

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 74945 Fecha de Impresión: jueves, 29 de noviembre de 2018 10:07 a. m. Página 1/18
 Identificación: 79205698 Nombres: RODOLFO Apellidos: CORTES CONTRERAS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 19/11/2018 10:43:24 p. m. Fecha Egreso: 29/11/2018 10:06:36 a. m.
 Servicio Ingreso: URGENCIAS KTA Servicio Egreso: HOSPITALIZACION 4 PISO
 Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Tipo Documento: CC Numero: 79205698
 Apellidos: CORTES CONTRERAS Edad: 51 Años 08 Meses 01 Dias (18/03/1967)
 Nombres: RODOLFO Sexo: MASCULINO
 Dirección: SOACHA CALLE 15 1-18 - BOGOTA D.C - BOGOTA D.C Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
 Teléfono: - 3157939385 Tipo Afiliado: COTIZANTE
 Entidad Responsable: EPS FAMILIAR LTDA Estado Civil: SOLTERO
 Profesión: ASESOR COMERCIAL Grupo Etnico:
 Fecha Nacimiento: 18/03/1967 12:00:00 a. m. Seguridad Social: EPS FAMILIAR LTDA

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Código CIE 10: K810

Diagnóstico: COLECISTITIS AGUDA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

29/11/2018 10:07:00 a. m.
 IDX
 - DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
 - COLECISTITIS ALTISSICA
 - POP DE COLELAP 27/11/2018
 - BPOC DE COLELAP 27/11/2018
 - NEFROLITIAS BILATERAL NO OBSTRUCTIVA
 - ANTECEDENTE LAPAROTOMIA MEDIANA POR HACP
 - HTA POR HC

SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR MODULADO, NO VOMITO NO FIEBRE

OBJETIVO

TA 122/88 FC 74 FR 18 ST 90%
 BUENAS CONDICIONES GENERALES
 MUCOSA ORAL HUMEDA
 TORAX NO AGREGADOS RESPIRATORIOS
 ABDOMEN BLANDO DOLOR A LA PALPACION DE SITIO QUIRURGICO NO HAY SIGNOS DE INFECCION NO COLECCIONES EN BUEN ESTADO SIN SANGRADO ACTIVO RSIS PRESENTES

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTIGUOS, CON ADECUADA EVOLUCION POR TOLERANCIA A LA ALIMENTACION, SIN SIGNOS DE DOLOR MODULADO, SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO ANTIBIOTICO AMBULATORIO Y CITA DE CONTROL CON CIRUGIA GENERAL, INCAPACIDAD POR 15 DIAS EXTRAHOSPITALARIA, ANALGESIA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ORL: AN
 EGRESO: AN

Profesional: JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS

MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: dolor abdominal

Profesional: JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1070961053

Ingreso: 74945

Identificación: 79205698

Fecha de Impresión: jueves, 29 de noviembre de 2018 10:07 a. m. Página 2/18

Enfermedad Actual: paciente masculino de 51 años de edad quien ingresa por causa clínica de 4/2 día de evolución consistente en dolor abdominal tipo punzada el cual se localiza a la altura de HT, sin irradiación asociado a varios episodios eméticos el día de hoy en dos episodios de contenido bilioso asociado a varios episodios diarreicos de 1 día de evolución el día de hoy paciente refiere en número de dos mult. vista no sangüinolenta refiere pico térmico de 37.7 °C razón por la cual consulta

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
 Quirúrgicos: -- No Refiere --
 Transfusionales: -- No Refiere --
 Inmunológicos: -- No Refiere --
 Alergicos: -- No Refiere --
 Traumáticos: -- No Refiere --
 Psicológicos: -- No Refiere --
 Farmacológicos: -- No Refiere --
 Familiares: -- No Refiere --
 Toxicos: -- No Refiere --
 Otros: -- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEGATIVA

OBJETIVO-EXAMEN FISICO

TA: 121/89 mmHg TAM: 99.67 mmHg FC: 78 bpm FR: 19 rpm T: 36 °C S.O2: 98% PESO: 75 KG TALLA: 162 CM

IMC: 28.58 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

Gentilourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

19/11/2018 11:34:31 p. m.

PACIENTE MASCULINO EN LA SEXTA DÉCADA DE LA VIDA, CON DX DE HTA, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A 2 EPISODIOS EMÉTICOS EL DÍA DE HOY E HIPERTENSIONES, A EXAMEN FÍSICO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIFÍCIL VALORACIÓN DE ABDOMEN POR DOLOR, SIGNOS DE PERITONEAL DUDOSOS, NEGATIVA MURPHY DUDOSO, FALSO PERCUSIÓN DERECHA POSITIVA, CONSIDERO APOCETE CUSA CON DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, PROBABLE LITIASIS BILAR VS ENALVS PATOLOGÍA APENDICULAR, INGRESO PARA HORA RACIONAL Y PROTECCIÓN GÁSTRICA, TOMA DE PARACETAMOL, SE REVALORARÁ CON RESULTADO PARA DEFINIR CONDUCTA

PLAN
 URGENCIAS

Profesional: JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1070961053

Ingreso: 74945 Fecha de Impresión: Jueves, 29 de noviembre de 2018 10:07 a. m. Página 3/18
Identificación: 792056598 Nombres: RODOLFO Apellidos: CORTES CONTRERAS

Profesional: LENNIS ALEXIS OBANDO GARCIA

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. URGENCIAS KIA

● 2011/2018 1:35:45 a. m.

NADA VIA ORAL
SSN 1500 BOLO CONINULAR A 100CC/H
RANTIDINA IV AHORA
SS CH AZOADOS UROANALISIS BILIRUBINAS TRANSAMINASAS AMILASA
CSV AC

GRACIAS

PAICNETE MASCULINO EN LA SEXTA DECADE DE LA VIDA, CON DX DE HTA, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A 2 EPISODIOS EMETICOS EL DIA DE HOY, E HIPERTERMIAS AL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIFICIL VALORACION DE ABDOMEN POR DOLOR, SIGNOS DE IRTACION PERITONEAL DIFUSA, NEGATIVA, MURPHY DIFUSA, PUÑOPECUSION DERECHA POSITIVA, CONSIDERO APCETE CUSA CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PROBABLE LITIASIS BILIAR VS ENAL VS PATOLOGIA APENDICULAR, INGRESO PARA HIRATACION Y PROTECCION GASTICA, TOMA DE PARACETOLIS, SE REVALORARA CON RESULTADO PARA DEFINIR CONDUCTA

PLAN

URGENCIAS
NADA VIA ORAL
SSN 1500 BOLO CONINULAR A 100CC/H
RANTIDINA IV AHORA
SS CH AZOADOS UROANALISIS BILIRUBINAS TRANSAMINASAS AMILASA
CSV AC

GRACIAS

SE ABRE FOLIO PARA REVALORACION DE URGENCIAS

PAICNETE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL

1.1 LITIASIS BILIAR VS PATOLOGIA APENDICULAR
EN EL MOMENTO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, CON DIFICIL EXPLORACION POR DOLOR EN HEM/ABDOMEN DERECHO, SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, SIN HIPERTERMIAS DOCUMENTADAS

SIGNOS VITALES: FC: LPM, FR: RPM, TEMP: °C, SAT: FIO2 AL 21% TA: MMHG

PARACETOLIS: HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA NO ANEMIA NI PLAQUETOPENIA
AMILASA NORMAL
AZOADOS NORMALES
HIPERBILIRUBINEMIA LIGERA A EXPENSAS DE LA DIRECTA
TRANSAMINASAS NORMALES
GLUCOSA NORMAL

PAICNETE MASCULINO EN LA SEXTA DECADE DE LA VIDA CON DOLOR ABDOMINAL DE 2 DIAS DE EVOLUCION INGRESA POR CUADRO ASOCIADO A EMESIS E HIPERTERMIAS O CUANTIFICADAS, AL INGRESO AL GIRO DE DIFICIL VALORACION ABDOMINAL POR DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, EN EL MOMENTO CON DOLOR PERSISTENTE SIN MEJORIA, COMPARACIONES HEMOGRAMA CON LEUCITOSIS DE 21.000 A EXPENSAS DE NEUTROFILIA UROANALISIS CON CETONURIA Y PROTEINURIA, CON LIGERA HIPERBILIRUBINEMIA, AMILASA NEGATIVA, GLUCOSA AZOADOS Y TRANSAMINASAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CONSIDERO APCETE CURSA CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO PROBABLE PATOLOGIA APENDICULAR VS BILIAR, CONSIDERO HOSPITALIZAR EN OBSERVACION DE URGENCIAS PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SOLICITO ECOGRAFIAS DE ABDOMEN COMPLETO Y HEMOGRAMA CONTROL ALAS 05+30AM, CONTINUA MANEJO MEDICO, SE ORDENA BOLO DE CRISTALOIDES, SE LE EXPLICA ACIENTE PARA SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CODNCTA

Profesional: LENNIS ALEXIS OBANDO GARCIA

MEDICINA GENERAL

● 2011/2018 2:15:43 a. m. PAICNETE MASCULINO EN LA SEXTA DECADE DE LA VIDA, CON DX DE HTA, QUIEN INGRESA POR

Profesional: JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1070961053

Impreso el 29/11/2018 a las 10:07:39 Por el Usuario D24 - JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS - KIA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - © MEDIFAC IPS S.A.S. NIT. 900529056-9

Ingreso: 74945 Fecha de Impresión: Jueves, 29 de noviembre de 2018 10:07 a. m. Página 4/18
Identificación: 792056598 Nombres: RODOLFO Apellidos: CORTES CONTRERAS

CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A 2 EPISODIOS EMETICOS EL DIA DE HOY, E HIPERTERMIAS AL EXAMEN FISICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DIFICIL VALORACION DE ABDOMEN POR DOLOR, SIGNOS DE IRTACION PERITONEAL DIFUSA, NEGATIVA, MURPHY DIFUSA, PUÑOPECUSION DERECHA POSITIVA, CONSIDERO APCETE CUSA CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PROBABLE LITIASIS BILIAR VS ENAL VS PATOLOGIA APENDICULAR, INGRESO PARA HIRATACION Y PROTECCION GASTICA, TOMA DE PARACETOLIS, SE REVALORARA CON RESULTADO PARA DEFINIR CONDUCTA

PLAN

URGENCIAS
NADA VIA ORAL
SSN 1500 BOLO CONINULAR A 100CC/H
RANTIDINA IV AHORA
SS CH AZOADOS UROANALISIS BILIRUBINAS TRANSAMINASAS AMILASA
CSV AC

GRACIAS

SE ABRE FOLIO PARA REVALORACION DE URGENCIAS

PAICNETE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL

1.1 LITIASIS BILIAR VS PATOLOGIA APENDICULAR
EN EL MOMENTO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, CON DIFICIL EXPLORACION POR DOLOR EN HEM/ABDOMEN DERECHO, SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, SIN HIPERTERMIAS DOCUMENTADAS

SIGNOS VITALES: FC: LPM, FR: RPM, TEMP: °C, SAT: FIO2 AL 21% TA: MMHG

PARACETOLIS: HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA NO ANEMIA NI PLAQUETOPENIA
AMILASA NORMAL
AZOADOS NORMALES
HIPERBILIRUBINEMIA LIGERA A EXPENSAS DE LA DIRECTA
TRANSAMINASAS NORMALES
GLUCOSA NORMAL

PAICNETE MASCULINO EN LA SEXTA DECADE DE LA VIDA CON DOLOR ABDOMINAL DE 2 DIAS DE EVOLUCION INGRESA POR CUADRO ASOCIADO A EMESIS E HIPERTERMIAS O CUANTIFICADAS, AL INGRESO AL GIRO DE DIFICIL VALORACION ABDOMINAL POR DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, EN EL MOMENTO CON DOLOR PERSISTENTE SIN MEJORIA, COMPARACIONES HEMOGRAMA CON LEUCITOSIS DE 21.000 A EXPENSAS DE NEUTROFILIA UROANALISIS CON CETONURIA Y PROTEINURIA, CON LIGERA HIPERBILIRUBINEMIA, AMILASA NEGATIVA, GLUCOSA AZOADOS Y TRANSAMINASAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CONSIDERO APCETE CURSA CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO PROBABLE PATOLOGIA APENDICULAR VS BILIAR, CONSIDERO HOSPITALIZAR EN OBSERVACION DE URGENCIAS PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SOLICITO ECOGRAFIAS DE ABDOMEN COMPLETO Y HEMOGRAMA CONTROL ALAS 05+30AM, CONTINUA MANEJO MEDICO, SE ORDENA BOLO DE CRISTALOIDES, SE LE EXPLICA ACIENTE PARA SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CODNCTA

Profesional: LENNIS ALEXIS OBANDO GARCIA

MEDICINA GENERAL

● 2011/2018 5:43:14 a. m.

CIRUGIA GENERAL

PACIENTE QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO DE INICIO EL DIA 17/11/18 ASOCIADO A DIARREA VOMITO Y CEFALEA, REFIERE EMANEJO EN UN NIVEL DONDE DAN EGRESO POSTERIOR A MEJORIA PARCIAL, POR PERSISTENCIA DE DOLOR CONSULTA A URGENCIAS

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS HTA CRONICA

QUIRURGICOS LAPAROTOMIA MEDIANA POR HAPC

FARMACOLOGICOS LOSARTAN TAB 50 MG VO CADA 12HRS

EXAMEN FISICO

ALGICO BUENAS CONDICIONES GENERALES

FC 90 FR 18T 36.6

MUOSA ORAL HUMEDA

Profesional: JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1070961053

Impreso el 29/11/2018 a las 10:07:39 Por el Usuario D24 - JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS - KIA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - © MEDIFAC IPS S.A.S. NIT. 900529056-9

Ingreso: 74945 Fecha de Impresión: jueves, 29 de noviembre de 2018 10:07 a. m. **Página 5/18**
Identificación: 79205698 Nombres: RODOLFO Apellidos: CORTES CONTRERAS

TORAX NO AGREGAMOS RESPIRATORIOS
ADDOMEN DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO SIGNOS DE MURPHY POSITIVO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

LABORATORIOS
BT 1.58 BI 1.03 BD 0.55 ALAT 27 ASAT 21.7 AMILASA 27
HEMOGRAMA LEUCOCITOS 21.97 N 87% HB 16 HTO 43% PCT 23.000

ANALISIS
PACIENTE CON COLELITISIS AGUDA TOKIO II QUE EN SE INDICA INICIO DE MANEJO ANTIBIOTICO Y ANALGESICO SE SOLICITA TOMA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL HEPATOBILIAR POSTERIOR ALLO SE DEFINIRA MANEJO QUIRURGICO

PLAN
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL
SS ECOGRAFIA HEPATOBILIAR
ANALGESICO
ANTIBIOTICO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: ANGEL ROJAS ESPINOSA

CIRUGIA GENERAL

Tipo Estancia: GENERAL

Se abre folio para modificar diagnostico en sistema

Profesional: MARIA SOL ACOSTA RUEDA

MEDICINA GENERAL

20/11/2018 10:19:28 a. m.

Medicina general
Evolucion observacion de urgencias

Paciente masculino de 51 años de edad con dx de:
Colecistitis aguda TOKIO II
Hipertension arterial

S/ paciente refiere sentirse bien, con adecuada modulación del dolor

TA 130/84 FC 102 FR 18 T 36.3 SATO2 90%
CC escleras anictericas, pupilas isocoricas, mucosa oral humeda
CP ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado sin agregados
ABD blando, doloroso a la palpacion de hipocondrio derecho Murphy positivo, sin signos de irritacion peritoneal, sin masas o visceromegalias
EXT eutroficas, simetricas, sin signos de lesion o edema, pulsos distales presentes, llenado capilar de dos seg
NEU sin deficit

Analisis

Paciente masculino de 51 años de edad con antecedente de hipertension arterial en manejo intrahospitalario por colecistitis aguda TOKIO II, en el momento, paciente en buenas condiciones generales, awtra, hidratado, afebril, hemodinamicamente estable, con signos de respuesta inflamatoria sistémica modulados, con abdomen blando, con signo de murphy positivo. En espera de realizacion de ecografía abdominal para definir requerimiento de conducta quirurgica. Continua antimotiliclopedia instaurada por servicio tratante ampicilina subaciam dia 1 y vigilancia en servicio de observacion de urgencias

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MARIA SOL ACOSTA RUEDA

MEDICINA GENERAL

20/11/2018 1:06:41 p. m.

CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DX:
1. COLELITIASIS COLELITISIS TOKIO II

S/ DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE
O/ BUENAS CONDICIONES FC:80XMIN FR:18XMIN
ABDOMEN DOLOR A LA PALPACION DE HCD, MURPHY POSITIVO, NO MASAS

ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN PLAN DE ECOGRAFIA PARA DEFINIR CONDUCTA, POR EL MOMENTO IGUAL MANEJO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HABIB JUSSEF MANTILLA GAVIRIA

CIRUGIA GENERAL

20/11/2018 5:51:29 p. m.

paciente con 51 años, con dx

Profesional: JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1070961053

Impreso el 29/11/2018 a las 10:07:39 Por el Usuario D24 - JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS - KTA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S.A.S. Nit: 900529056-9

Ingreso: 74945 Fecha de Impresión: jueves, 29 de noviembre de 2018 10:07 a. m. **Página 6/18**
Identificación: 79205698 Nombres: RODOLFO Apellidos: CORTES CONTRERAS

1.- torax abdominal
2.- coelitis
3.- nefrolitiasis renal derecha
paciente con dolor en region de lumbar, y en region de hcd, no fiebre, no emsi s, examen fisico, la 11/4/76 tamro fc 96, ta 36.2, sat 93, cabeza normal, torax buena expansion, ruidos cardiacos y respiratorio sinomeale s, abdomen blando, ruidos sinomeale s, no signo d eritacion peritoneal, extremidades sin alteraciones, neurologico sin deficit
ecografía abdomen, en torax, nefrolitiasis renal derecha
plan se inicia dieta liquida, el especialista da la orden, se mide via oral

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

20/11/2018 6:54:09 p. m.

CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DX:
1. NEFROLITIASIS DERECHA
2. COLELITIASIS COLELITISIS ???

S/ DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE Y LUMBAR DERECHO
O/ BUENAS CONDICIONES FC:80XMIN FR:18XMIN
ABDOMEN DOLOR A LA PALPACION DE HCD, NO MASAS, PUNO PERCUSION LUMBAR DERECHA POSITIVA

ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS CON CC SUGESTIVO DE COLELITISIS SIN EMBARGO, ECOGRAFIA ABDOMINAL NO CONTEMPLA DICHO DIAGNOSTICO, PERO EVIDENCIA NEFROLITIASIS Y PO CON HEMATURIA ESCASA, SE CONSIDERA CUADRO REQUIERE VALORACION POR UROLOGIA Y SE RECOMIENDA REALIZACION DE ECOGRAFIA ABDOMINAL POR UN SEGUNDO OBSERVADOR PARA DESCARTAR COLELITISIS, ADEMAS POR BILIRrubinas ELEVDAS Y LEUCOCITOSIS SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL, AHORA PARA ORIENTAR CONDUCTA POR NUESTRO SERVICIO SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HABIB JUSSEF MANTILLA GAVIRIA

CIRUGIA GENERAL

20/11/2018 7:22:48 p. m.

ANALISIS Solicitud de Referencia Urologia

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

2.2. HOSPITALIZACION 4 PISO

20/11/2018 12:55:11 a. m.

Paciente masculino de 51 años de edad con diagnósticos:

Dolor abdominal en estudio
Nefrolitiasis derecha por documentar
Colecistitis mas colecistitis ?
Hipertension arterial

Paciente masculino que consulta por cuadro de tres dias de dolor en hipocondrio derecho que se irradia a region lumbar asociado a diarrea, vomito y cefalea. Manejo inicial en primer nivel donde dan egreso posterior region del cuadro, sin embargo por persistencia del dolor decide consultar. Tiene antecedente de hipertension arterial. Paraclinicos de ingreso con leucocitosis importante mas neutrofilia, hiperbilirrubinemia mixta, transaminasas y amilasa normal, uranalisis con hematúria escasa, paraclinicos de control con descenso de leucocitosis y neutrofilia, bilirrubinas dentro de rango de normalidad. Ecografía hepatobiliar que no evidencia patología biliar. Valorado por el servicio de cirugía general quien considera cuadro clínico compatible con coelitis, sin embargo por ecografía normal, considera debe descartarse urolitiasis y solicita valoración por Urología. Ingresa a sala general a regular condiciones generales, con persistencia de dolor abdominal predominio en hipocondrio derecho, sin irritación peritoneal. Solicito urinar, paciente con función renal normal, en quien se sospecha urolitiasis. Continua manejo medico por especialidad, vigilancia clínica.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MARIA CAMILA CASTAÑEDA DELGADO

MEDICINA GENERAL

20/11/2018 11:57:38 a. m.

Paciente masculino de 51 años de edad con diagnósticos:

Dolor abdominal en estudio
Nefrolitiasis derecha por documentar
Colecistitis mas colecistitis ?
Hipertension arterial

Profesional: JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1070961053

Impreso el 29/11/2018 a las 10:07:39 Por el Usuario D24 - JULIANA GABRIELA CASTELLANOS SALAS - KTA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S.A.S. Nit: 900529056-9