



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

Report  
Pag: 1 de 15  
Fecha: 12/02/2020

#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fez: 04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fez: 12/02/2020 15:42:13	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

#### 2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso J159	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA
Dx Salida J159	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA
Dx Egreso 1 J159	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA
Dx Egreso 2 I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx Egreso 3 N180	INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

#### 3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

#### 4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

#### 5. ATENCION

##### A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO DE DAVITA

CON DX DE NEUMONIA MULTIFOCAL

##### B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

SEGUN NOTA DE REMISION PACTER DE 50 AÑOS EN ENFERMEDAD DE BASES INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN TERAPIA DE HEMODIALISIS 3 VECES POR SEMANA CON REGULAR ADHERENCIA QUIEN HACE 2 SEMANAS DE E VOLUCIOSH COB TOSES SECA PERSISTENTE, EPISODIO DE DISENEA, ISCALOFRIOS, MALESTAR GENERAL MIALGIA RX DE RX DE TOAX EVIDENCIA PROCESO DE CONSOLIDACION EN BASE DERECHA CON DERRAME PARANEUMONICO SIN MEJORA CON TRATAMIENTO VIA ORAL AMOXICILINA POR LA QUE REMITA PARA QUE SE HOSPITALIZADA AYER LE FUE REALIZADA LA DIALISIS

##### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES PERSONALES

PERSONALES (S)

ERIC EN TERAPIA DIALITICA

##### ANTECEDENTES ALERGICOS

ALERGICOS (S)

NEGRA

##### REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: EXAMEN FISICO EN REGULAR ESTADO GENERAL  
NORMOCERATO, PUPILLAS REACTIVAS, ESCRITAS ANTERICAS, MUCOSA ORAL HUENDA, CUELLO MOVIL NO ADENOMEGLIAS  
TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE.. CORAZON RSCRS NO SOPLOS  
PULMONES DISMINUCION DEL MURMULLO EN BASES NO CREPITOS  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION  
EXTREMIDADES EUTROFICAS NO EDEMA FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO  
TTO. "HOSPITAL".

Usuario: IRICOTE



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

Report  
Pag: 2 de 15  
Fecha: 12/02/2020

#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenina
INGRESO Fez: 04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fez: 12/02/2020 15:42:13	

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

ENCI SIN DEFICIT APARENTE  
Realizada por: MG017 RICARDO ANTONIO FONTANILLA LIZCANO Especialidad

04/02/2020 12:06:49

#### C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

##### EVOLUCION SOAP MEDICO

##### ANALISIS

CON 15 DÍAS DE TOS SECA PERSISTENTE  
RX DE RX TORAX DEL 1/02/20 CON INFILTRADO NEUMONICO SIBASAL DERRAME PLEURAL IZQUIERDO  
ERIC EN TERAPIA DIALITICA  
Realizada por: MG017 RICARDO ANTONIO FONTANILLA LIZCANO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 04/02/2020

##### EVOLUCIONES

Realizada por: MG414 VANESSA DIAZ HERNANDEZ Especialidad MEDICINA GENERAL  
PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA  
REFIERE SENTIR LEVE MEJORIA, AFEBRIL, HORRATADA, TOLERANDO LA VIA ORAL Y DENGUE AMBIENTAL AL EXAMEN FISICO. CREPITOS EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES.  
SE REPORTAN LABORATORIOS. HEMOGLOMMA, SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFIJA, CON ALIMENTO DE AZADORES, POR POSITIVA. RX DE TORAX SE OBSERVAN INFILTRADOS EN PATRON ALGODONOSO.

Realizada por: ME258 GENARO ALBERTO GOMEZ TORRES Especialidad NEFROLOGIA  
ERIC EN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE REMITIDA POR NEFROLOGIA POR INFECCION RESPIRATORIA ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SE ABSOLTAN CREPITANTES EN BASES PULMONARES  
ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOEARIA  
EXTREMIDADES NO EDEMA  
RX DE TOXA  
LABORATORIO CLINICO  
SI RESULUVNE HOSPITALIZACION CONTINUAN HEMODIALISIS PROGRAMA CRONICO

04/02/2020 22:33:37

Realizada por: MG329 OLGA LUCIA BOLAÑO ESQUIROL Especialidad MEDICINA GENERAL  
paciente hipertensa con falla renal crónica en hemodiálisis  
diferida de consulta externa por nefrologista tránsito para valoración por medicina interna por cuadro respiratorio  
paciente con crepitantes y roncos en ambos campos pulmonares  
se le hace muestra neumonia multifocal  
se solicita concepto por medicina interna

04/02/2020 10:42:06

Realizada por: ME266 JAVIER LARA Especialidad MEDICINA INTERNA  
PACIENTE SE LE INICIA MANEJO COPN ANTIBIOTICOS  
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS  
TTO. "HOSPITAL".

Usuario: IRICOTE

04/02/2020 22:12:48



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
Pág: 3 de 15  
Fecha: 12/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Edad 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec: 12/02/2020 15:42:13	
Atm. Ingreso TRIAGE	Atm. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

CLANTROMICINA 500 MLG IV CADA 12 H

TEMPORAL RESPIATORIA. 2 VEDERA ALDIA

ORDENES DE NEFROLOGIA PARA CONSECUENCIA DE HEMODIALISIS Y DEMAS TRATAMIENTO PARA IRC

Realizada por : MG378 ALBERTO JOSE PALLARES BECERRA Especialidad MEDICINA GENERAL

05/02/2020 00:38:43

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA

RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

AHORA CON DISHEA

ACCESO DE TOS

FC 80XMIN FR 22XMIN TA 140/90MMHG

SAT 96% OXIGENO AMBIENTE

RS CS RS SIN SOPLO PULMONES CON SIBILANCIAS AUSCULTABLES Y RONCUS

NO HAY TIRAJES INTERCOSTALES

SE INDICA AHORA MANEJO SINTOMICO CON CORTICOIDE IV DOSIS UNICA

MNIZ CON BERODUAL 20GTAS-3 C SEN

AHORA

SGTO POR ESPECIALIDAD

Realizada por : ME086 JAVIER LARA

Especialidad MEDICINA INTERNA

05/02/2020 10:37:41

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 4 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA

RENAL CRONICA NO

ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

EVOLUCIONA A LA MEJORIA DEL CUADRO CLINICO ESTABLE SIN ALTERACION HEMODINAMICA CON TA DE

120/80

CLINICAMENTE PACIENTE ESTABLE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES

ORIENTADO SIN DIESTRES RESPIATORIA

PLAN CONTINUO IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO

Realizada por : MG372 ANDRES JOSE NUÑEZ HERNANDEZ Especialidad MEDICINA GENERAL

05/02/2020 11:54:02

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA

RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

PACIENTE REFERIE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO ESTABLE SIN ALTERACION HEMODINAMICA CON TA DE

120/80

CLINICAMENTE PACIENTE ESTABLE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN ALTEACION

HEMODINAMICA

ORIENTADO SIN DIESTRES RESPIATORIA

PLAN CONTINUO IGUAL MANEJO

T.I.O "HOSPITAL"

Usuario: IRICOTE



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Edad 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec: 12/02/2020 15:42:13	
Atm. Ingreso TRIAGE	Atm. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

Realizada por : ME086 JAVIER LARA

Especialidad MEDICINA INTERNA

05/02/2020 01:53:15

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 2 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA

RENAL CRONICA NO

ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

EVOLUCIONA A LA MEJORIA DEL CUADRO CLINICO ESTABLE SIN ALTERACION HEMODINAMICA CON TA DE 120/80

CLINICAMENTE PACIENTE ESTABLE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES

ORIENTADO SIN DIESTRES RESPIATORIA

PLAN CONTINUO IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO

Realizada por : MG372 ANDRES JOSE NUÑEZ HERNANDEZ Especialidad MEDICINA GENERAL

05/02/2020 19:41:13

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 2 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA

RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

PACIENTE REFERIE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO ESTABLE SIN ALTERACION HEMODINAMICA CON TA DE

120/80

CLINICAMENTE PACIENTE ESTABLE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN ALTEACION

HEMODINAMICA

ORIENTADO SIN DIESTRES RESPIATORIA

PLAN CONTINUAR IGUAL MANEJO SE PARCILICIOS CONTROL MAÑANA

Realizada por : MG417 KAREN MARIEL ACOSTA CASTRO Especialidad MEDICINA GENERAL

05/02/2020 21:58:41

—INGRESO A HOSPITALIZACION—

PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE URGENCIAS CON DI

1. NEUMONIA
2. ENFERMEDAD RENAL CRONICA-TRR
3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES

BUENAS CONDICIONES GENERALES , TOS OCASional NO FIEBRE , NO DIFICULTA RESPIATORIA

SV: TA 120/80 FC 8IX MINUTOS SO2 97% FR 19

CCC NORMOCONFIGURADO , MUCOSA ORAL HUMEDA , NO DEFORMIDADES NI ADENOPATIAS EN CUELLO TORAX SIMETRICO SIN DEFORMIDADES MV (+) EN MASO CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS

Usuario: IRICOTE

T.I.O "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE  
B19002176 - B  
EPICRISIS

Report  
Pag: 3 de 15  
Fecha: 12/03/20

#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Edad 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec: 12/02/2020 15:42:13	
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

CLARITROMICINA 500 MG IV CADA 12 H  
TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA  
ORDENES DE NEFROLOGIA PARA CONSECUENCIA DE HEMODIALISIS Y DEMAS TRATAMIENTO PARA IRG

Realizada por: MG378 ALBERTO JOSE PALLARES RECERRA Especialidad MEDICINA GENERAL  
PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

AHORA CON DISNEA

ACCESO DE TOS

FC 80XMIN FR 22XMIN TA 140/80MMHG

SAT 96% OXIGENO AMBIENTE

PS 65 MM Hg SIN SOPLO PULMONES CON SIBILANCIAS AUDIBLES Y RONCUS

NO HAY TIRAJES INTERCOSTALES

SE INDICA AHORA MANEJO SINTOMICO CON CORTICOIDE IV DOSIS UNICA

MNZ 200MG/24H Dosis 1 C SSN

AHORA

SGTO POR ESPECIALIDAD

Realizada por: ME886 JAVIER LARA Especialidad MEDICINA INTERNA  
PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 4 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO

ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

EVOOLUCION: A LA MEJORIA DEL CUADRO CLINICO ESTABLE SIN ALTERACION HEMODINAMICA CON TA DE 120/80

CLINICAMENTE PACIENTE ESTABLE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES

ORIENTADO SIN DIESTRES RESPIRATORIA

PLAN CONTINUO IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO

Realizada por: MG372 ANDRES JOSE NUÑEZ HERNANDEZ Especialidad MEDICINA GENERAL  
PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

PACIENTE REFERIE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO ESTABLE SIN ALTERACION HEMODINAMICA CON TA DE 120/80

CLINICAMENTE PACIENTE ESTABLE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN ALTEACION

HEMODINAMICA

ORIENTADO SIN DIESTRES RESPIRATORIA

PLAN CONTINUO IGUAL MANEJO

T.I.O "HOSPITAL"

Usuario: IRICOTE



CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - B

EPICRISIS

Report  
Fecha: 12/03/2020

#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Edad 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec: 12/02/2020 15:42:13	

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

Realizada por: ME886 JAVIER LARA Especialidad MEDICINA INTERNA  
PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 2 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO

ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

EVOOLUCION: A LA MEJORIA DEL CUADRO CLINICO ESTABLE SIN ALTERACION HEMODINAMICA CON TA DE 120/80

CLINICAMENTE PACIENTE ESTABLE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES

ORIENTADO SIN DIESTRES RESPIRATORIA

PLAN CONTINUO IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO

Realizada por: MG372 ANDRES JOSE NUÑEZ HERNANDEZ Especialidad MEDICINA GENERAL  
PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 2 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

PACIENTE REFERIE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO ESTABLE SIN ALTERACION HEMODINAMICA CON TA DE 120/80

CLINICAMENTE PACIENTE ESTABLE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN ALTEACION

HEMODINAMICA

ORIENTADO SIN DIESTRES RESPIRATORIA

PLAN CONTINUO IGUAL MANEJO SS PARACLINICOS CONTROLO MAÑANA

Realizada por: MG417 KAREN MARIETH ACOSTA CASTRO Especialidad MEDICINA GENERAL  
-INGRESO A HOSPITALIZACION--

06/02/2020 21:58:41

PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE URGENCIAS CON DX:

1. NEUMONIA

2. ENFERMEDAD RENAL CRONICA-TIR

3. HIPERTENSION ARTERIAL POR ANTECEDENTES

BUENAS CONDICIONES GENERALES , TOS OCASional NO FIEBRE , NO DIFICULTA RESPIRATORIA

SV: TA 120/80 FC 65X MINUTOS SO2 97% FR 19

CCG NORMOCONFIGURADO , MUCOSA ORAL HUMEDA , NO DEFORMIDADES NI ADENOPATIAS EN CUELLO

TORAX SIMETRICO SIN DEFORMIDADES MV (+) EN MARZO CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS

T.I.O "HOSPITAL"

Usuario: INCOTE



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Reporte

Pag: 7 de 15

Fecha: 10/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	57430055	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec:	04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec:	12/02/2020 15:42:13
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

-NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA.  
PACIENTE HIPERTENSO QUE SE LE AGOTÓ EL LOSARTAN DE TRATAMIENTO.  
SE FORMULA LOSARTAN 50 MG/12 HORAS.

RESTO IGUAL.

CSV

AC

Realizada por : MG133 ENRIQUE ANTONIO GAMARRA ACOS Especialidad MEDICINA GENERAL 09/02/2020 14:56:07

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 5 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS: -HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA) -INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL -INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA.

PACIENTE CON DÍAS DESCRITOS, EVOLUCIÓN ESTABLE DE SU CUADRO CLÍNICO, EN REGULARES CONDICIONES, CONSCIENTE, ORIENTADO, TOLERÁ VÍA ORAL, OXÍGENO MEDIO AMBIENTE: ACCESO DE TOS TA 110/70MM HG, FR: 18XM, FC 76XM, AFEBRIL, HIDRATADO, PUPILLAS ISOCÓRICAS.

RS CS RS, PULMONES CON CREPITOS Y MOVILIZACIÓN DE SECRECIÓNES, SIN DIESTRES RESPIRATORIOS.

ABDOMEN BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GU: DIURÉSIS.

EXTREMIDADES: PULSO +, NO EDÉMA.

SNC: SIN DEFICIT NEUROLÓGICO.

ANÁLISIS PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CONTINUA INDICACIONES DE MÉDICO ESPECIALISTA.

SE EXPLICA A FAMILIARES DE EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO.

PLAN

CONTINUA MANEJO MÉDICO TRATANTE MED INTERNA.

HEMODIALISIS L, M, V.

MN B2

VOM

CSV

AC

Realizada por : ME255 GENARO ALBERTO GOMEZ TORRES Especialidad NEFROLOGIA 09/02/2020 15:18:42

ERIC EH HEMODIALISIS

NEUMONIA

BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE

TA 130/70

EN TRATAMIENTO MÉDICO HOSPITALIZADA

SE E REALIZAN HEMODIALISIS HOSPITALIZACIÓN

Realizada por : MG321 ELVIRA ROSA AGURRI MEJA Especialidad MEDICINA GENERAL 10/02/2020 07:58:35

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 6 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS: -HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA) -INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL -INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA NO ESPECIFICADA

Realizado por : MG321 ELVIRA ROSA AGURRI MEJA Especialidad MEDICINA GENERAL 10/02/2020 07:58:35

Usuario: IRICOTE



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pag:  
Fecha: 10/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No.	57430055	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec:	04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec:	12/02/2020 15:42:13
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

-NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

REFIERE SENTIRSE MEJOR

EPISODIOS DE TOS

AFEFRIL, SIN DISNEA , MEJOR CONDICION GENERAL,

SIGNOS VITALES

FC: 82 LPM FR: 18 RPM TA: 120/70 MMHG

NORMOCCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUERPO MOVILO, NO ADENOPATIAS  
TORAX NORMODEXPANSIBLE, RSGSR, PULMONES VENTILADOS SIN ADREGADOS  
ABDOMEN BLANDO, NO IMPRESIÓN DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALIS +  
EXTREMIDADES: SIMETRIA NORMAL NO EDEMA, PULSOS +  
SNC: ALERTA, ORIENTADO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, NORMODINAMICA, AFEFRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO.  
CUMPLE MANEJO ANTIMICROBIANO.

PLAN

IGUAL MANEJO

Realizada por : ME986 JAVIER LARA Especialidad MEDICINA INTERNA

10/02/2020 21:02:50

ERC EH HEMODIALISIS NEUMONIA EVOLUCIÓN AFEFRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE TA 130/70  
CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO ANTIBIOTICO CONTINUA HEMODIALISIS

Realizada por : ME986 JAVIER LARA Especialidad MEDICINA INTERNA  
PACIENTE DE 50 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS: -HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)  
-INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL -INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA  
NO ESPECIFICADA

REFIERE SENTIRSE MEJOR

EPISODIOS DE MENOS TOS

AFEFRIL, SIN DISNEA , MEJOR CONDICION GENERAL,

SIGNOS VITALES

FC: 82 LPM FR: 18 RPM TA: 120/70 MMHG

NORMOCCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUERPO MOVILO, NO ADENOPATIAS  
7.1.0 "HOSITAL"

Usuario: IRICOTE

## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - B

## EPICRISIS

Report:  
Pag.: 9 de 16  
Fecha: 12/03/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055		G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec:	04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec:	12/02/2020 15:42:13
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION
Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES			

TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCRS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, NO IMPRESIONA DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALISIS +

EXTREMIDADES: SIMETRIA NORMAL, NO EDEMA, PULSOS +

SNC: ALERTA, ORIENTADO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, NORMODINAMICA, AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CUMPLE MANEJO ANTIMICROBIANO.

PLAN

IGUAL MANEJO

Realizada por : MG380 KAREN MARGARITA ALVEAR ARCO Especialidad MEDICINA GENERAL

11/02/2020 08:00:21

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 7 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA

-NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA

REFIERE PERSISTENCIA DE TOS, NIEGA PICOS FEBRILES

EXAMEN FISICO

FR:20K FC:85X TA:140/80 MMHG

NORMOCEFALO, PALEIDEZ CUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, RSCRS, PULMONES VENTILADOS, MOVILIZACION DE SECRECIONES. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALISIS + EXTREMIDADES SIMETRIA NORMAL, NO EDEMA, PULSOS +. SNC SIN DEFICIT APARENTE

PACIENTE CON PROCESO INFECCIOSO ACTIVO A NIVEL PULMONAR CON PERSISTENCIA DE TOS NO PRODUTIVA, AFEBRIL, ACTUALMENTE NO HA SIDO POSIBLE CONTINUAR MANEJO ATB POR DIFICULTAD PARA REALIZAR ACCESO VENOSO. SE DECIDE REALIZAR CICLO DE MNB Y CONTINUAR CADA 8 HORAS. EL DIA DE HOY SE REALIZARA TERAPIA DIAUTICA POSTERIOR A ESTO INTENTAR CANALIZAR PARA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL.

PLAN:

T2.0 "HOSPITAL"

Usuario: IRICOTE



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - B

## EPICRISIS

Report:  
Pag.: 10 de 16  
Fecha: 12/03/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055		G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec:	04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec:	12/02/2020 15:42:13
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION
Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES			

REALIZAR CICLO DE MNB Y CONTINUAR ACAD 8 HORAS

SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL

CLORFENIRAMINA 5 CC CADA 8 HORAS

SE SOLICITA RX DE TORAX

Realizada por : MG374 MARGARITA ROSA MACIAS VALLE Especialidad MEDICINA GENERAL

12/02/2020 11:35:39

PACIENTE CON DX ANOTADOS. REFIERE PERSISTENCIA DE LA TOS Y DOLOR EN HEMOTORAX DERECHO. AL EXAMEN FISICO CREPITOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REGULARES CONDICIONES GENERALES. PLAN. PENDIENTE HEMOGRAMA Y RX DE TORAX CONTROL.

Realizada por : ME080 JAVIER LARA Especialidad MEDICINA INTERNA

12/02/2020 13:36:07

PACIENTE EN EVOLUCION SATISC(FATIGA SIN FIEBRE SIN DISNEA CON DX IFC BNM

CONSCINET. ORIENTADA TA 120/70

RSCRS PULMONES CLARIOS

ABDOMEN YE XT NORMALES

PLAN HOSPITALIZACION DOMICILIA CON EL SIGUIENTE MANEJO

AMPICILINA MAS SULBACTAM 3 GR IV CAD 12 HORAS. PORT DIAZ ADAPTADA A FUNCION RENAL BIPIRETROPO. SPUFF CDA 8 HORAS

CITA POR C EXTERNA M INTERNA EN 8 DIAS

## PLAN Y MANEJO

HEMOGRAMA POR FUNCION RENAL, RX DE TORAX TAPON

Realizada por : MG017 RICARDO ANTONIO FONTANILLA LIZCANO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 12/02

## 6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripcion	Observaciones
1	HEMOCRITOS II HEMOGLOBINA HEMATOOCRITO RECIENTE DE ERITROCITOS INDICES ER	

Fecha de Orden: 04/02/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 12: 230 PM

HEMATOCRITO: 25.0 %

HEMOGLOBINA: 7.5 GR%\*\*\* SI LOS RESULTADOS NO CORRELACIONAN CON LA CLINICA DEL PACIENTE FAVOR TOMAR MUEVA

NUEVA MUESTRA PARA CONFIRMAR.

HEMATIES 3,100,000 /MM3

LEUCOCITOS 6,900 /MM3

72.0 "HOSPITAL"

Usuario: IRICOTE

## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
Pág: 5 de 15  
Fecha: 13/02/20

## TOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055			G. Estero 12	Edad 50 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo: Femenino	
INGRESO Fec:	04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec:	12/02/2020 15:42:13	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIAS, NI IRRITACION PERITONEAL

GU: DIURETIS (+) ESCAZA

EXT: EUTROFICAS NO EDEMAS, FISTULA BRAZO IZQUIERDO

SNC: CONCIENTE, ORIENTADA, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

PLAN: -DIETA RENAL

-AMPICILIAN-SULBACTAM 3GR C/8 HORAS

-CLARITROMICINA 500MG CADA 12 HORAS

-TERAPIA RESPIRATORIA

-CONTINUAR CON INDACIONES DE MEDICINA INTERNA

Realizada por : MG393 GELCA PATRICIA DANIES DIAZ Especialidad MEDICINA GENERAL

07/02/2020 11:53:32

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:

-NEUMONIA

-ERC EN TTR

-HTA

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO, REFIERE EL DIA DE HOY CORRESPONDE HEMODIALISIS

OBJETIVO:

TA:110/70 FR:17 FC:71 AFEBRIL  
 NORMOCEFALO, ISOCORIA NORMOREACTIVA, ECLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVE.  
 SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES EN AMBOS CAMPOS  
 PULMONARES, SIN SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO  
 SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, FISTULA EN BRAZO  
 IZQUIERDO.

ANALISIS:  
 PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN ESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON BUEN PATRON  
 RESPIRATORIO, ALERTA, AFEBRIL NO SIRS, CON BUENA EVOLUCION DE CUADRO RESPIRATORIO, SE  
 ENCUENTRA A ESPERA DE TRAMITE PARA REALIZACION DE SESION DE HEMODIALISIS CORRESPONDIENTE,  
 CONTINUA EN HOSPITALIZACION BAJO MANEJO INSTAUARADO POR ESPECIALISTA TRATANTE, SE COMENTA CON  
 PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:  
 CONTINUA EN HOSPITALIZACION BAJO MANEJO INSTAUARADO POR ESPECIALISTA TRATANTE  
 PENDIENTE HEMODIALISIS

Realizada por : ME236 LILIANA PATRICIA LOZANO HERRERA Especialidad MEDICINA INTERNA  
 PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 4 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA  
 RENAL TERMINAL -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO  
 7.0 "HOSPITAL"

Usuario: IRICOTE

06/02/2020 06:35:59



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Página 1  
Pág: 6 de 15  
Fecha: 13/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055			G. Estero 12	Edad 50 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo: Femenino	
INGRESO Fec:	04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec:	13/02/2020 15:42:13	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

ESPECIFICADA  
REFIERE PERSISTENCIA DE TOS SIN REFERIR NUEVOS PICOS FEBRILES DESDE EL DIA DEL INGRESO

BUEN ESTADO GENERAL

SAT02 97% FR02 21% FR 14XMIN FC 86XMIN

SIN TIRAJES, RS CS RS NORMALES, RS RS NORMALES

PACIENTE QUIEN PRESENTA MEJORIA CLINICA, PERO QUIEN REFIERE NO HABER PRESENTADO MEJORIA CON  
TRATAMIENTO ANTIBIOTICO ORAL, SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAUARDO

ESPERAMOS HEMODIALISIS

Realizada por : MG133 ENRIQUE ANTONIO GAMARRA ACOS Especialidad MEDICINA GENERAL

06/02/2020 16:01:31

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 4 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA  
RENAL TERMINAL -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA -NEUMONIA BACTERIANA NO  
ESPECIFICADA

PACIENTE CON DX DESCRITOS, EN REGULARES CONDICIONES, CONSCIENTE, ORIENTADO, TOLERIA VIA ORAL Y  
 OXIGENO MEDIO AMBIENTE  
 AFEBRIL, HIDRATADO  
 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
 RS-CS RS , PULMONES HIPOVENTILADOS, SIN DIESTRES RESPIRATORIO  
 ABDOMEN NORMAL  
 GU DIURESES +  
 EXTREMOS NO EDEMA, PULSOS +  
 SNC SIN DEFICIT NEUROLOGICO

DX DE TORAX = INFORME RADIOLOGICO:  
 -SILUETA CARDIOAORTICA EN LIMITES NORMALES,  
 -INFILTRATO BRONCONEUMONICO EN AMBOS PULMONES,  
 -DERRAME PLEURAL IZQUIERDO.  
 -TORAX OSO NORMAL  
 CONCLUSION:  
 - PROCESO PLEURO PULMONAR POSIBLEMENTE INFECTOSO.

EVOLUCION ESTABLE DE SU CUADRO CLINICO  
 SE VALORA EN CONJUNTO CON MEDICO TRATANTE QUE DA INDICACIONES FOLIO 448.

CONTINUA MANEJO MEDICO MED INTERNA

PTE HEMODIALISIS L, MI, V.

VOM

CSV

AC

Realizada por : MG133 ENRIQUE ANTONIO GAMARRA ACOS Especialidad MEDICINA GENERAL  
 PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 4 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -HIPERTENSION  
 ESPECIAL (PRIMARIA) -INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA  
 T.I.O "HOSPITAL"

06/02/2020 17:51:41

Usuario: IRICOTE

## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Página: 13 de 15  
Fecha: 13/03/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
INGRESO Fec:	04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec:	12/02/2020 15:42:13	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
RUIDOS CARDIACOS RITMOS SE ASCULTAN CREPITANTES EN BASES PULMONARES  
ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES NO EDEMA.

RX DE TOXA

LABORATORIO CLINICO

SI RESULVENE HOSPITALIZACION CONTINUAN HEMODIALISIS PROGRAMA CRONICO. FECHA Y HORA DE  
APLICACION: 04/02/2020 20:38:46 REALIZADO POR: GENARO ALBERTO GOMEZ TORRES

## 2. NEBULIZACION

Fecha de Orden: 05/02/2020

MNNB BERDOUAL 20GTAS+3 CC SEN

SE REALIZA MNB MEDICADA

FECHA Y HORA DE APLICACION: 05/02/2020 02:28:59 REALIZADO POR: DIANA MARLENE FLOREZ MALDONADO

SE REALIZA MNB MEDICADA

FECHA Y HORA DE APLICACION: 05/02/2020 02:29:35 REALIZADO POR: DIANA MARLENE FLOREZ MALDONADO

## 3. HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 06/02/2020

## 4. IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)

Fecha de Orden: 06/02/2020

## 5. CREATININA EN SUEIRO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 06/02/2020

## 6. NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 06/02/2020

## 7. TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha de Orden: 06/02/2020

PACIENTE CON DX CONOCIDO, SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON DRENAJE POSTURAL.  
MAS MANIOBRAS DE PALMOPERCUSION, ACCELERACION DE FLUJO, ESPIRACION LENTA PROLONGADA, MANIOBRAS  
DE TERAPIA RESPIRATORIA, SE REALIZO PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION.  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 07/02/2020 14:51:17 REALIZADO POR: MALKA IRINA PEREIRA TOLOZA

## 8. TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha de Orden: 06/02/2020

PACIENTE CON DX CONOCIDO, SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON DRENAJE POSTURAL.  
MAS MANIOBRAS DE PALMOPERCUSION, ACCELERACION DE FLUJO, ESPIRACION LENTA PROLONGADA, MANIOBRAS  
DE TERAPIA RESPIRATORIA, SE REALIZO PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 06/02/2020 12:36:17 REALIZADO POR: MALKA IRINA PEREIRA TOLOZA

TJ.O "HOSPITAL"

Usuario: IRICOTE



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Reporte

Pág: 14 de 15

Fecha: 13/03/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
INGRESO Fec:	04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec:	12/02/2020 15:42:13	
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 2 URG. OBSERVACION MUJERES

## 1. TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha de Orden: 09/02/2020

MNR

FECHA Y HORA DE APLICACION: 09/02/2020 19:10:30 REALIZADO POR: LINETRI MARIA FUENTES RODRIGUE

## 2. NEBULIZACION

MNB BZ BERDOUAL 12 GOTAS + 3 CC DE SE

## 1. TERAPIA RESPIRATORIA

Fecha de Orden: 11/02/2020

PACIENTE CON DX CONOCIDO SE REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL CON DRENAJE POSTURAL VIBRACION,

PERCUSION, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, ACCELERACION DE FLUJO, ESTIMULO DE TOS, MANIOBRAS DE  
TERAPIA RESPIRATORIA, SE REALIZO PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/02/2020 16:46:34 REALIZADO POR: MALKA IRINA PEREIRA TOLOZA

## 1. NEBULIZACION

Fecha de Orden: 11/02/2020

## 1. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA, O.A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATER

Fecha de Orden: 11/02/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : REALIZADO POR: NO APLICA

## 5. NEBULIZACION

REALIZAR CICLO 12 GOTAS BERDOUAL+3 CC D

Fecha de Orden: 11/02/2020

9:00 A.M PACIENTE CON DX CONOCIDO SE REALIZO MNB MEDICADA SE UTILIZO 1 JERINGA DE 10 CC, 1 SEN AL  
0.9%, 1 BERDOUAL, 1 SET DE MICRONEBULIZACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/02/2020 16:47:14 REALIZADO POR: MALKA IRINA PEREIRA TOLOZA

9:45 A.M PACIENTE CON DX CONOCIDO SE REALIZO MNB MEDICADA SE UTILIZO 1 JERINGA DE 10 CC, 1 SEN AL  
0.9%, 1 BERDOUAL, 1 SET DE MICRONEBULIZACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/02/2020 16:50:23 REALIZADO POR: MALKA IRINA PEREIRA TOLOZA

9:30 A.M PACIENTE CON DX CONOCIDO SE REALIZO MNB MEDICADA SE UTILIZO 1 JERINGA DE 10 CC, 1 SEN AL  
0.9%, 1 BERDOUAL, 1 SET DE MICRONEBULIZACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 11/02/2020 16:49:55 REALIZADO POR: MALKA IRINA PEREIRA TOLOZA

## 1. HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 12/02/2020

## 1. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA, O.A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATER

Fecha de Orden: 12/02/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : REALIZADO POR: NO APLICA

Usuario: IRICOTE

TJ.O "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report  
Pág: 11 de 15  
Fecha: 10/03/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec: 12/02/2020 15:42:13	
Atm. Ingreso TRIAGE	Atm. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES		
RECUENTO DE PLAQUETAS: 278.000 /MM3		

RECUENTO DIFERENCIAL  
 NEUTROFILOS: 68 %  
 LINFOCITOS: 25 %  
 MONOCITOS: 2 %  
 CAYADOS: 0 %  
 EOSINOFILOS: 5 %  
 LINFOCITOS ATÍPICOS:

INDICES ERITROCITARIOS  
 MCV: 89,2 fl V.NORMAL: 76,0 - 96,0 fl  
 MCH: 27,2 pg V.NORMAL: 27,0 - 32,0 pg  
 MCHC: 30,4 g/dl V.NORMAL: 30,0 - 35,0 g/dl

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.  
 FECHA Y HORA DE APLICACION 04/02/2020 13:41:22 REALIZADO POR: LUZ HELENA CONDE

1. CREATININA EN SIERO ORINA U OTROS  
 Fecha de Orden: 04/02/2020  
 MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:30 OPM

CREATININA: 6.8 MG/DL DATOS CONFIRMADOS  
 V. NORMAL:  
 Hombre: 0.7-1.4 MG/DL  
 Mujer: 0.6-1.1 Mg / dl

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.  
 FECHA Y HORA DE APLICACION 04/02/2020 13:58:35 REALIZADO POR: KATUSSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

1. NITROGENO UREICO (BUN)  
 Fecha de Orden: 04/02/2020  
 MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:30 OPM  
 NITROGENO UREICO: 29,8 MG/DL DATOS CONFIRMADO  
 V. REF : 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.  
 FECHA Y HORA DE APLICACION 04/02/2020 13:48:37 REALIZADO POR: KATUSSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ  
 71,8 "HOSPITAL"

Usuario: INCOTE



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report  
Pág: 12 de 15  
Fecha: 10/03/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 04/02/2020 10:42:31	EGRESO Fec: 12/02/2020 15:42:13	
Atm. Ingreso TRIAGE	Atm. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolucion: 2 URG. OBSERVACION MUJERES		

1. CROTONA C REACTIVA PRUEBA SEMIQUANTITATIVA  
 Fecha de Orden: 04/02/2020  
 MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:30 OPM

PROTEINA C REACTIVA: POSITIVO 6 MG/DL  
 FECHA Y HORA DE APLICACION: 04/02/2020 13:51:17 REALIZADO POR: KATUSSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

1. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL) DECURSO LATERAL OBCLICUA O LATERAL  
 Fecha de Orden: 04/02/2020

## INFORME RADIODILOGICO:

-SILETA CARDIOACRITICA EN LIMITES NORMALES.

-INFILTRADO BRONCONEUMORICO EN AMBOS PULMONES.

-DERRAME PLEURAL IZQUIERDO.

-TORAX OSO NORMAL.

## CONCLUSION:

-PROCESO PLEURO PULMONAR POSEIBLEMENTE INFECTOSO.

-CORRELACIONAR CON LA CLINICA.

Estado realizado el dia 04/02/2020 - Cols - Consultas.

Mantenimiento. Informe Validado y Firmado Electricamente por: ROBERTO ALFONSO RIVAS  
 COTES: Médico Radiólogo Num. Registro:  
 FECHA Y HORA DE APLICACION: 04/02/2020 11:53:58 REALIZADO POR: NO APlica

INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA  
 OBSERVACIONES:  
 RESULTADOS: ERIC EN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PERMITIDA POR NEFROLOGIA POR INFECCION RESPIRATORIA

Fecha de Orden: 04/02/2020  
 Usuario: INCOTE  
 71,8 "HOSPITAL"

COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE 819002176 - B					
NOTAS DE ENFERMERIA					
Fecha desde:	04/03/2020	Hasta:	12/03/2020	Fecha:	12/02/20
FOLIO	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS			
HISTORIA CLINICA №.CC					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	389	FECHA 04/02/2020 12:17:00	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>11:48 INGRESA PACIENTE DE 50 AÑOS AL SERVICIO D E URG EN DELICADAS CONDICIONES DE SALUD REMITIDA EN COMPAÑIA D E SU FAMILIAR EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA-NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA</p> <p>SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA INDICACIONES</p> <p>SE CANALIZA PACIENTE ANGIOCAT # 20 EN 2 INTENTOS EN M5D</p> <p>SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE PARA LAS SE ROTULAN Y SE LLEVAN A PROCESAR</p> <p>SE INSTALA TAPÓN VENOSO</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE A CENTRO DE IMAGENES A REALIZAR RX DE TORAX</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION</p> <p>P/ REVALORACION MEDICA Nota realizada por: GILMA SANDOVAL RIVEROS Fecha: 04/02/20 12:17:02</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	390	FECHA 04/02/2020 13:52:16	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA-NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA</p> <p>SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>13:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DESPIERTA CONSCIENTE ALERTA TOLERANDO EL MEDIO AMBIENTE CON VIA VENOSA CANALIZADA EN M5 + DIAGNOSTICO ANOTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR P/ REVALORACION MEDICA Nota realizada por: KENDRY CASTRO TRIGOS Fecha: 04/02/20 13:52:16</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	392	FECHA 04/02/2020 18:14:03	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>19:00 QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DESPIERTA CONSCIENTE ALERTA TOLERANDO EL MEDIO AMBIENTE CON VIA VENOSA CANALIZADA EN M5 + DIAGNOSTICO ANOTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR P/ REVALDRACION MEDICA Nota realizada por: KENDRY CASTRO TRIGOS Fecha: 04/02/20 18:14:05</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	394	FECHA 04/02/2020 20:35:47	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>19:00 RECIBO PACIE EN SALA DE OBSERVACION TRANQUILA ALERTA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD TOLERANDO EL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN M5 CON CATETER HEPARENIZADO + FISTULA EN M5 EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR</p> <p>SE REALIZA RONDA AUX EN TURNO</p> <p>P/ VALORACION POR NEFROLOGIA Nota realizada por: DIANA MARLENE FLOREZ MALDONADO Fecha: 04/02/20 20:35:51</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	401	FECHA 05/02/2020 02:24:22	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>02:00 RECIBE TTO ORDENADO</p> <p>AMPICILINA + SULBACTAM AMP 3 GR IV DILUIDO 70CC SSN POR BURETROL LENTO</p> <p>CLARITROMICINA AMP 500 MG IV DILUIDO 150CC SSN POR BURETROL LENTO</p> <p>SE INSTALA BURETROL + EQUIPO MACROGOTEO + DILUYENTE PARA TTO IV</p> <p>SE REVALORADO POR MEDICO EN TURNO</p> <p>RECIBE TTO ORDENADO</p> <p>TRAMADOL AMP 50 MG IV DILUIDO 100CC SSN POR BURETROL LENTO</p> <p>METILPREDNISOLONA AMP 200 MG IV DILUIDO SSN LENTO</p> <p>SE REALIZA MNS MEDICADA, UNA MINUTA VEINTE MINUTOS Nota realizada por: DIANA MARLENE FLOREZ MALDONADO Fecha: 05/02/20 02:24:23</p>					

Usuario: IRICOTE



COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE 819003176 - B					
NOTAS DE ENFERMERIA					
Fecha desde:	04/02/2020	Hasta:	12/02/2020	Fecha:	12/02/20
FOLIO	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS			
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	402	FECHA 05/02/2020 05:58:54	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>7:00 ENTREGO PCIE EN SALA DE OBSERVACION TRANQUILA ALERTA EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD TOLERANDO EL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN M5 CON LEV CATETER HEPARENIZADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR</p> <p>SE REALIZA RONDA AUX EN TURNO</p> <p>P/ HOSPITALIZAR Nota realizada por: DIANA MARLENE FLOREZ MALDONADO Fecha: 05/02/20 05:58:58</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	405	FECHA 05/02/2020 07:55:44	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA-NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA</p> <p>07:00 AM RECIBO PCIE EN SALA DE OBSERVACION DESPIERTA TRANQUILA CON VENA CANALIZADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR</p> <p>SE REALIZA RONDA HONDA DE ENFERMERIA</p> <p>SE TOMAN S.V</p> <p>P/HOSPITALIZAR Nota realizada por: BRIAN DE JESUS FONTALVO LOPEZ Fecha: 05/02/20 07:56:46</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	410	FECHA 05/02/2020 15:41:43	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA-NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA</p> <p>02:00 SE ADMINISTRA TTO MEDICO</p> <p>-AMPICILINA + SULBACTAM AMP 3 GR IV</p> <p>04:00 - CLARITROMICINA AMP 500 MG P/ Nota realizada por: BRIAN DE JESUS FONTALVO LOPEZ Fecha: 05/02/20 15:41:45</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	411	FECHA 05/02/2020 18:18:29	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>07:00 PM DEJO PCIE EN SALA DE OBSERVACION CONSCIENTE TRANQUILA CON VENA CANALIZADA TOLERANDO EL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE SU FIJAR</p> <p>P/HOSPITALIZAR Nota realizada por: BRIAN DE JESUS FONTALVO LOPEZ Fecha: 05/02/20 18:18:31</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	412	FECHA 05/02/2020 19:39:39	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>19:00pm dejo paciente en sala de observacion tranquila conciente orientada estable con vena canalizada en compaia del familiar</p> <p>p/ hospitalizar Nota realizada por: DISANDRA LEONOR POVEA TORO Fecha: 05/02/20 19:39:41</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	413	FECHA 05/02/2020 23:00:35	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>10:00PM RECIBE TTO ORDENADO</p> <p>AMPICILINA + SULBACTAM AMP 3GR IV DILUIDO EN SSN POR BURETROL Nota realizada por: KEYLA PADILLA FONTALVO Fecha: 05/02/20 23:00:39</p>					
SEDE DE ATENCIÓN:	01	COLSALUD S.A.			
FOLIO	414	FECHA 06/02/2020 07:16:40	INGRESO	23	TIPO DE ATENCION URGENCIAS
<p>4:00AM RECIBE TTO ORDENADO</p> <p>CLARITROMICINA AMP 500MG IV DILUIDO EN SSN POR BURETROL</p> <p>07:00AM QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA CANALIZADA EN MI CONTAPON VENOSO PARA SU TTO IV EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>					

Usuario: IRICOTE

13.0 \*BOEVITAL\*

72.0 \*BOEVITAL\*



Pág. 1 de 3  
Folio: 20200270

CLINICA MAR CARIBE  
019002176 - 8  
EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Edad 12	Edad 50 AÑOS
INGRESO Fec: 21/03/2020 21:07:19					
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolucion: 9 CUARTO PISO

2. DIAGNOSTICOS

Dx. Ingreso	IHUX	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx. Salida	IHUX	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx. Egreso 1	IHUX	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx. Egreso 2 C40 INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL.

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

4. EGRESO

5. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

EVOLUCIONES Recibido por: NIG021 ANA CECILIA NUÑEZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 10 DA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: IRA RESUELTA TAEP RESUELTA EN HEMODIASTESIS HTA RESUELTA RESUELTA TANIC EN TIR, INSUFL TRIUSPISEA Y MITRAL MODERADA

INJURIA FACIENTE AL 4º PISO

PROCEDENTE DE UDA

PIVIA VALORACION DE ESPEDISTA TRATANTE

PARA CONTINUIDAD DE SU MANEJO Y TITI

QUIEN AL MOMENTO DE LA RONDA MEDICA

SE ENCUENTRA CONGENTE A FERIA, ORIENTADO TA: 130/80

PAULIZZ MUCOCUTANEA

EUPREDICO OROS PINHAL CUELLO MUY LJO NORMAL

RESPIRATORIOS BIEN RITMOS Y BIEN TIMBRADOS

BUEIN PATRON RESPIRATORIO

ABDOMEN BLANCO DIFUSIBLE E

NO MASAS NI MEDULLAS

NO SOUNDS DE INFLAMACION PERITONEAL

GL DE FARINCEA NORMAL

NO DEDEN DE MHN

NO DIFCULT NEUROLICO

SINTO POR NED INTERNA

VALORADA POR NEFROLOGIA QUBIEN DEJA INDICACIONES EN FOLIO

CON H.D. MAR MIE. Y VIE.

CONTROL CLINICO EVOLUTIVO

7.0 "HOSPITAL"

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Edad 12	Edad 50 AÑOS
INGRESO Fec: 21/03/2020 21:07:19					
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolucion: 9 CUARTO PISO

2. DIAGNOSTICOS

Dx. Ingreso	IHUX	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	20.0 %
Dx. Salida	IHUX	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	0.0 %
Dx. Egreso 1	IHUX	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	0.0 %
Dx. Egreso 2	C40	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL.	0.0 %

INDICES ERITROCITARIOS

HEMATOCRITO: 20.0 %  
HEMOGLOBINA: 6.1 g/dL  
HEMATIES: 2.200.000/mm3  
LEUCOCITOS: 8.650/mm3  
REQUERIMENTO DE FLUQUITAS: 210.000/mm3  
REQUERIMENTO DE ERICHAL:

NEUTROFILOS: 65 %

LINFOCTOS: 32 %

MONOCITOS: 5 %

CAYADOS: 0 %

EOSINOFILOS: 0 %

LEUCOCITOS ATÍPICOS:

INDICES ERITROCITARIOS

MCH: 31.2 fL V NORMAL: 31.0-36.0 fL  
MCHC: 37.9 g/dL V NORMAL: 37.0-52.0 g/dL  
MCV: 30.8 uL V NORMAL: 30.0-35.0 g/dL  
SS TRANSFUNDIR 2 UI DE GIRE

VOM

Revisado por: MED02 Jairo SALIN BERNAL RIVADENEY Especialidad MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTIMA

DX:

ERFC

ERFA RESULTO

REFIERE MIGRAÑA CLINICA

HEMODYNAMICAMENTE ESTABLE

RUBROS CARDIACOS RITMOS NO SOPLOS MASTINILLO VESTIGULAR CONSERVADO NO HAY PRESENZA DE AGREDADOS

TESTO DEL EXAMEN FISICO CARDIOVASCULAR NORMAL

INDOGRAMMA DE TORAX DE AYER NORMAL . CATETERISMO CARDIACO NORMAL

EVOLUCION CLINICA ESTABLE

PLAN

ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA METICA AMBULATORIA

OBSERVACIONES

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Descripcion

Cant.

Usuario: ANAESP

Folio: 20200270

7.0 "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

REF-01  
Pac: 3-16-3  
Fecha: 20/03/2020

#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etareo 12 AÑOS
Cedula		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 21/03/2020 21:07:19	EGRESO Fec: 22/03/2020 10:21:52	Edad 50 AÑOS
Atn. Ingreso	Atn. Egreso	Pabellon Evolucion: 9 CUARTO PISO
HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION	

2. ITEMIZACION DE GRUPO ALMO Y FACTOR RH
- Fecha de Orden: 2/03/2020
1. ANTIGUENOS INHERITALES DETECCION INSTEBO O RAI EN TUBO.
- Fecha de Orden: 2/03/2020
2. PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRIZADA MAYOR EN TUBO INCLUYE HEMOLASERACION
- Fecha de Orden: 2/03/2020
3. PROCEDIMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERYTROCITOS DEL FUNDAMENTO D TRANSFUSION DE GRE
- Fecha de Orden: 2/03/2020

#### 7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
40.00 MILGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA
40.00 MILGRAMOS	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SOL/INJECTABLE
200.00 MILGRAMOS	CLONDRINA 150 MG TABLETA A CON O SIN RECLERAMIENTO
4.00 MILGRAMOS	PRAZOSINA 1 MG TABLETA A CON O SIN RECLERAMIENTO
20.00 MILGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA A CON O SIN RECLERAMIENTO
2.00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA CON O SIN RECLERAMIENTO QUE NO MODIFIQUEN LA LIBERACION D
1.00 MILGRAMOS	ALPHADOLAM 0.50 MG TABLETA CON O SIN RECLERAMIENTO , CAPSUL

YENI COTES  
Fno: 254  
MEDICINA GENERAL

UserFor: ANASESH

710 MEDICAL\*



CLINICA MAR CARIBE  
819602176 - 8

EPICRISIS

Hasta  
10 de 10  
Fecha (07/07)

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055		
INCUBO/FIE: 04/07/2010 15:42:31	EGRESO/FEC: 19/07/2010 15:42:13	
Alt. Ingresa THIADE	Alt. Egresos HOSPITALIZACION	



Presion Arterial: 2 URG. OBSERVACION MULHERES

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripcion
3.000	TARON HEMOSTATICO
360.000 GRAMOS	AMPULLA SONICA 4- SUBLACTAM STOCOLIGAS POLVO ESTERIL PARA INYECCION
5.600.000 MILITRANOS	GLANTROMICINA 500 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION
480.000 MILITRANOS	NETA FRENOMOLINA-DUOCORTATO SODICO 500 MG/W
2.000 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORIDRATO SODICO 100MG/ML SOLUCION INFECTABLE
2.000 GRAMOS	ACETAMOFEN 325 MG TABLETA CON O SIN REEMPLAZO DE MONOFENOL LA LUBRICACION O
4.000 AMPOLLAS	AMPULLA SONICA 4- SUBLACTAM STOCOLIGAS POLVO ESTERIL PARA INYECCION
6.000 GRAMOS	AMPULLA SONICA 10 MG/W ESTERIL INYECTABLE
700.000 MILITRAN	EDRO CLORHIDRATO 10MG. SO. W.
250.000 MILITRAN	LOSHITAN 10 MG TABLET
3.000 AMPOLLAS	HEDOCORTISONA 100 MG. POLVO PARA INYECCION
10.000 CENT. CUBICOS	CLORHEXIDINA 1%GEL JABONE
2.000 UHL	UDON REPARADOR

D. 017 KAREN MARÍETH ACOSTA CASTRO  
PREG. 19366  
MEDICINA GENERAL.



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Recpti  
Reg. 3 del 3  
Fecha: 03/04/20

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Elanro 12	Edad 50 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 21/03/2020 21:07:19	EGRESO Fec: 22/03/2020 10:21:52	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 9 CUARTO PISO

2. HEMOCOAGULACION GRADO ANO Y FACTOR RFI

Fecha de Orden: 21/03/2020

1. ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (MASTREO O PAUL DE TUBO)

Fecha de Orden: 21/03/2020

2. PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CERIZADA MAYOR EN TUBO INCLUYE HEMOCOAGULACION

Fecha de Orden: 21/03/2020

3. PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERYTROCITOS DEL EUCOCITADO TRANSFUNDIR 2 U/ DE GRE

Fecha de Orden: 21/03/2020

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
40.00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA
40.00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG, SOL. INYECTABLE
200.00 MILIGRAMOS	CLONIDINA 150 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO
4.00 MILIGRAMOS	PHAZODINA 1 MG TABLETA
20.00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO
2.00 GRANDOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MONOPROVIENE LA LIBERACION D
1.00 MILIGRAMOS	AL PHAZODIUM 0.50 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO , CAPSUL

MARZO  
Frag. 254  
MEDICINA GENERAL

VEN. COTES



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report  
Pag: 1 de 6  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etareo 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	Sexo: Femenino

Atn. Ingreso HOSPITALIZACION

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

## 2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx Salida N180 INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

Dx Egreso 1 N180 INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

## 3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

## 4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

## 5. ATENCION

## A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

MONITOREO INTEGRAL, VIGILANCIA HEMODINAMICA, ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA

## B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESO A UCI ADULTOS

M.C.: MONITOREO INTEGRAL, VIGILANCIA HEMODINAMICA, ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA

E.A.: FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN T.R.R. DE ORIGEN HIPERTENSIVO, YA CONOCIDA EN EL SERVICIO, CON HOSPITALIZACION RECIENTE POR DISTRES RESPIRATORIO PERSISTENTE, SE EVALUO COMO EQUIVALENTE ANGINOSO, POR LO QUE SE REALIZO CATETERISMO CARDIACO QUE REPORTO ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES DEL 20/03/2020, ACTUALMENTE CON CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE, CARACTERIZADO POR DISNEA GRADO II-III, DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL NYHA III, ORTOPNEA, ASOCIADO A EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES POR LO QUE ACUDE, SE INSTAURO MANEJO EN SERVICIO DE URGENCIAS, CON DIURETICO DE ASA, OXIGENOTERAPIA CON CANULA NASAL Y SISTEMA VENTURY SIN MEJORIA, POR LO QUE SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, PARA MANEJO INTEGRAL, MONITOREO CONTINUO, SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO, DADO EL RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

ANTECEDENTES: HIPERTENSION CRONICA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V, EN FASE DIALITICA, NEFROPATHIA HIPERTENSIVA

FARMACOS: AMLODIPINO, PRAZOSIN, CLONIDINA

REVISION POR SISTEMAS: REFIERE DIFICULTAD RESPIRATORIA

EXAMEN FISICO: FC: 94 LXM FR: 28 RXM TA: 157/64 MMHG TAM: 107 MMHG SATO2: 91%

REGULAR ASPECTO GENERAL, DISNEA FRANCA

C.C.: NORMOCEFALO, PUPILLAS ISOCORICAS, REACTIVAS, MUCOSA ORAL SECA, NO RIGIDEZ NUCAL

C.P.: TORAX SIMETRICO, RALES CRISPANTES DIFUSOS, HIPVENTILACION BI-BASAL, RC TAQUICARDICOS

ABDOMEN: NO IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EDEMA EN M. INFERIORES GRADO I, FISTULA EN TERCIO SUPERIOR DE M.S.I.

SNC: NO DEFICIT MOTOR APARENTE

7.J.O "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report  
Pag: 2 de 6  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etareo 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	Sexo: Femenino

Atn. Ingreso HOSPITALIZACION

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

ANALISIS: PACIENTE QUINCUNQUAGENERIA, CON ANTECEDENTES DESCRITOS, CURSA CON DATOS DE HIPERVOLEMIA, EDEMA PULMONAR AGUDO, SE INDICA INICIO DE V.M.N.I., SE REALIZO BIOMARCADORES CARDIACOS EN SERVICIO DE URGENCIAS LOS CUALES FUERON NEGATIVOS. SOLICITO VALORACION POR NEFROLOGIA PARA CONTINUAR T.R.R., INICIO DE ANTI-HIPERTENSIVOS, ESTANCIA EN UNIDAD DADO EL RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y NECESIDAD DE ASEGURAR VIA AEREA.

DX: 1. EDEMA PULMONAR AGUDO

2. ERG ESTADO V. EN T.R.R.

3. NEFROPATIA HIPERTENSIVA

4. H.T.A. CRONICA

## PLAN: TAPON VENOSO

INTERCALAR V.M.N.I. CON SISTEMA VENTURY FiO2 AL 100%

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

AMLODIPINO 10 MG VO C1/2H

CLONIDINA 150 MCGR VO CSH

HIDROCORTISONA 50 MG IV CSH X 24 HORAS

ALPRAZOLAM 0.5 MG VO NOCHE

H.B.P.M. 20 MG SC DIA

GLUCOMETRIAS CSH

CAMBIOS DE POSICION C2H

PRONOSTICO RESERVADO

## REVISION POR SISTEMAS

## C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

## EVOLUCIONES

Realizada por: ME255 GENARO ALBERTO GOMEZ TORRES Especialidad NEFROLOGIA

25/03/2020 10:09:22

PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN DIALISIS TRI SEMANAL, QUE INTERCURRE CON DISEÑA DE MEDIANOS ESFUERZOS Y EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SIGNOS DE HIPERVOLEMIA, SE INDICA REALIZAR HEMODIALISIS, CON FILTRO FX80, 3 HORAS, U.F. 7.500, EL DIA DE HOY, CON BOMBA DE 350. SE INDICA HEMODIALISIS MIERCOLES Y JUEVES, Y CONTINUAR EL SABADO, CON U.F. PROMEDIO DE 2.000.

Realizada por: ME211 GABRIEL GARCIA SEGRERA Especialidad MEDICINA INTERNA

25/03/2020 10:51:01

INGRESO A UCI ADULTOS

M.C.: MONITOREO INTEGRAL, VIGILANCIA HEMODINAMICA, ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA

E.A.: FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN T.R.R. DE ORIGEN HIPERTENSIVO, YA CONOCIDA EN EL SERVICIO, CON HOSPITALIZACION RECIENTE POR DISTRES RESPIRATORIO PERSISTENTE, SE EVALUO COMO EQUIVALENTE ANGINOSO, POR LO QUE SE REALIZO

Usuario: ANASERR

7.J.O "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - 8

EPICRISIS

Paciente  
Pag: 1 de 3  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055		G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec:	21/03/2020 21:07:19	EGRESO Fec:	22/03/2020 10:21:52
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION



Pabellon Evolucion: 9 CUARTO PISO

## 2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso: H0X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx Salida: H0X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx Egreso 1: H0X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx Egreso 2: I340 INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL

## 3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

## 4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR: VIVO

## 5. ATENCION

## A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

## B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

## REVISION POR SISTEMAS

## C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

## EVOLUCIONES

Realizada por: MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL 21/03/2020 21:17:54  
 PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: IRA RESUELTA/EAP  
RESUELTO/EMERGENCIA HTA RESUELTA RESUELTA/ERC EN TRA/INSUF TRICUSPIDEA Y MITRAL MODERADA  
 INGRESA PACIENTE AL 4<sup>o</sup> PISO  
 PROCEDENTE DE UCIA  
 PRIVIA VALORACION DE ESPECIALISTA TRATANTE  
 PARA CONTINUACION DE SU MANEJO Y TTO.  
 QUIEN AL MOMENTO DE LA ROMPA MEDICA  
 SE ENCUENTRA CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADO TA: 130/80  
 PALIDEZ MUCOCUTANEA  
 EURNEICO QUS PINRAL CUELLO MOVILIDAD NORMAL  
 RS CS RITMICOS Y BIEN TIMBRADOS  
 BUEN PATRON RESPIRATORIO  
 ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE  
 NO MASAS NI MEGALIAS  
 NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 GI: DI PARCIA NORMAL  
 NO EDEMA DE MM  
 NO DEFICIT NEUROLOGICO  
 SGTO POR MED INTERNA  
 VALORADA POR NEFROLOGIA QUIEN DEJA INDICACIONES EN FOLIO  
 CON H.D, MAR MIE: Y VIE  
 CONTROL CLINICO EVOLUTIVO  
 TTO "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - 8

EPICRISIS

Paciente  
Pag: 2 de 3  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055		G. Etario 12	Edad 50 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec:	21/03/2020 21:07:19	EGRESO Fec:	22/03/2020 10:21:52
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION



Pabellon Evolucion: 9 CUARTO PISO

RIESGO HEMOGLOMADA DE FECHA: 21/03/2020

HEMATOCRITO: 39.0 %

HEMOGLORINA: 9.1 g/dL

HEMATIES: 2.200.000/mm3

LEUCOCITOS: 8.650/mm3

RECUENTO DE PLAQUETAS: 219.000/mm3

RECUENTO DIFERENCIAL:

NEUTROFILOS: 65 %

LINFOCITOS: 22 %

MONOCITOS: 5 %

CAYADOS: %

EOSINOFILOS: 8 %

LINFOCITOS ATÍPICOS:

## INDICES ERITROCITARIOS

MCV: 81.2 fL V NORMAL: 78.0 - 96.0 fL

MCH: 27.9 pg V NORMAL: 27.5 - 32.0 pg

MCHC: 30.6 g/dL V NORMAL: 30.0 - 35.0 g/dL

SS TRANSFUNDIR 2 UI DE GHE

VOM

Realizada por: ME392 JAIRO SALIM BERNAL RINALDY Especialidad MEDICINA INTERNA.

22/03/2020 09:39:33

MEDICINA INTERNA

DX

ERC

EPA RESUELTO

REFIERE MUEJICA CLINICA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO HAY PRESENCIA DE AGREGADOS

RESTO DEL EXAMEN FISICO CARDIOVASCULAR NORMAL

RADOGRAFIA DE TORAX DE AYER NORMAL, CATERINO CARDIACO NORMAL

EVOLUCION CLINICA ESTABLE

PLAN

ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA AMBULATORIA

## 5. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant. Descripcion Observaciones

7.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 1 de 6  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	Sexo Femenino
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución:21 QUINTO PISO

PX RESERVADO

Realizada por : ME414 RODRIGO SEGUNDO MENDOZA HERN Especialidad INTENSIVISTA

Paciente femenina de 50a que cursa internacion en UCI por IRC reagudizada en fase de urgencia diafatica por sobrecarga hidrica con EAP secundario. Paciente con antecedentes de HTA e IRC en diaisis trimestral subdializada.

Al examen fisico  
vigil colaboradora, comprende y obedece ordenes simples, sin signos de deficit motor, pupilas isocoricas normoreactivas.

respirando de forma espontanea con regular mecanica ventilatoria, pulmones con rales crepitantes bilaterales.

HD hipertensa, 179/101 corazon R1 R2 sin Rallentos libres buena perfusion periferica evolucion lenta, fue valorada por nefrologia quien ajusta parametros de diálisis, en apoyo ventilatorio con VNI intermitente, control clinico evolutivo. Conducta expectante, pronostico reservado.

Realizada por : MG409 MARIA FRANCISCA CODERQUE LOZA Especialidad MEDICINA GENERAL

Paciente femenina de 50 años de edad, en su dia 0 de estancia en uci

25/03/2020 16:10:45

25/03/2020 23:48:03

- ID:  
 1- Insuficiencia respiratoria tipo I en VNI.  
 2- Crisis hipertensiva tipo urgencia  
 3- ICC descompensada NYHA III  
 4- EHC en TIR trimestral  
 5- Insuficiencia mitral y tricuspidea moderada  
 6- HTA cronica por AP  
 7- Anemia grado III

## Examen fisico

TA: 138/77 mmHg, Ic: 86 bpm, Ir: 18 mm, SaO2: 96%.

CCG-Normocelálico, pupilas isocoricas, normoresivas a la luz, mucosa oral humeda, Torax-normoexpansible, pulmones con crepitos finos en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos ritmicos, sin soplos.

Abdomen- blando, depresible, no doloroso a la palpacion, peristalsis positiva.

GU-normoconfigurados extamente

Extremidades- sin edema, llenado capilar de 2 segundos, pulsos de intensidad, amplitud y frecuencia dentro de los limites normales.

SNC-Conciencia, alerta, sin deficit.

## Laboratorios:

Glucosa: 132 mg/dl, BUN: 52 mg/dl, creatinina: 7.0 mg/dl, Leucos: 9.800, neutr: 85%, hb: 5.5, plaquetas: 330.000, tiempos en rangos fisiologicos.

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 4 de 6  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución:21 QUINTO PISO

## Anamnesis:

Paciente en condiciones clinicas de cuidado, con alto riesgo de falla ventilatoria por patologia de base, se informa a familiares condiciones clinicas del paciente, informan enfermedad.

\*Hemodinamico: Paciente con cifras tensionales estables, con antihipertensivos orales.

\*Nitro-metabolico: tolerando VO, buen reporte de glucometrias, con levar para adecuado aporte hidrico, función renal con azucreos elevados.

\*Ventilatorio: con episodios de desaturación, gases arteriales sin alteracion acidobasica, con hipoxemia, con venturi al 50% intercalado con VNI.

\*Hemato-infectioso: sin signos de SIRS, sin episodios febriles, hemograma con anemia grado II secundaria a patologia de base, tiempos normales.

## Plan:

- 1- Continuar manejo dinamico en la unidad
- 2- Si/s laboratorios control
- 3- Vigilancia hemodinamica, del patron ventilatorio, de los parametros de oxigenacion y perfusion.

Realizada por : MG347 JORGE LUIS LINDARTE ANGARITA Especialidad MEDICINA GENERAL

25/03/2020 10:30:39

Femenina de 50 años de edad, en su primer dia de estancia en UCI, con dc:

1. Insuficiencia respiratoria tipo 1 en resolucion.
2. Emergencia hipertensiva organo blanco corazon.
- 2.1 Edema agudo de pulmón en resolucion.
3. Enfermedad renal crónica Kdigo V en TIR tipo HD subdializada.
4. Insuficiencia pulmonar leve, mitral y tricuspidea moderada.
5. Hipertension pulmonar moderada

## Subjetivo:

Aprehensiva, poca conciencia de enfermedad, demandante de oxigeno suplementario.

## Objetivo

## Sopores:

- Oxigeno suplementario por venturi al 50%.

## Signos vitales:

Fc 105 lpm fr 23 rpm ta 122/76 mmHg tam 89 mmHg sat02 90% t37

Nomo cefálico, mimica facial simétrica, conjuntivas normo crónicas, anictéricas, isocoria, reflejo foto sensible presente, narinas permeables, mucosa oral húmeda. Cuello móvil, sin rigidez de nuca.

Tórax expansible, no trajes, pmr en quinto espacio intercostal con linea medio clavicular izquierda, sin trit, rítm, rítmicos, no se ausculta soplo, no impresiona s3, mrs con

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - E

EPICRISIS

Report  
Folio: 7 del 8  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

coquelantes húmedos bilaterales.  
 Abdomen peritoneal +, sin masas, sin visceromegalias palpables, sin signos clínicos de irritación peritoneal.  
 Extremidades simétricas, pulsos distales presentes, Rendido capilar menor a 2 segundos.  
 Soc: alerta, con actitud emocional.

Paracardiacos: control

Centro blanco hinchado, laringe roja con anemia grado III crónica, pliegues en corsé normal, glicemia basal normal, tiempos de coagulación normales, azúcares intermedios elevados, gases arteriales con acidosis tipo alcalosis metabólica compensada con trastorno de la oxigenación moderado, radiografía del tórax con datos de sobrecarga hidrálica.

Análisis:

Paciente conocida del servicio, ninguna procedente de unidad renal por diuresis, con datos clínicos de sobrecarga hidrálica y subdialítica, paciente con poca conciencia de enfermedad, agresiva, dentista poco estricto, subdializada, se indica manejo médico, se pautan dos sesiones de dialisis por parte de nefrología, conducto ajustada a su evolución.

Plan:

Igual esquema terapéutico pautado.

Realizada por: ME331 RAFAEL MAURICIO CAMPO AMAYA Especialidad MEDICINA INTERNA

26/03/2020 11:51:50

FEMENINA 50 AÑOS EDAD

DX: URGENCIA DIALITICA EN HEMODIALISIS

EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA

EDEMA AGUDO DE PULMÓN RESUELTO

ERIC ST V EN HEMODIALISIS SUBDIALIZADA

PACIENTE CONSCIENTE, REGULARES CONDICIONES GENERALES, MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES, RECIBE O2 POR VENTURI, SIN SOPORTE VASOPRESOR, TA 114/78, FC 82, FR 18, SAT 98%, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN NO DOLOR, EXTREMIDADES EUTROFICAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, CUMPLE HEMODIALISIS SIN COMPLICACIONES.

HEMOGRAMA LEUCOCITOSIS Y ANEMIA SEVERA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, GLUCOSA 137, AZÚCARES ELEVADOS.

PLAN: CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD: MANTENER HEMODIALISIS EN LA UNIDAD, VIGILANCIA

CARDIOHEMODINAMICA, PRONOSTICO RESERVADO

Realizada por: MG346 GONZALO ANDRES LOPEZ RANGEL Especialidad MEDICINA GENERAL

26/03/2020 16:53:16

FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD EN UCI CON O2

-INSUFICIENCIA VENTILATORIA TIPO I EN VENTILACION MECANICA NO INVASIVA

-EMERGENCIA HIPERTENSIVA EN RESOLUCION

-EDEMA PULMONAR AGUDO EN RESOLUCION

-ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS

7J.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - E

EPICRISIS

Report  
Folio: 8 del 8  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

-INSUFICIENCIA MITRAL Y TRICUSPIDEA MODERADA

EVALUO PACIENTE ENCONTRANDOLA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORINATEADA, RESPIRADO ESPONTANEAMENTE CON DISSEA: RESPUESTA POSITIVA POR TAQUIPIESA, CON OXÍGENO POR VENTURI, SIN DESATURACIONES, HEMODINAMICAMENTE HIPERTENSA SIN SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO SIN VASODILATADORES ENDOVENOSOS, SIN DISGLICEMIA, AFESIA, REIRESE DIFICULT PARA EXPULSAR GASES Y DOLOR ABDOMINAL, HOY SE LE REALIZO SESION DE HEMODIALISIS CON UF. 2500CC SIN COMPLICACIONES.

FC: 94 FR: 25 TA: 159/85 TAM: 110 SPO2: 100%  
 TORAX SIMETRICO PULMONES CON DIMINUCION DD, MURMULLO VESICULAR EN BASES PULMONARES, RUMBO CON SORDO SISTOLICO EN FOCO TRICUSPIDEO Y MITRAL SIN S3  
 ABDOMEN DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESSIBLE, NO MASAS NI MIGRAJAS, TIMPANO, PERISTALIS PRESENTE  
 EXTREMIDADES SIMETRICAS CON FISTULA VITERO-VENOSA EN ANTEROAZO IZQUIERDO

DENTRO DE LOS EXAMENES DESTACA TIEMPOS DE COAGULACION ADECUADOS, HEMOGRAMA CON ANEMIA GRADO II, CON REPLEJO LEUCOCITARIO IMPORTANTE 18000, PLAQUETAS NORMALES, AZÚCARES ELEVADOS EN RANGO DE PACIENTE RENAL CRONICO ESTADIO V, GLUCOSA ADECUADA, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS METABOLICA CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION PAFi: 191, IONOGRAMA NORMAL NA: 141 K: 4.1 CL: 101 LACTATO NORMAL  
 RX DE TORAX CON INFILTRADOS ALGODONOSOS, CONGESTION PARAHILIAR, Y CEFALIZACION DE FLUIDO.  
 ATELECTASIA BIBASAL

PLAN: PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA TIPO EMERGENCIA CON EDEMA PULMONAR, LA CUAL PRESENTA DATOS DE HIPERVOLEMIA, POR LO CUAL, SE LE REALIZO HEMODIALISIS SIN COMPLICACIONES, SE INDICA METOCLOPRAMIDA, Y BROMURILO DE HIDROCLORO-DIPRIMA, SE AJUSTAN ANTIHIPERTENSIVOS ORALES, CONTINUA MANEJO Y MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO EN UCI POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA E INSTABILIDAD METABOLICA  
 FX RESERVADO

Realizada por: ME331 RAFAEL MAURICIO CAMPO AMAYA Especialidad MEDICINA INTERNA

26/03/2020 16:42:23

FEMENINA 50 AÑOS EDAD

DX: URGENCIA DIALITICA EN HEMODIALISIS

EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA

EDEMA AGUDO DE PULMÓN RESUELTO

ERIC ST V EN HEMODIALISIS SUBDIALIZADA

PACIENTE CONSCIENTE, REGULARES CONDICIONES GENERALES, MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES, RECIBE O2 POR VENTURI, SIN SOPORTE VASOPRESOR, NORMOTENSA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS, ABDOMEN NO DOLOR, EXTREMIDADES EUTROFICAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, TOLERÓ HEMODIALISIS SIN COMPLICACIONES.

PLAN: CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD: MANTENER HEMODIALISIS EN LA UNIDAD, VIGILANCIA

CARDIOHEMODINAMICA, PRONOSTICO RESERVADO.

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
3 de 55  
Fec: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Edad 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

CATETERISMO CARDIACO QUE REPORTO ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES DE 2003/2020, ACTUALMENTE CON CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE, CARACTERIZADO POR DISNEA GRADO II-III, DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL NYHA III, ORTOPNEA, ASOCIADO A EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES POR LO QUE ACUDE, SE INSTAURO MANEJO EN SERVICIO DE URGENCIAS, CON CHIURETICO DE ASA, OXYGENOTERAPIA CON CANULA NASAL Y SISTEMA VENTURY SIN MEJORA, POR LO QUE SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, PARA MANEJO INTEGRAL, MONITOREO CONTINUO, SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO, DADO EL RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

ANTECEDENTES: HIPERTENSION CRONICA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V, EN FASE DIALITICA, NEFROPATIA HIPERTENSIVA

FARMACOS: AMLODIPINO, PRAZOSIN, CLONIDINA

REVISION POR SISTEMAS: REFIERE DIFICULTAD RESPIRATORIA

EXAMEN FISICO: FC: 94 LXM FR: 28 RRM TA: 157/94 MMHG TAM: 107 MMHG SATO2: 91%

REGULAR ASPECTO GENERAL, DISNEA FRANCA

C.C.: NORMOCERAL, PUPILLAS ISOCORICIAS, REACTIVAS, MUCOSA ORAL SECA, NO RIGIDEZ NUCAL

C.P.: TORAX SIMETRICO, RALES CREPITANTES DIFUSOS, HIPOVENTILACION BI-BASAL, RC TAQUICARDICOS

ABDOMEN: NO IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EDEMA EN M. INFERIORES GRADO I, FISTULA EN TERCIO SUPERIOR DE M.S.I.

SNC: NO DEFICIT MOTOR APARENTE

ANALISIS: PACIENTE QUINCUAGENERIA, CON ANTECEDENTES DESCritos, CURSA CON DATOS DE HIPERVOLEMIA, EDEMA PULMONAR AGUDO, SE INDICA INICIO DE V.M.N.I., SE REALIZO BIOMARCADORES CARDIACOS EN SERVICIO DE URGENCIAS LOS CUales FUERON NEGATIVOS. SOLICITO VALORACION POR NEFROLOGIA PARA CONTINUAR T.R.R., INICIO DE ANTI-HIPERTENSIVOS, ESTANCIA EN UNIDAD DADO EL RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y NECESIDAD DE ASEGURAR VIA AEREA.

DX: 1. EDEMA PULMONAR AGUDO

2. ERIC ESTADO V EN T.R.R.

3. NEFROPATIA HIPERTENSIVA

4. H.T.A. CRONICA

PLAN: TAPON VENOSO

INTERCALAR V.M.N.I. CON SISTEMA VENTURY FIOZ AL 80%

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

AMLODIPINO 10 MG VO CI/2H

CLONIDINA 150 MG/24H VO CI/2H

HIDROCORTISONA 50 MG IV CI/8H X 24 HORAS

ALPRAZOLAM 0.5 MG VO NOCHE

H.B.P.M. 20 MG SC DIA

GLUCOMETRIAS CI/8H

CAMBIOS DE POSICION CI/8H

7.J.O "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
Fase Crítica

Fase Crítica

Report  
3 de 55  
Fec: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Edad 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

PRONOSTICO RESERVADO

Realizada por: NU009 MATILDE SOCORRO PERTUZ Especialidad: NUTRICION paciente femenina de 50 años de edad, des enfermedad renal hipertensiva en insuficiencia renal paciente despierta consciente, orientada, exibiendo signos de edema en mis, regulares condiciones generales, signos de periorbita, valorada x nefrologia quien ordena lm tipo hd. Internar, noche y tolera vía oral, adecuada ingesta de alimentos plan dieta semiplana para paciente renal crónico vigilar ingesta y tolerancia

Realizada por: MG346 GONZALO ANDRIES LOPEZ RANGEL Especialidad: MEDICINA GENERAL FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD EN UCI CON CO:

-INSUFICIENCIA VENTILATORIA TIPO I EN VENTILACION MECANICA NO INVASIVA  
-EMERGENCIA HIPERTENSIVA  
-EDEMA PULMONAR AGUDO  
-ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS  
-INSUFICIENCIA MITRAL Y TRICUSPIDEA MODERADA

EVALUO PACIENTE ENCONTRANDOLA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, RESPIRADO ESPONTANEAMENTE CON DISNEA REPRESENTADA POR TAQUIPNEA Y EPISODIOS DE DESATURACIONES, CON OXIGENO POR VENTURI, HEMODINAMICAMENTE HIPERTENSA SIN SOFORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO SIN VASODILATADORES ENDOVENOSOS, SIN DISGLICEMIA

FC: 95 FR: 35 TA: 141/78 TAM: 98 SPO2: 96-92%  
TORAX SIMETRICO PULMONES CON DISMINUCION DEL MURMULO VESICULAR EN BASES PULMONARES, RICSRS CON SOPO SISTOLICO EN FOCO TRICUSPIDAL Y MITRAL, SIN SD  
ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALISIS PRESENTE  
EXTREMIDADES SIMETRICAS CON FISTULA ARTERIO-VENOSA EN ANTEBRAZO DERECHO

DENTRO DE LOS EXAMENES DESTACA TIEMPOS DE COAGULACION ADECUADOS, HEMOGRAMA CON ANEMIA GRADO III, SIN LEUCOCITOSIS, PLAQUETAS NORMALES, AZOADS ELEVADOS EN RANGO DE PACIENTE RENAL CRONICO ESTADIO V, GLUCOSA ADECUADA, GASES ARTERIALES CON ALCALEMIA METABOLICA CON TRASTORNO MODERADO A SEVERO DE OXIGENACION PAFi: 130, IONOGRAMA NORMAL NA: 129 K: 4.4 Cl: 101

RX DE TORAX CON INFILTRADOS ALGODONOSOS, CONGESTION PARAHILIAR, Y CEFALIZACION DE FLUJO

PLAN: PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA TIPO EMERGENCIA CON EDEMA PULMONAR LA CUA. PRESENTA DATOS DE HIPERVOLEMIA, POR LO CUAL FUE EVALUADA POR NEFROLOGIA, QUIEN INDICO REALIZAR DOS HEMODIALISIS SEGUIDAS Y LUEGO CONTINUAR CON SU ESQUEMA TRISEMANAL, INTERCALAR VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON OXIGENO POR VENTURI, SE AJUSTAN ANTIHIPERTENSIVOS ORALES, CONTINUA MANEJO Y MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO EN UCI POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA

Usuario: ANASERR

Usuario: ANASERR

7.J.O "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
11 de 05  
Pág: 03/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

Plan:  
Ver ordenes médicas.

Realizada por : ME136 ANA MARIA PIZARRO FERNANDEZ Especialidad MEDICINA INTERNA 27/03/2020 13:17:57  
 CUIDADO CRITICO  
 PACIENTE DE 50 AÑOS CON DX  
 ABDOMEN AGUDO  
 ICR SUBOBLAIZADA  
 PACIENE QUIEN PRESENTA DOLOR INTENSO ALA PALPACION EN HIPOCONDRIOS IZQ . DOLOR QUE SE IRRAIDE EN FORMA DE CINTURON , LLAMA LA ACION SITMAS DE NAUCESAS , ASOCIADOS A FARALCINOS CH CON LEUCOSITOSIS SEVERA CON DESVIACION HACIA LA IZQ . EN EL CONTEXTO QUE LA CIEGAN TIENEA NT DE LITIASIS BILIAR Y POR LOS SINTOMAS SE CONSIDERA DESCARTAR UNA PANCRATITIS AGUDA, SS , AMILASA, LIPASA , ECOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR , CONTUBA SU TERAPIA DIALITICA POR PARTE DE SU UNIDAD RENAL PLAN VOM

Realizada por : MG409 MARIA FRANCISCA CODERQUE LOZA Especialidad MEDICINA GENERAL 27/03/2020 16:53:03

Paciente femenina de 50 años de edad, en su dia 2 de estancia en uc

- ID:  
 1- Pancreatitis aguda B1ap 3 - APACHE II 9  
 2- Crisis hipertensiva tipo urgencia OB corazon con edema de pulmon  
 3- ICC discompensada NYHA II  
 4- ERC en TIR Irsemanal  
 5- Insuficiencia mitral y tricuspidea moderada  
 6- HTA cronica por AP  
 7- Anemia grado III

Subjetivo:  
 Paciente refiere mucho dolor en cinturon, que mejora con posición artralgia

Examen fisico  
 TA: 131/76 mmHg, IC: 90 mm, IR: 18 mm, SaO2: 96%.

CCC- Normocelíaco, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda.  
 Torso- normoespansible, pulmones con crepitos finos en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos ritmicos, sin soplos.

Abdomen- blando, depresible, no doloroso a la palpación, peristalsis positiva.

GU- normoconfigurados extremadamente

Extremidades- sin edema, llenado capilar de 2 segundos, pulsos de intensidad, amplitud y frecuencia dentro de los límites normales.

SNC- Conciente, alerta, sin déficit

Laboratorio:  
 7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
12 de 05  
Pág: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

Glucoza: 109 mg/dl, BUN: 52 mg/dl, creatinina: 5.0 mg/dl, Leucos: 21.300, neutr: 88%, Ne: 6.4,  
 plaquetas: 383.000, tiempos en rangos fisiológicos. Lipasa: 310 U/L, amilase: 965 u/L

## Análisis:

Paciente en condiciones clínicas de cuidado, con alto riesgo de falla ventilatoria por patología de base, se informa a familiares condiciones clínicas del paciente, referen entender.  
 \*Hemodinámico: Paciente con cifras tensionales estables, sin soporte inotrópico o vasopresor.  
 \*Nitro-metabolico: tolerando VO, buen reporte de glucometria, con lev para adecuado aporte hidrico, función renal con azoidos elevados.  
 \*Ventilatorio: con episodios de desaturación, gasias arteriales sin alteración acidobásica, con hipoxemia, con ventilatory al 50% intubado con VNI.  
 \*Hemato-irrágico: sin signos de SIRS, sin episodios febriles, hemograma con anemia grado III secundaria a patología de base, tiempos normales.

## Plan:

- 1- Se ajustan LEV, continuar analgésicos
- 2- Si/S TAC de abdomen contrastado para estudio
- 3- Si/S valoración por cx general
- 4- Vigilancia hemodinámica, del patron ventilatorio, de los parametros de oxigenación y perfusión.

Realizada por : MG346 GONZALO ANDRES LOPEZ RANGEL Especialidad MEDICINA GENERAL 27/03/2020 23:31:52  
 FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD EN UCI CON DX:

-INSUFICIENCIA VENTILATORIA TIPO I EN VENTILACION MECANICA NO INVASIVA  
 -EMERGENCIA HIPERTENSIVA EN RESOLUCION  
 -EDEMA PULMONAR AGUDO EN RESOLUCION  
 -ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS  
 -INSUFICIENCIA MITRAL Y TRICUSPIDEA MODERADA  
 -PANCREATITIS AGUDA  
 -COLELITIASIS

EVALUO PACIENTE ENCONTRANDOLA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORINETADA, RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE CON DISNEA RESPUESTADA POR TAQUIPNEA, CON OXIGENO POR VENTURI, SIN DESATURACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO SIN VASODILATADORES ENDOVENOSOS, SIN DISGLUCEMIA, AFEBRIL.

FC: 77 FR: 25 TA: 111/59 TAM: 76 SPO2: 100%  
 TORAX SIMETRICO PULMONES CON DISMINUCION DEL MURMILLO VESICULAR EN BASES PULMONARES, RSCRS CON SOPLO SISTOLICO EN FOCO TRICUSPIDEO Y MITRAL, SIN BS  
 ABDOMEN DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESSIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, EPIGASTRO E HIPOCONDRIOS DERECHO, TIMPANICO, PERISTALISIS PRESENTE

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 13 de 16  
Fecha: 03/04/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Estero 12	Edad 51	AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00		
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

EXTREMIDADES SIMETRICAS CON FISTULA ARTERIO-VENOSA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL

HALLAZGOS Y CONCLUSIONES:

HIGADO: De dimensiones, forma y contornos normales con ecogenicidad homogénea sin evidencia de lesiones nodulares. El sistema hepatoportal se observa conservado.

-VESÍCULA BILIAR: de interior heterogéneo a expensas de imagen sugesiva de litio que mide 18 mm; la vesícula mide 8.5 x 3.1 x 4.1 cm la pared mide 2.8 mm, en relación a litiasis vesicular.

-VÍAS BILIARES: No hay dilatación de las vías biliares intra hepáticas. El coléodo es de calibre normal.

-PÁNCREAS: parcialmente visible por abundante gas intestinal, sin embargo sus porciones visibles se observan sin evidencia de alteraciones por este método de estudio.

-ABDOM: De dimensiones, forma y contornos normales, el peritoneo está con eco textura homogénea que mide 10 x 3.7 cm.

-RÍONES DISMINUIDO DE TAMAÑO CON ECOGENICIDAD ALIMENTADA, EN RELACIÓN A NEFROPATÍA CRÓNICA BILATERAL.

-EL RÍON DERECHO MIDE 6.5 X 2.2 CM PARENQUIMA DE 6.4 MM

-EL RÍON IZQUIERDO MIDE 6.8 X 4.4 CM PARENQUIMA DE 9 MM

-RÍON IZQUIERDO: De topografía, eje y dimensiones normales, el parénquima renal está con ecogenicidad normal y adecuada relación cortejo-medular. No hay imágenes de cálculos ni dilatación pielocalicular.

-Vías retroperitoneales de calibres normales.

-VEJIGA: vacía

-No colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.

-Abundante gas intestinal a nivel abdominal generalizado.

-ESCASA CANTIDAD DE LÍQUIDO A NIVEL PLEURAL BASAL IZQUIERDO.

PLAN: PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA TIPO EMERGENCIA CON EDEMA PULMONAR EN RESOLUCIÓN, EN HEMODIALISIS, CON ELEVACIÓN DE ENZIMAS PANCREÁTICAS, COLESTITIASIS Y LEUCOCITOSIS SEVERA, POR LO QUE SE CONSIDERA QUE CURSA CON PANCREATITIS, CONTINUA MANEJO Y MONITOREO HEMODINÁMICO CONTINUO EN UCI POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA E INESTABILIDAD METABÓLICA

S/S TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO

PX RESERVADO

Realizado por: MG347 JORGE LUIS LINDARTE ANGUITA Especialidad MEDICINA GENERAL

28/03/2020 10:18:19

Femenina de 50 años de edad, en su día 3 de estancia en UCI, con dc:

1. Insuficiencia respiratoria tipo 1 en resolución
2. Emergencia hipertensa: órgano blanco corazón.
- 2.1 Edema agudo de pulmón en resolución.
3. Enfermedad renal crónica Kidijo V en TRR tipo HD subdializada.

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: ANAERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 14 de 16  
Fecha: 02/04/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Estero 12	Edad 51	AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00		
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

4. Insuficiencia pulmonar leve, miliar y tricúspides moderada
5. Hipertensión pulmonar moderada
6. Pancreatitis biliar Biops II hallazos a determinar.
- 6.1 Colestasis

Sujeto:

Adulta sentida mejor, con dolor epigástrico ocasional y náuseas de forma ocasional.

Objetos:

Soportes:

Síntomas vitales:  
Fc 91 pm Ir 18 rpm Sa 101/68 mmHg SpO2 95% t37

Normo celito, mimica facial simétrica, conjuntivas normo clínicas, sin eritema, sordera, reflejo lobo sensitivo presente, narizas permeables, mucosa nasal húmeda.

Cuello móvil, sin rigidez de nuca.

Tórax expirable, no trajes, pmt en quinto espacio intercostal con líneas medio clavicular izquierdo, sin ruidos, ríos rítmicos, no se ausculta septo, no impresiona stt, mrs con crepitantes húmedos bilaterales.

Abdomen peristáltico -, sin masas, sin visceromegalias palpables, sin signos clínicos de irritación peritoneal.

Extremidades simétricas, pulsos distales presentes, llenado capilar menor a 2 segundos.

Snc: Despierta, sin gestos de dolor.

Parámetros cortic:

Hemoleucograma con conteo blanco normal (9000), líneas rojas con anemia grado II (Hct 35), plaquetas en conteo normal (300.000), acidosis elevadas (metarribro 4.0, BUN 48.2), tiempo de coagulación normal (tp de 15 segundos, tt de 32 segundos), glicemia normal (60 mg/dl), mitoglobina total 0.02, bilirrubina directa 0.05, fosfatasa alcalina 249, lipasa 24H, amilasa 50%, IgG 12, IgA 20.

Análisis:

Paciente en su condición clínica estable, midiendo datos clínicos y parámetros de respuesta inflamatoria, libre de soporte vasopresor, hemodinámica estable, continua esquema terapéutico pasado, control clínico evolutivo.

Plan:

Igual manejo médico.

Realizado por: ME414 RODRIGO SEGUNDO MENDOZA HERN Especialidad INTENSIVISTA

Paciente femenina de 50s que cursa internación en UCI por IRC negativizada en fase de urgencia.

28/03/2020 10:08:41

Usuario: ANAERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 1 de 2  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula 57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Etario 12  
Edad 51 AÑOS  
Sexo: Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

Atn. Ingreso HOSPITALIZACION

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución:21 QUINTO PISO

Realizada por : ME211 GABRIEL GARCIA SEGRERA

Especialidad MEDICINA INTERNA

26/03/2020 20:17:55

1. Insuficiencia respiratoria tipo 1 en resolución.
2. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón.
- 2.1 Edema agudo de pulmón en resolución.
3. Enfermedad renal crónica Kidgo V en TRRI tipo HD subdializada.
4. Insuficiencia pulmonar leve, mitral y tricúspides moderada.
5. Hipertensión pulmonar moderada.
6. Anemia grado III

## Subjetivo:

Refiere sentirse mejor, períodos de disnea, oxígeno suplementario sistema venturi fio2 al 50%.

## Objetivo

## Signos vitales:

Fc 95 lpm fr 21 rpm ta 121/78 mmHg sat02 92% t 36.5

Normo cefálico, mimica facial simétrica, conjuntivas normo crónicas, anictéricas, eocoria, reflejo foto sensible presente, narinas permeables, mucosa oral húmeda. Cuello móvil, sin rigidez de nuca.

Tórax expansible, no traumes, pmr en quinto espacio intercostal con línea media clavicular izquierda, sin trill, n/c.

Ritmos, no se suscita soplo, no impresiona s3, srs con crepitantes húmedos bilaterales.

Abdomen peristasis +, sin masas, sin visceromegalias palpables, sin signos clínicos de irritación peritoneal.

Extremidades simétricas, pulsos distales presentes. Fenómeno capilar menor a 2 segundos.

Snc: alerta, con labilidad emocional.

## Análisis:

Paciente conocida del servicio, evolución estacionaria, cursa con anemia en rangos de severidad (Hb: 5.3), se espera transfundir 2 unidades de globulos rojos compatibles, agrega entropoyetina, calcitonin y carbonato de calcio como complementos de manejo para paciente renal crónica, como medidas moduladoras, continuar sesiones de diálisis indicadas por nefrología, conducta ajustada a su evolución, alto riesgo de fata ventilatoria.

plan: entropoyetina 4.000 ui sc cada 72 horas

calcitonin 0.25 mg vo dia

calcio 600 mg vo dia

p. transfundir 2 unidades de GRE

pronóstico reservado.

7J.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 10 de 10  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula 57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Etario 12  
Edad 51 AÑOS  
Sexo: Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

Atn. Ingreso HOSPITALIZACION

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución:21 QUINTO PISO

Realizada por : MG347 JORGE LUIS LINDARTE ANGARITA Especialidad MEDICINA GENERAL

27/03/2020 12:48:41

Femenina de 50 años de edad, en su día 2 de estancia en UCI, con dc.

1. Insuficiencia respiratoria tipo 1 en resolución.
2. Emergencia hipertensiva órgano blanco común.
- 2.1 Edema agudo de pulmón en resolución.
3. Enfermedad renal crónica Kidgo V en TRRI tipo HD subdializada.
4. Insuficiencia pulmonar leve, mitral y tricúspides moderada.
5. Hipertensión pulmonar moderada
6. Dolor abdominal E/E.
- 6.1 Colite/itis.

Subjetivo:  
Aljica, con dolor en flanco izquierdo.

## Objetivo

## Soportes

- Oxígeno suplementario por venturi al 50%.

## Signos vitales

Fc 945 lpm fr 18 rpm ta 176/86 mmHg sat02 93% t 37

Normo cefálico, mimica facial simétrica, conjuntivas normo crónicas, anictéricas, eocoria, reflejo foto sensible presente, narinas permeables, mucosa oral húmeda.

Cuello móvil, sin rigidez de nuca.

Tórax expansible, no traumes, pmr en quinto espacio intercostal con línea media clavicular izquierda, sin trill, n/c rítmicos, no se suscita soplo, no impresiona s3, srs con crepitantes húmedos bilaterales.

Abdomen peristasis +, sin masas, sin visceromegalias palpables, sin signos clínicos de irritación peritoneal.

Extremidades simétricas, pulsos distales presentes. Fenómeno capilar menor a 2 segundos.

Snc: aljica.

## Parámetros controlados:

Conteo blanco aumentado, linea roja con anemia grado III, plaquetas en conteo normal, glicemia normal, azúcares elevados, tiempo de coagulación en rangos normales.

## Análisis:

Paciente en regularme condiciones generales, libre de soporte vasopresor; aljica, con dolor abdominal en flanco izquierdo, sin signos de irritación peritoneal, tiene la atención conteo blanco en ascenso, ecografía de abdomen total evidencia calculo en vesícula biliar, se indica analgesia, perfil pancreatico, conducta ajustada a su evolución.

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report:  
Pág: 17 de 18  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Estareo 12	Edad 51	AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00		
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

Irqueñida, sin trill, nice rítmico, no se ausculta soplo, no impresión s3, riva con crepitantes húmedos bilaterales. Abdomen peristaltis +, sin masas, sin visceromegalias palpables, sin signos clínicos de irritación peritoneal. Extremidades simétricas, pulsos distales presentes, llenado capilar menor a 2 segundos. SNC: Despierta, sin gestos de dolor.

## Análisis:

Paciente con dos anotados, en su condición clínica estable, libre de apófisis vasopresor con cifras tensionales en metas, sin signos clínicos de irritación peritoneal, afibril, ha tolerado vía oral, modulando datos de respuesta inflamatoria sistémica, por momento, con episodios de fatiga emocional, continua terapia instaurada, control clínico evolutivo.

## Plan:

Igual manejo médico.

Realizada por : ME414 RODRIGO SEGUNDO MENDOZA HERN Especialidad INTENSIVISTA

Paciente femenina de 50a que cursó internación en UCI por IFFC reagudizada en fase de urgencia diástica por sobrecarga hidroca con EAP secundario, mas abdomen agudo por pancreatitis aguda. Paciente con antecedentes de HTA e IIRC en díasas inestables.

## Al examen físico

vigil lucida colaboradora, sin signos de déficit motor, pupilas isocóricas normoreactivas. Respirando de forma espontánea con buena mecánica ventilatoria, pulmones con murmullo vesicular presente, no ausculta ruidos patológicos agregados. HD normotensión corazón R1 R2 sin Ralencias libres buena perfusión peritoneal. evolución estable, disminución de amilasa y lipasa sin signos de SIRS, cuadro hemático con anemia G. IV. Solicito transfundir 1U de GRE: cumple esquema de dialisis en agudo. se reactiva EAP. Continua igual manejo médico. Control clínico evolutivo.

Realizada por : MG409 MARIA FRANCISCA CODEROQUE LOZA Especialidad MEDICINA GENERAL

Paciente femenino de 50 años de edad, en su día 4 de estancia en uc

28/03/2020 08:21:00

## ID:

- 1- Pancreatitis biliar aguda Bissap 3 - APACHE II 9
- 2- Crisis hipertensiva tipo urgencia OB concomitante con edema de pulmón
- 3- ICC descompensada NYHA II
- 4- EFC en TRR inestable
- 5- Insuficiencia mitral y tricuspidea moderada
- 6- HTA crónica por AP
- 7- Anemia grado II
- 8- Litiasis biliar

Subjetivo:  
TJ.O "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report:  
Pág: 18 de 18  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Estareo 12	Edad 51	AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00		
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

Paciente mejoría del cuadro clínico

## Examen físico

TA: 130/80 mmhg, Ic: 90 km, fr: 18 nm, SaO2: 96%. CCO: Normocelulares, pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, Tórax normoespansable, pulmones con crepitantes finos en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Abdomen- blando, depresible, no doloroso a la palpación, peristaltis positiva, GU- normoconfigurados extremadamente. Extremidades- sin edema, llenado capilar de 2 segundos, pulsos de intensidad, amplitud y frecuencia dentro de los límites normales. SNC- Consciente, alerta, sin déficit.

## Laboratorios:

Glicosa: 99 mg/dL BUN: 50 mg/dL, creatinina: 5.0 mg/dL, Leucos: 9.440, neutr: 70%, hb: 6.4, plaquetas: 328.000, tiempo en rangos fisiológicos. Lipasa: 150 U/L, amilasa: 120 u/L, TGP: 12, TGO: 20, BT: 0.8, BD: 0.3, BI: 0.2.

## Análisis:

Paciente en condiciones clínicas de cuidado, con alto riesgo de complicaciones por patología de base, se informa a familiares condiciones clínicas del paciente, refieren entender. "Hemodinámico: Paciente con cifras tensionales estables, sin soporte inotrópico o vasopresor. "Nitro-metabolico: tolerando VO, buen reporte de glucometrias; con hb para adecuado aporte hídrico, función renal con arándanos elevados: mañana le corresponde TWR. "Ventilatorio: sin episodios de desaturación, gases arteriales sin alteración acidobásica, sin requerimiento de oxígeno. "Hemato-efisiologico: sin signos de SIRS, sin episodios febriles, hemograma con leucos normales, anemia grado III secundaria a patología de base, tiempos normales, motivo por el cual interconsulta de tuma solicita transfusión de 1 unidad de GRE.

## Plan:

- 1- Pendiente transfusión de 1 unidad de GRE.
- 2- Pendiente TAC de abdomen contractada para estudio.
- 3- Vigilancia hemodinámica, del parón ventilatorio, de los parámetros de oxigenación y perfusión.

Realizada por : MG347 JORGE LUIS LINDARTE ANGARITA Especialidad MEDICINA GENERAL

29/03/2020 20:53:01

Femenina de 50 años de edad,con da:

1. Insuficiencia respiratoria tipo 1 en resolución.
2. Emergencia hipertensiva organo blanco corazón resuelta.
- 2.1 Edema agudo de pulmón en resolución.
3. Enfermedad renal crónica Kidgo V en TRR tipo HD subdializada.
4. Insuficiencia pulmonar leve, mitral y tricuspidea moderada.

TJ.O "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

Papel:  
10 de 10  
Fechas: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula 57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Estero 12 Edad 51 AÑOS  
Sexo Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atm. Ingreso HOSPITALIZACION

Atm. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

- 5. Hipertension pulmonar moderada
- 6. Pancreatitis biliar Bisap II Balfazar a determinar.
- 6.1 Colestasis.

## Sujetivo:

Aduce sentirse bien, tolera vía oral, náuseas ocasionales.  
Asintomatica.

## Objetivo

## Signos:

## Signos vitales:

P: 90 lpm Fr 16 rpm ta 106/64 mmHg tam 73 mmHg satO2 93% i37

Normo cefalo, mimica facial simetrica, conjuntivas normo cronicas, anictericas, escoria, reflejo foto sensible presente, narinas permeables, mucosa oral humeda.

Cuello móvil, sin rigidez de nuca.

Tórax expirable, no trajes, pmr en quinto espacio intercostal con linea medio clavicular izquierda, sin trill, rco

rítmicos, no se ausculta soplo, no impresiona s3, rrs con crepitantes húmedos bilaterales.

Abdomen peristaltico +, sin masas, sin visceromegalias palpables, sin signos clínicos de irritación peritoneal.

Extremidades simétricas, pulsos distales presentes, latido capilar menor a 2 segundos.

Snc: Despierta, sin gestos de dolor,

## Análisis:

Paciente con evolución tendiente a la mejoría, afebril, tolera vía oral, libre de sopor, vasopresores, con cifras tensionales en metas, adecuada mecánica ventilatoria, sin novedades clínicas, continua igual manejo médico.

## Plan:

Igual manejo médico.

Realizada por: NU009 MATILDE SOCORRO PERTUZ Especialidad NUTRICION

30/03/2020 10:27:18

Paciente femenino de 50 años de edad, des anotados, regulares condiciones generales, despierta, consciente, con tendencia a la mejoría, recibe y tolera vía oral, plan dieta hipocalórica para paciente renal en hemodiálisis con restricción hídrica vigilar ingesta y tolerancia

Realizada por: NU009 MATILDE SOCORRO PERTUZ Especialidad NUTRICION

30/03/2020 11:06:18

Paciente femenino de 50 años de edad, des anotados, despierta, consciente, a quien médico tratante en la ronda e hoy ordena suspender vía oral

7.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

Papel:  
20 de 20  
Fechas: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula 57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Estero 12 Edad 51 AÑOS  
Sexo Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atm. Ingreso HOSPITALIZACION

Atm. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

plan

rro

Realizada por: ME211 GABRIEL GARCIA SEGREIRA  
Femenina de 50 años de edad, con dc:

Especialidad MEDICINA INTERNA

30/03/2020 12:55:43

1. Insuficiencia respiratoria tipo 1 en resolución.
2. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón resuelta.
- 2.1 Edema agudo de pulmón en resolución.
3. Enfermedad renal crónica Kdigo V en TFR tipo HD subdiálizada.
4. Insuficiencia pulmonar leve, mitral y tricuspideas moderada.
5. Hipertension pulmonar moderada.
6. Pancreatitis biliar Bisap II Balfazar a determinar.
- 6.1 Colestasis.

Refiere pasar buenas noches, afebril, mejoría de dolor abdominal

## Signos vitales:

P: 82 lpm Fr 15 lpm ta 137/78 mmHg satO2 93% i37

Normo cefalo, mimica facial simetrica, conjuntivas normo cronicas, anictericas, escoria, reflejo foto sensible presente, narinas permeables, mucosa oral humeda.

Cuello móvil, sin rigidez de nuca.

Tórax expirable, no trajes, pmr en quinto espacio intercostal con linea medio clavicular izquierda, sin trill, rco rítmicos, no se ausculta soplo, no impresiona s3, rrs con crepitantes húmedos bilaterales.

Abdomen peristaltico +, sin masas, sin visceromegalias palpables, sin signos clínicos de irritación peritoneal.

Extremidades simétricas, pulsos distales presentes, latido capilar menor a 2 segundos.

Snc: Despierta, sin gestos de dolor.

Laboratorios hoy: leucos: 6.610, ht: 5.6, plaq: 313.000, creat: 7, bun: 80.8 glucosa: 99, pi: 15, gt: 30

amilasa: 225, lipasa: 139, got: 10 got: 17

## Análisis:

Paciente con evolución clínica lenta, favorable, descenso de enzimas pancreáticas, llama la atención persistencia de anemia crónica pese a politransfusiones sanguíneas por lo que solicito reticulocitos, bilirrubinas y coombs directo. Indicó laxante oral por persistencia de estreñimiento. Suspender vía arterial, inicio de diástole como alarma metabólica.

Plan: laxante oral d.u.  
sin reticulocitos, bilirrubinas y coombs directo  
suspender calcitriol y calcio

Usuario: ANASERR

7.0 "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Reporte

Pág: 15 de 65  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula

57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Etario 12 Edad 51 AÑOS

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atn. Ingreso HOSPITALIZACION

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

## Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

dialítica por sobrecarga hidrica con SAP secundario, mas abdomen agudo por pancreatitis aguda.

Paciente con antecedentes de HTA e ICR en diálisis intermanal subclizada.

Al examen fisico

vigil colaboradora, comprende y obedece ordenes simples, sin signos de déficit motor, pupilas isocoricas normoreactivas.

respirando de forma espontanea con buena mecanica ventilatoria, pulmones con murmullo vesicular presente.

HD normotensio corazon R1 R2 sin Raleos/ Bubs buena perfusion periferica evolucion lenta, se recibo reporte de amilasa y lipasa aumentadas, por lo que se solicito TC de abdomen con contraste para estadiacion de pancreatitis. Control clinico evolutivo.

conducta expectante.

Realizada por: MG408 MARIA FRANCISCA CODERQUE LOZA Especialidad MEDICINA GENERAL

28/03/2020 17:52:09

Paciente femeina de 50 años de edad, en su dia 3 de estancia en uc

ID:

- 1- Pancreatitis biliar aguda Bisap 3 - APACHE II 9
- 2- Crisis hipertensiva tipo urgencia O3 corazon con edema de pulmon
- 3- ICC descompensada NYHA II
- 4- ERC en TIRI intermanal
- 5- Insuficiencia mitral y tricuspidea moderada
- 6- HTA critica por AP
- 7- Anemia grado III

Sujeto:

Paciente mejoría del cuadro clínico

Examen fisico

TA: 135/78 mmhg, IC: 92 mm, IR: 18 mm, SaO2: 96%.

CC- Normocelular, pupilas isocoricas, normoreactivas a la luz, mucosa oral humeda, Torax- normoexpansible, pulmones con crepitos finos en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos ritmicos, sin opicas.

Abdomen- blando, depresible, no doloroso a la palpacion, peristalsis positiva, GU- normoconfigurados externamente

Extremidades- sin edema, reflejo capilar de 2 segundos, pulsos de intensidad, amplitud y frecuencia dentro de los limites normales.

SNC- Conciencia, alerta, sin deficit

Laboratorio:

Glucosa: 80 mg/dl, BUN: 49 mg/dl, creatinina: 4.0 mg/dl, Leucos: 9.900, neutr: 76%, Nt: 6.3, plaquetas: 330.000, tiempos en rangos fisiologicos. Lipasa: 203 U/L, amilasa: 556 U/L, TGP: 12, TGO: 25, BT: 0.6, BD: 0.3, BI: 0.2.

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Pág: 16 de 65  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula

57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Etario 12 Edad 51 AÑOS

Sexo Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atn. Ingreso HOSPITALIZACION

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

## Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

Analisis:

Paciente en condiciones clinicas de cuidado, con alto riesgo de falla ventilatoria por patologia de base, se informa a familiares condiciones clinicas del paciente, refieren entender.

\*Hemodinamico: Paciente con cifras tensionales estables, sin soporte inotropico o vasopresor

\*Nefro-metabolico: tolerando VO, buen reporte de glucometria, con leva para adecuado aporte hidrico, funciones renal con azucares elevados

\*Ventilatorio: con episodios de disaturacion, gases arteriales sin alteracion acidobase, con canula nasal a 5lt x min

\*Hematol-infecioso: sin signos de SIRS, sin episodios febriles, hemograma con leucos normales, anemia grado II secundaria a patologia de base, tiempos normales.

Plan:

- 1- Continuar manejo dinamico en la unidad
- 2- Pendiente TAC de abdomen contrastada para estudio
- 3- Pendiente valoracion por cx general
- 4- Vigilancia hemodinamica, del paroxo ventilatorio, de los parametros de oxigenacion y perfusion.

Realizada por: MG347 JORGE LUIS LINDARTE ANGARITA Especialidad: MEDICINA GENERAL

28/03/2020 20:17:49

Femenina de 50 años de edad,con dr:

1. Insuficiencia respiratoria tipo 1 en resolucion.
2. Emergencia hipertensiva organo blanco corazon.
- 2.1 Edema agudo de pulmon en resolucion.
3. Enfermedad renal crónica Kidgo V en TIR tipo HD subclizada.
4. Insuficiencia pulmonar leve, mitral y tricuspidea moderada
5. Hipertension pulmonar moderada
6. Pancreatitis biliar Bisap II Batazar a desminar.
- 6.1 Colestasis.

Sujeto:

Asintomatica.

Objetivo

Soportes:

Signos vitales:

Fc: 91 lpm fr 18 lpm ta 125/71 mmHg tam 36 mmHg satO2 90% t:37  
Normo celular, mimica facial simetrica, conjuntivas normo rojas, anictericas, isocoricas, reflexo foto sensible presente, narinas permeables, mucosa oral hiedra.

Cuello movil, sin rigido de nuca.

Torax expansible, no traquea, pni en quinto espacio intercostal con linea media clavicular

Usuario: ANASERR

CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - B  
EPICRISIS



Ref: 1  
Pac: 77 de 45  
Fecha: 03/04/2020  
Página: 1 de 40  
Fecha: 03/04/2020

CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - B  
EPICRISIS

#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430056	G. Edad 12.	AÑOS
Cedula	Sexo Femenino	
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 03/04/2020 00:00:00	
Atm. Ingreso HOSPITALIZACION	Atm. Egreso HOSPITALIZACION	

#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Edad 51.	AÑOS
Cedula	Sexo Femenino	
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 03/04/2020 00:00:00	
Atm. Ingreso HOSPITALIZACION	Atm. Egreso HOSPITALIZACION	

#### Pabellon Evolucion/21 QUINTO PISO

Paciente: Yaneth Maria Cristoffel Cuentas  
Historia Clinica No. 57430055  
Cedula 57430055  
Ingreso Fec: 25/03/2020 09:42:41  
Atm. Ingreso HOSPITALIZACION

Paciente: Yaneth Maria Cristoffel Cuentas  
Historia Clinica No. 57430056  
Cedula 57430056  
Ingreso Fec: 03/04/2020 00:00:00  
Atm. Egreso HOSPITALIZACION

31/03/2020 13:22:19

Realizada por : MEL36 ANA MARIA RAZARIO FERNANDEZ Especialidad MEDICINA INTERNA

CUIDADO C INTRO  
PACIENTE DE 51 AÑOS CON DX:  
FACIOCINTITIS ALUDICA  
COLEUTISIS SEVERA  
INC EN HEMODIULOS  
DISEBAM GAUDIO REFLUXION RESULITA TA.  
PAPELINE CON MUESTRAS CLINICA . CON DISMINUCION DEL DOLOR ANDOMORIA MEJORIA LA  
PARAFACIAL .EN DIA DESHUY TAC DE ABDOMEN PARA CLASIFICACION DE BALTAZAR .- CONTROL DE  
PARACLINDICOS . CON FERIL PANCREATICO CON DISMINUCION PORFIRIA .- CH CON DISMINUCION  
CILA REFERIDA INFAMATORIA .- NITROGENADOS EN DISMINUCION .- PACIENTE DEACERCIADO A  
TRAILEROS DE TAC . VALORACION POR CX GENERALA . Y SU EVOLUCION ES FAVORABLE POSIBLE  
TRASLADO A HOSPITALIZACION NARANJA

Realizada por : MEX47 JOAQUIN GREGORIO RIVAS LOPEZ Especialidad CIRUGIA GENERAL

Cirugia General .-

Entrevista del caso :- Femenina de 50 años de edad con antecedentes y Dr. dx:

1. Insuficiencia respiratoria tipo I en remision.
2. Edema periferal agudo diacono corazon insuficiencia.
3. Edema agudo del pulmón en remision.
4. Enfermedad renal crónica Kidgo V en TFR tipo HO endstatalizada.
5. Hipertensión pulmonar moderada
6. Pneumonitis basal Escalp II Estenosis a determinar.
7. Colitis.

Antropometria: peso: 60 kg talla: 160 cm IMC: 25.5

Pabellon Evolucion/21 QUINTO PISO

VESICULA BILIAR- de morula heteroplasia a segmentos de insulina biliariva de 800 que miden 10

mm. la vesicula tiene 8.5 x 3.1 x 4.1 cm la paroza media 2.8 mm. en relación a las vesicas

VESICULA BILIAR: No hay dilatación de las vías biliares intra hepáticas. El coléodo esita de calibre normal.

+ANCREAS: parcialmente visto por atenuación que intestinal, sin embargo sus proximales

vistos se observan sin evidencia de alteraciones por este método de estudio

Analisis:

Paciente con clínica de elevación de enzimas pancreaticas, ya conocidas sin elevación de

bilirrubina, pero no en vehículo biliar, con vía biliar no distalizada, por lo cual se solicita

colecangioperitoneos para descartar colecistitis

Planes:

colangioperitoneos

revisar con reporto

Realizada por : MEX41 GABRIEL GARCIA SEGUERA

Femenina de 50 años de edad con dx diagnosticado:

1. Insuficiencia respiratoria tipo I en remision.

2. Pneumonitis basal Escalp II Estenosis a

3. Enfermedad renal crónica Kidgo V en TFR tipo HO endstatalizada.

4. Insuficiencia pulmonar leve, media y moderada

5. Hipertension pulmonar moderada

6. Colitis.

7. Edema agudo de pulmón venoso

Rutina: sistema mejor, abdomen, sin dolor abdominal, tránsito della entraña liquida

Siglos vitales: le 82 bpm le 15 mmHg le 140/80 mmHg tam: 88 mmHg sat: 97% 1.37

Nutro: otalio, sin mala local sensitiva, conjuntivas normo clínicas: alérgicas, rojas,

vías respiratorias: sin secreciones purulentas, mucus profusas, mucosa oral hiperemia.

Cuello móvil, sin rigidez de nuca

Taza expandida, no urgente, gráu en calidad respuesta infecciosa con tránsito defecatorio

Urgencia: sin tránsito de cítricos

Tratamiento: no se aplica

Analisis:

7.0 NOGIVITAL\*

Usuario: ANASIER

Usuario: ANASIER



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 21 de 21  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055			G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS		
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO				

dad 5 % 100 cc en boli, luego 20 cc/h  
p. tsc de abdomen contrastada.  
pronostico reservado.

Realizada por : MG346 GONZALO ANDRES LOPEZ RANGEL Especialidad MEDICINA GENERAL  
FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD EN UCI CON OX:

30/03/2020 15:38:38

-INSUFICIENCIA VENTILATORIA TIPO I EN VENTILACION MECANICA NO INVASIVA EN RESOLUCION

-EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA

-EDEMA PULMONAR AGUDO RESUELTO

-ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS

-INSUFICIENCIA MITRAL Y TRICUSPIDEA MODERADA

-PANCREATITIS AGUDA

-COLELITIASIS

EVALUO PACIENTE ENCONTRANDOLA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORINETADA, RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE CON DISNEA RESPUESTADA POR TAQUIPNEA, CON OXIGENO POR VENTURI, SIN DESATURACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO SIN VASODILATADORES ENDOVENOSOS, SIN DISGLOCEMIA, AFEBRIL, SE PROBÓ VIA ORAL

FC: 99 FR: 25 TA: 152/85 SPO2: 100%  
TORAX SIMETRICO PULMONES CON DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR EN BASES PULMONARES, RSCRS CON SÓPO SISTOLICO EN FOCO TRICUSPIDAL Y MITRAL, SIN E3  
ABDOMEN DISTENDIDO, BLANDO, DEFREIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIOS (IZQUIERDO), EPIGASTRO Y REGION LUMBAR IZQUIERDA, TIMPANICO, PERISTALISIS PRESENTE EXTREMIDADES SIMETRICAS CON FISTULA ARTERIO-VENOSA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO

DENTRO DE LOS EXAMENES DESTACA TIEMPOS DE COAGULACION ADECUADOS, HEMOGRAMA CON ANEMIA GRADO II, SIN LEUCOCITOS PLAQUETAS NORMALES, AZADOS ELEVADOS EN RANGO DE PACIENTE RENAL CRONICA ESTADIO V, GLUCOSA ADECUADA, BILIRUBINAS DENTRO DE LIMITES NORMALES, TRANSAMINASAS NORMALES, COOMBS DIRECTO POSITIVO RETICULOCITOS 1.5%, LIPASA EN DESCENSO, AMILASA CON DISCRETO REPUNTE HOY

PLAN: PACIENTE QUE INGRESO INICIALMENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA TIPO EMERGENCIA CON EDEMA PULMONAR LOS CUALES SE RESOLVIERON, A LA CUAL DURANTE SU ESTANCIA SE DIAGNOSTICO PANCREATITIS AGUDA, ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS, CON MEJORIA DE ENZIMAS PANCREATICAS, POR LO QUE SE INICIO DIETA LIQUIDA Y SE SOLICITO UNA TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ESTADIFICAR LA PANCREATITIS, CONTINUA MANEJO Y MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO EN UCI POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA E INSTABILIDAD METABOLICA  
S/S TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO  
FX RESERVADO

Realizada por : MG409 MARIA FRANCISCA CODERQUE LOZA Especialidad MEDICINA GENERAL

31/03/2020 00:54:04

7J.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 32 de 32  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055			G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS		
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

Paciente femenino de 50 años de edad, en su dia 6 de estancia en uc

ID:

- 1- Pancreatitis biliar aguda Icuap 3 - APACHE II 9
- 2- Crisis hipertensiva tipo urgencia OB corazon con edema de pulmon
- 3- Icc descompensada NYHA II
- 4- ERC en TIRI Iseminal
- 5- Insuficiencia mitral y tricuspidea moderada
- 6- HTA crónica por AP
- 7- Anemia grado III
- 8- Litiasis biliar

## Sujeto:

Paciente mejoría del cuadro clínico

## Examen Físico

TA: 127/89 mmhg, fc: 88 lpm, fr: 16 nm, SaO2: 96%.  
CCG- Normocelálico, pupilas isocáricas, normoreactivas a la luz, mucosa oral húmeda;

Torax- normoexpansible, pulmones con crepitos finos en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos ritmicos, sin soplos.

Abdomen- blando, deprimible, no doloroso a la palpación, peristalsis positiva.

GU- normoconfigurados extamente

Extremidades- sin edema, bendio capilar de 2 segundos, pulsos de intensidad, amplitud y frecuencia dentro de los límites normales.

SNC- Conciente, alerta, sin déficit

## Laboratorios:

Glicosa: 99 mg/dl, BUN: 80 mg/dl, creatinina: 7.5 mg/dl, Leucos: 8.000, neutr: 70%, hb: 5.6,  
pláquetas: 313.000, tempos en rangos fisiológicos, Lipasa: 134 UI/L, amilasa: 225 u/L, TGP: 10,  
TGO: 17, BT: 0.6, BD: 0.3, BI: 0.2.

## Análisis:

Paciente en condiciones clínicas de cuidado, con alto riesgo de complicaciones por patología de base, se informa a familiares condiciones clínicas del paciente, refieren entender.

"Hemodinamico: Paciente con cifras tensionales estables, sin soporte inotropico o vasopresor

"Retro-metabolico: tolerando VO, buen reporte de glucometrias, con rx para adecuado aporte hidrico, función renal con azucares elevados, mañana le corresponde TIR

"Ventilatorio: sin episodios de desaturación, gases arteriales sin alteración acidobase, sin requerimiento de oxigeno

"Hematologico: sin signos de SIRS, sin episodios febriles, hemograma con leucos normales, anemia grado II secundaria a patología de base, tiempos normales, motivo por el cual hematologista de turno efectua transfusión de 1 unidad de GRE

Usuario: ANASERR





## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Pac:  
Pag:  
Fecha:

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula

57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Etario 12

Edad 51 AÑOS  
Sexo Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atn. Ingreso HOSPITALIZACION

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

## Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

Paciente con evolución clínica favorable, disenso de enzimas pancreáticas, buena tolerancia enteral, sin nuevos episodios de diarrea, seguimiento manejo integral, monitoreo continuo, alto riesgo de descompensación hemodinámica y falla ventilatoria.

Plan:

Seguir tratamiento médico instaurado

sin labo. control

pronóstico reservado.

Realizada por : ME255 GENARO ALBERTO GOMEZ TORRES Especialidad NEFROLOGIA

01/04/2020 10:12:49

ERIC EN HEMODIALISIS CURSA CON PANCREATITIS ACTUALMENTE EVOLUCIONA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN HEMODIALISIS EL DIA DE HOY SIN COMPLICACIONES BUEAN TOLERACIÖN YA DHERENCIA EN HOSPITALIZACION EN SALA CLINICA CONTINUJA EN PROGRAMA CRONICO

Realizada por : ME414 RODRIGO SEGUNDO MENDOZA HERN Especialidad INTENSIVISTA

01/04/2020 10:33:34

Paciente femenina de 50a que cursa internacion en UCI por IRC resagudizada en fase de urgencia.  
diálisis por sobrecarga hídrica resuelta mas por pancreatitis aguda. Paciente con antecedentes de HTA e IRC en diálisis trimestral.  
Al examen físico  
vigil lucida colaboradora, sin signos de deterioro neurológico agudo. pupilas isocólicas normorreactivas.  
respirando de forma espontánea con buena mecánica ventilatoria, pulmones con murmullo vesicular presente, sin ruidos patológicos agredidos.  
HD normalizado corazón Rt. R2 sin raleos libres buena perfusión periférica  
evolución estable, mejoría clínica progresiva, hoy nueva sesión de diálisis, puede manejarse en sala de menor complejidad post diálisis.

Realizada por : ME414 RODRIGO SEGUNDO MENDOZA HERN Especialidad INTENSIVISTA

01/04/2020 12:38:25

SE ABRE FOLIO PARA DAR EGRESO

Realizada por : MG009 YENI COTES Especialidad MEDICINA GENERAL

01/04/2020 13:20:45

INGRESO A PISO.

FACTE: PROCEDIENTE DE UCI ADULTO

- DX: 1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I EN RESOLUCION
- 2. PANCREATITIS BILIAR
- 3. ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN TRR
- 4. INSUFICIENCIA PULMONAR LEVE, MITRAL, Y TRICUSPIDAE MODERADA
- 5. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA
- 6. COLELITIASIS
- 7. EDEMA AGUDO DE PULMÓN RESUELTO.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS:HTA, INSUFICIENCIA CARDIACA, ERC EN TRR

7J.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Pac:  
Pag:  
Fecha:

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula

57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Etario 12

Edad 51 AÑOS  
Sexo Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atn. Ingreso HOSPITALIZACION

Atn. Egreso HOSPITALIZACION

## Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

DX: FISTULA ARTERIOVENOSA  
ALERGIAS: NIEGA  
E FISICO. PACTE CONSCIENTE, TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, TOLERANDO OZ AMBIENTE  
TIA: 130/70 L. FC: 72XMIN, FR: 16XMIN  
RSCRS BIEN TIMBRADOS  
PULMONES: VENTILADOS, NO SE AUDITAN RUIDOS SOBREAGREGADOS  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO  
GU: NORMAL  
EXTREMIDADES: MOVILES, SIN EDEMAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN BRAZO DERECHO PUNICIAL  
SNC: NORMAL  
PLAN: CONTINUAR TTO ORDENADO  
SEGUIMIENTO CON CIRUGIA GENERAL.  
PENDIENTE COLANGIOPRESONANCIA.

Realizada por : MG009 YENI COTES Especialidad MEDICINA GENERAL

01/04/2020 13:41:10

PACTE MANIFIESTA QUE EN LA MAÑANA RECIBIO DIETA SEMIBLANDA EN LA UCI Y TOLERO.  
MANIFIESTA QUE DESDE LA MAÑANA DE HOY ESTA PRESENTANDO ESTORNUDOS FRECUENTES Y ARDOR FARINGEO.

Realizada por : MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

03/04/2020 08:50:33

PACIENTE DE 51 AÑOS EN SU 8 DIA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:IRC EN TRR + PANCREATITIS RESUELTA/HIP PULMONAR MODERADA/COLELITIASIS /HIPOGLUCEMIAS DE ETIOLOGIA ADI

QUIEN AL MOMENTO DE LA FONDA MEDICA  
SE ENCUENTRA CONSCIENTE AFEBRIL ORIENTADO TA: 129/80  
EUPNEICO OJOZ PINHAL CUELLO MOVIDAD NORMAL  
RS CS RITMICOS Y BIEN TIMBRADOS  
BUEN PATRON RESPIRATORIO  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS  
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
GU DE APARIENCIA NORMAL  
NO EDEMA DE MMII  
NO DEFICIT NEUROLÓGICO  
SGTO POR: NEFROLOGIA QUIEN DEJA INDICACIONES EN FOLIO 819  
Y MED INTERNA EN FOLIO 809  
GLUCOMETRIAS PREPRINADIALES  
DIETA RENAL  
PIR COLANGIORRM  
VOM

Realizada por : ME247 JOAQUIN GREGORIO RIVAS LOPEZ Especialidad DRUGA GENERAL

02/04/2020 09:22:22

PACIENTE CON DX ANOTADOS  
NO ESTA EN SU HABITACION POR QUE SE LE ESTA REALIZANDO COLANGIOPRESONANCIA  
RE VALORAR CON RESULTADO

7J.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

REpicrisis  
Pág: 31 de 33  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055	Sexo: Femenino	
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

## RECUENTO DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 88 %

LINFOCITOS: 7 %

MONOCITOS: 3 %

CAYADOS: 2 %

EOSINOFILOS:

LINFOCITOS ATIPICOS:

## INDICES ERITROCITARIOS

MCV: 90.4 fL V.NORMAL: 71.0 - 96.0 fL

MCH: 27.7 pg V.NORMAL: 27.0 - 32.0 pg

MCHC: 30.7 g/dL V.NORMAL: 30.0 - 35.0 g/dL

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/03/2020 02:11:59 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)

Fecha de Orden: 26/03/2020

SODIO: 136	Mmol/L	136,0 - 146,0	Mmol/L
POTASIO: 3.5	Mmol/L	3.5 - 5.1	
Mmol/L			
CLORO: 98	Mmol/L	97 - 107	Mmol/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/03/2020 07:24:34 REALIZADO POR: HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO

## 1. CREATININA EN SUEIRO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 26/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 12:00 AM

CREATININA: 8.0 MG/DL

V. NORMAL:

Hombre: 0.7-1.4 MG/DL

Mujer: 0.6-1.1 Mg / dL

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/03/2020 02:11:03 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

7J.0 "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

REpicrisis  
Pág: 30 de 33  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055	Sexo: Femenino	
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

## 1. GASOS ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICO)

Fecha de Orden: 26/03/2020

## 1. GLUCOSA EN SUEIRO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 26/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 12:00 AM

GLICEMIA: 137.0 MG/DL

V. NORMAL:

NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 105 MG/DL

NEONATOS PREMATURO: 25 - 80 MG/DL

NEONATOS A TERMINO: 30 - 90 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/03/2020 02:11:33 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 26/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 12:00 AM

NITROGENO UREICO: 74.0 MG/DL

V. REF: 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/03/2020 02:13:19 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN HANTAC II TOME

Fecha de Orden: 26/03/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/03/2020 05:39:33 REALIZADO POR:

ACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA P

## 5. TERAPIA FISICA

Fecha de Orden: 26/03/2020

TERAPIA FISICA 07:00 AM

Paciente con escala de dolor de 10, alerta y responde a comandos verbales, sin soporte ventilatorio, piel seca y sensible, se realiza dinampe lítico en miembros superiores, movilizaciones libres y ejercicios de bucher alien, ejercicios en bicicleta y balón x 10 minutos, cambios de posición decúbito lateral izquierdo, paciente tolera el ejercicio y responde satisfactoriamente a la terapia.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/03/2020 08:47:54 REALIZADO POR: LAURA VANESA BRAVO ROSADO

Usuario: ANASERR

TERAPIA FISICA 09:00 AM

7J.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report:  
Pag: 29 de 30  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055		G. Etario 12	Edad 51	AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS		
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

## 1. GASOS ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Fecha de Orden: 25/03/2020

## 1. GLUCOSA EN SUEFO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 25/03/2020

GLICEMIA : 132 MG/DL

## V. NORMAL

NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 105 MG/DL

NEONATOS PREMATURO: 25 - 80 MG/DL

NEONATOS A TERMINO: 30 - 90 MG/DL

## RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/03/2020 13:31:37 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 25/03/2020

NITROGENO UREICO: 52.3 MG/DL

V. REF: 7-18 MG/DL

## RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/03/2020 13:32:13 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## INTERCONSULTA POR: NEFROLOGIA

## OBSERVACIONES:

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : REALIZADO POR: NO APlica

Fecha de Orden: 25/03/2020

## 2. GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 25/03/2020

## RESULTADOS

## ANALISIS

RESULTADO GLUCOMETRIA

207

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/03/2020 18:01:55 REALIZADO POR: KEILA PATINO SALAS

CONCLUSIONES  
REALIZADO

## RESULTADOS

## ANALISIS

7J.0 "HOGITAL"

RESULTADO

VALORES RF

RESULTADO

VALORES RF  
Usuario: ANASERR

## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report:  
Pag: 30 de 30  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055		G. Etario 12	Edad 51	AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS		
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

## RESULTADO GLUCOMETRIA

157

FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/03/2020 18:03:06 REALIZADO POR: KEILA PATINO SALAS

## CONCLUSIONES

REALIZADO

## 1. TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Fecha de Orden: 26/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 12:00 AM

TP: 13 SEGUNDOS

CONTROL: 13 SEGUNDOS +/-

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/03/2020 02:13:45 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (APTT)

Fecha de Orden: 26/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 12:00 AM

TPT: 35 SEGUNDOS

CONTROL: 35 SEGUNDOS +/-

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/03/2020 02:14:12 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. HEMOGRAMA BI (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER)

Fecha de Orden: 26/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 12:00 AM

HEMATOCRITO: 18.0 %

HEMOGLOBINA: 5.9 GR%

HEMATES: 2.200.000 /MM3

LEUCOCITOS: 18.700 /MM3

RECUENTO DE PLAQUETAS: 333.000 /MM3

7J.0 "HOSITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Papel:  
35 de 35  
Fecha: 22/04/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055		G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fez:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fez:	02/04/2020 00:00:00
Atr. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atr. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

CONTROL : 15 SEGUNDOS +/-2

RESULTADO TRANSCRITO POR: SILVIA RT.  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 27/03/2020 03:33:13 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (APTT)

Fecha de Orden: 27/03/2020

TPT : 30 SEGUNDOS

CONTROL : 35 SEGUNDOS +/-5

RESULTADO TRANSCRITO POR: SILVIA RT.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 27/03/2020 03:33:37 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. HEMOGRAMA: HEMOGLOMINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 27/03/2020

HEMATOCRITO: 25.5 %

HEMOGLOMINA: 6.4 GRS

HEMATES: 2.250.000 MM3

LEUCOCITOS: 21.000 /MM3

RECUENTO DE PLAQUETAS: 380.000 /MM3

## RECUENTO DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 66 %

LINFOCITOS: 8 %

MONOCITOS: 1 %

CAYADOS: 2 %

EOSINOFILOS

LINFOCITOS ATIPICOS

## INDICES ERITROCTARIOS

MCV: 90.5 fl V NORMAL: 76.0 - 96.0 fl

MCH: 28.1 pg V NORMAL: 27.0 - 32.0 pg

MCHC: 31.1 g/dl V NORMAL: 30.0 - 35.0 g/dl

RESULTADO TRANSCRITO POR: SILVIA RT.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 27/03/2020 03:39:06 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

2.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Papel:  
35 de 35  
Fecha: 22/04/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055		G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fez:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fez:	02/04/2020 00:00:00

Atr. Ingreso HOSPITALIZACION Atr. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

## 1. ACIDO LACTICO IL LACTATO) POR FLUOROMETRIA

Fecha de Dester: 27/03/2020

ACIDO LACTICO:15

VALOR NORMAL: 0.7 - 2.0 MMOL/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 27/03/2020 07:21:55 REALIZADO POR: HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO

## 1. IONOSFERA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIOS)

Fecha de Orden: 27/03/2020

SODIO: 136 Mmol/L 106.0 - 146.0 Mmol/L

POTASIO: 3.7 Mmol/L 3.5 - 5.1 Mmol/L

CLORO: 98 Mmol/L 97 - 107 Mmol/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 27/03/2020 07:24:00 REALIZADO POR: HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO

## 1. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 27/03/2020

CREATININA: 5.0 MG/DL

V. NORMAL:

Hombre: 0.7-1.4 MG/DL

Mujer: 0.6-1.1 Mg /dl

RESULTADO TRANSCRITO POR: SILVIA RT.  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 27/03/2020 03:30:51 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. GASES ARTERIALES EN RIPOSO O EN EJERCICIO

Fecha de Orden: 27/03/2020

## 1. GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 27/03/2020

GLUCEMIA : 102.0 MG/DL

V. NORMAL:

NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 100 MG/DL

NEONATOS PREMATURO: 25 - 80 MG/DL

NEONATOS A TERMINO: 30 - 80 MG/DL

Usuario: ANASERR

7.0 "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 33 de 35  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055  
**Cedula** 57430055 **YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS**  
 G. Etario 12 Edad 51 AÑOS  
 Sexo: Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41 EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00  
 Atn. Ingreso HOSPITALIZACION Atn. Egreso HOSPITALIZACION

## Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

procedo a terapia física, se realizo movilizaciones pasivas y ejercicios pasivos, compresa caliente y ultrasonido x 10 minutos en espalda estiramiento muscular, electroestimulación en miembros inferiores, técnica kabath, humectación de la piel+ cambios de posición.  
 FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 08:48:37 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

TERAPIA FISICA 11:00 AM  
 procedo a terapia física, ultrasonido x 10 minutos y compresa caliente en espalda x 20 minutos  
 se realizaron masajes de miembros superiores e inferiores, drenaje linfático en zona distal y cambios de posición a decúbito lateral más humectación de la piel, terapia sin ninguna novedad o evento adverso.  
 FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 08:48:59 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

TERAPIA FISICA 01:00 PM  
 se realiza masajes en miembros superiores e inferiores, estiramiento neuromuscular, técnica kabath, ultrasonido x 10 minutos.. electroestimulación en diafragma, cuadriceps, tibial anterior, biopsia). Humectación de la piel+cambios de posición a decúbito lateral derecho.  
 FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 08:49:30 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## 2. ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION (RASTREO O RAI) POR MICROTECNICA +

Fecha de Orden: 26/03/2020

RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN GEL POR MICROTECNICA.

CELLA I Y II: NEGATIVO

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 18:52:13 REALIZADO POR: AMANDA LUCIA CARDENAS ORELLANO

## 1. HEMOCLASIFICACION GRUPO AB0 INVERSA O SERICA EN TUBO

Fecha de Orden: 26/03/2020

HEMOCLASIFICACION INVERSA EN GEL

GRUPO SANGUINEO: "O"

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 18:52:31 REALIZADO POR: AMANDA LUCIA CARDENAS ORELLANO

## 2. PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO INCLUYE HEMOCLASIFICACION

Fecha de Orden: 26/03/2020

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD MAYOR EN GEL

PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE GRPL

GRUPO SANGUINEO DE LA BOLSA: "O"

FACTOR RH: POSITIVO

BOLSA NUMERO: 52038

SELLO CALIDAD: 52038

BANCO DE SANGRE: WAACAR

AUTOCONTROL COMPATIBLE

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 18:51:28 REALIZADO POR: AMANDA LUCIA CARDENAS ORELLANO

7J.O "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 34 de 45  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055  
**Cedula** 57430055 **YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS**  
 G. Etario 12 Edad 51 AÑOS  
 Sexo: Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41 EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00  
 Atn. Ingreso HOSPITALIZACION Atn. Egreso HOSPITALIZACION

## Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

PRUEBA DE COMPATIBILIDAD MAYOR EN GEL  
 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE GRPL  
 GRUPO SANGUINEO DE LA BOLSA: "O"  
 FACTOR RH: POSITIVO  
 BOLSA NUMERO: 31348  
 SELLO CALIDAD: 31348  
 BANCO DE SANGRE: CLINICA MAR CARIBE  
 AUTOCONTROL COMPATIBLE  
 FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 21:05:49 REALIZADO POR: YESenia PRIETO ARIZA

## 2. PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADO

Fecha de Orden: 26/03/2020

PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GR DESLEUCOCITADOS GRPL

GRUPO SANGUINEO: "O"

FACTOR RH: POSITIVO

BOLSA NUMERO: 52038

SELLO CALIDAD: 52038

BANCO DE SANGRE: WAACAR

RECIBE DE UCIA AUX LUCAS EL DIA 26 MARZO 2020 A LAS 8:25 PM

PREVIAS PRUEBAS CRUZADAS COMPATIBLE

NOTA: TRASCRITO POR LA AUX LIDA LIZCANO

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 20:34:08 REALIZADO POR: YESenia PRIETO ARIZA

## 1. HEMOCLASIFICACION GRUPO AB0 DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA

Fecha de Orden: 26/03/2020

HEMOCLASIFICACION DIRECTA EN GEL POR MICROTECNICA

GRUPO SANGUINEO: "O"

FACTOR RH: POSITIVO

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2020 18:53:09 REALIZADO POR: AMANDA LUCIA CARDENAS ORELLANO

## 1. GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 26/03/2020

## RESULTADOS

ANALISIS  
 RESULTADO GLUCOMETRIA  
 168

RESULTADO

VALORES RF

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 00:35:55 REALIZADO POR: LUKAS DANIEL SANTOYA A MILA

## 1. TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Fecha de Orden: 27/03/2020

TP : 13 SEGUNDOS

7J.O "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR





## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pag: #1 de 5  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Elenco 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

## 1. ACIDO-LACTICO/L-LACTATO POR FLUOROMETRIA

Fecha de Orden: 28/03/2020

ACIDO LACTICO:1.1

VALOR NORMAL: 0.7 - 2.0 MMOL/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/03/2020 07:21:03 REALIZADO POR: HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO

## 1. KONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)

Fecha de Orden: 28/03/2020

SODIO:	135	Mmol/L	136.0 - 146.0	Mmol/L
POTASIO:	3.5	Mmol/L	3.5 - 5.1	
CLORO:	97	Mmol/L	97 - 107	

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/03/2020 07:23:30 REALIZADO POR: HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO

## 1. AMILASA

Fecha de Orden: 28/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

AMILASA: 556 U/L

V. NORMAL: 22 - 80 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/03/2020 05:30:54 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Fecha de Orden: 29/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

BILIRUBINA TOTAL:	0.62	MG/DL
BILIRUBINA DIRECTA:	0.35	MG/DL
BILIRUBINA INDIRECTA:	0.27	MG/DL

VALORES DE REFERENCIA ADULTOS

TOTAL: HASTA 1.0 MG/DL

DIRECTA: HASTA 0.2 MG/DL

7.0 "HOSVITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report:  
Pag: 40 de 55  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Elenco 12	Edad 51 AÑOS
--------	----------	---------------------------------	--------------	--------------

INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

## VALORES DE REFERENCIA

EDAD	PREMATUROS	NO PREMATUROS
HASTA 24 H	1.0 - 8.0 MG/DL	2.0 - 6.0 MG/DL
HASTA 48 H	6.0 - 12.0 MG/DL	6.0 - 10 MG/DL
3 - 5 DIAS	10 - 14 MG/DL	4.0 - 8.0 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE  
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/03/2020 05:23:13 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 28/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

CREATININA: 4.0 MG/DL

V. NORMAL:

Hombre: 0.7-1.4 MG/DL

Mujer: 0.6-1.1 Mg / dl

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/03/2020 05:24:14 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. FOSFATASA ALCALINA

Fecha de Orden: 28/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

FOSFATASA ALCALINA: 249 U/L

VALORES NORMALES:

ADULTOS: 196-279 U/L

NIÑOS: (1-14 AÑOS) MENOR DE 645 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/03/2020 05:34:05 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Fecha de Orden: 28/03/2020

## 1. GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 28/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

GLUCEMIA: 80 MG/DL

Usuario: ANASERR

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report:  
Pág: 37 de 38  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución:21 QUINTO PISO



RESULTADO TRANSCRITO POR: SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 03:31:15 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 27/03/2020

NITROGENO UREICO : 52.6 MG/DL

V. REF: 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 03:31:35 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN HABITACION TORAX

Fecha de Orden: 27/03/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 06:17:35 REALIZADO POR:

## 5 TERAPIA FISICA

Fecha de Orden: 27/03/2020

## TERAPIA FISICA 07:00 AM

Paciente con escala de dolor de 10, alerta y responde a comandos verbales, sin soporte ventilatorio, piel seca y sensible, se realiza drenaje linfático en miembros superiores, movilizaciones libres y ejercicios de bujerger allen, ejercicios con balón en miembros superiores x 10 minutos, cambios de posición decúbito lateral izquierdo, paciente tolera el ejercicio y responde satisfactoriamente a la terapia.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 09:43:43 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## TERAPIA FISICA 09:00 AM

procedo a terapia física, ultrasonido x 10 minutos y compresa caliente en espalda x 20 minutos. Se realizó masaje de miembros superiores e inferiores, drenaje linfático en zona distal y cambios de posición a decúbito lateral más humectación de la piel, terapia sin ninguna novedad o evento adverso.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 09:44:37 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## TERAPIA FISICA 09:00 AM

se realizó movilizaciones pasivas y ejercicios pasivos de miembros superiores e inferiores, estiramiento muscular, ejercicios de bujerger allen con balón, masajes en espalda con vibración y ultrasonido x 10 minutos, humectación de la piel y cambio de posición.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 09:45:14 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

TJD "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report:  
Pág: 38 de 38  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución:21 QUINTO PISO

TERAPIA FISICA 01:00 PM

se realiza: masajes en miembros superiores e inferiores, estiramiento neuromuscular, técnica kasheth, ultrasonido x 10 minutos, electroestimulación en (diáfrago, cuadriceps, bíceps anterior, bíceps). Humectación de la piel+ cambios de posición a decúbito lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 09:52:19 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## 1. AMILASA

Fecha de Orden: 27/03/2020

AMILASA : 965 U/L

V. NORMAL : 22 - 80 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 16:45:17 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. LIPASA

Fecha de Orden: 27/03/2020

LIPASA : 310 U/L

V. NORMAL : 9-38 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2020 16:45:48 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. ECOSGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑON, ENFOQUE A BAZO Y PANCREAS)

Fecha de Orden: 27/03/2020

## DESCRIPCION

## HALLAZGOS Y CONCLUSIONES

**HIGADO:** De dimensiones, forma y contornos normales con ecogenicidad homogénea sin evidencia de lesiones nodulares. El sistema hepatoportal se observa conservado.

**-VESICULA BILIAR:** de interior heterogéneo a expensas de imagen sugestiva de litio que mide 18 mm, la vesícula mide 8.5 x 3.1 x 4.1 cm la pared mide 2.8 mm, en relación a litiasis vesicular.

**-VIAS BILIARES:** No hay dilatación de las vías biliares intra hepáticas. El colédoc es de calibre normal.

**-PÁNCREAS:** parcialmente visto por abusar de gas intestinal, sin embargo sus porciones

TJD "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Pág: 41 de 60  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	Sexo Femenino

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2020 01:10:16 REALIZADO POR: KATIUSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

## 1. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (APTT)

Fecha de Orden: 29/03/2020

TPT : 33 SEGUNDOS

CONTROL : 35 SEGUNDOS +/-5

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2020 01:09:54 REALIZADO POR: KATIUSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

## 1. HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES IR)

Fecha de Orden: 29/03/2020

HEMATOCRITO: 20.6 %

HEMOGLOBINA: 6.4 GR%

HEMATICAS: 2.300.000 /MM3

LEUCOCITOS: 9.440 /MM3

RECUENTO DE PLAQUETAS: 329.000 /MM3

RECUENTO DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 70 %

INFOCITOS: 25 %

MONOCITOS: 3 %

CAYADOS: %

EOSINOFILOS: 2 %

INFOCITOS ATÍPICOS:

INDICES ERITROCITARIOS

MCV: 89.9 fl V.NORMAL: 76.0 - 96.0 fl.

MCH: 28.0 pg V.NORMAL: 27.0 - 32.0 pg

MCHC: 31.2 g/dl V.NORMAL: 30.0 - 35.0 g/dl

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2020 01:10:28 REALIZADO POR: KATIUSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

## 1. IONOGRAMA CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO

Fecha de Orden: 29/03/2020

SODIO: 133	Mmols/L	136.0 - 146.0	Mmols/L
POTASIO: 3.7	Mmols/L	3.5 - 5.1	

7.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Pág: 46 de 60  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	Sexo Femenino

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

CLORO: 97 Mmol/L 97 - 107

Mmol/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2020 07:22:16 REALIZADO POR: HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO

## 1. AMILASA

Fecha de Orden: 29/03/2020

AMILASA: 120 U/L

V. NORMAL: 22 - 90 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2020 06:31:22 REALIZADO POR: KATIUSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

## 1. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 29/03/2020

CREATININA: 5.0 MG/DL

V. NORMAL:

Hombre: 0.7-1.4 MG/DL

Mujer: 0.6-1.1 Mg / dl

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2020 01:09:14 REALIZADO POR: KATIUSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

## 1. GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 29/03/2020

GLUCEMIA: 99 MG/DL

V. NORMAL:

NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 105 MG/DL

NEONATOS PREMATURO: 25 - 80 MG/DL

NEONATOS A TERMINO: 30 - 90 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2020 01:09:29 REALIZADO POR: KATIUSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

## 1. LIPASA

Fecha de Orden: 29/03/2020

72.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
43 de 55  
Pág:  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula

57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Etario 12 Edad 51 AÑOS  
Sexo: Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

Atm. Ingreso HOSPITALIZACION

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atm. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

V. NORMAL

NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 105 MG/DL

NEONATOS PREMATURO: 25 - 80 MG/DL

NEONATOS A TERMINO: 30 - 90 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION 28/03/2020 05:25:06 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

1 LIPASA

Fecha de Orden: 28/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

LIPASA : 203 U/L

V. NORMAL: 0-38 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION 28/03/2020 05:32:33 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

1 NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 28/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

NITROGENO UREICO : 49.2 MG/DL

V. REF : 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION 28/03/2020 05:26:51 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO PYRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGPT-ALT)

Fecha de Orden: 28/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

GPT : 12 U/L

V. NORMAL:

Hombre: Hasta 42 U/L

Mujer: Hasta 42 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION 28/03/2020 05:25:54 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

T.J.O "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Pág: 44 de 55  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula

57430055

YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS

G. Etario 12 Edad 51 AÑOS  
Sexo: Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41

Atm. Ingreso HOSPITALIZACION

EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00

Atm. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO PYRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGPT-ALT)

Fecha de Orden: 28/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 01:35 A.M

GOT : 20 UI

V. NORMAL

Hombre: Hasta 42 UI

Mujer: Hasta 42 UI

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION 28/03/2020 05:27:33 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

1 PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN HABITACION TORAX

Fecha de Orden: 28/03/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION 28/03/2020 06:50:00 REALIZADO POR:

2 GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 28/03/2020

## RESULTADOS

ANALISIS

RESULTADO GLUCOMETRIA

RESULTADO

VALORES RF

FECHA Y HORA DE APLICACION 28/03/2020 17:58:44 REALIZADO POR: YANDRICH CAROLINA ROCA MOJICA

## RESULTADOS

ANALISIS

RESULTADO GLUCOMETRIA

RESULTADO

VALORES RF

FECHA Y HORA DE APLICACION 28/03/2020 01:21:51 REALIZADO POR: YERMAINE FERNANDEZ MORA

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Fecha de Orden: 28/03/2020

TP : 15 SEGUNDOS

INR:

CONTROL : 13 SEGUNDOS +/-

RESULTADO TRANSCRITO POR:

Usuario: ANASERR

Usuario: ANASERR

T.J.O "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 40 de 40  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

## HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	Sexo Femenino
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 03:31:25 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (APTT)

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

TTP : 30 SEGUNDOS

CONTROL: 35 SEGUNDOS +/-5

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 03:36:32 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER]

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 12:00 AM

HEMATOCRITO: 18.0 %

HEMOGLOBINA: 5.6 GR%  
HEMATIES: 2.000.000 /MM3

LEUCOCITOS: 8.610 /MM3

RECUENTO DE PLAQUETAS: 313.000 /MM3

RECUENTO DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 61 %

LINFOCITOS: 30 %

MONOCITOS: 3 %

CAYADOS: 0 %

EOSINOFILOS: 6 %

LINFOCITOS ATÍPICOS:

INDICES ERITROCITARIOS

MCV: 89.3 fl V.NORMAL: 76.0 - 96.0 fl

MCH: 27.9 pg V.NORMAL: 27.0 - 32.0 pg

MCHC: 31.2 g/dl V.NORMAL: 30.0 - 35.0 g/dl

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 03:32:04 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

72.0 "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 30 de 35  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

## HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:50:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

## 1. AMILASA

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

AMILASA: 225.0 U/L

V. NORMAL: 22 - 60 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 03:37:59 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. BILIRUBINA TOTAL Y DIRECTA

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

BILIRUBINA TOTAL: 0.48 MG/DL

BILIRUBINA DIRECTA: 0.31 MG/DL

BILIRUBINA INDIRECTA: 0.17 MG/DL

VALORES DE REFERENCIA ADULTOS

TOTAL: HASTA 1.0 MG/DL

DIRECTA: HASTA 0.3 MG/DL

VALORES DE REFERENCIA:

EDAD PREMATUROS: NO PREMATUROS

HASTA 24 H: 1.0 - 8.0 MG/DL 2.0 - 6.0 MG/DL

HASTA 48 H: 6.0 - 12.0 MG/DL 6.0 - 10 MG/DL

3 - 5 DIAS: 10 - 14 MG/DL 4.0 - 8.0 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 03:33:46 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

CREATININA: 7.0 MG/DL\*\* DATOS CONFIRMADOS

V. NORMAL:

Hombre: 0.7-1.4 MG/DL

Mujer: 0.6-1.1 Mg/dl

Usuario: ANASERR

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

TJ.D "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

Report  
Pág 51 de 55  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Elaro 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 03:34:19 REALIZADO POR: MARELA OSPINA ARREGOCES

## 1. GLUCOSA EN SUEIRO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

GLUCEMIA : 99.0 MG/DL

V. NORMAL :

NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 105 MG/DL

NEONATOS PREMATURO: 25 - 80 MG/DL

NEONATOS A TERMINO: 30 - 90 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 03:34:57 REALIZADO POR: MARELA OSPINA ARREGOCES

## 1. LIPASA

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

LIPASA : 134.0 UI/L

V. NORMAL : 0-38 UI/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 03:38:29 REALIZADO POR: MARELA OSPINA ARREGOCES

## 1. NITROGENO URICO (SUM)

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

NITROGENO URICO: 80.8 MG/DL - DATOS CONFIRMADOS

V. REF : 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 03:39:55 REALIZADO POR: MARELA OSPINA ARREGOCES

## 1. TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP/ALT)

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

GPT : 10.0 UI

V. NORMAL :

Hombre:Hasta 42 UI

72.0 "HOSVITAL"



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

Pág 52 de 55  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Elaro 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

Mujer: Hasta 42 UI

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 03:37:03 REALIZADO POR: MARELA OSPINA ARREGOCES

## 1. TRANSAMINASA GLUTAMICO OKALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AS)

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

GOT : 17.0 UI

V. NORMAL:

Hombre: Hasta 42 UI

Mujer: Hasta 42 UI

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 03:37:33 REALIZADO POR: MARELA OSPINA ARREGOCES

## 1. PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN HABITACION Radiografia del tórax

Fecha de Orden: 30/03/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 06:00:57 REALIZADO POR

ACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA P

## 5. TERAPIA FISICA

Fecha de Orden: 30/03/2020

## TERAPIA FISICA 09:00 AM

Paciente con escala de dolor de 10, alerta y responde a comandos verbales, sin soporte ventilatorio, piel seca y sensible, se realiza drenaje linfático en miembros superiores, movilizaciones libres y ejercicios de bujnger alien con balón, ejercicios en balón x 10 minutos, cambios de posición decúbito lateral izquierdo, paciente libera el ejercicio y responde satisfactoriamente a la tempe.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 10:13:05 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## TERAPIA FISICA 09:00 AM

se realizó mobilizaciones pasivas y ejercicios pasivos de miembros superiores e inferiores, estiramiento muscular, ejercicios de bujnger alien con balón, masajes en espalda con vibración y ultrasonido x 10 minutos, humectación de la piel y cambio de posición.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 30/03/2020 10:14:30 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## TERAPIA FISICA 11:00 AM

se realizó estiramiento muscular, en miembros inferiores, agente fisico calor y ultrasonido x 10 minutos en espalda, masajes en miembros superiores e inferiores, humectación de la

Usuario: ANASERR

Usuario: ANASERR

72.0 "HOSVITAL"



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
Pág: 47 de 65  
Fecha: 03/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Elabro 12	Edad 51	AÑOS
Cedula 57430055		YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00		
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

LIPASA : 153 U/L  
V. NORMAL : 0-38 U/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION 29/03/2020 06:33:16 REALIZADO POR: KATIUSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

## 1 NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 29/03/2020  
NITROGENO UREICO : 50.1 MG/DL  
V. REF: 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION 29/03/2020 01:09:41 REALIZADO POR: KATIUSKA BUSTAMANTE RODRIGUEZ

## 1 GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 29/03/2020

## RESULTADOS

ANALISIS  
RESULTADO GLUCOMETRIA  
133

RESULTADO

VALORES RF

FECHA Y HORA DE APLICACION 29/03/2020 06:20:50 REALIZADO POR: MINI JOHANA MATTIA MONTOYA

CONCLUSIONES  
REALIZADO

## 1 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH

Fecha de Orden: 29/03/2020

GRUPO SANGUINEO: " O "  
FACTOR RH: POSITIVO

RESULTADO TRANSCRITO POR: KEYLA R.

FECHA Y HORA DE APLICACION 30/03/2020 04:38:16 REALIZADO POR: MARIOLA OSPINA ARREGOCES

## 1 ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION IRASTREO O RAI EN TUBO

Fecha de Orden: 29/03/2020

## 2 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO INCLUYE HEMOCLASIFICACION

Fecha de Orden: 29/03/2020

7.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Pág: 41 de 65  
Fecha: 03/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Elabro 12	Edad 51	AÑOS
Cedula 57430055		YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00		
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

1 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS DE LEUCOCITADO  
Fecha de Orden: 29/03/2020

4 TERAPIA FISICA  
Fecha de Orden: 29/03/2020  
TERAPIA FISICA 07:00 AM

Paciente con diagnósticos anotados, despierto, orientado, colaborador. Con escala de norton de 12. Sin asistencia a ventilación mecánica, alimentado en zonas distales, se realizó estiramiento muscular, en miembros interiores, agente tisico calor y ultrasónico x 10 minutos en espalda; masajes en miembros superiores e inferiores, humectación de la piel+campos de posición de cubito lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION 29/03/2020 10:00:56 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

TERAPIA FISICA 09:00 AM

se realiza masajes en miembros superiores e inferiores, estiramiento neuromuscular, técnica kabath, ultrasónico x 10 minutos, electroestimulación en diafragma, coldriop, tibial anterior, triptípal. Humectación de la piel+campos de posición a cubito lateral derecha.

FECHA Y HORA DE APLICACION 29/03/2020 10:00:42 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

TERAPIA FISICA 11:00 AM  
se procede a terapia física, ultrasónico x 10 minutos y compresa caliente en espalda x 20 minutos.  
se realizó masajes de miembros superiores e inferiores, drenaje linfático en zona distal y cambios de posición a cubito lateral más humectación de la piel, terapia sin ninguna novedad o evento adverso.

FECHA Y HORA DE APLICACION 29/03/2020 10:10:09 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

TERAPIA FISICA 01:00 PM  
se realiza contracciones isométricas de plantíforas, ejercicios en bicicleta x 10 minutos, cambio de posición, a cubito lateral izquierdo, vibropercusión en espalda alta, movilizaciones paravas de cuello, pelvis y circunducción de hombros, luxación sin ninguna novedad o evento adverso.

FECHA Y HORA DE APLICACION 29/03/2020 10:13:01 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## 1 TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA A LAS 12:00 AM

TP: 15 SEGUNDOS

CONTROL: 13 SEGUNDOS +/-

RESULTADO TRANSCRITO POR:KEYLA R.

7.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

Página 1 de 15  
Fecha: 03/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055  
Cedula 57430055 YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS  
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41 EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00  
Atr. Ingreso HOSPITALIZACION Atr. Egreso HOSPITALIZACION

G. Etario 12 Edad 51 AÑOS  
Sexo Femenino

## Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

HEMATOCITO: 48.2 %  
HEMOGLOMINA: 6.0 GR%  
HEMATIES: 2.130.000 /MM3  
LEUCOCITOS: 7.000 /MM3  
RECUENTO DE PLAQUETAS: 330.000 /MM3

## RECUENTO DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 61 %  
LINFOCITOS: 28 %  
MONOCITOS: 3 %  
CAYADOS:  
EOSINOFILOS: 7 %  
LINFOCITOS ATÍPICOS:

## INDICES ERITROCITARIOS

MCV: 89.8 FL V NORMAL: 76.0 - 96.0 FL  
MCH: 28.0 pg V NORMAL: 27.0 - 32.0 pg  
MCHC: 31.2 g/dL V NORMAL: 30.0 - 35.0 g/dL

## RESULTADO TRANSCRITO POR SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION: 31/03/2020 05:58:03 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. IONOGRAMA CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO

Fecha de Orden: 31/03/2020  
SODIO: 144 MmEq/L 130.0 - 146.0 MmEq/L  
POTASIO: 2.7 MmEq/L 3.5 - 5.1 MmEq/L  
CLORO: 107 MmEq/L 97 - 107 MmEq/L

## RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 31/03/2020 07:27:38 REALIZADO POR: KENDYS MILENA IGUANAN AVILA

## 1. AMILASA

Fecha de Orden: 31/03/2020  
AMILASA: 197.0 U/L  
V. NORMAL: 22 - 80 U/L

## RESULTADO TRANSCRITO POR SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION: 31/03/2020 05:57:46 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

T20 "HOSPITAL"

Unifarm: MAZ001



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8  
EPICRISIS

Página 1 de 15  
Fecha: 03/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055  
Cedula 57430055 YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS  
G. Etario 12 Edad 51 AÑOS  
Sexo Femenino

INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41 EGRESO Fec: 03/04/2020 00:00:00  
Atr. Ingreso HOSPITALIZACION Atr. Egreso HOSPITALIZACION

## Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

## 1. BILIRUBINA TOTAL Y DIRECTA

Fecha de Orden: 31/03/2020  
BILIRUBINA TOTAL: 0.45 MG/DL  
BILIRUBINA DIRECTA: 0.25 MG/DL  
BILIRUBINA INDIRECTA: 0.20 MG/DL

## VALORES DE REFERENCIA: 40X3/TOS

TOTAL: HASTA 1.0 MG/DL  
DIRECTA: HASTA 0.2 MG/DL

VALORES DE REFERENCIA:  
EDAD PREMATUROS NO PREMATUROS  
HASTA 24 H: 1.0 - 1.5 MG/DL 1.5 - 4.0 MG/DL  
HASTA 48 H: 3.5 - 12.0 MG/DL 4.0 - 10.0 MG/DL  
3 - 5 DIAS: 10 - 14 MG/DL 4.0 - 8.0 MG/DL

## RESULTADO TRANSCRITO POR SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION: 31/03/2020 05:58:03 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. CREATININA EN SUELO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 31/03/2020  
CREATININA: 1.5 MMOL  
V. NORMAL:  
Hombre: 2.71 X MMOL  
Mujer: 0.61 X Mg/100

## RESULTADO TRANSCRITO POR SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION: 31/03/2020 05:58:46 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. GLUCOSA EN SUELO ORINA U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 31/03/2020  
GLUCOSA: 90.0 MG/DL

V. NORMAL:  
NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 100 MG/DL  
NEONATOS PREMATUROS: 25 - 80 MG/DL  
NEONATOS A TERMINO: 30 - 80 MG/DL

## RESULTADO TRANSCRITO POR SILVIA RT

SILVIA "HOSPITAL"

Userfile: ANASERR



**CLINICA MAR CARIBE**  
819002176 - 8  
**EPICRISIS**

Pag: 53 de 55  
Fecha: 02/04/20

**1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION**

HISTORIA CLINICA No. 57430055			
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Elaro 12 Edad 51 AÑOS Sexo Femenino
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

**Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO**

piel-cambios de posicion de cubito lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 10:15:03 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

TERAPIA FISICA 01:00 PM

se realiza, masajes y agente fico calor en espalda, estiramiento neuromuscular distal, ejercicios libres de miembros inferiores, y de buergher allen en miembros superiores, electroestimulacion en cuadriiceps y tibial anterior. Se realiza cambios de posicion a decubito lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 10:17:24 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

**1 COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA**

Fecha de Orden: 30/03/2020

COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA EN GEL POSITIVO 1+

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 14:40:58 REALIZADO POR: IVONNE HAECKERMAN VEGA

**1 RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL**

Fecha de Orden: 30/03/2020

RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL : 1.5 %

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 14:22:26 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

**1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA**

Fecha de Orden: 30/03/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 11:00AM

BILIRRUBINA TOTAL : 0.49 MG/DL

BILIRRUBINA DIRECTA : 0.29 MG/DL

BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.20 MG/DL

**VALORES DE REFERENCIA ADULTOS**

TOTAL: HASTA 1.0 MG/DL

DIRECTA: HASTA 0.2 MG/DL

**VALORES DE REFERENCIA:**

EDAD PREMATUROS NO PREMATUROS

HASTA 24 H 1.0 - 6.0 MG/DL 2.0 - 6.0 MG/DL

HASTA 48 H 6.0 - 12.0 MG/DL 6.0 - 10 MG/DL

3 - 5 DIAS 10 - 14 MG/DL 4.0 - 8.0 MG/DL

**RESULTADO TRANSCRITO POR: YALI B**

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 11:17:39 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

7J.0 "HOSITAL"

Usuario: ANAGERR



**CLINICA MAR CARIBE**  
819002176 - 8  
**EPICRISIS**

Razon:  
Pag: 54 de 55  
Fecha: 02/04/20

**1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION**

HISTORIA CLINICA No. 57430055			
Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Elaro 12 Edad 51 AÑOS Sexo Femenino
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

**Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO**

3 COOMBS DIRECTO FRACCIONADO (MONOSPECIFICO IG A IgG E IgM EN TUBO)  
Fecha de Orden: 30/03/2020

COOMBS DIRECTO FRACCIONADO POR MICROTECNICA EN GEL

C3d: NEGATIVO

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 20:05:40 REALIZADO POR: IVONNE HAECKERMAN VEGA

COOMBS DIRECTO FRACCIONADO POR MICROTECNICA EN GEL

IgG: POSITIVO 1+

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 20:05:51 REALIZADO POR: IVONNE HAECKERMAN VEGA

COOMBS DIRECTO FRACCIONADO POR MICROTECNICA EN GEL

IgA: NEGATIVO

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 20:05:20 REALIZADO POR: IVONNE HAECKERMAN VEGA

COOMBS DIRECTO FRACCIONADO POR MICROTECNICA EN GEL

IgM: NEGATIVO

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 20:05:48 REALIZADO POR: IVONNE HAECKERMAN VEGA

COOMBS DIRECTO FRACCIONADO POR MICROTECNICA EN GEL

C3d: NEGATIVO

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2020 20:07:12 REALIZADO POR: IVONNE HAECKERMAN VEGA

**1 TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)**

Fecha de Orden: 31/03/2020

TP : 15 SEGUNDOS

CONTROL: 15 SEGUNDOS +/- 2

**RESULTADO TRANSCRITO POR: SILVIA RT**

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 05:55:09 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

**1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (APTT)**

Fecha de Orden: 31/03/2020

TPT : 30 SEGUNDOS

CONTROL: 30 SEGUNDOS +/- 5

**RESULTADO TRANSCRITO POR: SILVIA RT**

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 05:55:41 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

**1 HEMOGRAMA II (HEMOSLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER)**

Fecha de Orden: 31/03/2020

Usuario: ANAGERR

7J.0 "HOSITAL"



CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - 8

EPICRISIS

Report  
Pág: 13 de 65  
Fecha: 03/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 03/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	



Pabellon Evolución: 21 QUINTO PISO

FECHA Y HORA DE APLICACION: 31/03/2020 11:54:27 REALIZADO POR:

## 1. GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 31/03/2020

## RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADO	VALORES RF
RESULTADO GLUCOMETRIA	116	

FECHA Y HORA DE APLICACION: 31/03/2020 14:27:58 REALIZADO POR: ANA MARIA CASTRO BARRAZA

CONCLUSIONES  
REALIZADO

## INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL

## OBSERVACIONES

## RESULTADOS: Cirugia General.

Enfermedad del caso - Femenina de 50 años de edad con antecedentes y Dx de:

1. Insuficiencia respiratoria tipo I en resolución.
2. Emergencia hipertensiva organo blanco corazón resuelta.
- 2.1 Edema agudo de pulmón en resolución.
3. Enfermedad renal crónica Kdigo V en TFR tipo HD subdializada.
4. Insuficiencia pulmonar leve, mitral y diquespades moderada.
5. Hipertensión pulmonar moderada.
6. Pancreatitis biliar IIa/IIb Baltazar a determinar.
- 5.1 Colesterol.

Amenaza de dolor abdominal - Niega vómitos y fiebre

e. fiebre - sin respuesta inflamatoria.

Tórax expandido, no trajes.

Abdomen peristáltico +, sin masas, sin visceromegalias palpables, sin signos clínicos de irritación peritoneal.

Extremidades simétricas, pulsos distales presentes.

Laboratorios hoy: presente elevación de amilasa y lipasa sanguíneamente normales, sin hiperaldinuria, ni aumento de la fosfatasa.

Ecografía Abdominal:

-VESÍCULA BILIAR: de interior heterogéneo a expensas de imagen sugestiva de litio que mide 18 mm, la vesícula mide 8.5 x 3.1 x 4.1 cm la pared mide 2.8 mm, en rotación a Riñón vesicular.

-VÍAS BILIARES: No hay dilatación de las vías biliares intra hepáticas. El colédoco mide de

T.I.O "HOSPITAL"

Usuario: ANASERI



CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - 8

EPICRISIS

Report  
Pág: 1 de 65  
Fecha: 03/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 03/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolución: 21 QUINTO PISO

calibre normal.

-PÁNCREAS: parcialmente visible por abundante gas intestinal, sin embargo sus porciones visibles se observan sin evidencia de alteraciones por este método de estudio.

## Análisis:

Patient con clínica de elevación de enzimas pancreáticas, ya corregidas sin elevación de bilirrubinas, pero lito en vesícula biliar, con vía biliar no dilatada, por lo cual se solicita colangioresonancia para descartar coledococistitis.

## Plan:

colangioresonancia

realizarla con reporte. FECHA Y HORA DE APLICACION: 31/03/2020 16:05:47 REALIZADO POR: JOAQUIN GREGORIO RIVAS LOPEZ

## 1. COLANGIORESONANCIA

Fecha de Orden: 31/03/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / REALIZADO POR: NO APlica

## 1. HEMOGRAMA II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 01/04/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 14:50 A.M.

HEMATOCRITO: 19.0 %  
HEMOGLOBINA: 5.9 GR%

HEMATES: 1.980.000 MM3

LEUCOCITOS: 9.960 MM3

RECUENTO DE PLAQUETAS: 313.000 MM3

## RECUENTO DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 61 %

LINFOCITOS: 30 %

MONOCITOS: 3 %

CAYADOS: %

EOSINOFILOS: 6 %

LINFOCITOS ATÍPICOS

## INDICES ERITROCITARIOS

MCV: 86.6 L VNORMAL: 76.0 - 90.0 L

MCH: 28.3 Pg VNORMAL: 27.0 - 32.0 Pg

MCHC: 31.3 g/dl VNORMAL: 30.0 - 35.0 g/dl

Usuario: ANASERI

T.I.O "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report:  
Pag: 17 de 20  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Elanno 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 05:54:12 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1 LIPASA

Fecha de Orden: 31/03/2020

LIPASA : 101.0 UI.

V. NORMAL : 0-38 UI.

RESULTADO TRANSCRITO POR:SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 05:58:10 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1 NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 31/03/2020

NITROGENO UREICO : 30.8 MG/DL

V. REF : 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR:SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 05:54:42 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)

Fecha de Orden: 31/03/2020

GPT : 10.0 UI

V. NORMAL :

Hombre: Hasta 42 UI

Mujer: Hasta 42 UI

RESULTADO TRANSCRITO POR:SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 05:57:19 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1 TRANSAMINASA GLUTAMICO GLALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AS)

Fecha de Orden: 31/03/2020

GOT : 15.0 UI

V. NORMAL :

Hombre: Hasta 42 UI

Mujer: Hasta 42 UI

RESULTADO TRANSCRITO POR:SILVIA RT

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 05:56:55 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

7J.0 "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report:  
Pag: 16 de 16  
Fecha: 02/04/20



## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Elanno 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

ACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA P

## 4 TERAPIA FISICA

Fecha de Orden: 31/03/2020

TERAPIA FISICA 07:00 AM

Paciente con diagnósticos anotados, despierto, orientado, colaborador. Con escala de dolor de 12. Sin asistencia a ventilación mecánica, edematizado en zonas distales, se realizó estiramiento muscular, en miembros inferiores, agente fisiocat, y ultrasonido x 10 minutos en espalda, masajes en miembros superiores e inferiores, humectación de la piel+campos de posición de cubito lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 12:26:56 REALIZADO POR: ANA MARIA CASTRO BARRAZA

## TERAPIA FISICA 09:00 AM

procedio a terapia física, ultrasonido x 10 minutos y compresa caliente en espalda x 20 minutos . se realizaron masajes de miembros superiores e inferiores, drenaje linático en zona distal y cambios de posición a decubito lateral más humectación de la piel. Terapia en ninguna novedad o evento adverso.

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 12:27:29 REALIZADO POR: ANA MARIA CASTRO BARRAZA

## TERAPIA FISICA 11:00 AM

procedio a terapia física, se realizo movilizaciones pasivas y ejercicios pasivos, compresa caliente y ultrasonido x 10 minutos en espalda estiramiento muscular, electroestimulación en miembros inferiores, técnica kabath, humectación de la piel+campos de posición.

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 12:28:17 REALIZADO POR: ANA MARIA CASTRO BARRAZA

## TERAPIA FISICA 01:00 PM

se realiza, masajes en miembros superiores e inferiores, estiramiento neuromuscular, técnica kabath, ultrasonido x 10 minutos. electroestimulación en diafragma, cuadrigorda, diafr anterior, bicipit. Humectación de la piel+campos de posición a decubito lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 12:28:44 REALIZADO POR: ANA MARIA CASTRO BARRAZA

## 1 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Fecha de Orden: 31/03/2020

simple y contraste

## 2 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Fecha de Orden: 31/03/2020

Simple y con contraste IV.

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR: NO APlica

## 2 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Fecha de Orden: 31/03/2020

Simple y con contraste IV.

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2020 11:54:38 REALIZADO POR:

## 7J.0 "HOSPITAL"

Fecha de Orden: 31/03/2020

Simple y con contraste IV.

Usuario: ANASERR

Usuario: ANASERR



## CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - 8

## EPICRISIS

REport  
Pag: 63 de 65  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

FECHA Y HORA DE APLICACION 01/04/2020 05:50:22 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 4 TERAPIA FISICA

Fecha de Orden: 01/04/2020

## TERAPIA FISICA 07:00 AM

Paciente con diagnósticos anotados, despierto, orientado, colaborador. Con escala de nortón de 12. Sin asistencia a ventilación mecánica, edematizado en zonas distales, se realizó estiramiento muscular en miembros inferiores, agente físico calor y ultrasonido x 10 minutos en espalda, masajes en miembros superiores e inferiores, humectación de la piel+ cambios de posición de cadera lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION 01/04/2020 10:20:23 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## TERAPIA FISICA 09:00 AM

se realizaron movilizaciones pasivas y ejercicios pasivos de miembros superiores e inferiores, estiramiento muscular, ejercicios de buceo alien con balón, masajes en espalda con vibración y ultrasonido x 10 minutos, humectación de la piel y cambio de posición.

FECHA Y HORA DE APLICACION 01/04/2020 10:22:22 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## TERAPIA FISICA 11:00 AM

se realiza, masajes y agente físico calor en espalda, estiramiento neuromuscular distal, ejercicios libres de miembros inferiores, y de buceo alien en miembros superiores, electroestimulación en cuadríceps y tibial anterior. Se realiza cambios de posición a decúbito lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION 01/04/2020 10:22:57 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## TERAPIA FISICA 01:00 PM

se realiza, masajes y agente físico calor en espalda, estiramiento neuromuscular distal, ejercicios libres de miembros inferiores, y de buceo alien en miembros superiores, electroestimulación en cuadríceps y tibial anterior. Se realiza cambios de posición a decúbito lateral derecho.

FECHA Y HORA DE APLICACION 01/04/2020 10:28:25 REALIZADO POR: LAURA VANESSA BRAVO ROSADO

## 1 COLANGIORESONANCIA

Fecha de Orden: 01/04/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION 02/04/2020 09:56:28 REALIZADO POR:

## 2 GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 02/04/2020

## 2 TERAPIA FISICA

Fecha de Orden: 02/04/2020

PACIENTE CON IOXIR TIPO 1 HTA EN RESOLUCION, COOPERADORA SIN COMPROMISOS NEUROLOGICO, SE LE

TJ.0 "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - 8

## EPICRISIS

Impresión:  
04 de 04  
Fecha: 02/04/20REport  
Pag: 64 de 65  
Fecha: 02/04/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055	G. Etario 12	Edad 51 AÑOS
Cedula 57430055		Sexo Femenino
INGRESO Fec: 25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec: 02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso HOSPITALIZACION	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

REALIZÓ MOVILIZACIONES,ESTIRAMIENTOS MUSCULAR Y PROYECCION DE LOS MM,ROTACION DE CADERA, SE SIENTA Y SE REALIZO MOVILIZACIONES DE CUERLO,ESTIRAMIENTOS DE LA CINTURA ESCAPULO-HUMERAL, RECOMENDACIONES.

FECHA Y HORA DE APLICACION 02/04/2020 11:58:50 REALIZADO POR: MARITZA DEL ROCIO GRANADOS SALCEDO

## 7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
150,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100 MG. POLVO PARA INYECCION
9,00 CAPSULA BLANDA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA
9,00 AMPOLLAS	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SOL/INJECTABLE
2,00 TABLETA	CLONIDINA 150 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO
18,00 TABLETA	AMLODIPINO 5 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO
10,00 TABLETA	ALPRAZOLAM 0,50 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO, CÁPSUL
22,00 MILIGRAMOS	PRAZOSINA 1 MG TABLETA
4,00 AMPOLLAS	HIOSCINA N-BUTI BROMURO-DIPIRONA(0,025+2,5)G/5ML SOL. INY.
20,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOL. INY.
1,200,00 MICROGRAMOS	CLONIDINA 150 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO
6,00 CAPSULA BLANDA	CALCITROL 0,25 MCG CAPSULA
6,00 TABLETA	CALCID CARBONATO 600MG COMO CALCIO TABLETA
12,00 AMPOLLAS	ERITROPOYETINA 2000 UI. PVO. PARA INY.
10,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTI BROMURO 20MG/ML SOL. INY.
18,00 MILIGRAMOS	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE
400,00 CENT. CUBICOS	POLEISTERENO SULFONATO DE ENEMA RECTAL 19906526-03 A06AD17 FOSFATO-BIFOSFATO DE SODIO ORAL 16/6G TRAVAD
2,00 FRASCO	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 500ML SOL. INY.
8,00 TARRO	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA
40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG SOL/INJECTABLE
40,00 MILIGRAMOS	ERITROPOYETINA 2000 UI. PVO. PARA INY.
8,000,00 UNIDAD INTERNACIONAL	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 500ML SOL. INY.
1,000,00 CENT. CUBICOS	CLONIDINA 150 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO
300,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO
20,00 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0,50 MG TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO, CÁPSUL
1,00 MILIGRAMOS	

Usuario: ANASERR

Usuario: ANASERR

7J.0 "HOSPITAL"

**CLINICA MAR CARIBE**  
819002178 - 8

**EPICRISIS**

**DATOS GENERALES E IDENTIFICACION**

Historia Clinica No.	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Edades 12	Edad 31 AÑOS
Cedula	57430055			Sexo Femenino
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingresso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 21 QUINTO PISO

**MO217. RICARDO ANTONIO FONTANILLA LUCANO**  
Reg. 17123-90  
MEDICINA GENERAL.

J.J.B "HOSPITAL"

Usuario: ANADEFRI

## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
El dia  
Fecha: 02/04/2020

## I. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etareo 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/04/2020 05:48:26 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. ACIDO LACTICO (L-LACTATO) POR FLUOROMETRIA

Fecha de Orden: 01/04/2020

ACIDO LACTICO 0.5

VALOR NORMAL: 0.7 - 2.0 MMOL/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/04/2020 07:38:06 REALIZADO POR: KENDYS MILENA IGUARAN AVILA

## 1. IONOGRAFIA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)

Fecha de Orden: 01/04/2020

SODIO:	140	MmEq/L	136.0 - 146.0	MmEq/L
POTASIO:	3.1	MmEq/L	3.5 - 5.1	MmEq/L
CLORO:	102	MmEq/L	97 - 107	MmEq/L

RESULTADO TRANSCRITO POR:

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/04/2020 07:38:24 REALIZADO POR: KENDYS MILENA IGUARAN AVILA

## 1. CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 01/04/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LA 1:45 A.M.

CREATININA: 6.4 MG/DL

V. NORMAL:

Hombre: 0.7-1.4 MG/DL

Mujer: 0.6-1.1 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/04/2020 05:47:09 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Fecha de Orden: 01/04/2020

GASES ARTERIALES

PH 7.52

CO2 31

PO2 106

HTC 18

HCO3 25.3

72.0 "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
El dia  
Fecha: 02/04/2020

## I. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 57430055

Cedula	57430055	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	G. Etareo 12	Edad 51 AÑOS
INGRESO Fec:	25/03/2020 09:42:41	EGRESO Fec:	02/04/2020 00:00:00	
Atn. Ingreso	HOSPITALIZACION	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion:21 QUINTO PISO

BE 2.4

SATOS 99

HB 6.6

RI 0.0

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/04/2020 07:37:02 REALIZADO POR: KENDYS MILENA IGUARAN AVILA

## 1. GLUCOSA EN SUEIRO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 01/04/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LA 1:45 A.M.

GLICEMIA : 78 MG/DL

V. NORMAL:

NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 105 MG/DL

NEONATOS PREMATURO: 25 - 80 MG/DL

NEONATOS A TERMINO: 30 - 90 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/04/2020 05:47:41 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 01/04/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LA 1:45 A.M.

NITROGENO UREICO : 38.5 MG/DL

V. REF : 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/04/2020 05:48:01 REALIZADO POR: KATHERINE ESTHER ARAGON MEDINA

## 1. POTASIO

Fecha de Orden: 01/04/2020

## 1. SODIO

Fecha de Orden: 01/04/2020

## 1. AMILASA

Fecha de Orden: 01/04/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LA 1:45 A.M.

AMILASA : 155 U/L

V. NORMAL: 22 - 85 U/L

Usuario: ANASERR

RESULTADO TRANSCRITO POR: YUCEINE

72.0 "HOSPITAL"

Usuario: ANASERR

*Davita*

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 57430055	
Paciente: YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/03/1969	
Edad y género: 51 Años, Femenino	
Identificador único: 49526	Financiador: COOSALUD EPS SA - SUBSIDIADO

Página 11 de 11

#### NOTAS DE ENFERMERÍA

PACIENTE ESTABLE TOLERANDO PROCEDIMINETO RECIBE VALORACION MEDICA.

Firmado por: ELIANA MELISSA GARCIA SANIN, AUXILIAR ENFERMERIA, Registro 57299673, CC 57299673

#### OTRAS NOTAS

Fecha: 27/04/2020 12:06 - Sede: DAVITA SANTA MARTA - Ubicación: SALA DE HEMODIALISIS  
Evolución equipo multidisciplinario - TRABAJO SOCIAL

Tipo: Trabajo social

Nota: Seguimiento Telefonico por Sindrome Respiratorio: Se intenta establecer comunicación telefonica con la paciente sin respuesta, los numeros telefonicos reportados por la usuaria derivan a buzón de mensajes.

Firmado por: MARIA AGUSTINA CUELLO RIOS, TRABAJO SOCIAL, Registro 22727578, CC 22727578

Fecha: 27/04/2020 13:08 - Sede: DAVITA SANTA MARTA - Ubicación: SALA DE HEMODIALISIS  
Evolución equipo multidisciplinario - TRABAJO SOCIAL

Tipo: Trabajo social

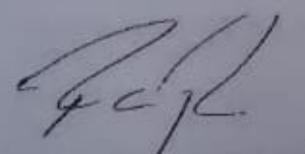
Nota: Se recibe llamada telefonica de la usuaria, quien manifiesta sentirse bien, niega tos, niega fiebre, niega malestar general, niega haber recibido reporte de resultado de prueba para covid-19.

Firmado por: MARIA AGUSTINA CUELLO RIOS, TRABAJO SOCIAL, Registro 22727578, CC 22727578

Fecha: 30/04/2020 20:39 - Sede: DAVITA SANTA MARTA - Ubicación: SALA DE HEMODIALISIS  
Evolución equipo multidisciplinario - NEFROLOGIA

Tipo: Nota Medica

Nota: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCESO DE TOS CON SENSACION DE DISNEA TIENE EL ANTECEDENTE DE ANEMIAS CON RESISTENCIA A ALTAS DOSIS DE ERITROPOEWTINA SDIN MEJORIA CON ALTAS CARGAS DE HIERRO.  
SATURACION ENTRE 81-84% CON TAQUPNEA. TIENE RESULTADO COVID-19 NEGATIVO SE SOSPECHA DE COR ANEMICO QUE REQUIERE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS SE DECIDE SUSPENDE DIALISIS Y REMITIR A URGENCIAS.



Dr Roberto C. Pineda  
Med. Interna-Nefrologia  
Uninorte - U. Rosario  
RM. 471281

Firmado por: ROBERTO PINEDA, NEFROLOGIA, Registro 471281, CC 7601372



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 57430055	
Paciente: YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/03/1969	
Edad y género: 51 Años, Femenino	
Identificador único: 49526	Financiador: COOSALUD EPS SA - SUBSIDIADO

Página 1 de 12

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 28/04/2020 21:07 - Sede: DAVITA SANTA MARTA - Ubicación: SALA DE HEMODIALISIS  
Evolución de hemodiálisis - NEFROLOGIA

Paciente Crónico

Función renal residual (FRR): No

Edema: No

Exámenes externos: No

Motivo de consulta y Enfermedad actual: CONTROL DE HEMODIALISIS

Interpretación de exámenes: VER PLAN DE MANEJO

### Signos Vitales

Presión arterial (mmHg): 140/75, Presión arterial media(mm/Hg): 96 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18 Temperatura(°C): 37 Talla(cm): 165 Peso(Kg): 63. 6 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 23. 76 Superficie corporal(m<sup>2</sup>): 1. 72 Peso seco(Kg): 64. 7.

Paciente Diabético: No

Paciente Hipertenso: Si Conoce la fecha de diagnóstico?: No

Cabeza: Normal / Cuello: Normal / Torax: Normal / Abdomen: Normal / Extremidades: Normal / Neurológico: Normal

### ESTADO SEROLÓGICO DEL PACIENTE

El paciente no presenta hepatitis B

El paciente no presenta hepatitis C

El paciente no presenta VIH

El paciente no presenta serología

Confirmo que verifiqué la información de serología del paciente

Diagnósticos activos después de la nota: MIELOMA MULTIPLE, OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS (En Estudio), PERSONA SANA QUE ACOMPAÑA AL ENFERMO (En Estudio), ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5.

### Estadio de Enfermedad Renal

Creatinina sérica(mg/dL): 9. 1 Tasa de filtración glomerular (TFG) cockcroft(mL/min): 7. 34 Estadio según cockcroft: 5

MDRD(mL/min): 4. 8 Estadio según MDRD: 5

Pertenencia étnica: Otras (Ninguna de las anteriores) CKD-EPI(mL/min): 4. 5.

Programa actual: HEMODIALISIS

Cambio de programa: No.

### Prescripción de Hemodialisis

Sesiones a la semana: 3

Filtro hemodiálisis: FX60

Tiempo hemodiálisis(min): 240

Flujo Sangre (QB)(mL/min): 400

Flujo Dializado (QD)(mL/min): 500

Heparina Sesión: 0

Hierro(mg)/mes: 800

Eritropoyetina/mes: 48000

Confirmo que verifiqué la prescripción anterior

Firmado electrónicamente



CUIDADO CRITICO S.A.S  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS  
Carretera 19, Calle 22 Esq. - Tel: 4209428 - 4201052

*EL SUSCRITO MEDICO DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA  
CLINICA MARCARIBE*

*HACE CONSTAR:*

*Que la señora YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 57.430.055, se encuentra hospitalizada en la Unidad de Cuidados Intensivos, desde el 25 de marzo del 2.020.*

*La presente se expide a solicitud por la parte interesada, en Santa Marta D.T.C.H a los 25 días del mes de marzo de 2020, con destino a: POLICIA NACIONAL, Santa Marta D.T.C.H.*

*Firmado.*

A handwritten signature in black ink is placed over a printed line of text. The printed text reads "DR. GONZALO ANDRES LOPEZ RANGEL" followed by "Reg. Medico: 472936" and "Cuidado Critico". The signature appears to read "Gonzalo A. Lopez Rangel" and includes the number "472936".

DR. GONZALO ANDRES LOPEZ RANGEL  
Reg. Medico: 472936  
Cuidado Critico



COLSALUD S.A. CLINICA MARQUINA  
ESTRATEGICA - 2

00000000000000000000000000000000  
Pág. 1 de 1  
Fecha: 00/00/00  
Número: 00

HISTORIA CLÍNICA N° DE: ESTK000000 - YANETH MARIA CHRISTOPHEL CUEVAS

Empresa: CLINICASALUD LTDA.

Fecha Recibimiento: 21/03/1988 Edad actual: 31 AÑOS

Teléfono: 0174408812

Dirección: SANTA MARTA

Municipio: SANTA MARTA

Etnia: PREGUNTA DE RAZA ANTIGUA

Nivel Educativo: NO DECLARADO

Discapacidad: Ninguna

Afiliado: OTROS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Soltero

Dirección:

DEPARTAMENTO: MAGDALENA

Municipio: MUSICA

Grupo Etnia:

Alimento Especial: PREGUNTA DE RAZA ANTIGUA EN CENTROS DE PRIMARIO

Grupo Profesional: DESPLAZADOS

TIPO DE ATENCIÓN	DI	COLSALUD S.A.	DIAS	DI
FECHA	DET	FECHA DAPROBADA: 06-03-02	TIPO DE ATENCIÓN	PERIODICIDAD

MOTIVO DE CONSULTA

problema

ENFERMEDAD ACTUAL

NOTA DE PROCEDIMIENTO

PATRIA ALERGIA Y ANESTESIA PRODUCIDA EN DORSO LATERAL DERECHO, DE NIVEL CERVICAL A CERVICAL CINCO POSTERIOR-SUPERIOR DESARROLLADA, ANESTESIA LOCAL CON BUCOBRAVO 10CC, SE CERTIFICA ANTERIOR, INOLVIDABLE DE ANESTESIA MUSCULAR BAI, PRECOCIDAD DE DOLOR MUSCULAR A PESAR DE REALIZAR MULTOS EJERCICIOS, SE CERTIFICA HISTORIAL, APENAS ECTOMETROS DE TUBOS, CARCOTRO, Y MELTODRAMA, BACPNI-0000A NO COMPLIENDO CON PARACONDILA DE LOS MUSCULOS DE LA CINTURA, SELECCIONADA

DIAGNÓSTICO: DERR. ANDREA MUSCULAR NO ESPECIFICADA

Tipo: PRINCIPAL

LICENCIA: BANCOBOLIVIANO

Nro.: 01404-2000

PERIODICIDAD:

*Davita*

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 57430055
Paciente:	YANETH MARIA CRISTOFFEL CUENTAS
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	31/03/1969
Edad y género:	51 Años, Femenino
Identificador único:	49526
Financiador:	COOSALUD EPS SA - SUBSIDIADO

Página 2 de 12

#### NOTAS MÉDICAS

Indicación para trasplante renal: Si  
Análisis y plan de manejo: PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 QUE REQUIERE HEMODIALISIS 3 VECES POR SEMANA SIN FALTA.  
PERFIL DE ANEMIA: HEMOGLOBINA POR DEBAJO DE LA META, CON INDICACION DE MIRCERA CADA 15 DIAS, PERO PACIENTE ULTIMAS DOSIS SE HA NEGADO A RECIBIRLAS, FERRITINA BNORMAL, CON TSAT DE 13%, POR LO QUE SE CONTINUA CON HIERRO IV 800, ACIDO FOLICO Y VITAMINA B 12 EN META POR LO QUE SE SUSPENDE DE MANEJO MEDICO.  
PERFIL MINERAL OSEO: CALCIO EN META, FOSFORO EN META, PTH ELEVADA.  
PERFIL DE ADECUACION DE HD: KTV: 1.8 EN METAS CON SIGNOS DE SOBRECARGA DE VOLUMEN: FRR: 0 CC/24 HORAS, ACCESO VASCULAR: FISTULA ARTERIOVENOSA BRAQUICEFALICA IZQUIERDA CON TRILL Y SOPOLLO SISTOLICO FUNCIONANTE, HD: DEBE DIALIZARSE TRES SESIONES DE HEMODIALISIS TRES VECES, POR SEMANA SIN FALTA, TIEMPO: 4 HORAS QB: 400 (mL/min)/MIN QD: 500 (mL/min); PRESIONES ARTERIALES EN META, PRESIONES DEL ACCESO VASCULAR ARTERIAL Y VENOSO NORMALES, FRECUENCIA CARDIACA NORMAL, HEPARINA: 4000 UI/H, PESO SECO: 67 KG  
PERFIL DE VOLEMIA: GANANCIA INTERDIALITICA: 2.0-4.0/LITROS CON SOBRECARGA DE VOLUMEN.  
PERFIL DE HIPERTENSION ARTERIAL: PRESION ARTERIAL EN DIALISIS EN META, PRESION ARTERIAL EN CASA EN META, TOMA MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS: LOSARTAN 50 MGx1, AMLODIPINO 5 x1, CLONIDINA 150 x2.  
PERFIL SEROLOGICO: VIH NEGATIVO, ANTICUERPOS CONTRA HEPATITIS C NEGATIVO, SEROLOGIA VDRL NO REACTIVO, ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B 68 : NO REQUIERE ESQUEMA DE VACUNACION  
PERFIL DE VACUNACION: VACUNACION CONTRA H. INFLUENZA: SI VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO: NO  
PERFIL NUTRICIONAL: ALBUMINA FUERA DE META, SEGUIMIENTO POR NUTRICION.  
PERFIL LIPIDICO: NO REQUIERE ESTATINAS//  
PERFIL HEPATICO: TRASAMINASAS NORMAL /// PERFIL METABOLICO: POTASIO EN METAS //PERFIL DE DIABETES PACIENTE NO DIABETICA.

Complicaciones: No.

Dr Roberto C. Pineda  
Med. Interna-Nefrologia  
Uninorte - U. Rosario  
RM. 471281

Firmado por: ROBERTO PINEDA, NEFROLOGIA, Registro 471281, CC 7601372

#### NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 23/04/2020 19:10 - Sede: DAVITA SANTA MARTA - Ubicación: SALA DE HEMODIALISIS  
Control pre sesión de hemodiálisis - ENFERMERIA

Acceso vascular utilizado: Fistula Arteriovenosa

#### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 173/108, Presión arterial media(mm/Hg): 129 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 86 Peso(Kg): 62.3 Peso seco(Kg): 64.7.

Modalidad de diálisis: Ambulatorio

Número de máquina: SALA 1 MAQUINA 9

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia: 30/04/2020 17:54:44



CLINICA MAR CARIBE  
819062176 - 4  
EPICRISIS

Pac.  
Frente / Trasera  
Frente / Trasera



CLINICA MAR CARIBE  
819062176 - 4  
EPICRISIS

Hojas  
1 de 1  
Frente / Trasera

#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

	Q. Edad: 7	Edad: 35 AÑOS
Cedula	1082960717	MICHAEL PINTO CRISTHOFFER
INGRESO Fec:	21/02/2020 01:31:04	INGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25
Atn. Ingreso	URGENCIAS	Atn. Egreso
Familian Evolucion:	1 URG. OBSERVACION HOMBRES	

#### 2. DIAGNOSTICOS

Dra. Ingreso	BOCA	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VH) SIN OTRA ESPECIFICACION
Dra. Salida	BOCA	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VH) SIN OTRA ESPECIFICACION
Dra. Egreso 1	BOCA	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VH) SIN OTRA ESPECIFICACION
Dra. Egreso 2	FAMIL	CONVULSIONES DISOCIATIVAS

#### 3. INTERVENCIONES • PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO	VIVO
CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR	VIVO

#### 5. ATENCION

##### A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

DEFALIA Y VOMITO

#### B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTE DE VH EN TTO. REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 HORA CONSISTENTE EN VOMITOS EN NUMERO E CLOACOS GENERALIZADOS

AP: 30 DIAS HACE 2 AÑOS EN TTO ANTIRETROVIRAL.

TRIMETROPIN SULFA, ISOBEPHENATO.

ALERTA: NINGUNA

#### REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y CUELLO: PITE DOLORANTE DIRECCIONAL EN SUS 3 ESPERAS TA: 110/70 FC: 80 RRR: 15 LSP: 5°C

OOC: CONJUNTIVAS NORMALS MUCOSA ORAL SECA,

PIERDAS NO SOPLES, PULMONES CLAROS, RIBAS BIEN VENTILADAS

ABDOMEN: PLANO/PRI BLANDO NO DOLOROSO NO VISCEROMEGRALAS

EXTREME: NO EDema

GENITAL: SIN DIFERENCIA MOTOR APARENTE

Revisada por : MOCOS ELADIA INELVA TORIBIOS

Especialidad: Especialidad

14/02/2020 02:34:47

#### C. EXAMEN MEDICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

##### EVOLUCION SOAP MEDICO

##### ANALISIS

PTE: BOCAL, CON EPISODIO CONVULSIVO PRIMERIA VES ASOCIADO A VOMITO Y PARESTESIAS EN MIN. DE

ORDENAMIENTO FARMACOLÓGICO Y TAC CON EL FIN DE DESCARTAR NEUROINFECCION

Realizada por : MOCOS ELADIA INELVA TORIBIOS Especialidad: MEDICINA GENERAL

SE ABRIR FOLIO PARA SOLICITA FOLIO DE PFR

#### EVOLUCIONES

7/0 "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO

7/0 "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO

CLINICA MAR CARIBE  
819062176 - 4  
EPICRISIS

Hojas  
1 de 1  
Frente / Trasera



#### 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717	1082960717	MICHAEL PINTO CRISTHOFFER
Cedula	1082960717	1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER
INGRESO Fec:	21/02/2020 01:31:04	INGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25
Atn. Ingreso	URGENCIAS	HOSPITALIZACION
Familian Evolucion:	1 URG. OBSERVACION HOMBRES	

#### 2. DIAGNOSTICOS

Dra. Ingreso	BOCA	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VH) SIN OTRA ESPECIFICACION
Dra. Salida	BOCA	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VH) SIN OTRA ESPECIFICACION
Dra. Egreso 1	BOCA	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VH) SIN OTRA ESPECIFICACION
Dra. Egreso 2	FAMIL	CONVULSIONES DISOCIATIVAS
Familian Evolucion:	1 URG. OBSERVACION HOMBRES	

#### 3. INTERVENCIONES • PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO	VIVO
CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR	VIVO

#### 5. ATENCION

##### A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

DEFALIA Y VOMITO

#### B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTE DE VH EN TTO. REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 HORA CONSISTENTE EN VOMITOS EN NUMERO E CLOACOS GENERALIZADOS

AP: 30 DIAS HACE 2 AÑOS EN TTO ANTIRETROVIRAL.

TRIMETROPIN SULFA, ISOBEPHENATO.

ALERTA: NINGUNA

#### REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y CUELLO: PITE DOLORANTE DIRECCIONAL EN SUS 3 ESPERAS

TA: 110/70 FC: 80 RRR: 15 LSP: 5°C

OOC: CONJUNTIVAS NORMALS MUCOSA ORAL SECA,

PIERDAS NO SOPLES, PULMONES CLAROS, RIBAS BIEN VENTILADAS

ABDOMEN: PLANO/PRI BLANDO NO DOLOROSO NO VISCEROMEGRALAS

EXTREME: NO EDema

GENITAL: SIN DIFERENCIA MOTOR APARENTE

Revisada por : MOCOS ELADIA INELVA TORIBIOS

Especialidad: Especialidad

14/02/2020 02:34:47

#### C. EXAMEN MEDICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

##### EVOLUCION SOAP MEDICO

##### ANALISIS

PTE: BOCAL, CON EPISODIO CONVULSIVO PRIMERIA VES ASOCIADO A VOMITO Y PARESTESIAS EN MIN. DE

ORDENAMIENTO FARMACOLÓGICO Y TAC CON EL FIN DE DESCARTAR NEUROINFECCION

Realizada por : MOCOS ELADIA INELVA TORIBIOS Especialidad: MEDICINA GENERAL

SE ABRIR FOLIO PARA SOLICITA FOLIO DE PFR

#### EVOLUCIONES

7/0 "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO

7/0 "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Nº de  
Pac.  
Folio: 214020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1062960717

Cedula 1062960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER

G. Estareo 7 Edad 28 AÑOS  
Sexo Masculino

INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04

EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:23

Atm. Ingreso URGENCIAS

Atm. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

Realizada por: MG008 WILFRIDO ARMENTA

Especialidad MEDICINA GENERAL

14/02/2020 13:53:16

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -CONVULSIONES DISOCIATIVAS- ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)

-NEUROINFECCION

SIN CONVULSIONES EN EL MOMENTO.

PEND.

VAL X INFECTO Y NEUROLOGIA.

R DE TAC.

ALERTA

110/70 MM HG

FC:88 X MIN

FR:18 X MIN

AFEBRIL

IDRATADO

RSCBRS

VENTILADO

RSIS+

PULSOS +

PINHAL/PAREJIA CRURAL DERECHA.

IX:

IDEM

A: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

SIN DISTRESS RESPIATORIO

NEFROMETABOLICO COMPENSADO

SE MANTIENEN INDICACIONES

PLAN:

VOM

CONTROL CLINICO EVOLUTIVO

A CARGO DE LA ESPECIALIDAD TRATANTE

CUMPLE TTO.

FX:

DE ACUERDO A EVOLUCION.

Realizada por: MG211 GABRIEL GARCIA SEGRERA

Especialidad MEDICINA INTERNA

15/02/2020 08:48:58

medicina Interna

mesotimo de 28 años de edad de

1 infeccion por vht hace año.

2 sindrome convulsivo en estudio

refiere sentirse mejor

libre de nuevos episodios convulsivos

continua malaq y estudio panteado

expuesta valoracion infecologica

710 "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1062960717

Cedula 1062960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER

G. Estareo 7 Edad 28 AÑOS  
Sexo Masculino

INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04 EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25  
Atm. Ingreso URGENCIAS Atm. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

Realizada por: MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:CONVULSIONES

CONVULSIVO/NEUROINFECCION

QUEN AL MOMENTO DE LA RONDA MEDICA TA: 100/70

SE ENCUENTRA CONSCIENTE AFEBRIL, EUPNEICO TEMBLOROSO

DESCRIBIENDO ANOREXIA REPERE VISION BORROSA

OJOS PINHAL, CUERLO MOVILIDAD NORMAL

RS CS RITMIOS Y BIEN TIMBRADOS

BUEN PATRON RESPIRATORIO

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE

NO MASAS NI MEGALIAS

NO SÍGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GU: DE APARIENCIA NORMAL

NO EDEMA DE MAM

SNC NO DEFICIT NEUROLOGICO

PLAN: SGTQ POR MED INTERNA

PV: NEUROLOGIA

SS GLUCOMETRIA AHORA:101

SS RNM BAJO SEDACION

DEXTROSA HIPERTONICA

CONTROL CLINICO EVOLUTIVO

VOM

Realizada por: MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:ANOTADOS

PACIENTE QUE POR EMPORTEAMIENTO DEL ESTADO CLINICO DEL PACIENTE

SS REVALORACION POR MED INTERNA.

Realizada por: MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:ANOTADOS

PACIENTE QUE PRESENTA CONVULSION POR LO QUE SE PRESCRIBE

ANTICONVULSANTES VIA IV, AHORA

VOM

Realizada por: MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:ANOTADOS

PACIENTE QUE REGRESA DE RNM MAS TRANQUILO

QUEN NO HA PRESENTADO MAS CONVULSION

TOLERANDO EL AIRE DEL MEDIO AMBIENTE

Y LA VIA ORAL, TA: 120/80

PLAN: FLUIDOTERAPIA HIPERTONICA

GLUCOMETRIA: 120

15/02/2020 12:53:20

15/02/2020 12:47:36

15/02/2020 12:47:57

Usuario: FLAREVO



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report  
Folio: 21/02/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717	Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER	G. Etario 7 Edad 29 AÑOS
INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25	Sexo Masculino
Alt. Ingreso URGENCIAS	Alt. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES		
VOM		

Realizada por: MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL  
 PACIENTE DE 29 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ANOTADOS  
 TA: 130/90  
 GLUCOMETRIA:  
 SE CANCELA DIAZEPAM AMP EN FORMULACION, Y LUEGO SE FORMULA NUEVAMENTE PARA EXISTENCIA EN EL  
 CARRO DE PARO DEL 4 PISO.  
 POR ERROR PROCESO INTERNO DE FARMACIA EN DESCARGAR ESTE MEDICAMENTO YA QUE ESTE DPTO DESCARGA  
 EL MEDICAMENTO DE LA BODEGA Y NO DEL CARRO DE PARO DE ESTE 4 PISO  
 PLAN: SE VUELVE A FORMULAR PREGA CANCELACION DE ESTE MEDICAMENTO.

Realizada por: MG387 KELLY CAROLINA FURTIZ TORRES Especialidad MEDICINA GENERAL  
 PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1. B24X  
 2. SINDROME CONVULSIVO  
 3. NEUROINFECCION  
 SI REFIEREE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA  
 TOLERIA VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE  
 SIGNOS VITALES ESTABLES  
 EN CAMA Y COMPAÑIA DE FAMILIAR  
 MV UNIVERSAL SIN AGREGADOS, RSCRS SIN SOPLO  
 ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL  
 EXTREMIDADES SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT APARENTE  
 CONTINUA BAJO SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE  
 SE REPORTARAN NOVEDADES  
 QUEDO ATENTA A CAMBIOS

Realizada por: MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL  
 PACIENTE DE 29 AÑOS EN SU 2 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS B24X/S24

CONVULSIVO/NEUROINFECCION  
 QUIEN NO HA VUELTO A PRESENTAR CONVULSION EN EL SERVICIO  
 TOLERANDO LA VIA ORAL Y EL AIRE DEL MEDIO AMBIENTE  
 QUIEN AL MOMENTO DE LA RONDA MEDICA TA: 120/70  
 SE ENCUENTRA CONSCIENTE AFEBRIL, EUPNEICO ORIENTADO  
 TOLERANDO LA VIA ORAL Y EL AIRE DEL MEDIO AMBIENTE  
 OJOS FINALES CUELLO MOVILIDAD NORMAL  
 RS CS RITMICOS Y BIEN TIMBRADOS  
 BUEN PATRON RESPIRATORIO  
 ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE  
 NO MASAS NI MEGALIAS  
 NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

T.J.S "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report  
Folio: 21/02/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717	Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER	G. Etario 7 Edad 29 AÑOS
INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25	Sexo Masculino
Alt. Ingreso URGENCIAS	Alt. Egreso HOSPITALIZACION	
Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES		

GU DE APARIENCIA NORMAL  
 NO EDEMA DE MM  
 SNC NO DEFICIT NEUROLOGICO  
 PLAN: SIGTO POR MED INTERNA  
 PVI NEUROLOGIA Y POR INFECTOLOGIA  
 PVI DE RMN DE CEREBRO S Y C  
 CONTROL CLINICO EVOLUTIVO  
 VOM

Realizada por: MG096 JAVIER LARA Especialidad MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 1 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: B24X/S24  
 CONVULSIVO/NEUROINFECCION  
 SIN PRESENTAR CONVULSION  
 TA: 120/70 SE ENCUENTRA CONSCIENTE AFEBRIL, EUPNEICO ORIENTADO, TOLERANDO LA VIA ORAL Y EL  
 AIRE DEL MEDIO AMBIENTE. OJOS FINALES CUELLO MOVILIDAD NORMAL, RS CS RITMICOS Y BIEN TIMBRADOS  
 BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE  
 IRRITACION PERITONEAL. GU DE APARIENCIA NORMAL, NO EDEMA DE MM, SNC NO DEFICIT NEUROLOGICO  
 PLAN: PVI NEUROLOGIA Y POR INFECTOLOGIA PVI DE RMN DE CEREBRO S Y C. IGUAL MANEJO

Realizada por: MG387 KELLY CAROLINA FURTIZ TORRES Especialidad MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 2 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1. B24X  
 2. SINDROME CONVULSIVO  
 3. NEUROINFECCION  
 SI REFIEREE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA  
 TOLERIA VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE  
 SIGNOS VITALES ESTABLES  
 EN CAMA Y COMPAÑIA DE FAMILIAR  
 MV UNIVERSAL SIN AGREGADOS, RSCRS SIN SOPLO  
 ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL  
 EXTREMIDADES SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT APARENTE  
 CONTINUA BAJO SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA TRATANTE  
 SE REPORTARAN NOVEDADES  
 QUEDO ATENTA A CAMBIOS

Realizada por: MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 29 AÑOS EN SU 3 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES

DIAGNOSTICOS: B24X/NEUROINFECCION A/D/TB MILITAR  
 QUIEN AL MOMENTO DE LA RONDA MEDICA TA: 110/70  
 SE ENCUENTRA CONSCIENTE AFEBRIL, EUPNEICO ORIENTADO  
 QUIEN NO HA VUELTO A PRESENTAR CONSULSION EN EL SERVICIO  
 ACUSA DOLOR EN REGION ANTERIOR DE MUSLO DERECHO PARESTESIAS

13/02/2020 11:29:07

Usuario: FLAREVO

## CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - 8

## EPICRISIS

Pag: 8 de 22  
Fecha: 21/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717

Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER

G. Etario 7 Edad 28 AÑOS

Sexo Masculino



INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04

EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25

Atm. Ingreso URGENCIAS

Atm. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

12. Cabecera indiferente.

13. Control de signos vitales y avisar cambios.

14. Curva termica.

15. Desametasona IV suspender mañana.

16. Clindamicina IV suspender mañana.

17. Puncion lumbar con sedacion para estudio de LCR: CITOQUIMICO - GRAM - CULTIVO AEROBIOS - CULTIVO HONGOS - CULTIVO MICROBACTERIAS - BACILOSCOPIA - TINTA CHINA - ADA - VDRL - FTA ABS - Antigeno Cryptococo IgM en LCR - GUARDAR MUESTRA PARA ESTUDIO MOLECULAR SI ES DEL CASO.

18. Se cierra Interconsulta Hospitalaria por parte de Infectologia, efectuar revisacion en caso de documentar NEUROINFECCION o que Radiologia informe RMN con hallazgos diferentes a los anotados por Infectologia en la historia clinica.

19. Tamizar infecciones cronicas occultas: VDRL serico - Anticuerpos contra Triponema pallidum - VHB antigeno de superficie - VHC anticuerpos totales.

20. Hemograma - BUN - Creatinina - Ionograma - TGO - TGP de forma seriada cada 4 dias mientras se encuentre hospitalizado.

21. Si reporte de RMN y LCR es compatible con MENINGITIS VIRAL, egresar con 6 MESES DE LEVETIRACETAM VIA ORAL.

Dr. Abraham Kalime Zúñiga.

Especialista en Infectologia.

RM 85470136.

Realizada por : MG388 VIDAL DE LA HOZ RIQUETT Especialidad MEDICINA GENERAL

17/02/2020 22:17:58

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 3 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

DX ANOTADOS

SE ACTUALIZAN ORDENES POR INFECTOLOGIA

SS. VAL POR NEUROXX PARA PL BAJO MSEDACION PARA ESTUDIO DE LCR PARA CONFIRMARNE NEURO-INFECCION

Realizada por : ME439 JUAN CARLOS PERTUZ QUITIAN Especialidad NEUROLOGIA

18/02/2020 13:28:41

NO HA PRESENTADO NUEVAS CONVULSIONES.

7J.0 "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO

18/02/2020 14:34:09

18/02/2020 14:49:25

18/02/2020 14:38:13

Usuario: FLAREVO



## CLINICA MAR CARIBE

B19002176 - 8

## EPICRISIS

Pag: 10 de 22  
Fecha: 21/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717

Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER

G. Etario ? Edad 28 AÑOS  
Sexo Masculino

INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04 EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25  
Atm. Ingreso URGENCIAS Atm. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

EXAMEN NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, LENGUAJE FLUENTE, PUPILLAS ISOCORICAS, REACTIVAS, SIMETRIA FACIAL FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, NO HAY SIGNOS MENINGEOS.  
RM DE CEREBRO SIMPLE NO SE OBSERVAN LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO, PENDIENTE INFORME DE RADIOLOGIA, SE PASA ANTICONVULSIVANTE A VIA ORAL.

## PLAN:

1. SUSPENDER FEINTOINA IV MAÑANA
2. LEVETIRACETAM TABLETAS 500 MG VO CADA 12 HORAS, DESDE HOY, TRATAMIENTO CONTINUO.
3. PENDIENTE REALIZACION DE PUNCION LUMBAR Y ESTUDIO DE LCR
4. REVALORAR CON RESULTADOS DE LCR.

Realizada por : MG397 KELLY CAROLINA PERTUZ TORRES Especialidad MEDICINA GENERAL  
SE CUMPLE INDICACION DE INFECTOLOGIA EN FOLIO 129

Realizada por : MG397 KELLY CAROLINA PERTUZ TORRES Especialidad MEDICINA GENERAL  
PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 4 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1. SEIX
  2. SINDROME CONVULSIVO
  3. NEUROINFECCION
- SI REPIERA HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA  
SIGNOS VITALES: TA: 120/70 MMHG, FC: 76 FPM, FR: 22RPM, SAT: 98% FIO2: 21%  
NORMOCEREAPO, PINRAL, MUCOSAS HUMEDAS, CUERLO MOVIL-SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO  
NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN  
SOPLO, ABDOMEN BLANDO DERESES, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION  
PERITONEAL, GENITOURINARIO EXTERNIAMENTE NORMOCONFIGURADO, BUENA DUREZA EN EXTREMIDADES  
EUTROFICAS SIN EDENIA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFICIT APARENTE, GLASSOW 15/15  
ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTES DESCRITOS, AL MOMENTO DE VALORACION CLINICAMENTE  
ESTABLE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESFERAS, SIN SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIA,  
PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION, CONTINUA HOSPITALIZADO CON SEGUIMIENTO MEDICO Y TERAPIA  
ORDENADA, QUEDO ATENTA A CAMBIOS

PLAN:  
MANTENER INDICACIONES MEDICAS  
SEGUIMIENTO MEDICO POR NEUROLOGIA  
CSV.AC

Realizada por : MG397 KELLY CAROLINA PERTUZ TORRES Especialidad MEDICINA GENERAL

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 5 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1. SEIX
  2. SINDROME CONVULSIVO
  3. NEUROINFECCION
- SI REPIERA HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA  
SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG, FC: 80 FPM, FR: 22RPM, SAT: 98% FIO2: 21%  
NORMOCEREAPO, PINRAL, MUCOSAS HUMEDAS, CUERLO MOVIL-SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO

7J.0 "HOSPITAL"



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report  
Pág: 11 de 22  
Fecha: 21/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1062960717	Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER	G. Etario 7 Edad 28 AÑOS
INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25	Sexo Masculino
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

## Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICAL UNIVERSAL SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, ABDOMEN BLANDO DENSIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO EXTERNEMENTE NORMOCONFIGURADO, BUENA DIURESIS, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTES DESCRITOS, AL MOMENTO DE VALORACION CLINICAMENTE ESTABLE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPERAS, SIN SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIA, PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION, CONTINUO HOSPITALIZADO CON SEGUIMIENTO MEDICO Y TERAPIA ORDENADA, QUEDO ATENTA A CAMBIOS

PLAN:

- MANTENER INDICACIONES MEDICAS
- SEGUIMIENTO MEDICO POR NEUROLOGIA
- PI REPORTE DE LCR
- CSV, AC

Realizada por : MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

20/02/2020 01:01:28

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 6 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES

DIAGNOSTICOS: B2X0 NEUROINFECCION

QUEN AL MOMENTO DE LA RONDA MEDICA TA: 120/70

TOLERANDO LA VIA ORAL Y EL AIRE DEL MEDIO AMBIENTE

SE ENCUENTRA CONSCIENTE AFEBIL EUPNEICO ORIENTADO

OJOS PINRAL CUELLO MOVILIDAD NORMAL,

RIS CS RITMICOS Y BIEN TIMBRADOS

BUEN PATRON RESPIRATORIO

ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE

NO MASAS NI MEGALIAS

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GU: DE APARENICA NORMAL

NO EDEMA DE MM

SNC: NO DEFICIT NEUROLOGICO

PLAN: SGTO POR NEUROLOGIA QUIEN DEJA INDICACIONE SEN FOLIO 142

E INFECTOLOGIA EN FOLIO 129

LAS CUALES SE TRANSCRIBEN Y SE CUMPLEN

CONTROL CLINICO EVOLUTIVO

VOM

Realizada por : ME339 JUAN CARLOS PERTUZ QUITAN Especialidad NEUROLOGIA

20/02/2020 12:37:02

PACIENTE ESTABLE NEUROLOGICAMENTE, SIN NUEVAS CONVULSIONES.

EXAMEN NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, LENGUAJE FLUENTE, NERVIOS CRANEALES SIN ALTERACIONES, FUERZA SIMETRICA NO HAY SIGNOS MENINGEOS.

LCR: INCOLORO, GLUCOSA 37, PROTEINA 16911, LEUCOCITOS 5, TINTA CHINA NEGATIVA.

IMPRESION DIAGNOSTICA:

1. PRIMOCONVULSION

2. HIV

7.0 "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO



## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Report  
Pág: 12 de 22  
Fecha: 21/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1062960717	Cedula 1062960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER	G. Etario 7 Edad 28 AÑOS
INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25	Sexo Masculino
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

## Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

PLAN: SE ESPERA RESTO DE RESULTADOS

2. CONTINUAR MANEJO ACTUAL

1. ALTA POR N

Realizada por : MG909 YENI COTES

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 6 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

20/02/2020 19:02:17

1. B2X0

2. SINDROME CONVULSIVO

EN RONDA MEDICA PACTE MANIFESTA SENTIRSE MEJOR, NO CEFALEA, POCO APETITO PACTE CONCIENTE, TRANQUILO, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO

TIA 120/70, FC: 100XMIN, FR: 24XMIN

RSCRS BIEN TIMBRADOS

PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESSIBLE, NO DOLOROSO

GU: NORMAL

EXTREMIDADES: SIN EDEMA

SNC: NORMAL

PLAN: CONTINUAR TTO ORDENADO

PENDIENTE LABORATORIOS.

Realizada por : MG357 KELLY CAROLINA PERTUZ TORRES Especialidad MEDICINA GENERAL

21/02/2020 00:02:36

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 7 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1. PRIMOCONVULSION

2. HIV

SI REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA

TOLERA VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE

SIGNOS VITALES ESTABLES

EN CAMA Y COMPAÑIA DE FAMILIAR

MV UNIVERSAL SIN AGREGADOS, RSCRS SIN SOPLO

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT APARENTE

ALTA MEDICA DADA POR ESPECIALIDAD TRATANTE

SE REPORTARAN NOVEDADES

QUEDO ATENTA A CAMBIOS

Realizada por : MG121 ANA CECILIA RUIZ SUAREZ Especialidad MEDICINA GENERAL

21/02/2020 19:21:52

PACIENTE DE 28 AÑOS EN SU 7 DIA DE INTERNACION CON LOS SIGUIENTES

DIAGNOSTICOS: B2X0 PRIMOCONVULSION

QUIEN ES VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA LA DE ALTA EN FOLIO 189

Y CITA A CONSULTA EXTERNA

QUIEN AL MOMENTO DE LA RONDA MEDICA TA: 120/70

QUIEN NO HA PRESENTADO CONVULSION EN EL SERVICIO

Usuario: FLAREVO

7.0 "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
7 de 10  
Fecha: 21/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717	G. Etario: 7	Edad: 28 AÑOS
Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFER		Sexo: Masculino
INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25	
Atn. Ingreso URGENCIAS	Atn. Egreso HOSPITALIZACION	

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

GUOS PINHAL CUELLO MOVILIDAD NORMAL.  
 RS CI RITMICOS Y BIEN TIRBIOS  
 BUEN PATRON RESPIRATORIO  
 ABDOMEN BLANCO DEPRESSIBLE  
 NO MASAS NI MEGALIAS  
 NO SÍGNOS DE IRRITACIÓN PERITONICAL  
 GU: DE APARIENCIA NORMAL  
 NO EDÉMA DE MMH  
 SNC NO DEFICIT NEUROLOGICO  
 PLAN: SEGU POR MED INTERNA QUIEN DEJA INDICACIONES EN FOLIO 108  
 PDI/POR NEUROLOGIA E INFECTOLOGIA  
 PRV/RNM DE CEREBRO 3 Y C  
 CONTROL CLINICO EVOLUTIVO  
 VOM

Realizada por: ME439 JUAN CARLOS PERTUZ GUTIAN Especialidad: NEUROLOGIA

17/02/2020 11:32:29

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIV, TUVO 1 CONVULSION. REFERIE ADROMECIMIENTO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.  
 EXAMEN NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, LENGUAJE FLUENTE. PUPILLAS ISOCORICAS, REACTIVAS, SIMETRIA FACIAL, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

PACIENTE CON PRIMER EPISODIO CONVULSIVO. SE ESPERA REPORTE DE RM DE CEREBRO.

IMPRESION DIAGNOSTICA:

1. PRIMOCONVULSION

2. HIV

PLAN:

1. FENITOINA 125 MG IV CADA 8 HORAS.
2. VALORACION POR INFECTOLOGIA.
3. REVALORAR CON REPORTE DE RM DE CEREBRO.

Realizada por: ME392 JAIR SALIM BERNAL RINALDY Especialidad: MEDICINA INTERNA

17/02/2020 15:33:04

MEDICINA INTERNA

DX

BDX

PRIMOCONVULSION

REFERIE MEJORIA CLINICA

HOMODINAMICAMENTE ESTABLE

RSCBRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO HAY PRESENCIA DE AGREGADOS

RESTO DEL EXAMEN FISICO SINC AMBIOS

SIN DEFICIT NEUROLOGICO ACTUAL

PLAN

ALTA POR MEDICINA INTERNA

T.I.O "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
8 de 10  
Fecha: 21/02/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717	G. Etario: 7	Edad: 28 AÑOS
Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFER		Sexo: Masculino
INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25	

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA

Realizada por: ME277 ABRAHAM KATIME ZURIGA Especialidad: INFECTOLOGIA

17/02/2020 15:25:16

Intoxicacion Dr. Katime. Estado de evolucion: B2XX en TARV de inicio con TDF/FTC mas LPVr, proximos estudios inmunologicos en marzo 2020. Ingreso por 4 dias de DEFAEA GLOBAL, INTERRMITENTE DE FUERTE INTENSIDAD y 2 episodios convulsivos.

Actuamente asintomatico.

RMN craneo no muestra LESIONES DOLMANDO ESPACIO.

Radiografia de Torax no muestra foco neuromico.

Analisis: Meningitis viral? - B2XX en TARV.

La evolucion clinica no sera compatible con Tuberculosis o Cryptococcosis meningitis.

Recomendaciones por Infectologia:

1. Fenitoina IV suspender proximo jueves AM.
2. Levitiracetam 500 mg VO cada 12 h, iniciar mañana y continuar durante 6 meses, teniendo en cuenta menor riesgo de interacciones con ARV, iniciar mañana.
3. Continuar TARV sin modificaciones.
4. LEV suspender mañana.
5. Tapon versus mañana.
6. Ranitidina IV suspender mañana.
7. Metaclopramida IV suspender mañana.
8. Acetaminofen 1 g VO cada 8 h en caso de dolor o fiebre.
9. Opiáceos IV suspender mañana.
10. Suplementos Nutricionales por Nutricionista clinica.
11. Dieta por Nutricionista clinica con abundantes liquidos y salsas.

Usuario: FLAREVO



CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - 8  
EPICRISIS

Report  
11 de 12  
Fec: 21/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717

Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER  
G. Etario: 7 Edad 28 AÑOS  
Sexo Masculino

INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04 EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25  
Atn. Ingreso URGENCIAS Atn. Egress HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

## 1. UROANALISIS CON SEMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Fecha de Orden: 14/02/2020

PARCIAL DE ORINA:

## EXAMEN FISICO - QUIMICO

COLOR : AMBAR-CLARO  
ASPECTO : LIGERAMENTE TURBIO  
PH : 5.0  
REACCION : ACIDA  
DENSIDAD : 1.030  
CETONA : NEGATIVA  
PROTEINAS : 30 MG./DL  
GLUCOSA : NEGATIVA  
HEMOGLOBINA : NEGATIVA  
UROBILINOGENO : NORMAL  
BILIRUBINAS : NEGATIVAS  
NITRITOS : NEGATIVOS

## EXAMEN MICROSCOPICO :

LEUCOCITOS : 10 - 15 /CAMPO  
PILOCITOS : NO  
HEMATIES : 1-3 /CAMPO  
C. EPITELIALES : ESCASAS  
BACTERIAS : ++  
CRISTALES : NO  
CILINDROS : NO  
LEVADURAS SULTAS: ++  
MOCO : \*\*\*\*  
C. RENALES : NO  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 15/02/2020 05:29:27 REALIZADO POR: JACQUELINE OSPINA ARREGOCES

## 1. TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Fecha de Orden: 14/02/2020

TAC CRANEO SIMPLE:

TECNICA:  
TAC "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

EPICRISIS

Report  
11 de 12  
Fec: 21/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717

Cedula 1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER  
G. Etario 7 Edad 29 AÑOS

INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04 EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25  
Atn. Ingreso URGENCIAS Atn. Egress HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

CON EQUIPO AQUILON ONE DE 640 CORTEZ CT SCANNER, DETECTOR QUANTUM V, BAJA DOSIS DE RADACION Y DINAMICA VOLUMETRICA, SE REALIZAN IMAGENES SIN LA ADMINISTRACION ENDOVENOSA DEL MEDIO DE CONTRASTE DE CRANEAL.

## RESULTADO:

- Fosa posterior sin anomalias.
- No hay desvío de la linea media.
- Sistema vertebral de topografia, morfologia y dimensiones normales.
- Cavidades de la base sin alteraciones.
- No se observan lesiones focales en la sustancia blanca o gris.
- Ausencia de calcificaciones patologicas.
- Las porciones visualizadas de las órbitas, cavidades paranasales y mastoides, tienen aspecto normal.
- Estructuras óseas del cráneo sin alteraciones.

## CONCLUSION:

EN LAS IMAGENES EVALUADAS NO SE EVIDENCIA PATOLOGIA.

Estudio realizado el dia 14/02/20 - Cabe - Cervical.  
Alambrado. Informe Validado y Firmado Electronicamente por: MICHELA PATRICIA  
DOIVER GONZALEZ. Medico Radiologo. Num. Registro:  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 20/02/2020 18:49:00 REALIZADO POR: NO APlica

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA  
OBSERVACIONES:  
RESULTADOS: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO D 27 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE BOLIX EN TTO ANTIRETROVIRAL, CONSULTA POR CUADRO DE EPISODIOS TONICO-CLONICO GENERALIZADO ASOCIADO A DEBILIDAD EN MEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS AL EXAMEN FISICO ACTUAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONCIENTE, ORIENTADO

Fecha de Orden: 14/02/2020

Usuario: FLAREVO

TAC "HOSPITAL"

## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 13 de 22  
Fecha: 21/02/20

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1062960717			
Cedula	1082960717	MICHAEL PINTO CRISTHOFFER	G. Etario: 7 Edad 28 AÑOS
INGRESO Fec:	14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec:	21/02/2020 11:02:25
Alt. Ingreso	URGENCIAS	Alt. Egreso	HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución:	1 URG. OBSERVACION HOMBRES		

SE ENCUENTRA CONSCIENTE AFEBIL EUPNEICO ORIENTADO  
OJOS FINIAL CUELLO MOVILIDAD NORMAL

RS CS RITMICOS Y BIEN TIMBRADOS

BUEN PATRON RESPIRATORIO

ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE

NO MASAS NI MEGALIAS

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GU: DE APARIENCIA NORMAL

NO EDEMA DE MMRI

SNC NO DEFICIT NEUROLOGICO

PLAN: EGRESO INDICADO POR ESPECIALISTAS TRATANTES EN FOLIO 169

INFECTOLOGIA CIERRA IC EN FOLIO 129

CITA A CONSULTA EXTERNA PARA INFECTOLOGIA

TTO MEDICO AMBULATORIO

## PLAN Y MANEJO

## OBSERVACION

L RINGER 1500CC

RANITIDINA IV

DIPIRONA IV

METOCLOPRAMIDA 1 AMP I

LABORATORIOS

TAC DE CRANEO SIMPLE

REVALORAR

Realizada por : MG250 ELADIA HUELVA TORRIJOS Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 21/02/2020 10:23:40

## 6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
-------	-------------	---------------

## 1. HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ER

Fecha de Orden: 14/02/2020

HEMATOCRITO: 34.5 %

HEMOGLOBINA: 11.0 GR%

HEMATIES: 4.100.000 /MM3

LEUCOCITOS: 10.100 /MM3

RECUENTO DE PLAQUETAS: 290.000 /MM3

## RECUENTO DIFERENCIAL

NEUTROFILOS: 44 %

UNFOCITOS: 49 %

MONOCITOS: 6 %

CAYADOS:

EOSINOFILOS: 1 %

Usuario: FLAREVO

7.0 "HOSPITAL"

## CLINICA MAR CARIBE

819002176 - 8

## EPICRISIS

Pág: 14 de 22  
Fecha: 21/02/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1062960717			
Cedula	1082960717	MICHAEL PINTO CRISTHOFFER	G. Etario: 7 Edad 28 AÑOS
INGRESO Fec:	14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec:	21/02/2020 11:02:25
Alt. Ingreso	URGENCIAS	Alt. Egreso	HOSPITALIZACION
Pabellon Evolución:	1 URG. OBSERVACION HOMBRES		

UNFOCITOS ATÍPICOS:

INDICES ERITROCITARIOS  
MCV: 84.0 fl V.NORMAL: 76.0 - 96.0 fl  
MCH: 26.4 pg V.NORMAL: 27.0 - 32.0 pg  
MCHC: 31.5 g/dl V.NORMAL: 30.0 - 35.0 g/dl

RESULTADO TRANSCRITO POR: SINDY M.  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/02/2020 05:53:25 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIOS)

Fecha de Orden: 14/02/2020  
SODIO: 137.1 MmEq/L 138.0 - 148.0  
MmEq/L  
POTASIO: 3.57 MmEq/L 3.5 - 5.1  
MmEq/L  
CLORO: 103.7 MmEq/L 97 - 107  
MmEq/L

RESULTADO TRANSCRITO POR: SINDY M.  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/02/2020 05:39:42 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. GLUCOSA EN SIERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 14/02/2020  
GLICEMIA : 91 MG/DL

V. NORMAL:  
NIÑOS Y ADULTOS: 70 - 125 MG/DL  
NEONATOS PREMATURO: 25 - 80 MG/DL  
NEONATOS A TERMINO: 30 - 90 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR:  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/02/2020 05:52:55 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

## 1. PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA

Fecha de Orden: 14/02/2020  
PROTEINA C REACTIVA: POSITIVA 5 MG/DL  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/02/2020 05:53:08 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

Usuario: FLAREVO

7.0 "HOSPITAL"



CLINICA MAR CARIBE

E19002176 - 8

EPICRISIS

Pág: 10 de 10  
Fecha: 21/02/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1062960217  
**Cedula** 1062960217 **MICHAEL PINTO CRISTHOFFER**  
**INGRESO Fec:** 21/02/2020 01:31:04 **EGRESO Fec:** 21/02/2020 11:02:25  
**Atn. Ingreso** URGENCIAS **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

G. Estreno 7 Edad 28 AÑOS  
Sexo Masculino

## Pabellon Evacuacion: 1 LRG. OBSERVACION HOMBRES

1. IONOFORAMA CLORO BORO POTARIO Y BICARBONATO DE CALCIOS  
 Fecha de Orden: 17/02/2020  
 CADA 4 DIAS—MAÑANA AM
1. CREATININA EN SUEIRO ORINA U OTROS  
 Fecha de Orden: 17/02/2020  
 CADA 4 DIAS—MAÑANA AM
1. NITROGENO UREICO ORINA  
 Fecha de Orden: 17/02/2020  
 CADA 4 DIAS—MAÑANA AM
1. TRANSAMINASA GLUTAMICO PYRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP) ALTI  
 Fecha de Orden: 17/02/2020  
 CADA 4 DIAS—MAÑANA AM
1. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICO O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGD) ALTA CADA 4 DIAS—MAÑANA AM
1. TREPONEMA PALUICUM ANTICUERPOS (FTA ABS O TPPA) PRUEBA TREPONEMICA  
 Fecha de Orden: 17/02/2020  
 CADA 4 DIAS—MAÑANA AM
1. HEPATITIS C ANTICUERPO (ANTI-HCV A.)  
 Fecha de Orden: 17/02/2020  
 CADA 4 DIAS—MAÑANA AM
1. HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBsA.)  
 Fecha de Orden: 17/02/2020  
 CADA 4 DIAS—MAÑANA AM
1. SEROLOGIA ITINERARIA NO TREPONEMICA VSF EN SUEIRO O LCR A.  
 Fecha de Orden: 17/02/2020  
 MAÑANA AM

Fecha de Orden: 17/02/2020  
INTERCONSULTA POR: NEUROLOGIA  
OBSERVACIONES: PTE CON DIA DE - BORAK - + NEUROINFECION A DESCARTAR  
VALORADO POR INFECTO QUIEN SE -PUNCION LUMBAR PARA ESTUDIO DE LCR  
RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION/ / : REALIZADO POR: NO APlicaFecha de Orden: 17/02/2020  
INTERCONSULTA POR: ANESTESIOLOGIA  
OBSERVACIONES: PTE DE 28 AÑOS DE EDAD—CON DIA DE

- 1-804K  
2-NEUROINFECION A DESCARTAR

VALORADO POR INFECTO QUIEN SE -PUNCION LUMBAR PARA ESTUDIO DE LCR  
 RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION/ / : REALIZADO POR: NO APlica

1. COLORACION PARA AGUDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIEHL-MELLENT Y LECTURA O BACLO) LCR  
 Fecha de Orden: 19/02/20201. COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA LCR  
 Fecha de Orden: 19/02/20201. COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA LCR  
 Fecha de Orden: 19/02/2020

COLORACION DE TINTA CHINA EN LCR - NO SE OBSERVA ESTRUCTURAS CAPSULADAS  
 FECHA Y HORA DE APLICACION 19/02/2020 14:41:17 REALIZADO POR: LUIZ HELENA CORDE

SUB "HOSPITAL"

Unaseta FLARENO



CLINICA MAR CARIBE

E19002176 - 8

EPICRISIS

Pág: 10 de 10  
Fecha: 21/02/2020

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1062960217  
**Cedula** 1062960217 **MICHAEL PINTO CRISTHOFFER**  
**INGRESO Fec:** 14/02/2020 01:31:04 **EGRESO Fec:** 21/02/2020 11:02:25  
**Atn. Ingreso** URGENCIAS **Atn. Egreso** HOSPITALIZACION

G. Estreno 7 Edad 28 AÑOS  
Sexo Masculino

Pabellon Evacuacion: 1 LRG. OBSERVACION HOMBRES

1. COLORIDO PARA HOMICIDIO MECANICO PROFUNDA  
 Fecha de Orden: 19/02/2020  
 CADA 4 DIAS DE LCR (SINUSOS) RECIBIDO EL DIA LCR

2. COLORIDO PARA MICROBIOLOGICO EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MUELA DE LCR  
 Fecha de Orden: 19/02/2020  
 CULTIVO DE LCR RECIBIDO EL DIA 20/02/2020

3. COLORIDO PARA MICROBIOLOGICO EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MUELA DE LCR  
 Fecha de Orden: 19/02/2020  
 CULTIVO DE LCR RECIBIDO EL DIA 20/02/2020

EN PROCESO-FAVOR ESPERAR RESULTADOS

FECHA Y HORA DE APLICACION 19/02/2020 14:41:17 REALIZADO POR: ELIANE MENDEZ TOLEDO

1. MICROBIOLOGICO TUBERCULOSIS CULTIVO  
 Fecha de Orden: 19/02/2020 LCR

1. SEDIMENTO URINARIO (SUSP)  
 Fecha de Orden: 19/02/2020  
 ADENOCARNE DEAMINADA, LCR - 10/02/2020  
 VALOR NORMAL, PASTA 3/5/5  
 FECHA Y HORA DE APLICACION 19/02/2020 14:41:17 REALIZADO POR: LUIZ HELENA CORDE

1. COLORACION DE TINTA CHINA EN LCR - NO SE OBSERVA ESTRUCTURAS CAPSULADAS  
 Fecha de Orden: 19/02/2020

COLORIDO CEFALOPRAGMADICO

EXAMEN FISICO

COLOR: NEGRO  
 ✓ DESPUES DE CENTRIFUGAR: NEGRO  
 ASPECTO TRANSPARENTE: SI  
 ✓ DESPUES DE CENTRIFUGAR: TRANSPARENTE CON PEQUEÑO KOTON HEMATICO

PASO  
 REACCION ALTAZANO  
 DENSIDAD: 1.060  
 CONCENTRADO

EXAMEN QUIMICO:  
 GLUCOSA: 1000 MG/D  
 PROTEINAS: 1.000 MG/D  
 PROTEINA-CINACTIVA: NEGATIVA

Unaseta FLARENO

**CLINICA MAR CARIBE**  
818002176 - 8  
**EPICRISIS**

Museo  
Pág. 21 de 32  
Fecha: 21/02/2020

**1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION**

HISTORIA CLINICA N°: 1062960717  
Cedula: 1062960717 MICHAEL PINTO CRISTHOPHER  
Sexo: Masculino  
G. Edad: 7 Edad: 28 AÑOS  
Peso: 21 KG  
Ficha: 1062960717

INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04 EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25  
AM. Ingresos URGENCIAS AM. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES  
RECIENTE CELULAR: RECENTES 25 % Y JOVENES 30 %.  
HEMORRAGIA: 20MMH CRENADOS 75 % Y JOVENES 30 %.  
LEUCOCITOS: 2.4MMH

RESULTADO TRANSCRITO POR SILVIA RT  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 19/02/2020 16:00:00 REALIZADO POR: LUZ HELENA CONDE

1. TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPO (FTA-ABS O TPPA)-PRUEBA TREPONEMAL  
Fecha de Orden: 19/02/2020 LCR

1. CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO  
Fecha de Orden: 19/02/2020 LCR

1. SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMAL) VEN. EN SUERO O LCR 8 °  
Fecha de Orden: 19/02/2020 LCR

SEROLOGIA VENIL LCR : NO REACTIVA  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 19/02/2020 16:00:00 REALIZADO POR: LUZ HELENA CONDE

1. MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO  
Fecha de Orden: 19/02/2020 LCR

1. HEMOGRAMMA BI HEMOGLOBINA HEMA TOCITO RECIENTE DE ERYTROCITOS INDICES ETC  
Fecha de Orden: 09/02/2020

1. IONOGRAMMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIOS)  
Fecha de Orden: 20/02/2020

1. CREATININA EN SUEIRO ORINA U OTROS  
Fecha de Orden: 20/02/2020

1. NITROGENO UREICO (BUN)  
Fecha de Orden: 30/02/2020

1. TRANSAMINASA GLUTAMICO PYRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (GPT ALT)  
Fecha de Orden: 20/02/2020

1. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (GSG AST)  
Fecha de Orden: 20/02/2020

**7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS**

Cantidad	Descripción
350,00 MILIGRAMOS	RANITIDINA (CLORIDRATO 30MG/ML DE BASE SOL. PTY.
90,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOL. PTY.
300,00 CENT. CUBICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 250ML SOL. PTY.
13.000,00 CENT. CUBICOS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN 500ML SOL. PTY.
15,00 GRAMOS	DIFURONA 2.5G/5 ML AMPOLLA
3,00 AMPOLLAS	PEFNTOMA SODICA 250MG/5ML SOL. PTY.

TUE: "HOSPITAL"  
Diseño: FLAREVO  
TUE: "HOSPITAL"  
Usuario: FLAREVO  
TUE: "HOSPITAL"  
Usuario: FLAREVO

**CLINICA MAR CARIBE**  
818002176 - 8  
**EPICRISIS**

Museo  
Pág. 22 de 32  
Fecha: 21/02/2020

**1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION**

HISTORIA CLINICA N°: 1062960717  
Cedula: 1062960717 MICHAEL PINTO CRISTHOPHER  
Sexo: Masculino  
G. Edad: 7 Edad: 28 AÑOS  
Peso: 21 KG  
Ficha: 1062960717

INGRESO Fec: 14/02/2020 01:31:04 EGRESO Fec: 21/02/2020 11:02:25  
AM. Ingresos URGENCIAS AM. Egreso HOSPITALIZACION

Pabellon Evolución: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES  
RECIENTE CELULAR: ACETAMOFENON 500 MG TABLETA CON D. SIN RECOMENDACION QUE NO MODIFIQUE LA AURENCION.  
HEMORRAGIA: 20MMH CRENADOS 75 % Y JOVENES 30 %.  
LEUCOCITOS: 2.4MMH

1.000,00 MILIGRAMOS ACETAMOFENON 500 MG TABLETA CON D. SIN RECOMENDACION QUE NO MODIFIQUE LA AURENCION.  
1.000,00 MILIGRAMOS PENTOXIFILINA SODICA 250MG/5ML SOL. PTY.  
30,00 MILIGRAMOS DESAMETACICLA INJETAL 250 MG SUSPENSION INF.  
2.400,00 MILIGRAMOS CIRURGAMICHA (FOSFATO) 144-900MG/5ML SOL. PTY.  
6,00 AMPOLLAS DIAZEPAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE  
4.000,00 CENT. CUBICOS DEXTROSAS EN AGUA DESTILADA 5% 500ML SOL. PTY.  
2.000,00 MILIGRAMOS LEVITRACETAM 500 MG TABLETAS  
1,00 AGUJA SPRINGAR 8/32  
1,00 AGUJA SPRINGAR G. 25

**90121 ANA CECILIA PAZ BUANES**  
Reg. 1433/95  
MEDICINA GENERAL

*[Handwritten signature]*

TUE: "HOSPITAL"  
Diseño: FLAREVO  
TUE: "HOSPITAL"  
Usuario: FLAREVO  
TUE: "HOSPITAL"  
Usuario: FLAREVO

CLINICA MAR CARIBE  
819002176 - B  
EPICRISIS

Página: 17 de 22  
Fecha: 21/02/2020

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717			
Cedula	1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER	G. Edad: 7	Años: 28
INGRESO Fec:	14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec:	21/02/2020 11:02:25
Atn. Ingreso	URGENCIAS	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

NISTAGMOS HORIZONTAL.

RSCRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO HAY PRESENCIA DE AGRESOS

PARESIA CRURAL DERECHA GLASGOW 15/15

HEMOGRAMA IONOGRAMA FUNCION RENAL NORMALES , TAC DE CRANEO IMPRESIONA AREAS DE HIPODENSIDAD EN FOSA POSTERIOR.

IDX

B24X

SINDROME CONVULSIVO

NEUROINFECCION A DESCARTAR

PLÁN

HOSPITALIZAR PARA VALORACION POR NEUROLOGIA Y INFECTOLOGIA .. FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/02/2020 06:45:30 REALIZADO POR: JAIR SALIM BERNAL RINALDY

1. RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO

CON CONTRASTE

Fecha de Orden: 14/02/2020

FECHA Y HORA DE APLICACION: / : : REALIZADO POR: NO APlica

INTERCONSULTA POR: NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 14/02/2020

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIV, TUVO 1 CONVULSION, REFIERE ADROMEDICION EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

EXAMEN NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, LENGUAJE FLUENTE, PUPILLAS ISOCORICAS, REACTIVAS, SIMETRIA FACIAL, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

PACIENTE CON PRIMER EPISODIO CONVULSIVO. SE ESPERA REPORTE DE RM DE CEREBRO.

IMPRESION DIAGNOSTICA:

1. PRIMOCONVULSION

2. HIV

PLAN:

1. FENITOINA 125 MG IV CADA 8 HORAS.

2. VALORACION POR INFECTOLOGIA.

3. REVALORAR CON REPORTE DE RM DE CEREBRO.. FECHA Y HORA DE APLICACION: 17/02/2020 11:40:27

REALIZADO POR: JUAN CARLOS FURTIZ QUITIAN

Fecha de Orden: 14/02/2020

INTERCONSULTA POR: INFECTOLOGIA

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / : : REALIZADO POR: NO APlica

1. CREATININA EN SUELO ORINA U OTROS

Fecha de Orden: 14/02/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 6:30AM

CREATININA: 1.2 MG/DL

7.0 "HOSPITAL"

Usuario: FLAREVO



CLINICA MAR CARIBE

819002176 - B

EPICRISIS

Página: 18 de 22  
Fecha: 21/02/2020

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1082960717			
Cedula	1082960717 MICHAEL PINTO CRISTHOFFER	G. Edad: 7	Años: 28
INGRESO Fec:	14/02/2020 01:31:04	EGRESO Fec:	21/02/2020 11:02:25
Atn. Ingreso	URGENCIAS	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION

Pabellon Evolucion: 1 URG. OBSERVACION HOMBRES

V. NORMAL:

Hombre: 0.7-1.4 MG/DL

Mujer: 0.6-1.1 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: YALI B  
FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/02/2020 10:05:37 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

1. NITROGENO UREICO (BUN)

Fecha de Orden: 14/02/2020

MUESTRA RECIBIDA: A LAS 8:30AM

NITROGENO UREICO: 14.0 MG/DL

V. REF: 7-18 MG/DL

RESULTADO TRANSCRITO POR: YALI B

FECHA Y HORA DE APLICACION: 14/02/2020 10:06:03 REALIZADO POR: MARIELA OSPINA ARREGOCES

1. GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 15/02/2020

2. RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO

Fecha de Orden: 15/02/2020

AHORA

S Y C BAJO SEDACION

FECHA Y HORA DE APLICACION: / : : REALIZADO POR: NO APlica

2. RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO

Fecha de Orden: 15/02/2020

S Y C BAJO SEDACION

FECHA Y HORA DE APLICACION: / : : REALIZADO POR: NO APlica

1. GLUCOMETRIA

Fecha de Orden: 15/02/2020

INTERCONSULTA POR: NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 17/02/2020

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: YA CONTESTADA.. FECHA Y HORA DE APLICACION: 17/02/2020 11:41:06 REALIZADO POR: JUAN

CARLOS FURTIZ QUITIAN

Fecha de Orden: 17/02/2020

INTERCONSULTA POR: INFECTOLOGIA

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / : : REALIZADO POR: NO APlica

1. HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICE ER CADA 4 DIAS

MARANA AM

Fecha de Orden: 17/02/2020

Usuario: FLAREVO

7.0 "HOSPITAL"

Historia No CC 1082960717 Apellidos PINTO CRISTHOFER Nombres MICHAEL  
Fecha / Hora 07/03/2020 10:41 AM Hora Egreso 11:01 AM QUIMIO SALUD LTDA - INFECTOLOGIA

REFIERE ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA A MEDICACION

HOSPITALIZACION RECENTE EN CLINICA MARCARIBE POR CEFALAEA Y CONVULSIONES CON FECHA DE INGRESO 14 DE FEBRERO 2020 Y EGRESO 21 DE FEBRERO 2020.

ESTUDIOS INAGENOLÓGICOS NO MOSTRARON LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO PRESENTABA HIPERPROTEINORRAQUIA, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS LEVE Y TENDENCIA A LINFOCITOSIS, ECG NORMAL, GLUCEMIA NORMAL, PCR EN 8MG/DL, UROANALISIS CON PROTEINURIA AISLADA, TAC DE CRÁNEO SIMPLE REPORTADO NORMAL, AZOADS NORMALES CON CREATININA 1.2, REPORTE COMPLETO DE LGR GLUCOSA 35 PROTEINAS 1691 ADA 12, TINTA CHINA NEGATIVO, LEUCOCITOS 5 HEMATIES 20.

REFIERE DISMINUCION DE SINTOMAS NEUROLOGICOS COMO CEFALAEA NAUSEAS VOMITOS, ASTENIA, ADINAMIA LUEGO DE SUSPENDER DE FORMA AMBULATORIA EL USO DE LEVETIRACETAM DESDE HACE 1 SEMANA, NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS CONVULSIVOS.

ACTUALMENTE INFORMA CEFALAEA OCASIONAL, NAUSEAS Y VOMITOS OCASIONALES Y EPISODIOS AISLADOS DE MALESTAR GENERAL, ADEMÁS DE HIPOREXIA.

DESDE EGRESO DE HOSPITALIZACION EN MARCARIBE VIENE TOMANDO REGULARMENTE TAR BAJO SUPERVISION DE SU HERMANO.

SITUACION CLINICA ACTUAL

Asintomatico

ULTIMOS EXAMENES DE LABORATORIO

CD4	142	Fecha CD4	05-11-2019
Carga Viral	460000	Fecha Carga Viral	05-11-2019
Linfocitos Totales	2000	Fecha Linfo Totales	05-11-2019

Se Realizó Serología Para Sífilis

Si

Cuando 05-11-2019

Resultado

No Reactivo

Observaciones / Resultados Otros Laboratorios

30/01/2020: VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN ORDENA ESOMEPRAZOL 40 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

20/01/2020: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

\* 09/04/2019 LEUCOCITOS 7.48X10<sup>9</sup>/mm<sup>3</sup> NEUTROFILOS 56.7% LINFOCITOS 25.9% EOSINOFILOS 3.8% HEMATIES 5.25 X10<sup>12</sup>/mm<sup>3</sup> HEMATOCRITO 44.2% HEMOGLOBINA 14.7g/dl RECuento TOTAL DE PLAQUETAS 201 x10<sup>3</sup>/uL  
LINFOCITOS CD4 144/mm<sup>3</sup> (% CD4) 9.2 % CARGA VIRAL PARA HIV. 309000 Copias/ml LOG 5.48  
\* 07/06/2019 CV 791.000 COPIAS LOG 5.89

\* 05/11/2019  
CARGA VIRAL PARA HIV. 460000 Copias/ml  
LINFOCITOS CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO 142 /mm<sup>3</sup>  
PORCENTAJE LINFOCITO CD4 (% CD4) 7.1 %  
LINFOCITOS TOTALES 2000 Cels/uL  
CREATININA SERICA 0.87 mg/dl BUN NITROGENO UREICO 8.4 mg/dl UREA 17.9 mg/dl  
BILIRRUBINA TOTAL 0.32 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA 0.13 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA 0.19 mg/dl  
TRANSAMINASA OXALACETICA (GOT) 21 U/L TRANSAMINASA PIRUVICA (GPT) 20.1 U/L  
LEUCOCITOS 8.85 X10<sup>9</sup>/mm<sup>3</sup> NEUTROFILOS % 62.5 % LINFOCITOS % 23.2 % EOSINOFILOS % 2.8 %  
HEMATIES 4.46 X10<sup>12</sup>/mm<sup>3</sup> HEMATOCRITO 36.5 % HEMOGLOBINA 12.3 gr/dl  
RECuento TOTAL DE PLAQUETAS 347 x10<sup>3</sup>/uL  
SEROLOGIA (SIFILIS) NO REACTIVO  
HEPATITIS C ANTICUERPOS 0.03

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE 0.56 UI/L  
UROANALISIS COLOR AMARILLO ASPECTO LIG TURBO DENSIDAD 1020 pH 5  
LEUCOCITOS/ESTEARASA NEGATIVO /uL NITRITOS NEGATIVO PROTEINAS 75 mg/dl GLUCOSA NORMAL mg/dl CETONAS NEGATIVO mg/dl  
UROBILINOGENO NORMAL mg/dl BILIRRUBINA 3 mg/dl ERITROCITOS NEGATIVO /uL



## QUIMIO SALUD LTDA

### QUIMIO SALUD LTDA - INFECTOLOGIA

Direccion: Calle 14 Avenida Libertador No 21 - 96 - SANTA MARTA

Teléfono: 4394354

48211

Nit: 802020334-1 Código Habilitacion: 470010077501

Historia No	CC 1082960717	Apellidos	PINTO CRISTHOFER	Nombres	MICHAEL
Fecha / Hora	07/03/2020	10:41 AM	Hora Egreso	11:01 AM	QUIMIO SALUD LTDA - INFECTOLOGIA

#### DATOS FAMILIARES

F. Nacimiento / Edad	12-02-1992	28 Años - 00 Meses - 24	Genero	Masculino
Grupo Etnico	Otro		Grupo Pobl.	Indeterminado
Ocupacion	DESEMPLADO		Telefono	3114045122
Dir. Residencia	CALLE 6 N 11 70 GAIRA - SANTA MARTA		Estado Civil	Soltero(a)
Muni. Residencia	47001 - SANTA MARTA		F. Ingreso IPS	02-03-2017
Aseguradora	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - COOSALUD EPS S.A.		Vinculacion	Subsidiado
Fecha Afiliacion EPS	15-07-2016			

#### PERSONA RESPONSABLE DEL USUARIO Y ACOMPAÑANTE

Acompañante	WILMAN PINTO	Telefono	0
Responsable	YANETH MARIA CRISTHOFER	Telefono	
		Parentesco	Madre

#### POBLACION CLAVE

Personas trabajadoras sexuales	NO	Hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres	SI
Mujeres transgénero	NO	Personas que se inyectan drogas	NO
Hombres transgénero	NO	Consumidores de sustancias psicoactivas por vía diferente a la inyectada	NO
Habitantes de calle	NO		
Población Privada de la Libertad	NO		

#### MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL PROGRAMA DE INFECTOLOGIA

#### ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR DX VIH DESDE JULIO 2016, EXAMEN ORDENADO POR PRESENTAR SINTOMATOLOGIA SUGESTIVA DE SIDA, EN SEGUIMIENTO POR ESTA ENTIDAD DESDE MARZO 2017

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO ANTRIRETROVIRAL CON TENOFOVIR/EMTRICITABINA + LOPINAVIR/RTONAVIR. TERCER ESQUEMA TARV INICIADO EL DÍA 11/08/2018, ANTECEDENTES TARV:

- \* PRIMER ESQUEMA: 2016-07-15 TENOFOVIR/EMTRICITABINA/EFAVIRENZ ROTADO POR FALLA
- \* SEGUNDO ESQUEMA: 18/07/2018 LAMIVUDINA TAB 300 MG DE CONTENCIÓN POR FALLA VIROLOGICA
- \* TERCER ESQUEMA: 11/08/2018 LOPINAVIR/RTONAVIR + TENOFOVIR/EMTRICITABINA

Historia No	CC 1082960717	Apellidos	PINTO CRISTHOFER	Nombres	MICHAEL
Fecha / Hora	07/03/2020 10:41 AM	Hora Egreso	11:01 AM	QUIMIO SALUD LTDA - INFECTOLOGIA	
<p>NIEGA &lt;&lt;ARIZA ARAUJO LUZ PAOLA * 2019-11-5&gt;&gt;          NIEGA &lt;&lt;PINILLA NAVARRO CESAR EDUARDO * 2020-2-8&gt;&gt;</p> <p>No reporta nuevos antecedentes</p> <p><b>Antecedente Familiares</b></p> <p>MADRE HTA Y DBT          &lt;&lt;ARIZA ARAUJO LUZ PAOLA * 2019-11-5&gt;&gt;          NIEGA &lt;&lt;PINILLA NAVARRO CESAR EDUARDO * 2020-2-8&gt;&gt;</p> <p>No reporta nuevos antecedentes</p> <p><b>Hospitalizaciones</b></p> <p>NIEGA &lt;&lt;ARIZA ARAUJO LUZ PAOLA * 2019-11-5&gt;&gt;          NIEGA &lt;&lt;PINILLA NAVARRO CESAR EDUARDO * 2020-2-8&gt;&gt;</p> <p>EN EL MOMENTO DEL DIAGNOSTICO 16-09-2018 HASTA          20-09-2018 POR ABSCESO EN RODILLA IZQUIERDA TRATADO          CON CLINDAMICINA. &lt;&lt;ARIZA ARAUJO LUZ PAOLA * 2019-11-5&gt;&gt;</p> <p>No reporta nuevos antecedentes</p> <p><b>Antecedentes Alergicos y Patologicos</b></p> <p>MADRE HTA Y DBT          &lt;&lt;ARIZA ARAUJO LUZ PAOLA * 2019-11-5&gt;&gt;          NIEGA &lt;&lt;PINILLA NAVARRO CESAR EDUARDO * 2020-2-8&gt;&gt;</p> <p>* PRIMER ESQUEMA TAR:          TENOFOVIR/EMTRICITABINA/EFAVIRENZ ROTADO POR FALLA          * SEGUNDO ESQUEMA TAR: LAMIVUDINA TAB 300 MG DE          CONTENCION POR FALLA VIROLOGICA          * TERCER ESQUEMA TAR: LOPINAVIR/RTONAVIR +          TENOFOVIR/EMTRICITABINA</p> <p>* PSIQUIATRIA:          - 27/06/2019 DX TRANSTORNO ADAPTATIVO CON SINTOMAS          DEPRESIVOS/ANSIEDAD, ORDENA TRATAMIENTO CON          FLUXETINA 20 MG 1 DIA &lt;&lt;ARIZA ARAUJO LUZ PAOLA *          2019-11-5&gt;&gt;          PATOLOGICOS: B24X, NIEGA COMORBILIDADES          COINFECCIONES: NIEGA          TOXICO-ALERGICOS: NIEGA          ORIENTACION SEXUAL: H-S-M          USO DE PRESERVATIVO: SI          MECANISMO DE TRANSMISION: SEXUAL          TRANSFUSIONES: NIEGA          OTRAS ETS: NIEGA          ALERGIAS NIEGA &lt;&lt;SANABRIA CABRA MONZI CATALINA *          2019-12-9&gt;&gt;          LO DESCRITO &lt;&lt;PINILLA NAVARRO CESAR EDUARDO *          2020-2-8&gt;&gt;</p> <p>No reporta nuevos antecedentes</p> <p><b>Conteo de Linfocitos T CD4+ al Momento del Dx</b></p> <p>9997</p> <p><b>¿Se realizó carga viral al momento del diagnóstico?</b></p> <p>No se realizó.</p> <p><b>Fecha Primera Carga Viral</b></p> <p>Aún no se ha realizado</p> <p><b>Método de planificación familiar (diferente al condón como método de protección)</b></p> <p>No planifica.</p> <p><b>Como llegó a la prueba presuntiva</b></p> <p>La entidad que reporta a la persona que vive con VIH es la misma en la cual estaba afiliada al momento del diagnóstico</p> <p><b>Fecha de inicio de la atención por VIH</b></p> <p>15-07-2016</p> <p><b>Mecanismo de Contagio</b></p> <p>Transmisión sexual.</p> <p><b>Estadio clínico al momento del Diagnóstico</b></p> <p>3</p> <p><b>Vacuna contra Hepatitis A</b></p> <p>No ha sido vacunado.</p>					

Vacuna contra Hepatitis B

Vacuna Neumococo

Número de meses que se dispensó la fórmula completa de TAR durante los primeros 12 meses luego de iniciar TAR

No se vacunó por recuento de CD4 menor de 200 células/mm<sup>3</sup>  
No se aplicó por otras razones

12

Número de consultas médicas a las que asistió durante los primeros 12 meses luego de iniciar TAR

12

Se hizo PPD o pruebas equivalentes

No se realizó por severa inmunosupresión.

Fecha de la última genotipificación realizada

No se realizó

#### PROFILAXIS Y TAMIZAJES

ARV para recién nacido menor de 12 meses expuesto al VIH (hijo de madre con infección por VIH)

No aplica

Profilaxis para MAC (Mycobacterium Avium Complex)

No recibió profilaxis

Profilaxis para Criptococo  
neoformans

No recibió profilaxis

Profilaxis para Pneumocystis jirovecii

Está recibiendo profilaxis con Trimetoprim Sulfa.

Recibió tratamiento para Sífilis

No aplica, tamizaje de sífilis negativo.

Indique si se hizo tamizaje para sífilis en la persona que vive con VIH en los últimos 12 meses.

Si se realizó y fue negativo.

Indique si se hizo tamizaje para VPH anal (hombre/mujer) en la persona que vive con VIH en los últimos 12 meses

No se realizó

Indique si se hizo tamizaje para hepatitis B en la persona que vive con VIH en los últimos 12 meses

Si se realizó y fue negativo.

Indique si se hizo tamizaje para hepatitis C en la persona que vive con VIH en los últimos 12 meses

Si se realizó y fue negativo.

Observaciones No registra observaciones.

#### PATOLOGIAS QUE DEFINEN SIDA

Infecciones bacterianas múltiples o recurrentes

NO

Candidiasis esofágica, traqueal, bronquial o pulmonar

NO

Tuberculosis pulmonar (solo en personas mayores o iguales a 6 años de edad) o extrapulmonar

NO

Cáncer de cérvix invasivo

NO

Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar

NO

Infección Citomegalovirus de cualquier órgano excepto hígado, bazo, o ganglios linfáticos En mayores de 1 mes de edad

NO

Retinitis por Citomegalovirus (con pérdida de la visión)

NO

Herpes simple con úlceras mucocutáneas de más de un mes de duración o causando bronquitis, neumonitis o esofagitis? (en mayores de 1 mes de edad)

NO

Diarrea por Isospora belli o Cryptosporidium de más de un mes de duración

NO

Histoplasmosis diseminada o extrapulmonar

NO

Linfoma de Burkitt, inmunoblástico, o primario del sistema nervioso central

NO

Neumonía por Pneumocystis jirovecii

NO

Neumonía recurrente (solo en personas mayores o iguales a 6 años de edad)

NO

Hora	Apellidos	Nombres			
07/03/2020	PINTO CRISTHOFER	MICHAEL			
	Hora Egreso	11:01 AM			
	QUIMIO SALUD LTDA - INFECTOLOGIA				
*29-12-2019: HEMOGRAMA HB 12 HTO 34 WBC 8000 N 60% L 30% M 5% E 5%					
<p>* 08/12/2016 CV 130 COPIAS CD4 213 CELLS/MM<sup>3</sup></p> <p>* 15/07/2016 VDRL NO REACTIVA AGS+H NEGATIVO AHT/HVC NEGATIVO COLESTEROL TOTAL 100 HDL 40</p> <p>TRIGLICERIDOS 132 TOXOPLASMA 210 TGO 12 TGP 11</p> <p>* AGOSTO 2017 NITROGENO UREICO (BUN) 24.8 mg/dl CREATININA EN SUERO 1.99 mg/dl TGP-ALT 34 UI/L TGO-AST 21 UI/L WBC - LEUCOCITOS 13.59 x10<sup>3</sup>/μL %LINFOCITOS 22.8% %NEUTROFILOS 56.3% RBC - GLOBULOS ROJOS 5.95 x10<sup>6</sup>/μL HEMATOCRITO 47.9% HEMOGLOBINA 16.60 SEROLOGIA (VDRL) NO REACTIVO</p> <p>Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE NEGATIVO LINFOCITOS CD4+ %: 11.37 % LINFOCITOS T CD4+: 194 Celulas/ul LINFOCITOS TOTALES : 1622 Celulas/ul CV 385 COPIAS</p> <p>* 05/01/2018 CV: 11373 COPIAS</p> <p>* 09/08/2018 GLUCOSA EN SUERO 90 mg/dl CREATININA EN SUERO 0.93 mg/dl COLESTEROL TOTAL 120 mg/dl COLESTEROL LDL 60 mg/dl COLESTEROL HDL 30.1 mg/dl TRIGLICERIDOS 148 mg/dl VLDL COLESTEROL 29 mg/dl TGP-ALT 19 UI/L TGO-AST 16 UI/L Hepatitis B, CORE TOTALES 0.70 WBC - LEUCOCITOS 9.13 x10<sup>3</sup>/μL %LINFOCITOS 24.50 % %NEUTROFILOS 57.60 % %EOSINOFILOS 2.8% RBC - GLOBULOS ROJOS 5.25 x10<sup>6</sup>/μL HEMATOCRITO 44% HEMOGLOBINA 14.5g/dl RECUENTO DE PLAQUETAS 260.00 x10<sup>3</sup>/μL SEROLOGIA (VDRL) NO REACTIVO Hepatitis B, ANTICUERPOS S NEGATIVO HEPATITIS C [ANTI-HVC] CUALITATIVO NEGATIVO HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE NEGATIVO LINFOCITOS CD4+ %: 14.62 % LINFOCITOS T CD4+: 273 Celulas/ul LINFOCITOS TOTALES 2004 Celulas/ul CV: 173033 Copias/ml LOGARITMO: 5.24 Log/ml</p> <p>* 08/11/2018: CV 471 COPIAS LOG 2.67.</p>					
GENOTIPO					
* 07/05/2018: 103K/N, 184MV, 219E/K, 90I/V					
Se Realizó Citología Anal No se realizó					
Observaciones Cito Anal No registra observaciones					
<u>REVISION POR SISTEMA</u>					
FIEBRE :	NO	ALTERACIONES DE LA PIEL :	NO	ODINOFAGIA Y DISFAGIA :	NO
SUDORACION NOCTURNA :	NO	ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA :	NO	SINTOMAS RESPIRATORIOS :	NO
ALTERACIONES VISUALES :	NO	CEFALEA :	NO	SINTOMAS GASTROINTESTINALES :	NO
PERDIDA DE PESO :	NO	TOS :	NO	ESCALOFRIOS :	NO
Tamizaje clínico para tuberculosis (TB) activa en la última consulta			Se realizó tamizaje clínico para TB en la última consulta y fue negativo (ausencia de los 4 síntomas).		
Recibió tratamiento para tuberculosis latente			No recibió porque fue descartada la infección latente		
Sintomático Respiratorio			No		
Observaciones			No registra observaciones en la revisión por sistema		
<u>ANTECEDENTES PERSONALES</u>					
Fecha de la prueba presuntiva (Elisa) para infección por VIH			2016 - Julio - 2		
Fecha de diagnóstico de infección por VIH (prueba confirmatoria)			2016 - Julio - 7		
Resultado prueba confirmatoria			Positivo para VIH		
Antecedente Quirúrgicos y Transfusionales			NIEGA <<ARIZA ARAUJO LUZ PAOLA * 2019-11-5>> NIEGA <<PINILLA NAVARRO CESAR EDUARDO * 2020-2-8>>		
			No reporta nuevos antecedentes		
Antecedente Traumáticos					

1082960717 07/03/2020	Apellidos PINTO CRISTOFER 10:41 AM	Nombres MICHAEL Hora Egreso 11:01 AM	QUIMIO SALUD LTDA - INFECTOLOGIA
No registra observaciones para los hábitos del paciente			
<b>EXAMEN FISICO</b>			
Signos Vitales	F.C. 75 por min	F.R. 19 por min	
Peso	60 Kg	Talla 182 cm	T.A. 130/80
I.M.C. 18.11 - Valor normal, peso en relación normal con la altura.			
Tasa de Filtracion Glomerular	CDK - EPI 118	Cockcroft - Gault	110
R.C.V	No calculado		
Estado General	PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS AL CONSULTORIO MEDICO.		
Cabeza	NORMOCÉFALO, NO SE OBSERVAN LESIONES EN CUERO CABELLUDO.		
Ojos	CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ		
Nariz	NARINAS PERMEABLES,		
Boca	MUCOSA HÚMEDA, SIN LESIONES APARENTES, DENTADURA EN BUEN ESTADO.		
Cuello	SIMÉTRICO, SIN ADENOMEGLIAS, SIN LIMITACIONES AL MOVIMIENTO.		
Torax	SIMÉTRICO EXPANSIBLE		
Pulmones	VENTILADOS, MURMILLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS.		
Corazon	RUIDOS CARDIACOS CLAROS, RÍTMICOS NO SOPLOS.		
Abdomen	BLANDO DEPRESSIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO MASAS NI MEGALIAS PERISTALSIS PRESENTE PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA		
Genito Urinario	NO SE EXAMINAN.		
Extremidades	SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, NI LIMITACIÓN AL MOVIMIENTO.		
Piel	SIN LESIONES APARENTES.		
SNC	LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGION CERVICAL POSTERIOR NO SIGNOS MENINGIOS.		
Observaciones	No registra observaciones		
<b>IMPRESION DIAGNOSTICA</b>			
ESTADIO ACTUAL	3		
Diagnóstico	B24X - ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION		
Dx Relacionado	No registra		
Dx Relacionado	No registra		
Dx Relacionado	No registra		

Historia No CC 1082960717

Apellidos PINTO CRISTHOFER

Nombres MICHAEL

QUIMIO SALUD LTDA - INFECTOLOGIA

Fecha / Hora 07/03/2020 10:41 AM

Hora Egreso 11:01 AM

Septicemia por Salmonella recurrente

Infección diseminada o extrapulmonar por Mycobacterium avium, kansasii u otras especies de micobacterias

Criptococosis extrapulmonar

Sarcoma de Kaposi

Síndrome de desgaste asociado al VIH

Leucoencefalopatía multifocal progresiva o encefalopatía por VIH

Toxoplasmosis cerebral? (solo en personas mayores de 1 mes de edad)

Demencia asociada al VIH? (solo para personas con diagnóstico de VIH antes de 2017)

Neumonía Intersticial Linfoides? (solo para personas con diagnóstico de VIH antes de 2017)

OTRAS COMORBILIDADES

Anemia NO

Dislipidemia NO

Lipodistrofia O Lipodistrofia NO

Enfermedad Coronaria NO

Neuropatía Periférica NO

Cirrosis Hepática NO

Enfermedad Renal Crónica NO

Otra Neoplasia No Relacionada Con Sida

Co Infección Con Hepatitis B crónica

Co Infección Con Hepatitis C crónica

Infecciones De Transmisión Sexual Diferentes a Sífilis y Hepatitis B En Los Últimos 12 Meses

Discapacidad Funcional como complicación del VIH NO

Observaciones No registra observaciones

TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO

Personas con Tuberculosis NO

Tipo de tuberculosis activa que presenta o presentó la persona con coinfección TB/VIH en los últimos 12 meses No presenta o presentó TB activa en los últimos 12 meses

Condición de egreso del tratamiento antituberculoso No presenta o presentó TB activa en los últimos 12 meses

Fecha Diagnóstico

No aplica

Quien le suministro tratamiento

No aplica

Fecha Control con neumología

No aplica

Es multidrogoresistente

No Aplica

Donde y quien le inicio tratamiento

No aplica

Quien y donde se le realiza control y seguimiento a la TBC

No aplica

Recibe Tratamiento Antituberculoso

No presenta o presentó TB activa en los últimos 12 meses

Fecha Inicio del tratamiento antituberculoso actual

No presenta o presentó TB activa en los últimos 12 meses

Fecha en que terminó el tratamiento antituberculoso en los últimos 12 meses

No presenta o presentó TB activa en los últimos 12 meses

Tipo No aplica

Medicamentos POS que Actualmente Recibe

No presenta o presentó TB activa en los últimos 12 meses

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN  
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVILLa salud  
es de todos

MinSalud

**CONFIDENCIAL**  
 Los datos que el DANE solicita en este formulario son expresamente confidenciales.  
 Están protegidos bajo reserva estadística por la ley 79 de 1993, Artículo 5º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO  
DE DEFUNCIÓN

72217694 - 0

(Consulte instrucciones al respaldo)

**LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**  
 Departamento: Magdalena

Municipio:

Santa Marta**ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN** Cabeecera municipal Centro poblado: Rural disperso

Inspección, corregimiento o caserío

**TIPO DE DEFUNCIÓN** Fetal No fetal**FECHA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN**20 Año04 Mes01 Día**HORA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN**16 Hora55 Minutos Sin establecer**SEXO DEL FALLECIDO** Masculino Femenino Indeterminado**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**

Primer apellido

Pinto  
Michael

Primer nombre

Segundo apellido

Cristhoffer

Segundo nombre

**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO** Registro civil  Tarjeta de identidad  Cédula de ciudadanía  Sin información Cédula de extranjería  Pasaporte  Otro: ¿Cuál?**NÚMERO DE DOCUMENTO DE  
IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO  
(TAL COMO FIGURA EN EL  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**1082960719**PROBABLE MANERA DE MUERTE** Natural  Violento En estudio**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO** 1. Indígena 2. Gitano(a) o Rom

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina 4. Palenquero(a) de San Basilio 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a)  
o afrodescendiente 6. Ningún  
grupo  
étnico

## DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

Primer apellido

Caderque

Segundo apellido

Lozano

Primer nombre

Maria

Segundo nombre

Francisco**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** Cédula de ciudadanía Cédula de extranjería Pasaporte**NÚMERO DE DOCUMENTO DE  
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO  
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE  
IDENTIDAD)**1083011632**PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA  
LA DEFUNCIÓN** Médico Auxiliar de

enfermería

 Enfermero(a) Promotor(a)

de salud

**REGISTRO  
PROFESIONAL**108301632**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO**Departamento: MagdalenaMunicipio: Santa Marta2020 Año 04 Mes 07 Día**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**J. A. Caderque

ESE Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Nombre del paciente		Identificación	
PINTO CRISTHOFFER WILMA JOSE		CC 1082903162	
Sexo	Edad	Fecha nacimiento	Teléfono
M	30 años	1989-09-20	3126707116-3192205521
Lugar residencia	Zona residencia	Tipo de Usuario	Entidad / Contrato
(47 001)	Urbana	Regimen Subsidiado - total	MUTUAL SER / 2018

Fecha de la consulta o proceso: 2020-02-29 15:29:30

CUPS

CUPS:

Descripción:

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA  
GENERAL

Código CUPS : 890335

Observaciones:

Resolución 1137 de 2017

Notas de Evolucion

Notas de Evolucion:

PACIENTE EN SU 3 DIA DE SU POP DE 1) TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA + LAVADO PERITONEAL POR HERIDA DE ARMA CORTOPUNZANTE EN HEMITÓRAX DERECHO , PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , EUPNEICO , HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL Y O2 AMBIENTE , AFEBRIL, NORMOCEFALO, TÓRAX, SE AUSCULTA BUENA VENTILACIÓN EN AMBOS HEMITÓRAX, SE REALIZA RX DE TÓRAX QUE MUESTRA BUENA EXPANSIÓN PULMONAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. ANALISIS: PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE , PLAN ALTA MEDICA CON TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO Y CITA CONTROL EN 15 DÍAS MÁS INCAPACIDAD MÉDICA POR 15 DÍAS

Análisis

Diagnóstico CIE-10:

Código : S270

Descripción :

NEUMOTORAX TRAUMATICO

Historia No CC 1082960717 Apellidos PINTO CRISTHOFER Nombres MICHAEL  
 Fecha / Hora 07/03/2020 10:41 AM Hora Egreso 11:01 AM QUIMIO SALUD LTDA - INFECTOLOGÍA  
 Dx Relacionado No registra Observaciones No registra observaciones

TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL INICIAL

Alguna Vez Recibio TAR	SI	Fecha Inicio TAR	15-07-2016
¿Se realizó carga viral al momento del inicio de la TAR?		Si se realizó. Resultado: Desconocido.	
Motivo Inicio del TAR		Por infección grave o avanzada del VIH (patología que define SIDA).	
¿Se realizó conteo de linfocitos T CD4 al momento inicio de la TAR?		Si se realizó. Resultado: 178	
Tenia coinfeción con el virus de la hepatitis B (VHB) al iniciar la TAR		No tenía coinfeción con VHB	
Tenia coinfeción con el virus de la hepatitis C (VHC) al iniciar la TAR		No tenía coinfeción con VHC	
Tenia coinfeción con tuberculosis activa al iniciar TAR		No tenía coinfeción con tuberculosis.	
Ha tenido cambios en el esquema inicial de TAR		Si	
Fecha del primer cambio de cualquier medicamento del esquema inicial de TAR		18-07-2018	
Causa del cambio de medicamento con el que inició la TAR		Intolerancia o efectos secundarios	
¿Fallas desde el inicio de la TAR hasta el reporte actual?		No ha tenido	
Número de fallas desde el inicio de la TAR		0	

TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL ACTUAL

Recibe TAR actualmente	SI	deseo ordinaria TAR	Inicio TAR Actual	2016-09-11
Observaciones	No registra observaciones para el tratamiento antirretroviral actual			

ANALISIS

B24X, FALLA VIROLOGICA CLÍNICA E INMUNOLÓGICA POR BAJA ADHERENCIA A TERAPIA ANTIRETROVIRAL, HISTORIA DE ESOFGATIS GRADO B, EN ENERO 2020, MENINGITIS DE CARACTERÍSTICAS VIRALES EN FEBRERO 2020 NEUROTOXICIDAD POR LEVETIRACETAM ADHERENCIA A TERAPIA ANTIRETROVIRAL > 95% ENERO 2020

PLAN

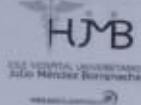
- CONTINUA TARV SIN CAMBIOS
  - TENOFOVIR EMTRICITABINA TAB 300/200 MG TOMAR 1 TABLETA VO DIA #30
  - LOPINAVIR/RITNOAVIR TAB 200/50 MG TOMAR 4 TABLETAS VO DIA #120
- CONTINUAR PROFILAXIS INFECCIONES OPORTUNISTAS
  - TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL TAB 160/800 MG #30 1 TABLETA VIA ORAL 3 VECES POR SEMANAS, LUNES - MIERCOLES - VIERNES.
- SEGUIMIENTO POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO B24X.
- PROGRAMA DE ADHERENCIA A LA TARV.
- ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN PROTOCOLO.
- RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.
- PARACLÍNICOS DE SEGUIMIENTO EN ABRIL 2020
- EN CASO DE RECAÍDA POR SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS SE DEBE REALIZAR NUEVO INGRESO HOSPITALARIO PARA DESCARTAR LA POSIBILIDAD DE UNA TUBERCULOSIS MENINGEA O CRIPTOCOCOSIS MENINGEA NO EVIDENCIADA EN ESTUDIOS DE HOSPITALIZACIÓN PREVIA.

470443/2014

KATIME ZURIGA ABRAHAM ENRIQUE

Registro Medico

INFECTOLOGO



Nombre: ESE Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche NIT  
8917801852  
Código Dirección Cra 14 No. 23-42 Santa Marta- Magdalena  
Teléfono: (5) 4346262 Departamento: 47 Municipio: 001

Nombre del paciente		Identificación	
PINTO CRISTHOFFER WILMA JOSE		CC 1082903162	
Sexo	Edad	Fecha nacimiento	Teléfono
M	30 años	1989-09-20	3126707116-3192205521
Lugar residencia	Zona residencia	Tipo de Usuario	Entidad / Contrato
(47 001)	Urbana	Regimen Subsidiado - total	MUTUAL SER / 2018

53832 244912// 53832

Fecha de la consulta o proceso: 2020-02-29 17:22

1. [J01DB01] CEFALEXINA 500 mg CÁPSULA O TABLETA Cantidad solicitada 21 ( veintiuno )

Pautas o indicaciones: 1 TAB DE 500MG CADA 8HORAS

Duración del tratamiento: 7

Especialista que formula: Juan Pertuz

Cod: [IDRC 758438] 2020-02-29 15:51:54

Ubicación del usuario en el momento de la atención Cama: 413C

*Juan*  
Juan Pertuz  
Especialista  
CAMA 413C  
02-29-2020  
IDRC 758438  
CEFALEXINA 500 MG  
TAB 500 MG X 21  
CADA 8 HORAS  
DURACION 7 DIA  
FARMACIA  
SERVICIO DE URGENCIAS  
URGEX-LA

Nombre: Juan Bautista Pertuz Yance  
Documento de identidad: 0 13801316

Cargo: Cirujano General

VIGILIADO Supersalud   
Línea de Atención al Usuario: 6509879 - Bogotá, D.C.  
Línea Gratuita Nacional: 150000017282

<https://GaleNUx.com> Imprimió: [ 27065 ] 2020-03-11 12:45:48 ip:

# ESE Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Nombre del paciente		Identificación	
PINTO CRISTHOFFER WILMA JOSE		CC 1082903162	
Sexo	Edad	Fecha nacimiento	Teléfono
M	30 años	1989-09-20	3126707116-3192205521
Lugar residencia	Zona residencia	Tipo de Usuario	Entidad / Contrato
(47 001)	Urbana	Regimen Subsidiado - total	MUTUAL SER / 2018

Fecha de la consulta o proceso: 2020-02-29 15:54:14

## Incapacidades

Incapacidad por: Enfermedad General (EF)	Fecha Inicio de Incapacidad: 2020-02-25	Fecha Finalidad de Incapacidad: 2020-03-11
---	--	---

## Análisis

Diagnóstico CIE-10:  HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	Código : S212  Descripción :
---	------------------------------------

Nombre: Juan Bautista Pertuz Yance  
Documento de identidad: 0 13801316

Cargo: Cirujano General



https://GaleNUx.com Imprimió: [ 27065 ] 2020-03-11 12:41:30 ip:

## ESE Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Nombre del paciente		Identificación	
PINTO CRISTHOFFER WILMA JOSE		CC 1082903162	
Sexo	Edad	Fecha nacimiento	Teléfono
M	30 años	1989-09-20	3126707116-3192205521
Lugar residencia	Zona residencia	Tipo de Usuario	Entidad / Contrato
(47 001)	Urbana	Regimen Subsidiado - total	MUTUAL SER / 2018

Fecha de la consulta o proceso: 2020-02-29 15:50:15

## Epicrisis

Condiciones del paciente a la salida:	Pronóstico de alta:	Estado de Egreso del paciente:
Buenas	Bueno	Vivo

Diagnóstico de Egreso CIE-10:

Código : S212

Descripción :

HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX

## Enfermedad Actual (Resumen):

PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE QUIROFANOS EN SU POP DE 1) TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA + LAVADO PERITONEAL PACIENTE QUIEN INICIALMENTE INGRESO A LA INSTITUCIÓN POR CUADRO CLÍNICO DE MÚLTIPLES HERIDA CON ARMA CORTO PUNZANTE EN REGIÓN DE TÓRAX POSTERIOR OCASIONADO, DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, PACIENTE FUE VALORADO POR CIRUJANO QUIEN DECIDE LLEVAR A CIRUGÍA, ACTUALMENTE EN SU 3 DÍA DE POSTOPERATORIO DE TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA + LAVADO PERITONEAL , SIN PRESENCIA DE COMPLICACIONES ASOCIADAS, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, CON BUEN PATRÓN DEL SUEÑO. PLAN: 1. ALTA MEDICA CON TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO. 2. CITA CONTROL EN 15 DÍAS MÁS INCAPACIDAD MÉDICA POR 15 DÍAS

## Resumen del Examen Físico:

SIGNOS VITALES: FC: 72LPM, P/A: 120/80MMHG, FR: 17RPM, AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL , EUPNEICO , HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VÍA ORAL Y O2 AMBIENTE , NORMOCEFALO, TÓRAX, SE AUSCULTA BUENA VENTILACIÓN EN AMBOS HEMITÓRAX, ABDOMEN: BALANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PERISTALISIS (+) , GU: NO EXPLORADO, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, SE PALPAN PULSOS DISTALES. SE REALIZA RX DE TÓRAX QUE MUESTRA BUENA EXPANSIÓN PULMONAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO

Punto de Entrada  
Alta y Baja  
URGENCIAS

Punto de Entrada  
Alta y Baja  
URGENCIAS

A. IDENTIFICACIÓN

1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>do</sup> Apellido (o de casada)	Nombres	INFORME QUIRÚRGICO
Dpto.			Nº HISTORIA CLÍNICA
EDAD	SEXO		1042903102
Años Meses Días	H M	Servicio	
		Cirujano	Ter. Ayudante
		2o. Ayudante	3er. Ayudante
		Anestesiólogo	Otro:
		DR. PDM	

B. DIAGNÓSTICO

Pre-Operatorio

HACP: En falso pedrero.

Post-Operatorio

Tubo fonda (sin uso)  
Llevado por el Dr. (-).

C. INTERVENCIÓN PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FÉCHA	Hora que comenzó	Hora que Finalizó	Intervención Practicada			
25/02/2010	10am	11am	Toma convulsiva deseo. Toma peritoneal (-). bowel + sección.			
Day	Month	Year	Hour	Min.	Hour	Min.

Tipo de Anestesia:

D. DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

Hallazgo: Neumotórax deseo. Flecos 2mo espacio deseo.

Diagnóstico - Toma convulsiva por todo óptimo.  
Neumotórax.

LAVADO peritoneal. Noce felucca  
Salmo. Negativo (-).

2 PAUT/JM  
ex catena



Hospital Universitario  
Fernando Troconis

NOMBRE: PINTO CRISTHOFER WILMA JOSE

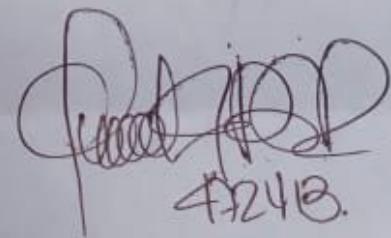
FECHA: 29/02/2020

IDENTIFICACIÓN: 1082903162

EPS: MUTUAL SER

SS/ CITA CONTROL CON CX GENERAL EN 15 DIAS

pos curva 65<sup>la</sup>

  
42418.