43.0 41.2 % **HEMATOCRITO** g/dL 12.0 - 14.0 14.0 **HEMOGLOBINA** 5.000 - 10.000 /mm3 5.010 **LEUCOCITOS** 0/0 45.0 - 75.0 58.5 **NEUTROFILOS** 30.0 - 40.0 37.1 % LINFOCITOS 1.0 - 3.0% 1.2 **EOSINOFILOS** 2.0 - 10.0 29 % MONOCITOS 0.0 - 1.0BASOFILOS 0.3 % 80.0 - 95.0 86.7 fL **VCM** 31.0 - 36.0 29.3 pg **HCM** 31.0 - 36.0 g/dL 34.0 **CHCM** 150.000 - 450.000 261.000 /mm3 **PLAQUETAS** RESPONSABLE: Sección: QUIMICA CLINICA 903856 NITROGENO UREICO BUN 7.20 mg/dL BUN TIPOS DE REFERENCIA ADULTOS: 6.00 - 20.00 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903895 0.73 mg/dL **CREATININA** TIPOS DE REFERENCIA 0.51 - 0.95TODOS: 903869 UREA 10.0 - 50.0 mg/dL **UREA** 15.0 RESPONSABLE: UNIDAD FUNCIONAL URIANALISIS Sección: 907106 UROANALISIS **EXAMEN FISICO AMARILLO** COLOR TURBIO +++ **ASPECTO EXAMEN FISICO** DENSIDAD 1.020 P.H. 5.0

Página: 2 DOC. CARGOS LM - 152444

Paciente: CAMARGO VARGAS, MARIA

Genero: Femer Edad: 22 Años

Hab.:

Fecha Cargo: 2018/11/16 Hora: 8:46

Fecha Reporte: 2018/11/16

Hora: 09:42

Servicio: UR URGENCIAS

Id.Único: 55513

CARLOS ANDRES VÁSQUEZ BARROS Médico:

Tipo Paciente: Interno

Ident.: 1081825744

Empresa: OCGN - MAG MAGD URGENC CAPITAD

INFORME DE RESULTADOS

VAL. DE REFERENCIA UN. RESULTADOS ANALISIS

Sección: UNIDAD FUNCIONAL URIANALISIS

907106 UROANALISIS

SEDIMENTO URINARIO

LEUCOCITOS HEMATIES

CELULAS EPITELIALES

BACTERIAS

RESPONSABLE:

1-2

3-5

+++