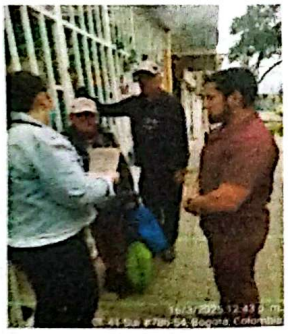
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 1

Lugar	CENTRO CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY		
Fecha	16/03/2025 - 12:40		
Tema	Solicitud de ingreso al servicio de la persona mayor Mario Alfredo Villamil		
Desarrollo	Siendo las 12:40 la persona mayor Mario Alfredo Villamil se acerca a la unidad operativa caminando por sus propios medios sin dificultad para la marcha, se observa alerta y orientado. solicitando ingresar al servicio regresando de hospitalización luego de que el día 13/03/2025 fuese remitido por urgencias a hospital occidente de Kennedy por presentar dolor abdominal severo, refiere que fue intervenido quirúrgicamente el día 15/03/2025 y presenta epicrisis en la cual no se evidencia el procedimiento que le realizaron pues la última evolución consignada es de la fecha 14/03/2025 a las 10:40 am. Y el refiere fue intervenido el día 15 de marzo en horas de la mañana, se evidencia orden de salida en la que consignan tratamiento con acetaminofén x 500 mg cada 6 horas por 10 días, ibuprofeno x 400mg en cada comida por seis días, dieta normal y cita de control por cirugía general para el día 10/04/2025 a la 07:15 hrs. A la revisión cefalocaudal se observan 4 heridas cubiertas en el abdomen, sin evidencia de sangrado, abdomen blando a la palpación. Se realiza toma de signos vitales con los siguientes resultados: T.A: 128/84 mmhg, F.C: 87 x.min, F.R: 22 x.min, T°: 36,4 °C, SPO2: 95. Se le indica que ingresara al servicio desde esta noche y que debe cumplir las indicaciones de cuidado post operatorio y con el compromiso que para el día de mañana presente la epicrisis completa donde se describa el procedimiento que le realizaron el día 15/03/2025.    Anexos: Epicrisis		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	David Gonzalo Rúa Flor	Auxiliar de Enfermería	Centro Cuidado Transitorio Vila Kennedy
	Linda Carolina Torres Suarez	Auxiliar de Enfermería	Centro Cuidado Transitorio Vila Kennedy
	Mario Alfredo Villamil	Persona Mayor	
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No aplica	No Aplica	No Aplica
Próxima reunión	No Aplica		
Elaboró	David Gonzalo Rúa Flor / Auxiliar de Enfermería/ Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy		

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048-4

EPICRISIS Nº380009

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 15/marzo/2025 10:11 a. m. **Ingreso:** 12474232 **Fecha de Ingreso:** 12/03/2025 4:17:54 a. m. **Confirmado**

Informacion Paciente: MARIO ALFREDO VILLAMIL **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: CédulaCiudadanía **Número:** 1007216855 **Edad:** 72 Años / 7 Meses / 28 Días **F. Nacimiento:** 16/07/1952

E.P.S: FFDS05 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - CERTIFICADO DISCAPACIDAD Res 1889-2020

Admitido Por: **Egreso del Servicio:**

Fecha de Ingreso 12/03/2025 4:17:54 a. m. **Fecha de egreso** 15/03/2025 10:11:19 a. m.

ESTANCIA

CAMA	AREA SERVICIO	FECHAINGRESO	FECHAEGRESO	DIAS
KNIEURG051	URG CONSULTA URGENCIAS USS OCCIDENTE DE KENNEDY	12/03/25 16:13	13/03/25 1:28	3
KNCG41302	HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY	13/03/25 1:28		3

TOTAL DIAS ESTANCIA 6

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna **Fecha Egreso:** 15/marzo/2025 10:11 a. m. **Estado Paciente:** VIVO

Causa De Ingreso:

Enfermedad_General_Adulto

Motivo Consulta:

DOLOR ABDOMINAL
NOTA INGRESO HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL CAMA 413-2

Enfermedad Actual:

PACOIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN CAMILLA DE MABULANCIA POR CUADRO CLINCIO DE DOLOR ABOMINAL ALGICO ,
PACIENTE DIFICL VLAROACION POCO COLABORADO SE DESCNOCEN ANTECEDENTES
PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1. COLELITIASIS SINTOMATICA - COLICO BILIAR PERSISTENTE
1.1 PROBABILIDAD DE COLEDOCOLITISIS A DETERMINAR

Revisión del Sistema:

CABEZA NO REIFERE
TORAX NO REIFERE
ABDOMEN DOLOR
NEUROLOGIC NO REFIERE
PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, REFIERE ADECUADA MODULACION DEL DOLOR AL MMENTO DEL INGRESO, NO NAUSEAS, NO EPISODIOS EMETICOS.

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 17/09/2023 10:47 a. m.
Detalle: PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÒN ARTERIAL SISTÈMICA
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL EN LA INFANCIA
HOSPITALIZACIONES:NIEGA
TOXICOLÓGICOS: TABAQUISMO NO ESPECIFICADO, NIEGA CONSUMO DE SPA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES:NIEGA
Tipo:Médicos Fecha: 08/12/2023 07:55 p. m.
Detalle: PATOLÓGICOS: HIPOACUSIA BILATERAL; DEDOS EN GATILLO IZQ; HTA
QUIRÚRGICOS: HERNIA UMBILICAL
TRAUMÁTICOS: NO REFIERE
TÓXICOS: NO NO REFIERE
ALÉRGICOS: NO REFIERE

BARBOSA BELTRAN ANIBAL

Powered by CamScanner

TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE
INMUNOLOGICOS: COVID NO SABE

Tipo:Médicos Fecha: 01/09/2024 04:03 p. m.
Detalle: ATOLÓGICOS: HIPOACUSIA BILATERAL; DEDOS EN GATILLO IZQ; HTA, EPOC
QUIRÚRGICOS: HERNIA UMBILICAL
TRAUMÁTICOS: NO REFIERE
TÓXICOS: NO NO REFIERE
ALÉRGICOS: NO REFIERE
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN, INHALADORES
INMUNOLOGICOS: COVID NO SABE

Tipo:Médicos Fecha: 24/09/2024 09:56 a. m.
Detalle: hipoacusia bilateral
Tipo:Alérgicos Fecha: 24/09/2024 09:56 a. m.
Detalle: niega
Tipo:Alérgicos Fecha: 24/09/2024 10:04 a. m.
Detalle: niega
Tipo:Médicos Fecha: 24/09/2024 10:11 a. m.
Detalle: hiperplasi prostatica benigna
hipoacusia
Tipo:Alérgicos Fecha: 23/10/2024 09:14 a. m.
Detalle: niega
Tipo:Médicos Fecha: 23/10/2024 09:14 a. m.
Detalle: hiperplasi prostatica benigna
hipoacusia
Tipo:Otros Fecha: 04/12/2024 10:29 a. m.
Detalle: FAMILIARES: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
MÉDICOS: HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
MEDICAMENTOS: TAMSULOSINA
QUIRURGICOS: HERNIA INGUINAL IZQUIERDA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMATICOS: NIEGA
Tipo:Médicos Fecha: 26/12/2024 11:45 a. m.
Detalle: hiperplasi prostatica benigna
hipoacusia
Tipo:Alérgicos Fecha: 26/12/2024 11:45 a. m.
Detalle: niega
Tipo:Médicos Fecha: 10/01/2025 10:47 a. m.
Detalle: hiperplasi prostatica benigna
hipoacusia secudnaria a truam acrustivo hace +/- 3 años
Tipo:Traumáticos Fecha: 10/01/2025 10:47 a. m.
Detalle: traumatismo en mano izquierda al aprecer secudaria a ONDA EXPLOSIVA HACE +/- 15 AÑOS
Tipo:Médicos Fecha: 10/01/2025 10:47 a. m.
Detalle: hiperplasi prostatica benigna
hipoacusia secudnaria a truam acustivo hace +/- 15 años
Tipo:Otros Fecha: 10/01/2025 10:47 a. m.
Detalle: 13/12/20204
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL :1-INFILTRACFION GRASA HEPATICA DIFUSA LEVE2-HEPATOMEGALIA HOMOGENEADOBLE SISTEMA COLECTOR DERECHOQUISTE SIMPLE RENAL IZQUIERDOCRECIMIENTO ´PROSTATICO GRADO I
Tipo:Otros Fecha: 10/01/2025 10:47 a. m.
Detalle: 13/12/20204
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL :1-INFILTRACFION GRASA HEPATICA DIFUSA LEVE2-HEPATOMEGALIA HOMOGENEADOBLE SISTEMA COLECTOR DERECHOQUISTE SIMPLE RENAL IZQUIERDOCRECIMIENTO ´PROSTATICO GRADO I
21-11 2024 AUDIOMETRIA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BIALTRAL PROFUNDA
Tipo:Médicos Fecha: 14/01/2025 09:27 p. m.
Detalle: PATOLÓGICOS: HIPOACUSIA BILATERAL; DEDOS EN GATILLO IZQ; HTA
QUIRÚRGICOS: HERNIA UMBILICAL
TRAUMÁTICOS: NO REFIERE
TÓXICOS: NO NO REFIERE
ALÉRGICOS: NO REFIERE
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE

BARBOSA BELTRAN ANIBAL

Powered by CamScanner

INMUNOLOGICOS: COVID NO SABE
Tipo:Médicos Fecha: 24/02/2025 01:50 p. m.
Detalle: HIPOACUSIA BILATERA
HIPERPLASIA PROSTATICA

Tipo:Médicos Fecha: 13/03/2025 12:12 p. m.
Detalle: HIPOACUSIA BILATERA
HIPERPLASIA PROSTATICA

Examen Fisico:

60
ESTABLE
FR
18,0000
PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, REFIERE ADECUADA MODULACION DEL DOLOR AL MMENTO DEL INGRESO, NO NAUSEAS, NO EPISODIOS EMETICOS.
FC
80,0000
GLASGOW
15/15
TEMP
36,2000
TA
130/67
FI02
21,0000
S02
97,0000

Resultados e Interpretación de paraclinicos

PARACLINICOS
12/03/2025 BUN: 16.9, CREATININA: 0.95, BT: 0.61, BD: 0.37, AMILASA: 44.30, TGO: 751, TGP: 549, LEUCOS: 8.180, GR: 4.52, HB: 13.3, HTO: 40.8, PLAQUETAS: 237.000, PT: 10.9, PTT: 29.3
12/03/2025 LEUCOS: 9680, GR: 4.90, HB: 14.6, HTO: 44.2, PLAQUETAS: 258.000
12/03/2025 GLICEMIA: 122.0, BT: 0.32, BD: 0.10, AMILASA: 50.80, TGO: 133, TGP: 83

IMAGENES
12/03/2025 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL:
OPINIÓN
SIN LÍQUIDO LIBRE, MASAS NI COLECCIONES EN CAVIDAD ABDOMINO-PÉLVICA.
HIPERPLASIA PROSTATICA GRADO III.
CORRELACIONAR CON CLÍNICA, LABORATORIO Y ANTECEDENTES.

Analisis y Justificación de la estancia:

1. DOLOR ABDOMINAL
1.2 HTA
1.3 HPB
1.4 HIPPOACUSIA BILATERAL
PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN CAMILLA DE AMBULANCIA PRO CUADRO CLINCIO DE DOLRO ABDMINAL GENERZIADO , PACIENTE PROCEDNTE DE INTEGRACION SOCIAL , POCO COLABROADOR NO EPRIMITE LA EXPLORACION DIFICIL COMUNICACION APRESNIVO AGRESIVO PARA DETERMOAN ETIOLGOIA INGRESO PARA TOMA DE APRALCICISO ANALEGSICO HIDRTACION TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN
ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS, QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACION DE CIRUGIA GENERAL EN CONTEXTO DE COLELITIASIS SINTOMATICA, CUENTA CON CLANGIORMN POR PROBABILIDAD INTERMEDIA DE COLEDOCOLITIASIS EL 5 DE MARZO. NEGATIVA PARA COLEDOCOLITIASIS Y CONSIDERO PLAN AMBOULATORIO DE COELCISTECTOMIA Y REINGRESA POR COLICO BILIAR, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, NO NAUSEAS NI EPISODIOS EMETICOS, EXAMEN FISICO PREVIAMENTE DESCRITO, PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL EN AYUNAS Y FOSFATASA ALCALINA, DE ACUERDO A RESULTADOS SE DEFINIRAN CONDCUTAS ADICIONALES, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, SIN FAMILIAR PARA BRINDAR INFORMACION AL MOMENTO DEL LA VALORACION.

Plan de Tratamiento

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

BARBOSA BELTRAN ANIBAL

Powered by CamScanner

OBSERVACION URGENCIAS
NADA VIA ORAL
SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN
SS LABS
HOSPITALIZAR CIRUGIA GENERAL
LR 60 CC/H
HIOSCINA MAS DIPIRONA 1 AMP G IV 8H
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24H
PENDIENTE: FOSFATASA ALCALINA Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR EN AYUNAS
CSV-AC

Resultado Examen:

Estado Paciente Egreso

True

Justificación Muerte: VIVO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	K808	OTRAS COLELITIASIS	☑

EVOLUCIONES

FECHA	MÉDICO

DESCRIPCION

12/03/2025 11:51 a. m. **ARZUZA BUSTAMANTE JOHNNYS NEL**

PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS CON ANTECDENTE DE HIPOACUSIA BILATERAL, HTA, HPB. QUIEN INGRESA CURSANDO CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSIOSTENTE EN DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO. PACIENTE CON HOSPITALIZACIÓN RECIENTE POR SERVICIIO DE CIRUGIA GENERAL BAJO CONTEXTO DE COLEITIASIS SIN COLECISTITIS, RIESGO INTEMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS. CUENTA CONE COGRAFIA DE ABDOMEN DE PREVIA HOSPITALIZACION CON EVIDENCIA DE COLELITIAIS SIN COLECISTITS, RESONANCIA DE ABBDOMEN QUE DESCARTA POSIBLE COLEDOCOLITIASIS ASOCIADA. PACIENTE EN PLAN DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, DEBE SER VALORADO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, SE INDICA TOMA DE PARACLINICOS DE EXTENSIÓN. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENER Y ACEPTAR.

12/03/2025 01:56 p. m. **RIOS CADAVID ANGELA CRISTINA**

Respuesta de interconsulta:Analisis subjetivo: ***RESPUESTA INTERCONSULTA****MC: "ME EMPEORO EL DOLOR ABDOMINAL" EA: PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS INGRESA EN CAMILLA DE AMBULANCIA CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN EXACERBADO HACE UN DIA CONSISTENTE EN DOLOR TIPO COLICO E HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO A NAUSEAS. PACEINTE QUEIN SE ENCONTRABA EN PLAN AMBULATORIO PARA COLECISTECTOMIA, SIN EMBARGO ANTE EXACERBACION DEL DOLOR CONSULTA. NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTROS ANTERIORMENTE HOSPITALZIADO POR COLICO BILIAR CON PROBABILIDAD INTERMEDIA DE COLEDOCOLITIASIS EN QUIEN SE REALIZO COLANGIORESONANCIA EL (05/03/205) NEGAITVA PARA COLEDOCOLITIASIS POR LO CUAL SE DIO SALIDA EN PLAN AMBULATORIO REINGRESA POR PERSISTENCIA DE DOLORPATOLÓGICOS. HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA, HIPOACUSIA BILATERAL POR ACCIDENTE TRAUMATICO, HIPERTENSION ARTERIAL FARMACOLÓGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: HERNORRAFIA INGUINAL POR LAPAROSCOPIA TRANSFUSIONALES: NIEGAFAMILIARES: NIEGAAnalisis objetivo: SUBJETIVOPACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO. SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, NO SIGNOS DE DIFICUTLAD RESPIRATORIA - CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS HÚMEDA- CUELLO NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS, NO HAY EVIDENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN HIPOCONDRIO DERECHO, DEFENSA VOLUTARIA, MURHPY NO EVALUABLE POR DISCAPACIDAD AUDITIVA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS- EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <3 SEG- NEUROLÓGICOS: LENGUAJE FLUIDO, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVOS APARENTE, NO EVIDENCIA DE MOVIMIENTO ANORMALES***PARACLINICOS****BT 0.32 mg/dL, BD 0.10 mg/dL, AMILASA 50.80 U/L, TGO / ASAT 133 U/L, TGP / ALAT 83 U/L * 10 - 50Respuesta: PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD CON MULTIPLES ANTECEDNTES YA DESCRITOS, HIPOACUSIA BILATERAL POR ACCIDENTE TRAUMATICO HACE 15 AÑOS QUIEN VIVE EN UN HOGAR DE PASO, , BAJA RED DE APOYO, CONOCIDO POR COLELITIASIS SINTOMATICA SE REALIZA CLANGIO RMN POR PROBABILIDAD INT DE COLEDOCOLITIASIS EL 5 DE MARZO. NEGATIVA PARA COLEDOCOLITIASIS. SE DEJO PLAN AMBOULATORIO DE COELCISTECTOMIA. REINGRESA POR COLICO BILIAR, NO RESUELTO CON MEDIDAS MEDICAS. ANICTERICO, ABDOMEN CON DOLOR EN HCD NO IRRITADO, CUENTA CON PARACLINICOS AMILASA Y BILIRRUBINAS DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, AST ELEVADA UNICAMENTE. NO TIENE FOSFATASA ALCALINA. ECO DE ABDOMEN NO VISUALIZA VB. SE SOLICITA NUEVA ECO DE ABDOMEN EN AYUNAS, FOSFATASA. SE SOLICITA NUEVO HEMOGRAMA. SEGUN PERFIL HEPATICO DE INGRESO SE DEFINE COLECISTECTOMIA INTRAHOSPITALARIA TENIENDO EN CUENTA NO RESOLUCION DE SINTOMAS IDX1. COLELITIASIS SINTOMATICA - COLICO BILIAR PERSISTENTE 1.1 PROBABILIDAD DE COLEDOCOLITISIS A DETERMINARDiagnóstico: OTRAS COLELITIASISTratamiento: OBSERVACIÓN URGENCIASLR 60 CC/HHIOSCINA MAS DIPIRONA 1 AMP G IV 8H LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORASENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24H SS/ HEMOGRAMA, FOSFATASA ALCALINA ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR EN AYUNASCSV-AC

13/03/2025 09:36 a. m. **TORRES GONZALEZ MARIA MONICA**

PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD YA CONOCIDO EN EL SERVICIO HOSPITALIZADO EN EL CONTEXTO DE COLELITIASIS CON COLECISTITIS TOKIO II, QUIEN YA SE ENCONTRABA EN PLAN DE COLECISTECTOMIA DE MANERA AMBULATORIA YA CON AVAL PREANESTESICO, SIN EMBARGO CON EXACERBACION DE DOLOR POR LO QUE REINGRESA, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN BUENAS CONDICONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ADECAUDA MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, YA CUENTA CON COLANGIORESONANCIA QUE NO EVIDENCIA PRESENCIA DE COLEDOCOLITIASIS, TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE DEBE SER CANDIDATO A MANEJO QURIURGICO INTRAHOSPITALARIO, MOTIVO POR EL CUAL NOS ENCONTRAMOS EN ESPERA DE PROGRAMACION QUIRURGICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. AL MOMENTO DE LA VALORACION SIN ACOMPAÑANTE.

14/03/2025 10:40 a. m. **RIOS CADAVID ANGELA CRISTINA**

PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD EN EL CONTEXTO DE COLELITIASIS CON COLECISTITIS TOKIO II CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS DESCARTADO POR COLANGIORESONANCIA, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN BUENAS CONDICONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ADECAUDA MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN PLAN DE COLECISTECTYOMIA POR LAPAROSCOPIA YA CUENTA CON AVAL PREANESTEICO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. AL MOMENTO DE LA VALORACION SIN ACOMPAÑANTE.

BARBOSA BELTRAN ANIBAL

Powered by CamScanner

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
902210	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	☑
881302	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	☑
903839	903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	☑
903841	903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	☑
903805	903805 - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	☑
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	☑
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	☑
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	☑
902210	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	☑
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	☑
903856	903856 - NITROGENO UREICO	☑
902045	902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	☑
902049	902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	☑
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	☑
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	☑
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	☑
903805	903805 - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	☑
903833	903833 - FOSFATASA ALCALINA	☑
902207	902207 - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	☑
881305	881305 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	☑
890335	890335 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	☑
512104	512104 - COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	☑

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	☑
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	☑
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	☑
MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	☑
MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	☑
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	☑
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	☑
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	☑
MED840	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	☑
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	☑
MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	☑
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	☑
MED248	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 mg + 2.5 g)/5 ml SOLUCION INYECTABLE	☑
MED567	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML (MOLECULA ORIGINAL Y/O BIOSIMILAR)	☑
MED132	SULBACTAM SODICO 547 MG (500 mg) + AMPICILINA SODICA 1063 (1000) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION (MOLECULA INNOVADORA)	☑
MED248	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 mg + 2.5 g)/5 ml SOLUCION INYECTABLE	☑
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	☑
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	☑
MED1271	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	☑
MED132	SULBACTAM SODICO 547 MG (500 mg) + AMPICILINA SODICA 1063 (1000) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION (MOLECULA INNOVADORA)	☑

BARBOSA BELTRAN ANIBAL

Powered by CamScanner

MED248	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 mg + 2.5 g)/5 ml SOLUCION INYECTABLE	|✔|
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	|✔|
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	|✔|
MED1271	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	|✔|
MED132	SULBACTAM SODICO 547 MG (500 mg) + AMPICILINA SODICA 1063 (1000) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION (MOLECULA INNOVADORA)	|✔|
MED248	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 mg + 2.5 g)/5 ml SOLUCION INYECTABLE	|✔|
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	|✔|
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	|✔|
MED1271	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	|✔|
MED1271	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	|✔|
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	|✔|
MED1132	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	|✔|
MED248	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 mg + 2.5 g)/5 ml SOLUCION INYECTABLE	|✔|
MED132	SULBACTAM SODICO 547 MG (500 mg) + AMPICILINA SODICA 1063 (1000) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION (MOLECULA INNOVADORA)	|✔|
MED567	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML (MOLECULA ORIGINAL Y/O BIOSIMILAR)	|✔|
MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA	|✔|
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	|✔|
MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE	|✔|
MED1455	REMIFENTANIL (EN FORMA HIDROCLORURO) 2 mg POLVO RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE EXENTO DE SODIO	|✔|
MED1172	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL)	|✔|
MED1491	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5ML	|✔|
MED1204	MORFINA 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	|✔|
MED020	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	|✔|
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	|✔|

BARBOSA BELTRAN ANIBAL

Powered by CamScanner