FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
HISTORIA CLINICA
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

No. H. C.	29269336-623690	**Fecha Ingreso**	19/06/2022 14:13
Hora Atencion	14:34	**Fecha Egreso**	21/06/2022 11:42

PACIENTE	FIGUEROA POLO MIREYA	**DOC. ID.**	CC29269336
LUGAR NAC.	BUGA	**FEC. NAC.**	26/08/1937
EMPRESA	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2021	**EDAD**	84 AÑOS
OCUPACION	NO APLICA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	BUGA	**BARRIO**	EL ALBERGUE
DIRECCION	CL 3SUR # 9A-40	**TELEFONO**	3014598676
TIPO USUARIO	BENEFICIARIO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	VICTORIA EUGENIA ARIAS	**TELEFONO**	3014598676
SERVICIO	SEGUNDO PISO - ESTANCIA	**CAMA**	226

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	"TENGO MUCHO DOLOR ABDOMINAL Y VÓMITO" PACIENTE ÁLGICA. GLUCOMETRÍA 104 MG/DL.
ENFERMEDAD	FEMENINA QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE DOS HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO ESPASMDICO/URENTE EN EPIGASTRIO IRRADIADO A HIPOCONDRIO BILATERAL ENA 10/10 ASOCIADO A ESTO DOS EPISODIOS EMETICOS NO MOCO NO SANGRE. NIEGA FIEBRE NIEGA ESCALOFRIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS ANTECEDENTES PATOLOGICOS HTA ALERGICO SULDAS, TRAMADOL INMUNIZACION: CUATRO DOSIS COVID 19 QUIRURGICOS: ESTENOSIS ESPINAL L5 L4 LAMINECTOMIA FARMACOLOGICOS: .
PARACLINICOS	
ALERGIAS	: SIN OBSERVACION

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares

19/06/2022	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 0,PARTOS: 0,ABORTOS: 0,VAGINALES: 0,CESAREAS: 0,VIVOS: 0,MUERTOS: 0,

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA	OBSERVACION
CARDIO VASCULAR	NO REFIERE
DIGESTIVO	NO REFIERE
ENDOCRINOLOGICO	NO REFIERE
GENERAL	NO REFIERE
GENITO URINARIO	NO REFIERE
NEUROLOGICO	NO REFIERE
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NO REFIERE
OSTEO MUSCULAR	NO REFIERE
RESPIRATORIO	NO REFIERE
TEGUMENTARIO	NO REFIERE

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA	ENFERMEDAD GENERAL	
RELACIONADO 1	K85X	PANCREATITIS AGUDA
RELACIONADO 2	K818	OTRAS COLECISTITIS
RELACIONADO 3		
OBSERVACION		
MEDICO **RM**	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS MEDICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO 1115088142	

EVOLUCIÓN SOAP - 19/06/22
FIGUEROA POLO MIREYA - Edad: 84 AÑOS

FECHA - HORA	EVOLUCION	RESPONSABLE
19/06/2022 14:57	FEMENINA QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE DOS HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO ESPASMDICO/URENTE EN EPIGASTRIO IRRADIADO A HIPOCONDRIO BILATERAL ENA 10/10 ASOCIADO A ESTO DOS EPISODIOS EMETICOS NO MOCO NO SANGRE. NIEGA FIEBRE NIEGA ESCALOFRIOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS ANTECEDENTES PATOLOGICOS HTA ALERGICO SULDAS, TRAMADOL INMUNIZACION: CUATRO DOSIS COVID 19 QUIRURGICOS: ESTENOSIS ESPINAL L5 L4 LAMINECTOMIA FARMACOLOGICOS: . IDX DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO . ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA? . PANCREATITIS? . ULCERA PEPTICA PERFORADA? PLAN: SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO INTEGRAL	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:31	LABORATORIOS: 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST RESULTADOS: ELEVADA TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALOACÉTICA : 291.6	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:31	LABORATORIOS: 906914 - PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO RESULTADOS: NO REACTIVA PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA : 2.27	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:31	LABORATORIOS: 902209 - HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE RESULTADOS: LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA NO PATRONN ANEMICO NI ALTERACION PLAQUETARIA LEUCOCITOS : 17.35 #NEUTRÓFILOS : 15.08 #LINFOCITOS : 0.87 #GRANULOCITOS INMADUROS : 0.03 #MONOCITOS : 1.30 #EOSINÓFILOS : 0.05 #BASÓFILOS : 0.02 HEMOGLOBINA : 12.3 HEMATOCRITO : 36.2 RECUENTO DE PLAQUETAS (PLT) : 339	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:31	LABORATORIOS: 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] RESULTADOS: ELEVADA TRANSAMINASA PIRÚVICA GPT : 130.4	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:31	LABORATORIOS: 903856 - NITROGENO UREICO -BUN- RESULTADOS: NORMAL NITROGENO UREICO : 14.93	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:31	LABORATORIOS: 903809 - BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA RESULTADOS: BILIRRUBINA TOTAL : 1.11 BILIRRUBINA DIRECTA : 0.74 BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.37	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS

FECHA - HORA	EVOLUCION	RESPONSABLE
19/06/2022 17:31	LABORATORIOS: 903859 - POTASIO RESULTADOS: NORMAL POTASIO : 3.85	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:32	LABORATORIOS: 903833 - FOSFATASA ALCALINA RESULTADOS: ELEVADA FOSFATASA ALCALINA : 253	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:32	LABORATORIOS: 903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS RESULTADOS: NORMAL CREATININA EN SANGRE : 0.66 TFG - TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR : 81.1	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:32	LABORATORIOS: 903813 - CLORO RESULTADOS: NORMAL CLORO EN SANGRE : 101	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:32	LABORATORIOS: 903864 - SODIO RESULTADOS: NORMAL SODIO : 135	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 17:52	LABORATORIOS: 903805 - AMILASA RESULTADOS: ELEVADA AMILASA : 2694.6	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 18:33	LABORATORIOS: 903839 - GASES ARTERIALES RESULTADOS: SIN TRASTORNO ACIDO BASE NI DE OXIGENACION PH : 7.407 PCO2 : 36.8 PO2 : 79.2 HCO3 : 22.6 BEB FACTOR BASE : -1.5 SO2 % : 95.9	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS
19/06/2022 18:43	**EVOLUCION MEDICA** IDX 01 PANCREATITIS AGUDA A ESCLARECER . APACHE SCORE 9 PTS 02 HIPERTENSION ARTERIAL POR HC 03 DISLIPIDEMIA POR HC SITUACION SOPORTE HIDRICO SIN THE AZOADOS NORMALES EXAMEN FISICO TAM 80 MMHG FC 65 FR 15 SA T98 T36.2 CABEZA: NORMOCEFALICA, MUCOSAS SEMISECAS ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. TÓRAX: SIMÉTRICO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DISCRETO DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIOS DERECHO E IZQUIERDO , SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS. EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMETRICAS, PULSO DISTAL PRESENTE, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO ANALISIS Y PLAN: . ESTABLE HEMODINAMICAMENETE AFBERIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA . SIN SOPORTE VENTILATORIA NI VASOPRESOR , SIN THE , AZOADOS NORMALES , RFA NEGATIVOS CON HEMOLEUCOGRAMA LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA , GA SIN TRASTORNO DE OXIGENACION NI ACIDO BASE , SS USG HEPATOBILIAR A DESCARTAR ETIOLOGIA BILIAR , CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE SS CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL. , SE ACLARAN DUDAS PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS

ORDENES MEDICAS GENERALES

ORDENES MEDICAS GENERALES

FECHA - HORA	MEDICO	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS	MEDICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO
19/06/2022 14:34	RM	1115088142	

ORDENES MEDICAS

01 OBSERVACION CONSULTORIOS
02 NADA VIA ORAL POR EL MOMENTO
03 PLAN LEV:
HARTMAN PASAR BOLO DE 500 CC Y CONTINUAR A RAZON DE 1 CC KG HORA
04 ANALGESIA
. HIOSCINA AMP 20MG EV CADA 8 HORAS
. SUCRALFATO TAB 1 GR DAR UNA TAB VO AHORA
05 SS HEMOGRAMA, PCR, SODIO, POTASIO, CLORO, CREATININA, BUN, AMILASA
06 AYUDAS DX
SS EKG, RX TORAX DE PIE
07 RUTINA DE SALA
GRACIAS!

FECHA - HORA	MEDICO	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS	MEDICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO
19/06/2022 14:56	RM	1115088142	

METOCLOPRAMIDA AMP 10MG EV CADA 8 HORAS SI EMESIS

FECHA - HORA	MEDICO	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS	MEDICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO
19/06/2022 15:03	RM	1115088142	

SUSPENDER HIOSCINA (ALERGIA)
MORFINA AMP 10MG APLICAR 3 MG EV CADA 6 HORAS SI DOLOR

FECHA - HORA	MEDICO	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS	MEDICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO
19/06/2022 17:54	RM	1115088142	

SS GASES ARTERIALES

FECHA - HORA	MEDICO	ORTIZ SANDOVAL JOSE LUIS	MEDICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO
19/06/2022 18:08	RM	1115088142	

ORDENES MEDICAS

01 HOSPITALIZAR POR LARGA ESTANCIA
02 NADA VIA ORAL POR EL MOMENTO
03 PLAN LEV:
HARTMAN A RAZON DE 120 CC KG HORA **AJUSTE**
04 OXIGENO SOLO SI SAT <91%
05 ANALGESIA
. MORFINA 3 MG EV CADA 6 HORAS SI DOLOR
06 MANEJO ADJUNTO
. OMEPRAZOL TAB 20MG DIA AYUNAS
, GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
07 AYUDAS DX:
SS USG HEPATOBILIAR
08 SS CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL
09 RUTINA DE SALA
GRACIAS!

FECHA - HORA	MEDICO	CIFUENTES TOFIÑO BEATRIZ EUGENIA	MEDICINA GENERAL
19/06/2022 18:39	RM	1115076252	

CONCILIACION MEDICAMENTOSA
. ILTUXAM 1 TAB DIA
. METOPROLOL ½ CADA 12 HORAS
. CONTUMAX (1/2 DIA) LTP
. ATORVASTATINA 20MG NOCHE
. CUAIT-D UNA TAB NOCHE (LTP)

FECHA - HORA	MEDICO	GUERRA SALAZAR JOSE IGNACIO	CIRUGIA GENERAL
19/06/2022 23:52	RM	760924-95	

ORDENES MEDICAS CIRUGIA GENERAL:

-HOSPITALIZAR POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL
-DIETA LÍQUIDA CLARA HIPOSÓDICA
-MEPERIDINA AMP 100 MG, ADMIN 40 MG EV CADA 4 H
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG, ADMIN 1 AMP EV
-OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO DIA
-ENOXAPARINA AMP 20 MG, ADMIN 1 AMP SC CADA 24 H
-SS/ ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES

ORDENES MEDICAS GENERALES

-**DEBE CONTINUAR CON MEDICAMENTOS DE PATOLOGÍAS DE BASE**

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANT
B05CB01705	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	19/06/2022 14:37	1
B05BB01701	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	19/06/2022 14:37	1
A03BB01701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML/1 ML	19/06/2022 14:37	1
B05CB01705	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	19/06/2022 14:39	1
A03FA01701	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	19/06/2022 14:39	1
A02BX02011	SUCRALFATO (R) TABLETA 1 G	19/06/2022 14:39	1
20B02	JERINGA 3P X 5ML C/A 21G X 1 1/2 (LUER LOCK) UNI	19/06/2022 14:50	2
20E18	JERINGAS PRELLENADAS CON SOLUCION SALINA- POSIFLUSH	19/06/2022 14:50	2
20E02	EXTENSION ANESTESIA ADULTO UND	19/06/2022 14:50	1
20Y05	LLAVE 3VIAS DE 1 RAMPA 2LL-1LS UND	19/06/2022 14:50	1
20E03	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC CON AGUJA 21G 1 1/2 UNI	19/06/2022 14:50	2
20G10	ADAPTADOR DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA Q-SYTE REF 385100	19/06/2022 14:50	1
20C07	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 22G X 1 UNI	19/06/2022 14:50	1
N02AA01701	MORFINA CLORHIDRATO (EQ. A 1%) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML/1 ML 3MG EV	19/06/2022 15:03	1
C07AB02011	METOPROLOL TARTRATO (R) TABLETA 50 MG 1	19/06/2022 20:14	1
C10AA05141	ATORVASTATINA (R) TABLETA O CAPSULA 20 MG 1	19/06/2022 20:14	1
B05BB01702	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /1 L 1	19/06/2022 23:32	1
N02AB02701	MEPERIDINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML .	19/06/2022 23:59	1
B01AB05701	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/0.2 ML .	19/06/2022 23:59	1

CONDUCTAS - EXAMENES

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA -	CANT
903859	POTASIO	19/06/2022 14:38	1
902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	19/06/2022 14:38	1
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19/06/2022 14:38	1
903805	AMILASA	19/06/2022 14:38	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST	19/06/2022 14:38	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	19/06/2022 14:38	1
903856	NITROGENO UREICO -BUN-	19/06/2022 14:38	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19/06/2022 14:38	1
903813	CLORO	19/06/2022 14:38	1
903864	SODIO	19/06/2022 14:38	1
903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	19/06/2022 14:38	1
903833	FOSFATASA ALCALINA	19/06/2022 14:38	1
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	19/06/2022 14:56	1
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	19/06/2022 16:08	1
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	19/06/2022 18:06	1
89020202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA GENERAL)	19/06/2022 18:07	1
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA	19/06/2022 18:10	1
903839	GASES ARTERIALES	19/06/2022 18:18	1

INTERCONSULTA

FECHA - HORA	IDENTIFICACIÓN	RESPONSABLE	REGISTRO	ESPECIALIDAD
19/06/2022 23:51	16747504	GUERRA SALAZAR JOSE IGNACIO	760924-95	CIRUGIA GENERAL

RESPUESTA INTERCONSULTA CIRUGÍA GENERAL
NOMBRE: MIREYA FIGUEROA POLO || 84 AÑOS
CC: 29269336 || ADM: 623690
EPS: SENA|| FI: 19/06/2022
CAMA: 108

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO MUCHO DOLOR ABDOMINAL Y VÓMITO"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 12 H DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO ASOCIADO A MÚLTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS #3. NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS HTA
ALERGICO SULFAS, TRAMADOL, BUSCAPINA COMPUESTA
INMUNIZACIÓN: CUATRO DOSIS COVID 19
QUIRÚRGICOS: ESTENOSIS ESPINAL L5 L4 LAMINECTOMIA
FARMACOLÓGICOS: METOPROLOL, LIPITAR, ISOKLON, CLOZAPINA, ENTEROGERMINA, NUCTIS D, ILTUXAM, CONTUMAX, STAMYL, ESENCIAS FLORALES.

EXAMEN FÍSICO:
SIGNOS VITALES: TA 144 /76 MMHG, FC 64 LPM, FR 18 RPM, T° 36.7 , SAO2: 98 %.

CABEZA: NORMOCEFALICA, MUCOSAS SEMISECAS ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.
TÓRAX: SIMÉTRICO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE, IMPRESIONA LEVE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO, NO DEFENSA ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, PULSO DISTAL PRESENTE, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

-DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
-PANCREATITIS AGUDA LEVE

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO ASOCIADO A MÚLTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS. EN EL MOMENTO PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, IMPRESIONA LEVE DOLOR EN EPIGASTRIO, SIN DATOS DE DEFENSA ABDOMINAL NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
CUENTA CON PARACLÍNICOS DONDE SE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, NO ANEMIA NI TROMBOCITOPENIA, AMILISA, FOSFATASA ALCALINA Y TRANSAMINASAS ELEVADAS. POR SINTOMATOLOGÍA DE LA PACIENTE Y PARACLINICOS SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON CUADRO DE PANCREATITIS AGUDA LEVE DE PROBABLE ETIOLOGÍA BILIAR POR LO CUAL SE HOSPITALIZA POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL Y SE SOLICITA TOMA DE ECO DE HÍGADO Y DE VÍAS BILIARES PARA EVALUAR POSIBLE COLELITIASIS, SEGÚN HALLAZGOS ENCONTRADOS SE DEFINIRÁN NUEVAS CONDUCTAS. SE EXPLICA A PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA.

ÓRDENES MÉDICAS CIRUGÍA GENERAL:

-HOSPITALIZAR POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL
-DIETA LÍQUIDA CLARA HIPOSÓDICA
-MEPERIDINA AMP 100 MG, ADMIN 40 MG EV CADA 4 H
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG, ADMIN 1 AMP EV
-OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO DIA
-ENOXAPARINA AMP 20 MG, ADMIN 1 AMP SC CADA 24 H
-SS/ ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES
-**DEBE CONTINUAR CON MEDICAMENTOS DE PATOLOGÍAS DE BASE**

EVOLUCIÓN SOAP - 20/06/22
FIGUEROA POLO MIREYA - Edad: 84 AÑOS

EVOLUCION SOAP			
MEDICO:	GUERRA SALAZAR JOSE IGNACIO		
R.M:	760924-95 - CIRUGIA GENERAL		
SERVICIO:	URGENCIAS OBSERVACION - OBSERVACION	**FECHA:**	20/06/2022 13:51

Para Uso exclusivo en SIO Salud y ERP

EVOLUCIÓN: Subjetivo - Objetivo

EVOLUCIÓN DIARIA CIRUGÍA GENERAL
NOMBRE: MIREYA FIGUEROA POLO|| 84 AÑOS
CC:29269336 || ADM: 623690
EPS: SENA || FI: 19/06/2022
CAMA: 115

DIAGNÓSTICO:
1. PANCREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR - APACHE II 7 PUNTOS
- COLELITIASIS

- COLEDOCOLITIASIS?

SUBJETIVO:
PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, MODULANDO DOLOR CON ANALGESIA, SIN NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, HÁBITO INTESTINAL CONSERVADO SIN ALTERACIONES.

OBJETIVO:
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: TA 120/60 MMHG, FC 72 LPM, FR 17 RPM, T° 36.5, SAO2: 99%.
GLUCOMETRÍA: 121 MG/DL

EXAMEN FÍSICO:
CABEZA: NORMOCEFALICA, MUCOSAS SEMISECAS ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.
TÓRAX: SIMÉTRICO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE, LEVE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO, NO DEFENSA ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, PULSO DISTAL PRESENTE, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO

DIAGNOSTICOS

Principal: K85X - PANCREATITIS AGUDA
Relacionado 1: K805 - CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS

ANALISIS Y PLAN

ANÁLISIS
PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON PANCREATITIS APACHE II DE 7 PUNTOS, TIENE ECOGRAFÍA HEPATOBILIAR LA CUAL REPORTA DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA A PREDOMINIO DEL CONDUCTO COLÉDOCO EN 8 MM + COLELITIASIS + HIDROCOLECISTO, TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR SE SOLICITA ESTUDIO CON COLANGIORESONANCIA, E EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ÓRDENES MÉDICAS CIRUGÍA GENERAL
-HOSPITALIZAR POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL
- LEV HARTMANN PASAR A 60 CC/HORA POR BIC **AJUSTE**
-DIETA LÍQUIDA CLARA HIPOSÓDICA HASTA ANTES DE ESTUDIO
- MEPERIDINA AMP 100 MG, ADM 20 MG CADA 4 HORAS **AJUSTE**
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG, ADMIN 1 AMP EV
-OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO DIA
- ENOXAPARINA 20 MG, ADM 1 AMP SC CADA 24 HORAS
- MEDICAMENTOS DE BASE
- SS/ COLANGIORMN
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

FECHA - HORA	EVOLUCION	RESPONSABLE
20/06/2022 14:47	ECOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA HALLAZGOS: CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 3.5 Y 5 MHZ SE REALIZAN MÚLTIPLES BARRIDOS SAGITALES Y TRANSVERSALES ENCONTRANDO: HIGADO: UBICADO EN SITUACIÓN ANATÓMICA HABITUAL, LA MORFOLOGÍA DE LA ESTRUCTURA SE OBSERVA ÍNTEGRA CON ECOGENICIDAD PRESERVADA LOS BORDES SON REGULARES Y ESTÁN BIEN DELIMITADOS, DIMENSIONES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. PARÉNQUIMA HOMOGÉNEO SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS. LHD 10.5 CM LHI 5.3 CM LC 2 CM. LA VÍA BILIAR INTRAHEPÁTICA SE OBSERVA DISCRETAMENTE DILATADA. PORTA CON DIMENSIONES DE 0.6 CM. COLÉDOCO CON DIMENSIONES DE 0.8 CM, SE OBSERVA DILATADO, SIN EMBARGO NO ES POSIBLE PRECISAR OBSTRUCCIÓN INTRALUMINAR POR LA SUPERPOSICIÓN DE ABUNDANTE GAS INTESTINAL. VESICULA BILIAR: UBICADA EN LA FOSA CÍSTICA, DE MORFOLOGÍA NORMAL Y VOLUMEN AUMENTADO (123CC), EN EL INTERIOR SE EVIDENCIA BARRO BILIAR Y LITOS, SUS BORDES SON REGULARES (3MM) Y BIEN DELIMITADOS, PARED REGULAR, DELGADA. PANCREAS: NO VISUALIZADO POR ABUDANTE GAS INTESTINAL. CONCLUSION: DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA A PREDOMINIO DEL CONDUCTO	MEJIA SUAREZ LEIDY JOHANNA

FECHA - HORA	EVOLUCION	RESPONSABLE
	COLÉDOCO, SE DEBE DESCARTAR PROCESO OBSTRUCTIVO, SE SUGIERE COLANGIORM HIDROCOLECISTO ASOCIADO A LITIASIS VESICULAR	
20/06/2022 14:47	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) HALLAZGOS: SILUETA CARDÍACA EN LÍMITES NORMALES. AORTA DENSA Y ELONGADA CON CALCIFICACIONES ATEROMATOSAS EN EL CAYADO. HILIOS Y MEDIASTINO SIN ALTERACIONES. PARÉNQUIMA PULMONAR LIBRE DE INFILTRADOS, CONSOLIDACIONES, MASAS O DERRAMES. HAY CAMBIOS BRONQUÍTICOS CONSISTENTES EN ENGROSAMIENTO DE PAREDES BRONQUIALES Y REFORZAMIENTO EN TRAMA BRONCOPULMONAR. ESTRUCTURAS ÓSEAS PRESENTAN CAMBIOS DEGENERATIVOS Y DE OSTEOPOROSIS EN ESPECIAL EN COLUMNA DORSAL DONDE HAY APARENTE FRACTURA DE APLASTAMIENTO SECUNDARIA A LA OSTEOPOROSIS SUGIRIÉNDOSE ESTUDIO COMPLEMENTARIO CON EVALUACION DE FRACTURA VERTEBRAL DEXA.	MEJIA SUAREZ LEIDY JOHANNA
20/06/2022 15:42	INGRESO HOSPITALIZACIÓN 2° PISO — 226 — MIREYA FIGUEROA POLO EDAD 84 AÑOS CC: 29269336 ADMISION : 623690 FI: 19/06/2022 MOTIVO DE CONSULTA "TENGO MUCHO DOLOR ABDOMINAL Y VÓMITO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO ASOCIADO A MÚLTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS. EN EL MOMENTO PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, IMPRESIONA LEVE DOLOR EN EPIGASTRIO, SIN DATOS DE DEFENSA ABDOMINAL NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. CUENTA CON PARACLÍNICOS DONDE SE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, NO ANEMIA NI TROMBOCITOPENIA, AMILISA, FOSFATASA ALCALINA Y TRANSAMINASAS ELEVADAS. VALORADA POR CIRUGÍA GENERAL ESPECIALIDAD QUE CONSIDERA POR SINTOMATOLOGÍA DE LA PACIENTE Y PARACLINICOS SE ENCUENTRA CURSANDO CON CUADRO DE PANCREATITIS AGUDA LEVE DE PROBABLE ETIOLOGÍA BILIAR POR LO CUAL SE HOSPITALIZA POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL Y SE SOLICITA TOMA DE ECO DE HÍGADO Y DE VÍAS BILIARES PARA EVALUAR POSIBLE COLELITIASIS, SEGÚN HALLAZGOS ENCONTRADOS SE DEFINIRÁN NUEVAS CONDUCTAS. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS HTA ALERGICO SULFAS, TRAMADOL, BUSCAPINA COMPUESTA INMUNIZACIÓN: CUATRO DOSIS COVID 19 QUIRÚRGICOS: ESTENOSIS ESPINAL L5 L4 LAMINECTOMIA FARMACOLÓGICOS: METOPROLOL, LIPITAR, ISOKLON, CLOZAPINA, ENTEROGERMINA, NUCTIS D, ILTUXAM, CONTUMAX, STAMYL, ESENCIAS FLORALES. EXAMEN FÍSICO: CABEZA: NORMOCEFALICA, MUCOSAS SEMISECAS ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. TÓRAX: SIMÉTRICO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE, IMPRESIONA LEVE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO, NO DEFENSA ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, PULSO DISTAL PRESENTE, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO DIAGNÓSTICOS: -DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO -PANCREATITIS AGUDA LEVE -HIPERTENSIÓN ARTERIAL ALERGIA A HIOSCINA + DIPIRONA, TRAMADOL Y SULFAS ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO PREVIAMENTE DESCRITO, SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER

ORDENES MEDICAS GENERALES

FECHA - HORA	MEDICO	MEJIA SUAREZ LEIDY JOHANNA	MEDICINA GENERAL
20/06/2022 08:42	RM	1144147645	
ORDEN MÉDICAS- OBSERVACION URGENCIAS SALA 1			

ORDENES MEDICAS GENERALES

-CONTINÚA HOSPITALIZADA POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL
-DIETA LÍQUIDA CLARA HIPOSÓDICA
-PLAN LEV:
.HARTMAN A RAZÓN DE 60 CC/HORA POR BIC **AJUSTE**
-MEPERIDINA AMP 100 MG, DILUIR A 10 CC Y ADMINISTRAR 2 CC CADA 6 HORAS
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG, ADMIN 1 AMP EV CADA 8 HORAS **SI NÁUSEAS O EMESIS**
-OMEPRAZOL CAP 20 MG, 1 CAP VO CADA DIA
-ENOXAPARINA JP 40 MG, ADMINISTRAR 20 MG SC CADA 24 HORAS **ORDEN DE CX GENERAL**
-***CONCILIACION MEDICAMENTOSA***
. ILTUXAM 1 TAB VO CADA DIA
. METOPROLOL 50MG, MEDIA TAB VO CADA 12 HORAS
. CONTUMAX (1/2 DIA) LTP
. ATORVASTATINA 20MG NOCHE
. CUAIT-D UNA TAB NOCHE (LTP)
-GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
***
-SS/ HEMOGRAMA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA, ELECTROLITOS PARA MAÑANA A LAS 5AM
-PENDIENTE TOMA DE ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES
-SEGUIMIENTO POR CX GENERAL
-CONTROL DE SIGNOS VITALES
-INFORMAR CAMBIOS

FECHA - HORA	MEDICO	GUERRA SALAZAR JOSE IGNACIO	CIRUGIA GENERAL
20/06/2022 13:51	RM	760924-95	

ÓRDENES MÉDICAS CIRUGÍA GENERAL
-HOSPITALIZAR POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL
- LEV HARTMANN PASAR A 60 CC/HORA POR BIC **AJUSTE**
-DIETA LÍQUIDA CLARA HIPOSÓDICA HASTA ANTES DE ESTUDIO
- MEPERIDINA AMP 100 MG, ADM 20 MG CADA 4 HORAS **AJUSTE**
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG, ADMIN 1 AMP EV
-OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO DIA
- ENOXAPARINA 20 MG, ADM 1 AMP SC CADA 24 HORAS
- MEDICAMENTOS DE BASE
- SS/ COLANGIORMN
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

FECHA - HORA	MEDICO	MEJIA SUAREZ LEIDY JOHANNA	MEDICINA GENERAL
20/06/2022 15:07	RM	1144147645	

CORRECCION
-MEPERIDINA AMP 100 MG, DILUIR A 10 CC Y ADMINISTRAR 2 CC CADA 6 HORAS

FECHA - HORA	MEDICO	ARENAS GOMEZ ANGELA MARIA	MEDICINA GENERAL
20/06/2022 20:13	RM	1116241932	

-SS HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES 00+00
SUSPENDER TRANSAMINASAS Y BILIRRUBINA

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANT
A02BC01171	OMEPRAZOL (R) TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG 1	20/06/2022 00:53	1
20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI	20/06/2022 04:19	1
N02AB02701	MEPERIDINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML .	20/06/2022 04:51	1
20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI 1	20/06/2022 06:30	1
C07AB02011	METOPROLOL TARTRATO (R) TABLETA 50 MG 1	20/06/2022 06:32	1
B05BB01702	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /1 L 1	20/06/2022 09:55	1
20E06	EQUIPO BOMBA DE INFUSION I.V. 3 CANALES (XL 5000) UND	20/06/2022 09:57	1
N02AB02701	MEPERIDINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML .	20/06/2022 13:32	1
V07AB99701	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE /10 ML 1	20/06/2022 13:32	1
20E18	JERINGAS PRELLENADAS CON SOLUCION SALINA- POSIFLUSH	20/06/2022 13:40	1
20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI	20/06/2022 13:40	1
20E18	JERINGAS PRELLENADAS CON SOLUCION SALINA- POSIFLUSH 4	20/06/2022 15:47	4
20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI 4	20/06/2022 15:47	4
C07AB02011	METOPROLOL TARTRATO (R) TABLETA 50 MG .	20/06/2022 16:12	2
C10AA05141	ATORVASTATINA (R) TABLETA O CAPSULA 20 MG 1	20/06/2022 16:12	1
A02BC01171	OMEPRAZOL (R) TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG 1	20/06/2022 16:12	1
B01AB05701	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/0.2 ML .	20/06/2022 16:12	1
B05BB01702	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /1 L .	20/06/2022 16:13	1

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANT
N02AB02701	MEPERIDINA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML .0	20/06/2022 16:13	4
20C07	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 22G X 1 UNI 1	20/06/2022 23:16	1
20Y12	ADAPTADOR CONO FLEXIBLE CONECTOR ENFI HEMBRA EN TRITAN UNI 1	20/06/2022 23:16	1

CONDUCTAS - EXAMENES

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA -	CANT
903883	GLUCOMETRIA	20/06/2022 00:33	1
903883	GLUCOMETRIA	20/06/2022 11:42	1
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	20/06/2022 13:48	1
903883	GLUCOMETRIA	20/06/2022 15:37	1
903864	SODIO	20/06/2022 20:15	1
902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	20/06/2022 20:15	1
903859	POTASIO	20/06/2022 20:15	1
903839	GASES ARTERIALES	20/06/2022 20:16	1
903839	GASES ARTERIALES	20/06/2022 20:16	1

EVOLUCIÓN SOAP - 21/06/22
FIGUEROA POLO MIREYA - Edad: 84 AÑOS

FECHA - HORA	EVOLUCION	RESPONSABLE
21/06/2022 11:37	MEDICINA GENERAL PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO ASOCIADO A MÚLTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS. EN EL MOMENTO PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, IMPRESIONA LEVE DOLOR EN EPIGASTRIO, SIN DATOS DE DEFENSA ABDOMINAL NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. CUENTA CON PARACLÍNICOS DONDE SE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, NO ANEMIA NI TROMBOCITOPENIA, AMILISA, FOSFATASA ALCALINA Y TRANSAMINASAS ELEVADAS. VALORADA POR CIRUGÍA GENERAL ESPECIALIDAD QUE CONSIDERA POR SINTOMATOLOGÍA DE LA PACIENTE Y PARACLINICOS SE ENCUENTRA CURSANDO CON CUADRO DE PANCREATITIS AGUDA LEVE DE PROBABLE ETIOLOGÍA BILIAR POR LO CUAL SE HOSPITALIZA POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL Y SE SOLICITA TOMA DE ECO DE HÍGADO Y DE VÍAS BILIARES CON RESULTADO SUGESTIVO DE COLEDOCOLITIASIS, POR LO CUAL ORDENAN TOMA DE CRM, EL DIA DE HOY HIJA DE LA PACIENTE MANIFIESTA DESEO DE FIRMAR ALTA VOLUNTARIA PARA CONSULTAR DIRECTAMENTE A LA CIUDAD DE CALI.	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER
21/06/2022 11:39	LABORATORIOS: 903859 - POTASIO RESULTADOS: POTASIO : 3.38 HIPOKALIEMIA	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER
21/06/2022 11:39	LABORATORIOS: 902209 - HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE RESULTADOS: LEUCOCITOS : 17.44 #NEUTRÓFILOS : 15.17 HEMOGLOBINA : 10.9 RECUENTO DE PLAQUETAS (PLT) : 247 LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA, ANEMIA G1, PLAQUETAS SIN ALTERACION	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER
21/06/2022 11:39	LABORATORIOS: 903864 - SODIO RESULTADOS: SODIO : 134 LIGERAMENTE DISMINUIDO	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER
21/06/2022 11:40	LABORATORIOS: 903839 - GASES ARTERIALES RESULTADOS: PH : 7.434 PCO2 : 36.4 PO2 : 78.3 HCO3 : 23.8 BEB FACTOR BASE : 0.0 SO2 % : 96.0 TEMPERATURA : 36.4 FIO2 : 21.0 SIN TRANSTORNO ACIDO BASE	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER

FECHA - HORA	EVOLUCION	RESPONSABLE
21/06/2022 11:42	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD SINUSAL, SIN ISQUEMIA, NO BLOQUEO, NO ARRITIMNAS	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER

ORDENES MEDICAS GENERALES

FECHA - HORA	MEDICO	ARENAS GOMEZ ANGELA MARIA	MEDICINA GENERAL
21/06/2022 05:16	RM	1116241932	

- ENOXAPARINA 40MG, ADM 1 AMP SC CADA 24 HORAS

FECHA - HORA	MEDICO	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER	MEDICINA GENERAL
21/06/2022 07:22	RM	1116248238	

HOSPITALIZACION 2° PISO

- LEV HARTMANN PASAR A 60 CC/HORA POR BIC
- DIETA LÍQUIDA CLARA HIPOSÓDICA HASTA ANTES DE ESTUDIO
- MEPERIDINA AMP 100 MG, DILUIR A 10 CC Y ADMINISTRAR 2 CC VO CADA 6 HORAS
- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG, ADMIN 1 AMP EV
- OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO DIA
- ENOXAPARINA 40 MG, ADM 1 AMP SC CADA 24 HORAS
- MEDICAMENTOS DE BASE
- PTE // COLANGIORMN
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- AVISAR CAMBIOS

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANT
B05BB01702	LACTATO DE HARTMAN (RINGER) (LACTATO DE SODIO/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /1 L 1	21/06/2022 04:57	1
B01AB05702	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML .	21/06/2022 07:03	1

CONDUCTAS - EXAMENES

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA -	CANT
903883	GLUCOMETRIA	21/06/2022 01:18	1
903883	GLUCOMETRIA	21/06/2022 10:14	1

REMISIONES

REMITIDO DESDE		FECHA	
MEDICO		ESPECIALIDAD	
DIAGNOSTICO			
REMITIDO A		FECHA	20/06/2022 14:48
MEDICO	GUERRA SALAZAR JOSE IGNACIO	ESPECIALIDAD	IMAGENES DIAGNOSTICAS
DIAGNOSTICO	K804 - CALCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLECISTITIS		

CONTRAREFERENCIA	REMISIÓN PERTINENTE:	NO	FECHA	
DIAGNOSTICO				

OBSERVACIONES

OBSERVACION POR REFERENCIA: EVOLUCIÓN SUBJETIVO - OBJETIVO:
EVOLUCIÓN DIARIA CIRUGÍA GENERAL
NOMBRE: MIREYA FIGUEROA POLO|| 84 AÑOS
CC:29269336 || ADM: 623690
EPS: SENA || FI: 19/06/2022
CAMA: 115

DIAGNÓSTICO:
1. PANCREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR - APACHE II 7 PUNTOS
- COLELITIASIS
- COLEDOCOLITIASIS?

SUBJETIVO:
PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, MODULANDO DOLOR CON ANALGESIA, SIN NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, HÁBITO INTESTINAL CONSERVADO SIN ALTERACIONES.

OBJETIVO:
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL.

SIGNOS VITALES: TA 120/60 MMHG, FC 72 LPM, FR 17 RPM, T° 36.5, SAO2: 99%.
GLUCOMETRÍA: 121 MG/DL

EXAMEN FÍSICO:
CABEZA: NORMOCEFALICA, MUCOSAS SEMISECAS ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.
TÓRAX: SIMÉTRICO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y SINCRÓNICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO Y DEPRESIBLE, LEVE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO, NO DEFENSA ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, PULSO DISTAL PRESENTE, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SNC: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO

CONDUCTA PLAN Y ANÁLISIS:
ANÁLISIS
PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON PANCREATITIS APACHE II DE 7 PUNTOS, TIENE ECOGRAFÍA HEPATOBILIAR LA CUAL REPORTA DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA A PREDOMINIO DEL CONDUCTO COLÉDOCO EN 8 MM + COLELITIASIS + HIDROCOLECISTO, TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR SE SOLICITA ESTUDIO CON COLANGIORESONANCIA, E EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ÓRDENES MÉDICAS CIRUGÍA GENERAL
-HOSPITALIZAR POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL
- LEV HARTMANN PASAR A 60 CC/HORA POR BIC **AJUSTE**
-DIETA LÍQUIDA CLARA HIPOSÓDICA HASTA ANTES DE ESTUDIO
- MEPERIDINA AMP 100 MG, ADM 20 MG CADA 4 HORAS **AJUSTE**
-METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG, ADMIN 1 AMP EV
-OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO DIA
- ENOXAPARINA 20 MG, ADM 1 AMP SC CADA 24 HORAS
- MEDICAMENTOS DE BASE
- SS/ COLANGIORMN
- CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

ALTA VOLUNTARIA

EGRESO

MEDICO:	ORTIZ HERRERA FRANCISCO JAVIER		MEDICINA GENERAL	**RM:**	1116248238
FECHA - HORA	21/06/2022 11:42	**CAUSA**	SALIDA VOLUNTARIA		
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO				
DX EGRESO	K85X	PANCREATITIS AGUDA			
RELACIONADO	K805	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS			
RELACIONADO					
RELACIONADO					
COMPLICACION					
DESTINO	DADO DE ALTA				
REMITIDO A					
ESTADO:	VIVO				