

**ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO No. 2298 DE 2024 CELEBRADO
ENTRE EL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI Y JHON JAIRO BLANCO
RODRIGUEZ**

Las partes intervinientes en el Contrato No. 2298 de 2024, con base en la solicitud suscrita por el contratista JHON JAIRO BLANCO RODRIGUEZ, mediante correo electrónico de fecha 15 de septiembre de 2024, el memorando interno de fecha 15 de septiembre de 2024, suscrito por el supervisor del contrato, donde conceptúa sobre la conveniencia y necesidad de la suspensión y memorando interno de fecha 15 de septiembre de 2024, suscrito por la doctora YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO, en calidad de Ordenadora del Gasto, donde autoriza la presente suspensión, convienen:

PRIMERA. - Suspender a partir del día 16 de septiembre del 2024 y hasta el 10 de octubre del 2024 inclusive, la vigencia y termino de ejecución del contrato No. 2298 de 2024, previsto en la cláusula segunda. En consecuencia, la reanudación de la vigencia y termino de ejecución del contrato No. 2298 de 2024, empezaran a partir del día 11 de octubre de 2024, sin que haya necesidad de acta para tal efecto.

SEGUNDA. - Una vez se reanude el contrato, deberá modificarse la garantía única de cumplimiento No. 46-46-101007327 del 16 de febrero de 2024 expedida por SEGUROS DEL ESTADO, que ampara el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. 2298 de 2024, por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, deberá así mismo, tener una vigencia igual a la ejecución del contrato y de sus prorrogas si las hubiere, a partir de su perfeccionamiento y cuatro (4) meses más.

TERCERA. - La presente acta no causa afectación, daño o perjuicio alguno a las partes contratantes, ni da derecho a indemnización por alguna razón.

CUARTA. - Durante la suspensión no se computa ni transcurre ningún plazo del contrato.

QUINTA. -La presente acta requiere de: 1. Firma de las partes y 2. Aprobación de la póliza. Para constancia se firma en la ciudad de Santa Marta a los quince (15) días del mes de septiembre del año 2024.

**ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO No. 2298 DE 2024 CELEBRADO
ENTRE EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTIN CODAZZI Y JHON JAIRO BLANCO
RODRIGUEZ**

EL INSTITUTO



**YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO
DIRECTOR TERRITORIAL**

EL CONTRATISTA



**JHON JAIRO BLANCO
RODRIGUEZ**

**CC N°. 85154998 de SANTA
MARTA**

Proyectó: CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA
Revisó: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO

	MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	FECHA
		2024-09-15
PARA: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO DEPENDENCIA: DIRECCION		
DE: MARTHA CECILIA RANGEL PINEDA DEPENDENCIA: CONSERVACION		
☐ Urgente. Favor darle curso inmediato ☐ Favor encargarse de esto ☐ Favor preparar respuesta para mi firma ☐ Sus comentarios por favor ☐ Para su firma ☐ Otro ☐ Para su autorización y trámite ☐ Favor contestar y enviarme copia ☐ Tomar nota y hablar conmigo al respecto ☐ Tomar nota y devolver a esta dependencia ☐ Para su información ☐ Solicitud de traspaso de elementos ☐ Envío comprobante de almacén ☐ Solicitud de reintegro de elementos ☐ Para su diligenciamiento ☒ Para realizar el proceso correspondiente		

Otro

Cuál?

SUSPENSION contrato 2298-2024

	MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	FECHA
		2024-09-15
PARA: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO DEPENDENCIA: DIRECCION		
DE: MARTHA CECILIA RANGEL PINEDA DEPENDENCIA: CONSERVACION		
☐ Urgente. Favor darle curso inmediato ☐ Favor encargarse de esto ☐ Favor preparar respuesta para mi firma ☐ Sus comentarios por favor ☐ Para su firma ☐ Otro ☐ Para su autorización y trámite ☐ Favor contestar y enviarme copia ☐ Tomar nota y hablar conmigo al respecto ☐ Tomar nota y devolver a esta dependencia ☐ Para su información ☐ Solicitud de traspaso de elementos ☐ Envío comprobante de almacén ☐ Solicitud de reintegro de elementos ☐ Para su diligenciamiento ☒ Para realizar el proceso correspondiente		

Otro

Cuál?

SUSPENSION contrato 2298-2024

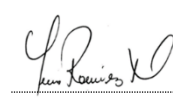
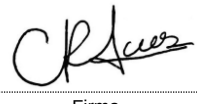
	MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	FECHA
		2024-09-15

PARA: CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA	DEPENDENCIA: JURÍDICA
DE: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO	DEPENDENCIA: DIRECCIÓN

☐ Urgente. Favor darle curso inmediato	☐ Para su autorización y trámite	☐ Solicitud de traspaso de elementos
☐ Favor encargarse de esto	☐ Favor contestar y enviarme copia	☐ Envío comprobante de almacén
☐ Favor preparar respuesta para mi firma	☐ Tomar nota y hablar conmigo al respecto	☐ Solicitud de reintegro de elementos
☐ Sus comentarios por favor	☐ Tomar nota y devolver a esta dependencia	☐ Para su diligenciamiento
☐ Para su firma	☐ Para su información	☒ Para realizar el proceso correspondiente
☐ Otro Cuál? AUTORIZACION SUSPENSION DEL CONTRATO 2298 DE 2024		

OBSERVACIONES: Por medio de la presente autorizo la SUSPENSION del contrato 2298 y remito los siguientes documentos para su respectiva elaboración.

SOLICITUD DEL CONTRATISTA Y ANEXOS.

Cordial saludo,	Recibe:
	
Firma	CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA Nombre
Nro. CC: 57.462.110	Firma

GESTIÓN DOCUMENTALFO-COR-PC02-02. V1

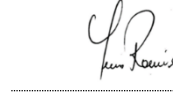
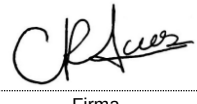
	MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	FECHA
		2024-09-15

PARA: CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA	DEPENDENCIA: JURÍDICA
DE: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO	DEPENDENCIA: DIRECCIÓN

☐ Urgente. Favor darle curso inmediato	☐ Para su autorización y trámite	☐ Solicitud de traspaso de elementos
☐ Favor encargarse de esto	☐ Favor contestar y enviarme copia	☐ Envío comprobante de almacén
☐ Favor preparar respuesta para mi firma	☐ Tomar nota y hablar conmigo al respecto	☐ Solicitud de reintegro de elementos
☐ Sus comentarios por favor	☐ Tomar nota y devolver a esta dependencia	☐ Para su diligenciamiento
☐ Para su firma	☐ Para su información	☒ Para realizar el proceso correspondiente
☐ Otro Cuál? AUTORIZACION SUSPENSION DEL CONTRATO 2298 DE 2024		

OBSERVACIONES: Por medio de la presente autorizo la SUSPENSION del contrato 2298 y remito los siguientes documentos para su respectiva elaboración.

SOLICITUD DEL CONTRATISTA Y ANEXOS..

Cordial saludo,	Recibe:
	
Firma	CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA Nombre
Nro. CC: 57.462.110	Firma

GESTIÓN DOCUMENTALFO-COR-PC02-02. V1

SANTA MARTA 15 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

IGAC

ASUNTO: SUSPENSION CONTRATO

TENIENDO EN CUENTA MI ESTADO DE SALUD, SOLICITO SUSPENSION DEL CONTRATO 2298 DE 2024, Y APORTO LOS SOPORTES.

ATENTAMENTE

JHON JAIRO BLANCO RODRIGUEZ

Para: Martha Cecilia Rangel Pineda <martha.rangel@igac.gov.co>

Asunto: Re: Obligaciones como colaborador

BUENOS DÍAS
CORDIAL SALUDO

El motivo de mi escrito tiene como finalidad comunicarles que la ley estatutaria 1751 del 2015 regula el derecho fundamental a la salud y otras disposiciones según el ministerios de la salud y protección social nadie está excepto a una enfermedad accidente calamidad familiar entre otras en mi me encuentro delicado de salud desde el día 1 del mes en curso el cual me tocó ingresar por urgencia a la clínica reina catalina la cual mi estado de salud no permitió la salida y me hospitalizaron pero mi evolución fue nefasta y lo médico se vieron en la obligación de remitir a una clínica de más nivel ya que presentó edema en todos mis órganos internos y me remitieron a la clínica misericordia internacional de barranquilla via 40. y me encuentro en la espera de una revisión con el anesthesiólogo y estudio cardiacos para mi posible cirugía de es ustedes de ante manos toda la atención prestada y le estare aportando todo los soporte de lo aquí mencionado dios los sigas iluminando en salud ya que que ustedes si pueden. seguir laborando. me comprometo a pesar de mi estado de salud después de mi cirugía cumplir con mis rendimientos y metas pactadas en el contrato

El mar, 10 sept 2024 a las 12:16, Martha Cecilia Rangel Pineda (<martha.rangel@igac.gov.co>) escribió:

Santa Marta, 10 septiembre de 2024

Señor

JHON BLANCO RODRIGUEZ

Colaborador

Territorial Magdalena

ASUNTO: Obligaciones como colaborador

Cordial saludo;

Por medio del presente, me dirijo a usted, en calidad de Supervisora del Contrato No. 2298 de 2024, del cual usted es titular, ya que, revisado el rendimiento asignado, se evidencia que, a la fecha, no se ha evidenciado la ejecución de ninguna de las actividades del mes de septiembre de 2024 y como es sabido por usted, existe una meta por cumplir para este mes.

En ese sentido, le pregunto, ¿cuál es la razón por la que, a corte de hoy, 10 de septiembre de 2024, usted no haya cumplido con ninguna de sus obligaciones contractuales, previstas para este mes?

Quedo atenta a su respuesta.

Atentamente,



Martha Cecilia Rangel Pineda

Profesional Universitario
Calle 15 No. 3-25 Edif. BCH
Código Postal 47001
Santa Marta., Colombia
www.igac.gov.co



De: Martha Cecilia Rangel Pineda

Enviado: martes, 10 de septiembre de 2024 10:53

Para: Jhon Jairo Blanco Rodriguez <jhon.blanco@igac.gov.co>

Cc: Yuris Viviana Ramirez Navarro <yuris.ramirez@igac.gov.co>; Carmen Rosa Africano Cordoba <carmen.africano@igac.gov.co>

Asunto: Obligaciones como colaborador

Santa Marta, 10 septiembre de 2024

Señor

JHON BLANCO RODRIGUEZ

Colaborador

Territorial Magdalena

ASUNTO: Obligaciones como colaborador

Cordial saludo;

Por medio del presente, me dirijo a usted, en calidad de Supervisora del Contrato No. 2298 de 2024, del cual usted es titular, ya que, revisado el rendimiento asignado, se evidencia que, a la fecha, no se ha evidenciado la ejecución de ninguna de las actividades del mes de septiembre de 2024 y como es sabido por usted, existe una meta por cumplir para este mes.

En ese sentido, le pregunto, ¿cuál es la razón por la que, a corte de hoy, 10 de septiembre de 2024, usted no haya cumplido con ninguna de sus obligaciones contractuales, previstas para este mes?

Quedo atenta a su respuesta.

Atentamente,



Martha Cecilia Rangel Pineda
Profesional Universitario
Calle 15 No. 3-25 Edif. BCH
Código Postal 47001
Santa Marta., Colombia
www.igac.gov.co



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
OINSAMED SAS
900465319
CRA 74 76-91- Tel. 1-3112626.Ext.1415
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAf]

Fecha: 15/09/24
Hora: 16:39:44
Página: 1



27614

Nombre: JHON JAIRO BLANCO RODRIGUEZ	CC 85154998	Día	Mes	Año
Ocupación: ESTADISTICOS MATEMATICOS ECONOMISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS DE OFICINA ANALISTAS		15	9	2024
Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD				
Tipo de Incapacidad: TEMPORAL	Historia Clínica 85154998			
Fecha Inicia: 03/09/2024 Fecha Final: 22/09/2024 Días De Incapacidad O Licencia: 20 VEINTE				
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio		Procedimiento:		
Diagnóstico Principal: K804 CALCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLECISTITIS				
Diagnóstico Relacionador:				
Fecha Accidente: 11 00:00:00		Prórroga: NO Expedida En: OINSAMED SAS - T3 PISO 3 HOSP NEUROCIRUGIA		
Empresa Donde Trabaja:				
Observaciones del Profesional:				

Armando Peña Sierra

ARMANDO PEÑA SIERRA

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Firma Afiliado

Documento CC 1129572770

Reg. 1129572770

MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

15/09/2024 16:39:44

*** ORIGINAL ***

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
OINSAMED SAS
900465319
CRA 74 76-91- Tel. 1-3112626.Ext.1415
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAf]

Fecha: 15/09/24
Hora: 16:39:44
Página: 1



27614

Nombre: JHON JAIRO BLANCO RODRIGUEZ	CC 85154998	Día	Mes	Año
Ocupación: ESTADISTICOS MATEMATICOS ECONOMISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS DE OFICINA ANALISTAS		15	9	2024
Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD				
Tipo de Incapacidad: TEMPORAL	Historia Clínica 85154998			
Fecha Inicia: 03/09/2024 Fecha Fin: 22/09/2024 Días De Incapacidad O Licencia: 20 VEINTE				
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio		Procedimiento:		
Diagnóstico Principal: K804 CALCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLECISTITIS				
Diagnóstico Relacionador:				
Fecha Accidente: 11 00:00:00		Prórroga: NO Expedida En: OINSAMED SAS - T3 PISO 3 HOSP NEUROCIRUGIA		
Empresa Donde Trabaja:				
Observaciones del Profesional:				

Armando Peña Sierra

ARMANDO PEÑA SIERRA

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Firma Afiliado

Documento CC 1129572770

Reg. 1129572770

MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

15/09/2024 16:39:44

*** COPIA ***



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
900465319

[ROrdIntr]

Fecha: 15/09/24

Hora: 16:33:37

Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 15/09/2024 16:29:28

Paciente: CC 85154998

JHON JAIRO BLANCO RODRIGUEZ

Edad: 39 AÑOS

Empresa: SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO

Pabellon: T3 PISO 3 HOSP NEUROCIRUGIA

Cama: 312

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
--------	-------------	-------

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
137	CIRUGIA GENERAL	Convencional
OBSERV.	CITA CONTROL CON REPORTE DE PATOLOGIA DR VICTOR	

Profesional

Armando Peña Sierra

ARMANDO PEÑA SIERRA
Reg. Med. 1129572770
MEDICINA GENERAL



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
900465319
CR 74 76 91

[RHCRcYDiP
Fecha: 15/09/24
Hora: 16:32:08
Página: 1

RECOMENDACIONES

Paciente: CC 85154998 JHON JAIRÓ BLANCO RODRIGUEZ
Fecha de Nacimiento: 04/06/1985 00:00:00 Edad: 39 A Sexo: Masculino
Empresa: SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO
Pabellón:

Folio: 154

Cama:

Diagnostico: CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

2 RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

- RETIRO DE SUTURAS EN 10 A 12 DIAS
- CITA CONTROL CON REPORTE DE PATOLOGIA CON CX GENERAL CON DR VICTOR DIAZ
- ACETAMINOFEM 500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
- DEAMBULAR, EVITAR ABUSO DE COMIDA GRASOSA

Armando Peña Sierra

ARMANDO PEÑA SIERRA
Reg. MD. 1129572770
MEDICINA GENERAL



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
MT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág. 1 de 29
Fecha: 04/09/2024

EPICRISIS

FUNCIONALMENTE, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS, REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEOENDÓCRICOS CONSERVADOS, GLASGO 15/15, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON REGULAR MODULACIÓN DEL DOLOR, EN SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, QUIEN SOLICITA REALIZACIÓN DE COLANGIORESONANCIA. INDICAR MANEJO ANTIBIÓTICO A RAZÓN DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, CONDICIÓN CLÍNICA EXPLICADA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VÍA ORAL
3. LÍQUIDOS HARTMAN 80 CC/HORA
4. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV C/8 HORAS (FI 03/09/2024) "NUEVO"
5. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
6. DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/8 HRS
8. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL
9. CSV Y AC

MEDICO : VIVIANA JADITH BARRIOS BENDIZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 112957277

NOTA MEDICA

FECHA: 04/09/2024 HORA: 09:26:47
*** CIRUGIA GENERAL ***

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX
1. COLELITIASIS + COLECISTITIS AGUDA
2. PANCREATITIS AGUDA

EXAMEN FISICO

TA: 125/78 FC: 84 FR: 17 T: 36.2 SATO2: 98%
- CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALEA. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA, PALIDA NO APTAS. CUELLO MÓVIL NO ADENOPATIAS.
- TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES CARDIACO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS.
- PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIS PRESENTE.
- GENTOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PURO PERCUSIÓN NEGATIVA
- EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. MÓVILES. SIN EDEMA. NEUROVASCULAR CONSERVADO
- PIEL: SIN LESIONES. NO PETEQUEAS. NO RASH
- SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADA. NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS
FUNCIONALMENTE, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS, REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEOENDÓCRICOS CONSERVADOS, GLASGO 15/15, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

04/09/2024 ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL CONCLUSIÓN: ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA. LITIASIS VESICULAR MÚLTIPLE
7.2.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PERA SIERRA



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
MT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág. 1 de 29
Fecha: 04/09/2024

EPICRISIS

JARDIEN BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIS PRESENTE.
- GENTOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PURO PERCUSIÓN NEGATIVA
- EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. MÓVILES. SIN EDEMA. NEUROVASCULAR CONSERVADO
- PIEL: SIN LESIONES. NO PETEQUEAS. NO RASH
- SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADA. NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS
FUNCIONALMENTE, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS, REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEOENDÓCRICOS CONSERVADOS, GLASGO 15/15, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA

COLANGIORESONANCIA

CONCLUSIÓN

Consistencia, asociado a mínimo engrosamiento de las paredes de la vesícula biliar como único signo de colestasis aguda.
No se observan colelitiasas ni signos de síndrome biliar obstructivo.
Mínimos cambios inflamatorios del cuerpo y la cola del páncreas, posiblemente relacionado con pancreatitis Balthazar A.

ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS CONOCIDOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SALA BAJO EL CONTEXTO DE COLELITIASIS, CON COLECISTITIS, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIGRATADO, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS ACEPTABLES, DUREZIS POSITIVA, SE REVISÓ REPORTE DE COLANGIORESONANCIA QUE REPORTE COLELITIASIS, ASOCIADO A ENGROSAMIENTO DE LAS PAREDES DE LA VESÍCULA A SIGNOS DE COLECISTITIS AGUDA, SIN CAMBIOS DE COLEDOCOULITIASIS, NO SHOROME BILIAR OBSTRUCTIVO, CONTINUA BAJO SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL, CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIÓTICO, SE SOLICITA PERFIL BILIO-PANCREÁTICO, DE MOMENTO PACIENTE DEBE PERMANECER EN SALA BAJO TRATAMIENTO MÉDICO Y VIGILANCIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VÍA ORAL
3. LÍQUIDOS HARTMAN 80 CC/HORA
4. MEDICAMENTOS
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV C/8 HORAS (FI 03/09/2024)
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/8 HRS
5. LABORATORIOS
6. PERFIL BILIO-PANCREÁTICO
7. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL
8. MEDIDAS GENERALES
9. CUIDADOS DE ENFERMERÍA
10. CSV Y AC

MEDICO : JULIA ANA TERNERA PERTUZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 1063719038

NOTA MEDICA

FECHA: 05/09/2024 HORA: 10:17:35
EVOLUCIÓN POR CIRUGÍA GENERAL

7.2.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PERA SIERRA



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
MT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág. 6 de 29
Fecha: 05/09/2024

EPICRISIS

04/09/24
LEUCOCITOS 10.11
NEUTRÓFILOS % 80.30
HEMATOCRITO 36.2
HEMOGLOBINA 12.85
PLAQUETAS 308
(VSG) 26.9

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, DE MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON REGULAR MODULACIÓN DEL DOLOR, NEUROLOGICAMENTE SIN DEFICIT, HEMODINÁMICAMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS, PARACLÍNICOS DEL DÍA DE HOY TIPO HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL, CON REPORTE YA MENCIONADO, SE AGUARDA REPORTE DE COLANGIORESONANCIA PARA REDFINIR CONDUCTAS ADICIONALES, SE ENCUENTRA CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIÓTICO HOY DÍA 1, CONTINUA CON MANEJO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VÍA ORAL
3. LÍQUIDOS HARTMAN 80 CC/HORA
4. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV C/8 HORAS (FI 03/09/2024)
5. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
6. DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/8 HRS
8. SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL
9. CSV Y AC

MEDICO : ALFREDO AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

RM: 016805

NOTA MEDICA

FECHA: 05/09/2024 HORA: 09:57:15
EVOLUCIÓN MEDICA

VALORO PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD INDICADOS POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN Y PROPAGACIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA EN SALA BAJO EL CONTEXTO DE:

1. COLELITIASIS + COLECISTITIS AGUDA
2. PANCREATITIS AGUDA

EXAMEN FISICO

TA: 125/78 FC: 84 FR: 17 T: 36.2 SATO2: 98%
- CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALEA. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA, PALIDA NO APTAS. CUELLO MÓVIL NO ADENOPATIAS.
- TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES CARDIACO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS.
- PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.

7.2.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PERA SIERRA



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
MT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág. 8 de 29
Fecha: 05/09/2024

EPICRISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX
1. COLECISTITIS AGUDA + COLELITIASIS
2. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTÁZAR A

SI PACIENTE REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE, LEVE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA FIEBRE.

EXAMEN FISICO

TA: 125/78 FC: 84 FR: 17 T: 36.2 SATO2: 98%
- NORMOCEFALEA. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HUMEDA, PALIDA NO APTAS. CUELLO MÓVIL. NO ADENOPATIAS.
- TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES CARDIACO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS. PULMONES. VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIS PRESENTE.
- GENTOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PURO PERCUSIÓN NEGATIVA
- SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADA. NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS
FUNCIONALMENTE, TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS, REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEOENDÓCRICOS CONSERVADOS, GLASGO 15/15, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

AYUDAS DIAGNÓSTICAS 05/09/2024

BILIRUBINA 0.38
DIRECTA 0.51
INDIRECTA 0.47
AMILASA 104.0
LIPASA 158

COLANGIORESONANCIA

HALLAZGOS: Hígado: tamaño normal. No se observan signos de infiltración grasa o estigmas de hepatopatía crónica. No se identifican lesiones focales hepáticas en este estudio realizado en modo de contraste. Vía biliar: Sin dilatación. Colestasis de 3.8 mm de diámetro. No se observan anillos de calcificación, ensamblamiento o dilatación anormal. No se identifican lesiones hipoecogénicas dentro de la vía biliar que sugieran la presencia de cálculos. No se identifican signos de compresión extrínseca de la vía biliar. Vesícula biliar: distendida, de paredes discretamente engrosadas, con múltiples cálculos en su interior. Páncreas: Levemente aumentado de tamaño, con discretos cambios de ecotextura en secuencias seriadas al líquido, que mide predominantemente en el cuerpo y la cola. No se observan alteraciones del conducto pancreático principal. Bazo: normal. Glándulas suprarrenales: normales. Riñones: Normales. No se identifica dilatación pielocalicilar ni uretral. Aorta abdominal y grandes vasos retroperitoneales: normales. Tracto gastroesofágico: La porción valorada del tracto gastroesofágico no demuestra alteraciones. Líquido libre intraabdominal: No.
Adenomegalias Retroperitoneales: No. Pared abdominal: Normal. Estructuras óseas: Sin lesiones óseas focales.

CONCLUSIÓN: Consistencia, asociado a mínimo engrosamiento de las paredes de la vesícula biliar como único signo de colestasis aguda. No se observan colelitiasas ni signos de síndrome biliar obstructivo. Mínimos cambios inflamatorios del cuerpo y la cola del páncreas, posiblemente relacionado con pancreatitis Balthazar A.

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS, ACTUALMENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NEUROLOGICAMENTE ALERTA Y ORIENTADO, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, PARACLÍNICOS DE HOY QUE REPORTAN BILIRUBINAS DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, ENZIMAS PANCREÁTICAS ALTERADAS, EN ASCENSO, REPORTE DE COLANGIORESONANCIA CON HALLAZGOS PREVIAMENTE MENCIONADOS, CUMPLIENDO ACTUALMENTE MANEJO ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, HOY EN SU DÍA 2, SOLICITO

7.2.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PERA SIERRA



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT: 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág: 1 de 28
Fecha: 05/09/2024

EPICRISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A.

PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VÍA ORAL
3. LÍQUIDOS HARTMAN 80 CC/HORA
4. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D3)
5. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
6. DIPRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
8. PENDIENTE PERFIL BILIOFANCREÁTICO, HEMOGRAMA, PCR EN AM
9. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
10. CSV Y AC

MEDICO: ALFREDO AREYANES PHEDA
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

RM: 016605

NOTA MEDICA
FECHA: 05/09/2024 HORA: 09:22:36

EVOLUCIÓN POR CIRUGIA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A.

EXAMEN FÍSICO

NORMOCÉFALO. PÁLIDA. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MOVIL. NO ADENOPATIAS TORACAS. SÍMETRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCÓNDRIO DERECHO. NO MASAS NI MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIAS PRESENTES. GENTILURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA. SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADO EN SUS TRES ESPACIOS. PUPILAS ISOCÓRICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ Y SÍMETRICAS. NO ASIMETRÍA FACIAL. LENGUAJE FLUIDO NO DISARTRICADO. PUEDES SÍ. SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES APARENTES. REFLEJOS MENDIGEA.

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1129572770ARMANDO PERA SIERRA



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT: 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág: 1 de 28
Fecha: 05/09/2024

EPICRISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VÍA ORAL
3. LÍQUIDOS HARTMAN 80 CC/HORA
4. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D3)
5. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
6. DIPRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
8. PENDIENTE PERFIL BILIOFANCREÁTICO, HEMOGRAMA, PCR EN AM
9. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
10. CSV Y AC

MEDICO: ALFREDO AREYANES PHEDA
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

RM: 016605

NOTA MEDICA

FECHA: 05/09/2024 HORA: 17:43:20

EVOLUCIÓN POR CIRUGIA GENERAL

MEDICO: LINA JOHAN REYES CARDONA

RM: 100196326

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 07/09/2024 HORA: 09:22:36

EVOLUCIÓN POR CIRUGIA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A.

COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL.

SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96%

7.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1129572770ARMANDO PERA SIERRA



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT: 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág: 1 de 28
Fecha: 05/09/2024

EPICRISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

05/09/2024 BARRANQUILLA 0.58 DIRECTA 0.51 INDIRECTA 0.47 AMBLAS 1.04 SPM 188

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VÍA ORAL
3. LÍQUIDOS HARTMAN 80 CC/HORA
4. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D3)
5. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
6. DIPRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
8. PENDIENTE PERFIL BILIOFANCREÁTICO, HEMOGRAMA, PCR EN AM
9. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
10. CSV Y AC

MEDICO: MARIA ESTHER PEDROZA ALGARIN
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 1046815843

NOTA MEDICA

FECHA: 06/09/2024 HORA: 11:48:11

EVOLUCIÓN POR CIRUGIA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A.

COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

EXAMEN FÍSICO

NORMOCÉFALO. PÁLIDA. MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MOVIL. NO ADENOPATIAS TORACAS. SÍMETRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCÓNDRIO DERECHO. NO MASAS NI MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIAS PRESENTES. GENTILURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA. SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADO EN SUS TRES ESPACIOS. PUPILAS ISOCÓRICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ Y SÍMETRICAS. NO ASIMETRÍA FACIAL. LENGUAJE FLUIDO NO DISARTRICADO. PUEDES SÍ. SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES APARENTES. REFLEJOS MENDIGEA.

Usuario: 1129572770ARMANDO PERA SIERRA



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT: 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág: 1 de 28
Fecha: 05/09/2024

EPICRISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

PLAN

1. HOSPITALIZAR
2. NADA VÍA ORAL
3. LÍQUIDOS HARTMAN 80 CC/HORA
4. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D3)
5. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
6. DIPRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
8. PENDIENTE PERFIL BILIOFANCREÁTICO, HEMOGRAMA, PCR EN AM
9. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
10. CSV Y AC

MEDICO: ALFREDO AREYANES PHEDA
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

RM: 016605

NOTA MEDICA

FECHA: 07/09/2024 HORA: 09:22:36

EVOLUCIÓN POR CIRUGIA GENERAL

MEDICO: ALFREDO AREYANES PHEDA

RM: 016605

ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

NOTA MEDICA

FECHA: 07/09/2024 HORA: 09:22:36

EVOLUCIÓN POR CIRUGIA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LESIONES DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A.

COLELITIASIS AGUDA + COLELITIASIS. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A. PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL. SIGNOS VITALES TA: 124/78 FC: 64 FR: 17 T: 36.3 SATO2: 96% 7.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1129572770ARMANDO PERA SIERRA



CLÍNICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág. 11 de 29
Fecha: 15/09/24

EPICRISIS

SI PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. LEVE DOLOR ABDOMINAL.

SIGNOS VITALES
TA: 120/75 FC: 98 PR: 17 T: 36.3 SATO2: 98%

EXAMEN FÍSICO:

-CC: NORMOCÉFALO. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HÚMEDA. PÁLIDA NO APTAS. CUELLO NO ADENOPÁTICO.
-TORAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TAMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCÓNDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALISIS PRESENTE.
-GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA.
-SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADO. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS. FUNCIONALMENTE. TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS. REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS. GLASGO 15/15. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA A PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ALERTA Y ORIENTADO. AFEBRIL. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE. SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE PERFUSIÓN. POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL, SE EVALÚA POSIBLE COLECISTECTOMÍA OPERATORIA Y SE INDICA DIETA ASTRINGENTE. FAMILIARES Y PACIENTE PLENAMENTE INFORMADOS.

PLAN

HOSPITALIZAR
DIETA ASTRINGENTE

LÍQUIDOS
-HARTMAN 80 CC/HORA

MEDICAMENTOS

-PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D3)
-OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
-DIPYRIDA 1 GR IV CADA 8 HORAS
-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/ 8 HRS

LABORATORIOS: IMÁGENES Y PROCEDIMIENTOS
-PROBABLE COLECISTECTOMÍA

SEGUIMIENTOS E INTERCONSULTAS
-SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL

MEDICO: ALFREDO AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL

RM: 0168/05

NOTA MÉDICA

FECHA: 08/09/2024 HORA: 14:28:02

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA



CLÍNICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág. 12 de 29
Fecha: 15/09/24

EPICRISIS

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL
MEDICO: ALFREDO AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL

RM: 0168/05

NOTA MÉDICA

FECHA: 08/09/2024 HORA: 12:32:25

---EVOLUCIÓN POR CIRUGÍA GENERAL---

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX

1. COLECISTITIS AGUDA + COLELITIASIS
2. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A

SI PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. TOLERADO VIA ORAL SIN COMPLICACIONES. REFIERE MODULACIÓN DE DOLOR ABDOMINAL.

SIGNOS VITALES
TA: 120/82 MMHG FC: 75 PR: 18 T: 36.3 SATO2: 98%

EXAMEN FÍSICO:

-CC: NORMOCÉFALO. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HÚMEDA. PÁLIDA NO APTAS. CUELLO MÓVIL NO ADENOPÁTICO.
-TORAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TAMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCÓNDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALISIS PRESENTE.
-GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA.
-SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADO. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS. FUNCIONALMENTE. TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS. REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS. GLASGO 15/15. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

DE 09:34

BILIRRUBINA TOTAL 0.89

BILIRRUBINA DIRECTA 0.37

BILIRRUBINA INDIRECTA 0.52

(GPT) 62.0

AMILASA EN SANGRE 140.0

LIPASA 289

LEUCOCITOS 7.84

NEUTRÓFILOS % 45.40

LINFÓCITOS % 36.40

NEUTRÓFILOS Abs 3.56

LINFÓCITOS Abs 2.85

HEMATÍES 4.64

HEMATOCRITO 41.4

HEMOGLOBINA 14.00

PLAQUETAS 382

TP 13.1

INR 1.19

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA



CLÍNICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág. 14 de 29
Fecha: 15/09/24

EPICRISIS

---EVOLUCIÓN POR CIRUGÍA GENERAL---

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX

1. COLECISTITIS AGUDA + COLELITIASIS
2. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A

SI PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE. TOLERADO VIA ORAL SIN COMPLICACIONES. REFIERE MODULACIÓN DE DOLOR ABDOMINAL.

SIGNOS VITALES
TA: 120/81 MMHG FC: 75 PR: 17 T: 36.3 SATO2: 98%

EXAMEN FÍSICO:

-CC: NORMOCÉFALO. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HÚMEDA. PÁLIDA NO APTAS. CUELLO MÓVIL NO ADENOPÁTICO.
-TORAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TAMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCÓNDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALISIS PRESENTE.
-GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA.
-SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADO. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS. FUNCIONALMENTE. TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS. REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS. GLASGO 15/15. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA A PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ALERTA Y ORIENTADO. AFEBRIL. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE. SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE PERFUSIÓN. POR PARTE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, SE SOLICITAN PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS PARA DEFINIR POSIBLE COLECISTECTOMÍA OPERATORIA. CONTINUA BAJO MANEJO MÉDICO PREVIAMENTE INSTAURADO. FAMILIARES Y PACIENTE PLENAMENTE INFORMADOS.

PLAN

HOSPITALIZAR
DIETA ASTRINGENTE

LÍQUIDOS
-HARTMAN 80 CC/HORA

MEDICAMENTOS

-PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D4)
-OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
-DIPYRIDA 1 GR IV CADA 8 HORAS
-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/ 8 HRS

LABORATORIOS: IMÁGENES Y PROCEDIMIENTOS

-SE SOLICITA HEMOGRAMA. PCR. TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y PERIL. BILIPANCREÁTICO CONTROL "NUEVO"

-PROBABLE COLECISTECTOMÍA

SEGUIMIENTOS E INTERCONSULTAS

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA



CLÍNICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág. 15 de 29
Fecha: 15/09/24

EPICRISIS

TPa 30.3
VSG 23.0
TP 11.2
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA 14.80

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA A PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. ALERTA Y ORIENTADO. AFEBRIL. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE. SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE PERFUSIÓN. SE REVISAN PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS QUE EVIDENCIAN PERFIL HEPÁTICO NORMAL. ENZIMAS PANCREÁTICAS EN RANGO DE PANCREATITIS AGUDA. POR PARTE DE CIRUGÍA GENERAL, SE DETERMINA MANEJO QUIRÚRGICO Y SE SOLICITA PROGRAMACIÓN DE CPRE PREVIA VALORACIÓN PREANESTÉSICA POR SERVICIOS DE ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA. DE MOMENTO SE INDICA QUE PACIENTE CONTINÚA BAJO MANEJO MÉDICO PREVIAMENTE INSTAURADO. FAMILIARES Y PACIENTE PLENAMENTE INFORMADOS.

PLAN

HOSPITALIZAR
DIETA ASTRINGENTE

LÍQUIDOS
-HARTMAN 80 CC/HORA

MEDICAMENTOS

-PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D4)
-OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
-DIPYRIDA 1 GR IV CADA 8 HORAS
-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/ 8 HRS

LABORATORIOS: IMÁGENES

-SE SOLICITA HEMOGRAMA. PCR. TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y PERIL. BILIPANCREÁTICO CONTROL "NUEVO"

-PROBABLE COLECISTECTOMÍA

PROCEDIMIENTOS

-SS PROGRAMAR CPRE "NUEVO"

SEGUIMIENTOS E INTERCONSULTAS

-SE VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA PREVIO A PROCEDIMIENTO "NUEVO"

-SS VALORACIÓN PREANESTÉSICA POR MEDICINA INTERNA "NUEVO"

MEDICO: ALFREDO AREYANES PINEDA

RM: 0168/05

ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL

NOTA MÉDICA

FECHA: 10/09/2024 HORA: 11:54:22

---CIRUGÍA GENERAL---

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX

1. COLECISTITIS AGUDA + COLELITIASIS

2. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA



EPICRISIS

SI PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MODULACIÓN DEL DOLOR Y TOLERANDO VIA ORAL.

SIGNOS VITALES

TA: 126/80 MMHG FC: 70 FR: 17 T: 36.3 SATO2 98%

EXAMEN FÍSICO

- CEC: NORMOCEFALO. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HÚMEDA. PALIDA NO AFTAS.
- CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS.
- TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIS PRESENTE.
- GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA.
- SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADA. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS FUNCIONALMENTE. TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS. REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS. GLASGO 15/15. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

LABORATORIOS

RECuento de leucocitos 8.86
NEÚTROFÍLOS % 47.40
LINFOCITOS % 30.80
MONOCITOS % 14.70
RECuento total de plaquetas 424
PLASMA EN SANGRE 140.0
LÍPASA 230

RECuento de leucocitos 8.86
NEÚTROFÍLOS % 47.40
LINFOCITOS % 30.80
MONOCITOS % 14.70
RECuento total de plaquetas 424
PLASMA EN SANGRE 140.0
LÍPASA 230

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS. DURANTE RONDA MÉDICA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE. PARACETÓLICOS CON PERFIL BILIO-PANCREÁTICO DONDE SE EVIDENCIA BILIRRUBINA TOTAL DENTRO DE RANGOS DE LA NORMALIDAD, CON ENZIMAS PANCREÁTICAS Y REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESENCESO. RESOLUTA PROGRAMAR PARA COLELITECTOMÍA VIA LAPAROSCÓPICA ADIEMAS AGUARDAR VALORACIÓN PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA. DE MOMENTO SE INDICA QUE PACIENTE CONTINÚA BAJO MANEJO MÉDICO PREVIAMENTE INSTAURADO. FAMILIARES Y PACIENTE PLENAMENTE INFORMADOS.

PLAN

HOSPITALIZAR
DIETA ASTRINGENTE

LÍQUIDOS

JARBITMAN 80 CC/HORA

MEDICAMENTOS

INFERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, DS) TERMINADO
JOMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA



EPICRISIS

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA ASTRINGENTE

LÍQUIDOS

JARBITMAN 80 CC/HORA

MEDICAMENTOS

INFERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, DS) TERMINADO
JOMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
JOMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

LABORATORIOS

NO

PROCEDIMIENTOS

PENDIENTE PROGRAMAR COLELITECTOMÍA

SEGUIMIENTOS E INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL
PENDIENTE VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA PREVIO A PROCEDIMIENTO
PENDIENTE VALORACIÓN PREANESTÉSICA POR MEDICINA INTERNA

MEDICO: ALFREDO AREYANES PINEDA

RM: 016605

ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL

NOTA MÉDICA

FECHA: 11/09/2024 HORA: 16:03:53

*** VALORACIÓN PREQUIRÚRGICA POR MEDICINA INTERNA ***

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX

1. COLELITIS AGUDA + COLELITIASIS

2. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A

SI PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, MODULACIÓN DEL DOLOR Y TOLERANDO VIA ORAL.

SIGNOS VITALES

TA: 126/80 MMHG FC: 70 FR: 17 T: 36.3 SATO2 98%

EXAMEN FÍSICO

- CEC: NORMOCEFALO. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HÚMEDA. PALIDA NO AFTAS.
- CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS.

- TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA



EPICRISIS

JOMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

LABORATORIOS

- SE SOLICITA HEMOGRAMA POR TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y PERFIL BILIO-PANCREÁTICO CONTROL "NUEVO"
- SE RADIOGRAFÍA DE TÓRAX "NUEVO"

PROCEDIMIENTOS

- SE PROGRAMAR COLELITECTOMÍA "NUEVO"

SEGUIMIENTOS E INTERCONSULTAS

- SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL
- AGUARDAR VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA PREVIO A PROCEDIMIENTO
- AGUARDAR VALORACIÓN PREANESTÉSICA POR MEDICINA INTERNA

MEDICO: ALFREDO AREYANES PINEDA

RM: 016605

ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL

NOTA MÉDICA

FECHA: 11/09/2024 HORA: 12:44:18

*** CIRUGÍA GENERAL ***

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX

1. COLELITIS AGUDA + COLELITIASIS
2. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A

SI PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MODULACIÓN DEL DOLOR Y TOLERANDO VIA ORAL.

SIGNOS VITALES

TA: 126/80 MMHG FC: 70 FR: 17 T: 36.3 SATO2 98%

EXAMEN FÍSICO

- CEC: NORMOCEFALO. ESCLERAS PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL HÚMEDA. PALIDA NO AFTAS.
- CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS.
- TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE. BUEN PATRÓN RESPIRATORIO. NO TIRAJES. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIS PRESENTE.
- GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA.
- SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADA. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS FUNCIONALMENTE. TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS. REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS. GLASGO 15/15. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS. DURANTE RONDA MÉDICA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE. PACIENTE QUIEN AGUARDAR VALORACIÓN DE COLELITECTOMÍA VIA LAPAROSCÓPICA ADIEMAS AGUARDAR VALORACIÓN PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA. DE MOMENTO SE INDICA QUE PACIENTE CONTINÚA BAJO MANEJO MÉDICO PREVIAMENTE INSTAURADO. FAMILIARES Y PACIENTE PLENAMENTE INFORMADOS.

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA



EPICRISIS

NO SOPLOS. BIEN TIMBRADOS. PULMONES: VENTILADOS. NO AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES.

- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO. NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIS PRESENTE.

- GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

- SNC: ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADA. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NERVIOS CRANEALES ÍNTEGROS FUNCIONALMENTE. TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADAS. REFLEJOS CUTÁNEOS Y OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS. GLASGO 15/15. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

AYUDAS DIAGNÓSTICAS 10/09/24

NITRÓGENO UREICO (BUN) 13.9
UREA 29.7
CREATININA EN SUERO (SERICA) 1.00
BILIRRUBINA TOTAL 0.56
BILIRRUBINA DIRECTA 0.33
BILIRRUBINA INDIRECTA 0.23
TRANSAMINASA GLUTAMATO OXALACÉTICA (GOT) 25.0
TRANSAMINASA GLUTAMATO PIRUVICA (GPT) 61.0
AMILASA EN SANGRE 140.0
LÍPASA 230

RECuento de leucocitos 7.03

NEÚTROFÍLOS % 52.10
LINFOCITOS % 30.80
MONOCITOS % 10.20
EOSINÓFILOS % 5.70
BASÓFILOS % 0.70
NEÚTROFÍLOS Abs 3.66
LINFOCITOS Abs 2.15
MONOCITOS Abs 0.72
EOSINÓFILOS Abs 0.40
BASÓFILOS Abs 0.06

RECuento de hematies 4.98

HEMATOCRITO 45.8
HEMATOCRITO 14.70
MCV 93.7
MCH 29.6
MCHC 32.3
RDW 11.90
RECuento total de plaquetas 447
MPV 10.4
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) 12.7
INR 1.15
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTPa) 33.7
VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR (VSG) 20.0
MEDIA POBLACIONAL TP 11.2
CONTROL NORMAL TTPa 26.7

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
OINSAMED SAS
MT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pag: 21 de 28
Fecha: 15/09/24

EPICRISIS

RX DE TORAX
TECNICA: Se realiza exploración radiológica del tórax en proyección única en AP.
HALLAZGOS:
Bazo cardíaco de forma y tamaño conservado.
Columna aérea de la tráquea central.
Parénquima pulmonar con vascularidad conservada no se observan imágenes de masas espacio ocupantes.
Angiomas costales y diafragmáticos típicos.
Densidad mineral ósea conservada.
CONCLUSIÓN: RX DE TORAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS. DURANTE RONDA MÉDICA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE. PACIENTE QUIEN AGUARDABA REALIZACIÓN DE COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA. SE REPORTAN PARACELTICOS EN RANGOS FISIOLÓGICOS. TIEMPOS DE COAGULACIÓN ADECUADOS. RX DE TORAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES. Y EXG CON RITMO SINUSAL. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA SE DA AVAL QUIRÚRGICO. RIESGO MUY BAJO. SE SOLICITA SUSPENDER ENOXAPARINA 12 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO. Y CONTINUAR 24 HORAS POSTERIOR A PROCEDIMIENTO. ATENTOS A EVOLUCIÓN FAMILIAR Y PACIENTE ENTENDEN Y ACEPTAN

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA ASTRINGENTE

INFUSION
HARTMAN 80 CC/HORA

MEDICAMENTOS:
-PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D5) *** TERMINADO***
-OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
-DIPRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/8 HRS

PROCEDIMIENTOS:
-PENDIENTE PROGRAMAR COLECISTECTOMÍA
SEGUIMIENTOS E INTERCONSULTAS
-SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL

73.0 "HOSVITAL"
Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
OINSAMED SAS
MT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pag: 22 de 28
Fecha: 15/09/24

EPICRISIS

NO PRESENTA
"RX DE TORAX":
NORMAL, SIN ALTERACIÓN ALGUNA
"OTROS": NO PRESENTA OTROS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
"CLASIFICACIÓN ASA: (I)
"RESERVA SANGÜÍNEA: NO
"ANÁLISIS: 39 AÑOS DE EDAD SIN NINGUNA ALTERACIÓN PACIENTE CON ASA I Y METS MAYOR DE 8

PLAN:
1 SE DA PASE QUIRÚRGICO
2 AYUNA MAYOR DE 8 HORAS

MEDICO: ALEJANDRO GARCIA DELGADO
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN
RM: 2755

RESPUESTA A INTERCONSULTA
FECHA: 12/09/2024 HORA: 14:44:
Se realiza interconsulta por psicología a paciente masculino de 39 años, vestimenta acorde a su edad y género, paciente en estado vigil, orientado autopsíquica y alopsíquicamente, lenguaje coherente y fluido, buena expresión y disposición a la comunicación, contacto visual adecuado actitud de interés, atención expresiva, introspección y prospección adecuada, juicio y raciocinio conservados, sin alteraciones en las funciones cognitivas, insomnio de mantenimiento, disminución en la orexis, afecto anisico, acompañado al momento del abordaje por su prima.
Al abordar su estado emocional, el paciente refiere sentirse estresado por no estar realizando sus actividades laborales y académicas, así mismo, expresa sentimientos de miedo, temor y pensamientos catastróficos y de generalización motivo a la próxima intervención quirúrgica y por antecedentes de pérdida de familiares durante pandemia y por comentarios de conocidos respecto a su patología. Presencia de síntomas y signos ansiosos, cuenta con red de apoyo familiar. Se brinda psicoeducación emocional en relación a su estado psicológico y consecuencias de las problemáticas principales. así mismo, se le resalta la importancia de continuar el seguimiento por psicología durante estancia hospitalaria.

Solicitado por: ALEJANDRO GARCIA DELGADO
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN
RM: 2755

Realizado por: KLENY'S FERNANDEZ TERRAZA
ESPECIALIDAD: SALUD MENTAL Y FARMACODEPENDENCIA
RM:

NOTA MÉDICA
FECHA: 12/09/2024 HORA: 14:54:05
*****CIRUGÍA GENERAL*****
PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX
1. COLECISTITIS AGUDA + COLELITIASIS
2. PANCREATITIS DE ORIGEN BILAR EN RESOLUCIÓN BALTAZAR A

73.0 "HOSVITAL"
Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
OINSAMED SAS
MT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pag: 22 de 28
Fecha: 15/09/24

EPICRISIS

MEDICO: ALBERTO LEYVA PATERMINA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
RM: 1047416658

NOTA MÉDICA
FECHA: 11/09/2024 HORA: 16:55:32
VALORACIÓN PREANESTÉSICA

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SERA SOMETIDO COLELAP

"ANTECEDENTES:
-PATOLÓGICO: NIEGA
-FARMACOLÓGICO: NIEGA
-ALERGICO: NIEGA
-QUIRÚRGICO: NIEGA
-ANESTÉSICO: NIEGA
-HOSPITALARIO: NIEGA
-TRANSFUSIONALES: NIEGA

"EXAMEN FÍSICO:
PA: 120/80 MMHG FC: 80 LATX/MIN FR: 12 RESX/MIN SATUR: 96% PESO: 70KG
-CABEZA: CUELLO CARA: NORMOCEFALO CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA MUCOSA ORAL HUMEDA
-EVALUACIÓN DE VÍA AEREA:
MALLAMPATI (I)
DISTANCIA INTERDENTAL: (3CM)
SUBLUXACIÓN MANDIBULAR: (MAYOR 0)
RANGO DE MOVIMIENTO CABEZ Y CUELLO: (MAYOR 100 GRADO)
DISTANCIA TIROMENTONIANA: (MAYOR 6.5 CM)
DISTANCIA ESTERNOMENTONIANA: (MAYOR DE 13 CM)
PREDICCIÓN DE VÍA AEREA DIFÍCIL: SUMA TOTAL MENOR DE 11. (NO HAY PREDICCIÓN DIFÍCIL)
-TORAX: SIMETRICO CON BUENA EXPANSIBILIDAD
-CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
-PULMONAR: PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. PERISTALSIS POSITIVA
-GENITURINARIO: DIURESIS POSITIVA
-EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA
-COLUMNA: SIN ALTERACIÓN ALGUNA. NO SE EVIDENCIA ESCOLIOSIS. ESPACIOS INTERVERTEBRALES CONSERVADO
-SNC: GLASGOW 15/15

"LABORATORIOS:
-HEMOGLOBINA: 14.70 HEMATOCRITO: 45.5 PLAQUETAS: 447.000 TP: 12.7 TPT: 26.7 INR:
-SODIO: - POTASIO: - MAGNESIO: - CLORO: -
-TSH: - T3: - T4: -
-GLUCOSA: - HEMOGLOBINA GLUCOSILADA: -
-PARCIAL DE URINA: -

"ELECTROCARDIOGRAMA:
RITMO SINUSAL CON FC: 80 LATX/MIN

"ECOCARDIOGRAMA:

73.0 "HOSVITAL"
Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
OINSAMED SAS
MT. 900465319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pag: 24 de 28
Fecha: 15/09/24

EPICRISIS

S/ PACIENTE REFIERE EPISODIOS EMÉTICOS

SIGNOS VITALES
TA: 121/84 MMHG FC: 72 FR: 16 T: 36.3 SATO2: 98%

EXAMEN FÍSICO:
-ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO. NO MASAS NI MEGALIAS NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PERISTALSIS PRESENTE.

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICOS PREVIAMENTE MENCIONADOS. DURANTE RONDA MÉDICA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE. PACIENTE REFIERE EPISODIOS EMÉTICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. POR LO CUAL SE INDICA REPROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO HASTA MEJORA CLÍNICA. PACIENTE QUIEN AL MOMENTO TIENE AVAL QUIRÚRGICO PARA PROCEDIMIENTO SIN EMBARGO POR COMENTADO ANTERIORMENTE SE REPROGRAMARÁ. DE MOMENTO CONTINUA MANEJO INSTAURADO. FAMILIARES Y PACIENTE PLENAMENTE INFORMADOS.

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA LÍQUIDA COMPLETA SIN GRASAS NI LÁCTEOS *****

LÍQUIDOS
-HARTMAN 80 CC/HORA

MEDICAMENTOS:
-PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024, D5) TERMINADO
-OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
-DIPRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS ***** SUSPENDER
-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV C/8 HRS

LABORATORIOS: IMÁGENES
-NO

PROCEDIMIENTOS:
-PENDIENTE PROGRAMAR COLECISTECTOMÍA

SEGUIMIENTOS E INTERCONSULTAS
-SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL
-PENDIENTE VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA PREVIO A PROCEDIMIENTO
-PENDIENTE VALORACIÓN PREANESTÉSICA POR MEDICINA INTERNA

MEDICO: LUIS ENRIQUE SUAREZ SERRANO
ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL
RM: 12371

NOTA MÉDICA
FECHA: 13/09/2024 HORA: 10:28:39
*****CIRUGÍA GENERAL*****
PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX

73.0 "HOSVITAL"
Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT: 90045319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág: 28 de 28
Fecha: 15/09/2024

EPICRISIS

1. COLELITIS AGUDA + COLELITIASIS
2. PANCREATITIS DE ORIGEN BILIAR EN RESOLUCIÓN BILATAXA

3. PACIENTE REFIERE HABER PASADO REGULAR NOCHE

SIGNOS VITALES
TA: 136/88 MMHG FC: 83 FR: 16 T: 36.3 SATO2: 99%

EXAMEN FÍSICO
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO MASAS NO MEGLAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALIS PRESENTE

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO BAJO DIAGNÓSTICO PREVIAMENTE MENCIONADO. PACIENTE EN CONTEXTO DE PANCREATITIS LEVE EN RESOLUCIÓN. REFIERE SENTIRSE MEJOR, MENOS NAUSEAS, VÓMITO, TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, EN CONDICIONES DE COLELITECTOMÍA LAPAROSCÓPICA PROGRAMADA PARA EL DÍA DE MAÑANA. TRANSFERIR A CARGO DEL DR. VICTOR DIAZ DE MOMENTO CONTINUA MANEJO INSTAURADO. PARÁMETROS Y PACIENTE PLANAMENTE INFORMATOS.

PLAN
HOSPITALIZAR
DIETA LÍQUIDA COMPLETA SIN GRASAS NI LACTEOS

LESIONES
HARTMAN 80 CC HORAS

MEDICAMENTOS
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

LABORATORIOS
BILANES
NO

PROCEDIMIENTOS
PENDIENTE COLELITECTOMÍA MAÑANA DR DIAZ

SEGUIMIENTOS E INTERCONSULTAS
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

MEDIDAS GENERALES
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
CIV Y AC

MEDICO: LUIS ENRIQUE SUAREZ SERRANO RM: 12371
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

NOTA MEDICA
FECHA: 14/09/2024 HORA: 16:38:15
CIRUGIA GENERAL
POSTOPE DE COLELAP SIN COMPLICACIONES
72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT: 90045319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág: 27 de 28
Fecha: 15/09/2024

EPICRISIS

NORMOCÉFALO, FUSIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOBLI, NO ADENOPATIAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGRESIONES

ABDOMEN NO DOLOROSO, PUERTOS QUIRÚRGICOS SIN SANGRADO ACTIVO Y CUBIERTOS, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL
GENTOURINARIO: NORMOCÓNFUGUADO
EXTREMIDADES SIN FORMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TIEMPOS ESPACIOS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y SIMÉTRICAS, NO ASIMETRÍA FACIAL, LENGUAJE FLUIDO NO DISARTRICO, FUERZA 5/5, SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES APARENTES, REFLEJOS +/++

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE REGISTRO EN RETORNO DE SALA DE RECUPERACIÓN NO FIEBRE, HIDRATADO, TOLERA OXÍGENO AMBIENTE, AL EXAMEN FÍSICO CARDIORESPIRATORIO NORMAL, HERIDAS SIN SANGRADO ACTIVO, SE DEJAN ORDENES MÉDICAS POSTQUIRÚRGICAS POR CIRUGÍA GENERAL

PLAN
1. HOSPITALIZAR
2. NADA VÍA ORAL POR 4 HORAS, LUEGO DIETA LÍQUIDA SIN GRASA NI LACTEOS Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA Y EVOLUCIÓN
3. LÍQUIDOS HARTMAN 80 CC HORAS
4. HIPERACIDIA: NAZORACTAM 4.5 GR IV CADA 8 HORAS (FI: 03/09/2024)
5. OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
6. DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
8. SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
9. CSV Y AC

MEDICO: MARIA ESTHER PEDROZA ALGARIN RM: 1045815643
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA
FECHA: 14/09/2024 HORA: 23:17:50
"NOTA MEDICINA GENERAL"
SE MODIFICA ANTIBIOTICOTERAPIA POSTOPERATORIA A CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

MEDICO: LINA JOHAN REYES CARDONA RM: 1001965328
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA
FECHA: 15/09/2024 HORA: 11:32:08
"CIRUGIA GENERAL"

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX
1. POP DE COLELITECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

3. PACIENTE REFIERE HABER PASADO REGULAR NOCHE, APEFIRIL, SIN NAUSEAS

SIGNOS VITALES
72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT: 90045319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág: 28 de 28
Fecha: 15/09/2024

EPICRISIS

TRASLADADO A RECUPERACION Y DEJAR HOSPITALIZADO POR LO MENOS HASTA MAÑANA (DE ACUERDO A EVOLUCION)
NADA VIA ORAL POR 4 HR LUEGO DIETA LÍQUIDA SIN GRASA NI LACTEOS Y AVANZAR SEGUN TOLERANCIA Y EVOLUCION
CONTINUAR ANTIBIOTIVO IV POR LO MENOS HASTA MAÑANA

MEDICO: VICTOR DIAZ BUENOSA RM: 0118465187
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

NOTA MEDICA
FECHA: 14/09/2024 HORA: 10:13:17
"NOTA MEDICA RECUPERACION CIRUGIA"

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DX DE
1. POP DE COLELITECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

SUBJETIVO: PACIENTE TRANQUILO, APEFIRIL, HIDRATADO, DOLOR MODERADO

EXAMEN FÍSICO
SV: TA: 128/82 MMHG FC: 75 LPM FR: 16 RUM SATO2: 89% FIO2: 21%
CCO: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS ANOTICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS
CUELLO MOBLI, SIN MASAS NI SOPLOS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS AGRESIVOS
ABDOMEN: PERISTALIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PRESENTA HERIDAS QUIRÚRGICAS DE PUERTOS DE LAPAROSCOPIA CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES Y VENDAJE ADHESIVO
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DISTAL <2 SEGUNDOS
NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS
PACIENTE CON DX ANOTADOS, SE ENCUENTRA EN EL ÁREA DE RECUPERACIÓN POSTQUIRÚRGICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN DISNIEA, SIN DESATURACIONES, SIN DATOS DE BAJO GASTO, POR EL MOMENTO A LA ESPERA DE RECUPERACIÓN ANESTESIÓLOGO GARCIA PARA TRASLADAR A HOSPITALIZACIÓN, SEGUN INDICACIONES POR CIRUGIA GENERAL

MEDICO: EDUARDO JESUS OSORIO ESCALANTE RM: 1141855515
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA
FECHA: 14/09/2024 HORA: 12:34:18
"RETORNO DE SALA DE RECUPERACION"

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE
POSTOPERATORIO INMEDIATO DE COLELITECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

SUBJETIVO
DOLOR EN SITIO QUIRURGICO

EXAMEN FÍSICO
72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
ONSAMED SAS
NIT: 90045319 - 4
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Pág: 28 de 28
Fecha: 15/09/2024

EPICRISIS

TA: 136/88 MMHG FC: 83 FR: 16 T: 36.3 SATO2: 99%

EXAMEN FÍSICO
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO MASAS NO MEGLAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALIS PRESENTE

ANÁLISIS
PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, POSTOPERATORIO COLELITECTOMIA POR LAPAROSCOPIA DE EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, MENOS NAUSEAS, VÓMITO, FIEBRE, ESCALOFRIOS, COLUMA DIFÍCULTAD RESPIRATORIA, MANIFIESTA MOCIÓN ESPONTÁNEA, TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE DESPIERTO, ESTABLE, TRANQUILO, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, HIDRATADO, EPMUICO, TOLERA DE CUBITO DORSAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN GLOBO VESICAL, PALPABLE, EXTREMIDADES SIN EDEMA, NI FLEBITIS, APOSITO DE CURA PLANA EN FOCOS DE PUERTOS LAPAROSCÓPICOS, MECOLAMPLOS, SIN EVIDENCIA DE ERIEMA, EQUIMOSIS NI DE EXUDADOS, PLAN EGRESO MEDICO CON RECOMENDACIONES

PLAN
EGRESO MEDICO
RECOMENDACIONES
RETIRO DE SUTURAS EN 10 A 12 DIAS
CITA CONTROL CON REPORTE DE PATOLOGIA CON CX GENERAL CON DR VICTOR DIAZ
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
DEAMBULAR EVITAR ABUSO DE COMIDA GRASOSA

MEDICO: LUIS ENRIQUE SUAREZ SERRANO RM: 12371
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE
FECHA: 15/09/2024 HORA: 16:37

DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS
De salida 1 K900 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

CONDICION DE SALIDA: VIVO DIAS DE INCAPACIDAD: 0

LUIS ENRIQUE SUAREZ SERRANO
RM: 12371
CIRUGIA GENERAL

72.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1129572770ARMANDO PEÑA SIERRA

Barranquilla, 10 de septiembre 2024

LA MISERICORDIA CLINICA INTERNACIONAL
OINSAMED S.A.S

HACE CONSTAR QUE:

Según registro de HC El (la) paciente **JHON JAIRO BLANCO RODRIGUEZ** Identificado (a) con número de documento **CC 85.154.998** quien se encuentra en el servicio de **HOSPITALIZACION PISO3 NEUROCIRUGIA HAB- 312** de nuestra institución **LA MISERICORDIA CLINICA INTERNACIONAL** Desde el día tres (03) de Septiembre hasta nuevo pronóstico médico.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, a los diez (10) días del mes de Septiembre del año Dos mil Veinticuatro (2024).



MARTHA APARICIO
Coordinadora de Atención al Usuario.
Misericordia Clínica Internacional

Carrera 74 # 76-91. Tel. +57 5 3112626. **Barranquilla - Colombia - Suramérica**

www.lamisericordiaclinicainternacional.com



La Misericordia Clínica Internacional



@Misericordia_ci



@lamisericordia_ci