

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 4

Fecha de Solicitud	REFERENCIA N°		
13 1 2019	HISTORIA CLINICA 1038437285		
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE	Fecha de Ingreso: Cama:		
Código Habilitación:252790005501	13/01/2019		
DATOS DEL PACIEN			
Nombre del Paciente: LEIDY DEL CARMEN ARCIA BALDOVINO	Sexo: Femenino		
Edad: Dias: 27 Meses: 1 Años:32 Dirección Residencia: V	EREDA LA PASTORA		
T.D. CC Nro. Identificacion: 1038437285 C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación	Zona: Urbano Rural X Teléfono: 3222929533  Municipio: FOMEQUE		
Seguridad Social en Salud: Contributivo X E.P.S.: NUEVA EPS Evento Subsidiado A.R.S. Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico Categor	A. Indigena B. Indigente C. Menor sin Protección		
EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accider	nte de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)		
Persona responsable del paciente:	Parentesco		
Dirección:	Teléfono		
RESUMEN DE HISTORIA	CLINICA		
Motivo de Consulta:  DOLOR EN LA ESPALDA QUE SE ME VIENE PRARA DELANTE  Enfermedad Actual:  FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE INFECCION DE VIAS CLINICO DE 1 DIA DE EVOLCUION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR IZQUIERI MANEJADO CON ACETAMINOFEN Y BROMURO DE HIOSCINA CON MEJORIA PAI SINTOMATOLOGIA IRRITATORIA URINARIA.	DO QUE SE IRRADIA A HIPOGASTRIO, ASOCIADO A FIEBRE,		
Antecedentes Personales:			

# <u> Aı</u>

HOSPITALARIOS

MAYO Y JUNIO DE 2018 POR INFECCCION DE VIAS URINARIAS

QUIRURGICOS

CESAREA.

MEDICOS

**NIEGA** 

**TOXICOLOGICOS** 

**NIEGA** 

**FARMACOLOGICOS** 

**NIEGA** 

TRAUMATICOS

**NIEGA** 

OCUPACIONAL

OPERADORA DE GRANJA

**FAMILIARES** 

MADRE HTA

<u>Examen Físico:</u>

TA: 115/76 mmHg

TALLA: 156 cm TEMP: 38.5 °C

GLAS: 15 puntos

IMC: 28.39 Kg/m2

SAT: 95 %

FC: 127 x min

SUP: 1.73 m2

TAM: 89 mmHg

PESO: 69.1 Kg

FR: 14 x min

VIVIANA PAOLA CANTERO MUNOZ

Cedula de Ciudadania: 1102853627 **Medico General** 

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Page 2 o			
Fecha de Solicitud	DECEDENCIA NO		
13 1 2019	REFERENCIA Nº HISTORIA CLINICA 1038437285		
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE			
Código Habilitación:252790005501	Fecha de Ingreso: Cama: 13/01/2019		
DATOS DEL PACIEN			
Nombre del Paciente: LEIDY DEL CARMEN ARCIA BALDOVINO	Sexo: Femenino		
Edad: Dias: 27 Meses: 1 Años:32 Dirección Residencia: VI			
	11237277761017		
ESTADO GENERAL: O CABEZA / CUELLO : NORMOCEFALO, NO DOLOR A LA DIGIT IMPLANTADO	O PRESION DE CUERO CABELLUDO NORMO		
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ MOVIMIENTO ( PABELLO AURICULAR NORMOIMPLANTADO PERMEABLE.OTO INTEGRAS			
NARIZ CENTRAL SIMETRICA FOSAS NASALES PERMEABLE. SIN DO LABIOS SIMETRICOS, MUCOSAS ORAL, HUMEDA HIDRATADA FARII	NGE SIN SIGNOS DE INFLAMACIÓN.		
CUELLO SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, GLANDULA TIROIDES NO	VISIBLE NO PALPABLE.		
CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO EUPNEICO SIN USC MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS.RUIDOS C PERIFERICOS PRESENTES SINCRONICOS CON LATIDOS CARDIACO	CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULSOS		
ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE PERISTALSIS NORMO Y FOSA ILICA IZQUIERDA, E HIPOGASTRIO,CON PUÑOPERCUSI IRRITACION PERITONEAL SIN ORGANOMEGALIAS. NO MASAS.	DACTIVA DOLOROS A LA PALPACION EN FLANCO ON IPSILATERAL POSITIVAS, SIN SIGNOS DE		
GENITOURINARIO : NO EXPLORADOS EXTREMIDADES : EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS SIN E	DEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES		
NEUROLOGICOS: NEUROLOGICO: CONCIENTE ORIENTADO LENGUAJE FLUIDO MARO 5/5 RREFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES NERVIOS CRANEALES INDEMNES. SIN RIGIDEZ DE CUELLO SIGNOS PIEL: SIN LESIONES SINTOMATICO RESPIRATORIO > 15 DIAS(SI o No): NO SINTOMATICO DE PIEL(SI o No): O ABUSO SEXUAL(SI o No): O PRESENTA SIGNOS DE MALTRATO(SI o No): O			
DIAGNOSTICOS	Código Diagnóstico		
Dx Principal: INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3:	<del>_</del>		
Servicio Solicitado Nombre del procedimier MEDICINA INTERNA	nto solicitado Código CUPS		
MEDICINA INTERNA			
Motivo de Remisión  1. Falta de Camas (IPS remite)  2. Falta insumos y/o suministros  4. Ausencia del Profesional (IPS remite)  7. Otro  Motivo de Remisión  2. Falta insumos y/o suministros  5. Requiere otro nivel de atención	3. Falta de Equipo(s) 6. Voluntario		

VIVIANA PAOLA CANTERO MUNOZ

Cedula de Ciudadania : 1102853627

**Medico General** 

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 4

Fecha de Solicitud REFERENCIA Nº 13 2019 1 1038437285 **HISTORIA CLINICA** HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE Fecha de Ingreso: Cama: Código Habilitación:252790005501 13/01/2019 **DATOS DEL PACIENTE** Nombre del Paciente: LEIDY DEL CARMEN ARCIA BALDOVINO Femenino Sexo: Edad: Dias: 27 Meses: 1 Años: 32 Dirección Residencia: VEREDA LA PASTORA **INSTITUCION A LA QUE SE REMITE** NOMBRE IPS: Municipio: Nivel Departamento: Fecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente Medico que Confirma: 1 2019 Conductor: X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Otro Servicio que Remite Servicio al que se Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Otro AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE INFECCION DE VIAS URINARIAS RECURRENTE QUIEN CONSULTA POR CAUDRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLCUION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A HIPOGASTRIO, ASOCIADO A FIEBRE, MANEJADO CON ACETAMINOFEN Y BROMURO DE HIOSCINA CON MEJORIA PARCIAL NIEGA NAUSEAS, NIEGA VOMITOS, NIEGA SINTOMATOLOGIA IRRITATORIA URINARIA. PACINTE EN REGULAR ESTASDO GENERAL, ALGICA, FEBRIL, TÀQUICVARDICA, HIDRATDA, CARDIOPULMONAR NORMLA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE PERISTALSIS NORMOACTIVA DOLOROS A LA PALPACION EN FLANCO Y FOSA ILICA IZQUIERDA, E HIPOGASTRIO,CON PUÑOPERCUSION IPSILATERAL POSITIVAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SIN ORGANOMEGALIAS. NÓ MASAS. EXTREMIDADES SIN EDEMAS LLANEADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, SIN ISGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLOGICA, PACINET CON SIGNOS DE REPSUETA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE BAJO AGSTO OF ALIZACIONNUEROLOGICA SE SOSOPECHA DE INFECCION DE VIAS URINARIA LATAS, SE ORDENA LEV, DICLOFENACO AHPRA, HEMOGRAMA, PCR, PACRIAL DE ORINA CON GRAM Y FUNCION RENAL Y REVALORAR NOTA: 22+34 HRAS: PAARCLINICOS: HEMOGRAMA: LEUCOS:16600, ROJOS:4610,HB:14.3,HTO:41.4,PLT:148000,NETROFILOS:79.5%, LINFOCITOS:7.8% 3UN:40.5, CREATIIA:0.8 <sup>2</sup>CR:165.6 PARCIAL DE ORINA: AMARILLO, TURBIO, DENSIDAD1010, PH:6.5,LEUCOS:500, NITRITOS: POSITIVO, PROTEINAS:75, GLUCOSA: NORMAL, DETONAS:NEGATIVO, UROBILINOGENO:1, BILIERRUBINA: NEGATIVO, ERITROCITOS:250, CEL EPITELIALES:4-6 X CAP, LEUCOS 15-20 XCAP, HEMATIES 3-5 X CAP, BACTERIAS +++, BACILOS GRAM NEGATIVOS:+++, REACCION LEUCOCITARIA AUEMNTADA. ACTUELAMNTE APCIENTE AFEBRIL, HEMODIBA}NAMICAMENTE ESTABEL,CON MEJORI DEL DOLOR ABDOMINALL Y LUMBAR. ACIENTE CON PIELONEFRITIS AGUDA, LEVE ALTERAION DE FUNCION RENAL, SE INCIA MANJEO CON CEFALOSPORINA DE 2 BENERACION, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO INTRAHOSPIOTALARIO, SIN EMBARGO AL NO PRSENTA CONVENIO CON EPS,SE INCIC FRAMITES DE REMSION A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA MENJO POR MEDICINA INTERNA, SE EXPLICA A PAACIETE APRECE

EVOLUCION

ENTENDER YA CEPTAR

Fecha: 13/01/2019 23:30

**Analisis** 

VIVIANA PAOLA CANTERO MUNOZ

Cedula de Ciudadania : 1102853627

Medico General

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 4 of 4

Fecha de Solicitud

13	1	2019	

LEIDY DEL CARMEN ARCIA BALDOVINO

REFERENCIA Nº

HISTORIA CLINICA 1038437285

Fecha de Ingreso:

Cama:

Sexo:

Femenino

13/01/2019

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente:

Edad: Dias: 27

**HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE** 

Código Habilitación:252790005501

1 Años: 32

Dirección Residencia: VEREDA LA PASTORA

FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE INFECCION DE VIAS URINARIAS RECURRENTE QUIEN CONSULTA POR CAUDRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLCUION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A HIPOGASTRIO, ASOCIADO A FIEBRE, MANEJADO CON ACETAMINOFEN Y BROMURO DE HIOSCINA CON MEJORIA PARCIAL NIEGA NAUSEAS, NIEGA VOMITOS, NIEGA SINTOMATOLOGIA IRRITATORIA URINARIA. PACINTE EN REGULAR ESTASDO GENERAL, ALGICA, FEBRIL, TAQUICVARDICA, HIDRATDA, CARDIOPULMONAR NORMLA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE PERISTALSIS NORMOACTIVA DOLOROS A LA PALPACION EN FLANCO Y FOSA ILICA IZQUIERDA, E HIPOGASTRIO, CON PUÑOPERCUSION IPSILATERAL POSITIVAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SIN ORGANOMEGALIAS. NO MASAS. EXTREMIDADES SIN EDEMAS LLANEADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, SIN ISGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, PACINET CON SIGNOS DE REPSUETA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE BAJO AGSTO OF ALIZACIONNUEROLOGICA SE SOSOPECHA DE INFECCION DE VIAS URINARIA LATAS, SE ORDENA LEV, DICLOFENACO AHPRA, HEMOGRAMA, PCR, PACRIAL DE ORINA CON GRAM Y FUNCION RENAL Y REVALORAR

NOTA: 22+34 HRAS:

PAARCLINICOS:

HEMOGRAMA: LEUCOS:16600, ROJOS:4610,HB:14.3,HTO:41.4,PLT:148000,NETROFILOS:79.5%, LINFOCITOS:7.8%

BUN:40.5, CREATIIA:0.8

PCR:165.6

PARCIAL DE ORINA: AMARILLO, TURBIO, DENSIDAD1010, PH:6.5, LEUCOS:500, NITRITOS: POSITIVO, PROTEINAS:75, GLUCOSA: NORMAL, CETONAS:NEGATIVO, UROBILINOGENO:1, BILIERRUBINA: NEGATIVO, ERITROCITOS:250, CEL EPITELIALES:4-6 X CAP, LEUCOS 15-20 XCAP, HEMATIES 3-5 X CAP, BACTERIAS +++, BACILOS GRAM NEGATIVOS:+++, REACCION LEUCOCITARIA AUEMNTADA. ACTUELAMNTE APCIENTE AFEBRIL, HEMODIBA}NAMICAMENTE ESTABEL, CON MEJORI DEL DOLOR ABDOMINALL Y LUMBAR. PACIENTE CON PIELONEFRITIS AGUDA, LEVE ALTERAION DE FUNCION RENAL, SE INCIA MANJEO CON CEFALOSPORINA DE 2 GENERACION, PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO INTRAHOSPIOTALARIO, SIN EMBARGO AL NO PRSENTA CONVENIO CON EPS, SE INCIC TRAMITES DE REMSION A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA MENJO POR MEDICINA INTERNA, SE EXPLICA A PAACIETE APRECE ENTENDER YA CEPTAR

#### Plan de Tratamiento

OBSERVACION DIETA CORRIENTE SSN0.9% 1000 CC GOTEO LIBRE,AHORA, CONTINUAR 80 CC HORA DICLOFENACO 75 MG IV AHORA HEMOGRAMA,PCR, PARCIAL DE ORINA, GRAM, BUN CREATININA REVALORAR

23+36 HRAS
OBSERVCAION
DIETA CORRIENTE
SSN0.95 80 CC HORA
CEFALOTINA 1 GR IV CADA 6 HORAS FI 13/01/2019
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS POR FIERBE
BROMURO DE HIOSCINA 20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR
REMISION A MEDICINA INTERNA
CSV Y AC

VIVIANA PAOLA CANTERO MUNOZ

Cedula de Ciudadania : 1102853627

Medico General

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

mpreso por: 543 - VIVIANA PAOLA CANTERO MUÑ

Fecha Impresion: 13/01/2019 23:37.42



# HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

Nuestro servicio es pensado en usted!





Paciente

#### ARCIA BALDOVINO LEIDY DEL CARMEN

1038437285 Femenino 31 Años



Orden No. 201901130010

**FOMEQUE URGENCIAS NUEVA EPS** 

**2019-01-13 20:15** 

2019-01-13 21:07

Médico: VIVIANA PAOLA CANTERO

HFI	MΔ.	TOI	OGIA	ı

Hemograma IV				
Recuento de Leucocitos	16. <del>6</del>	x 10^3/ul	*	4.4 - 11.3
Recuento de Globulos Rojos	4.61	x 10^6/ul		4.1 - 5.1
Hemoglobina	14.3	g/dl		12.3 - 15.3
Hematocrito	41.4	%		35 - 47
Volumen Corpuscular Medio	89.8	fL		80 - 99
Hemoglobina Corpuscular Medla	31.0	pg		26 - 32
Concentracion de Hemoglobina Corpuscular Media	34.5	g/dl		33 - 36
Recuento de Plaquetas	148	x 10^3/ul	*	150 - 450
Neutrofilos %	79.5	%	*	50 - 70
Linfocitos %	7.8	%	*	20 - 40
Mixtas %	. 12.7	%		1 - 15
Neutrofilos #	13.2	x 10^3/ul	*	2 - 7.8
Linfocitos #	1.3	x 10^3/ul		0.6 - 4.1
Mixtas #	2.1	x 10^3/ul	*	0.1 - 1.8
Volumen Plaquetario Medio	11.1	fL	*	7.4 - 10.4
Ancho de Distribucion Eritrocitario SD	44.50	fL		34.9 - 48.5
Ancho de Distribucion Eritrocitario CV	13.5	%		11.6 - 15.5

### **BIOQUIMICA**

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS NITROGENO UREICO

0.80 40.55

mg/dl mg/dl 0.5 - 1.35 - 23



# HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE

Nuestro servicio es pensado en ustedi





**Paciente** 

#### ARCIA BALDOVINO LEIDY DEL CARMEN

1038437285 Femenino 31 Años

### Orden No. 201901130010

FOMEQUE URGENCIAS

NUEVA EPS

Médico: VIVIANA PAOLA CANTERO

## **INMUNOLOGIA**

PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

165.63

mg/l

0 - 5

1 - 1.03

5 - 9

Dra. Mayra Mariylez Bacteriotogo CC 1,071,618,669

#### **MICROSCOPIA**

#### **UROANALISIS**

COLOR AMARILLO
ASPECTO TURBIO
DENSIDAD 1.010
ph en orina 6.5

500

NITRITOS EN ORINA POSITIVO PROTEINAS EN ORINA 75

GLUCOSA EN ORINA

/µL

75 g/L NORMAL g/L

CETONAS EN ORINA

LEUCOCITOS EN ORINA

UROBILINOGENO EN ORINA BILIRRUBINA EN ORINA ERITROCITOS EN ORINA NEGATIVO

1 NEGATIVO 250 mg/dl

umol/L Ery/uL

SEDIMENTO URINARIO

CELULAS EPITELIALES 4-6 XC
LEUCOCITOS 15-20 XC
HEMATIES 3-5 XC
BACTERIAS +++

GRAM DE ORINA

LECTURA DE GRAM

BACILOS GRAM NEGATIVOS:+++
REACCION LEUCOCITARIA: AUMENTADA

Dra. Mayra Moribez

Bacteriotoga

COLONIAN 649