Lugar Atencion: ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA **Código Habilitación:**258750003201
Admisión No.: 23538 **Cama:** HO16

Paciente: CC 19217304 RODRIGO ORDOÑEZ VILLAMARIN **Sexo:** M **Edad:** 72 A 9 M 24 D 1
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Tipo Usuario:** Subsidiado
Contrato: EVENTO SUBSIDIADO **Tipo Afiliado:** Beneficiario

EVOLUCION No. 20 Fecha: 27/04/2026 11:32

Dx Principal: R33X RETENCION DE ORINA

Dx Rel. 1: S371 TRAUMATISMO DEL URETER

SUBJETIVO:

EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA

PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INFECCION DE VIA URINARIAS COMPLICADA CON RIESGO DE GERMEN BLEE
1.1 POP CISTOSCOPIA 18/04/2026
1.2- MEATO URETRAL ESTENÓTICO RETRA ERITEMATOSA DEL RELOJ
2. FALSA RUTA A NIVEL DE URETRA BULBAR A LAS 6 DE LA MANCILLAS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
4. HIPERPLASIA PROSTÁTICA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA SINTOMATOLOGÍA ADICIONAL.

OBJETIVO:

OBJETIVO:
TA: 111/67 MMHG FC 77 LPM FR 18 RPM TEMP 36.6°C SAT 95%
EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CABEZA Y CUELLO SIN ALTERACIONES TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESERVADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO CON PRESENCIA DE SONDA VESICAL ORINA COLÚRICA SIN HEMATURIA
EXTREMIDADES SIN EDEMA, BUENA PERFUSIÓN PERIFÉRICA. NEUROLÓGICAMENTE ÍNTEGRO, SIN DÉFICIT FOCAL

ANALISIS

ANÁLISIS :
PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP CISTOSCOPIA 18/04/2026 QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA EN RECUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON CARBAPENEM BUENA EVOLUCIÓN DESDE EL PUNTO DE VISTA INFECCIOSO SIN LEUCOCITOSIS SIN FIEBRE, PACIENTE HA PRESENTADO DOLOR SOBRE INSERCIÓN DE SONDA VESICAL CON FUGA DE ORINA POR PAREDES POR LO CUAL ES DE VITAL IMPORTANCIA CONCEPTO POR UROLOGÍA, SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE REMISION PRIORIZADA AUN SIN RESPUESTA POR PARTE DE EPS. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO PENDIENTE UROCULTIVO. SEGUN EVOLUCION SE EVALUARA LA NECESIDAD DE MEDIDAS ADICIONALES. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE TRATAMIENTO:

PLAN
HOSPITALIZACIÓN - TRÁMITES DE REMISIÓN PRIORIZADA A INSTITUCIÓN DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD CON DISPONIBILIDAD DE UROLOGÍA
DIETA NORMAL
TAPON HEPARINIZADO
DIPIRONA 1 GR SOLO SI DOLOR
TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
MEROPENEM 1G IV CADA 8H FI: 20/04/2026 D7
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
AMLODIPINO 10 MG DÍA
INSULIN GLULISINA APLICAR 4 UI SC SI GLUCOMETRIAS >140 MG/DL
P/HB GLICOSILADA
DUTASTERIDE + TAMSULOSINA UNA AL DIA
PENDIENTE UROCULTIVO DEL 18/04/2026
CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

Lugar Atencion: **ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA** **Código Habilitación:258750003201**
Admisión No.: **23538** **Cama:** **HO16**

Paciente: CC 19217304 RODRIGO ORDOÑEZ VILLAMARIN **Sexo:** M **Edad:** 72 A 9 M 24 D 1
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Tipo Usuario:** Subsidiado
Contrato: EVENTO SUBSIDIADO **Tipo Afiliado:** Beneficiario

CHRISTIAN FELIPE RAYO MORENO
Tarjeta profesional : 1016038007
MEDICINA INTERNA