



EPICRISIS

PACIENTE: MARIA DEL ROSARIO MORALBA CORTES CORTES		IDENTIFICACION: CC 25452484	HC: 25452484 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/7/1945	EDAD: 74 Años	SEXO BIOLÓGICO: F	TIPO AFILIADO: Particular
DISCAPACIDAD:			
EMAIL: particulares@dumianmedical.net			
RESIDENCIA: CL 4A CA 36 55 CARLOS PRIMERO	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3118177874	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 15/3/2020 - 07:28:02	FECHA EGRESO: 15/3/2020 - 21:20:15	CAMA:	
SERVICIO INGRESO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO EGRESO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA		
CLIENTE: COSMITET LTDA CORPORACION SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA	PLAN: COSMITET MAGISTERIO CAUCA URGENCIAS_(C_SANTA GRACIA)	ESTADO SALIDA PACIENTE: VIVO	
bf9d9ab7e8bc40435867aaa2720f95d9			

Imprimió: CARLOS AUGUSTO GIRON PEDRAZA - cgiron1385

Fecha Impresión: 2025-02-27 12:09

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-03-15	07:34 adrianag.alvarez - ADRIANA GABRIELA ALVAREZ
	MOTIVO DE CONSULTA : " TINEN DOLOR ABDOMINAL Y ESTA VOMITANDO "
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 74 AÑOS D EEDAD EN COMPAÑIA D ESU HIJA NORALBA ARCOS , QUIEN MANIFIESTA CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION , DOLOR ABDOMINAL MODERADO, ASTENIA ADINAMIA , HIPOREXIA ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS , NO HA HECHO DEL CUERPO DESDE EL VIERNES , AHORA MANIFIESTA CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION DE MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS DE COLOR CAFE OSCURO FETIDOS , ABUNDANTES , DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO SIN RESPUESTA AL TRAMADOL CON INTENSIDAD 10/10 EN ESCALA NALOGA DEL DOLOR , DISTENSION ABDOMINAL , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. ANTECEDENTES PATOLOGICOS : CA CERVIX , HTA , GASTRITIS ANTECEDENTES QUIRURGICOS : NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS : NIEG A

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE		
<table border="1"> <tr> <td>ANTECEDENTES</td> <td>Otros</td> </tr> </table>	ANTECEDENTES	Otros	SI	PATOLOGICOS: ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX CON COMPROMISO ANEXIAL EN MANEJO GINECOLOGIO ONCOLOGO A QUIEN NO SE LE HA PODIDO INICIAR MANEJO CON RADIOTERAPIA NI QUIMIOTERAPIA. HIPERTENSION ARTERIAL, GASTRITIS CRONICA QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS: NEGATIVOS FARMACOLOGICOS: IVERSARTAN 1 TAB CADA 12 HORAS, OMEPRAZOL UNA TAB CADA DIA. GINECOLOGICOS: G2P2C0A0, MENOPAUSIA NO SABE
ANTECEDENTES	Otros			

		SI	PATOLOGICOS: CA DE CERVIX CON COMPROMISO ANEXIAL MANEJADO POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA, HIPERTENSION ARTERIAL Y GASTRITIS CRONICA. QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS NEGATIVOS FARMACOLOGICOS: IVERSARTAN 1 TAB CADA DIA, OMEPRAZOL UNA TAB CADA DIA CRONOFEN PARA EL DOLOR HOSPITALIZACIONES: POR COMPLICACIONES DE SU PATOLOGIA. GINECOLOGICOS: G2P2C0A0, MENOPAUSIA NO SABE.
	Toxicos	SI	COCINO CON LEÑA SURANTE 12 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	

Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	PATOLOGICOS: CA DE CERVIX CON COMPROMISO ANEXIAL MANEJADO POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA, HIPERTENSION ARTERIAL Y GASTRITIS CRONICA. QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS NEGATIVOS FARMACOLOGICOS: IVERSARTAN 1 TAB CADA DIA, OMEPRAZOL UNA TAB CADA DIA CRONOFEN PARA EL DOLOR HOSPITALIZACIONES: POR COMPLICACIONES DE SU PATOLOGIA. GINECOLOGICOS: G2P2C0A0, MENOPAUSIA NO SABE.
	SI	P	PATOLOGICOS: ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX CON COMPROMISO ANEXIAL EN MANEJO GINECOLOGIO ONCOLOGO A QUIEN NO SE LE HA PODIDO INICIAR MANEJO CON RADIOTERAPIA NI QUIMIOTERAPIA. HIPERTENSION ARTERIAL, GASTRITIS CRONICA QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALERGICOS: NEGATIVOS FARMACOLOGICOS: IVERSARTAN 1 TAB CADA 12 HORAS, OMEPRAZOL UNA TAB CADA DIA. GINECOLOGICOS: G2P2C0A0, MENOPAUSIA NO SABE	2019-08-13

Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS

	SI	P	COCINO CON LEÑA SURANTE 12 AÑOS	2019-04-09
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:ADRIANA GABRIELA ALVAREZ		FECHA:2020-03-15
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	TA: 199/95 MMHG , FC: 134 LPM, FR: 35 RPM, T: 36.6., SO2: 92% PACIENTE BASTANTE ALGICA , ALERTA , TAQUICARDICA , TAQUIPNEICA , CABEZA NORMOCEFALA , CON CIANOSIS PERIBUCAL , TORAX CON RETRACCIONES INTECOSTALES , RUIDOS CARDIACOS TAQUIARRITMICOS , SIN SOPLOS , CAMPOS PULMONARES BIEN VENTIALDOS SIN RUIDOS AGREGADOS , ABDOMEN BLANDO DISTENDIDO , DOILOROSO A LA PALAPCION , EXTREMIDADES MOVILES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMA SIN DEFICT NERUOLOGICO APARENTE GLASGOW 15/15 PACIENTE DE 74 AÑOS EN MALAS CONDICIONES GENERALES , EN EL CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL VOMITO FECALOIDE , COMPATIBLE CON OBSTRUCCION INTESTINAL , SE INDICA PARACLINICOS DE EXTENSION , HEMOGRAMA , PCR , SODIO , POTASIO , GASES ARTERIALES , TIEMPOS , RX DE ABDOMEN MANEJO ANALGESICO TRANASAMINAS, BILIRRUBINAS , CREATINA , BUN , ALBUMINA , PROTEINAS TOTALES , MANEJO ANALGESICO , VALORACION M CX GENERAL
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	ANORMAL	
GastroIntestinal (6)	ANORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	ANORMAL	
Abdomen (18)	ANORMAL	
Genitourinario	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	TIPO DIAGNOSTICO	ESTADO	OBSERVACION
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	ID		

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 07:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

0 POS	MEPERIDINA 100mg/2mL 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	MEPERIDINA
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 07:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5g SOLUCION INYECTABLE	AMPICILINA+SULBACTAM
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 07:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	OMEPRAZOL 40MG 40MG POLVO LIOFILIZADO	OMEPRAZOL
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 07:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 POLVO LIOFILIZADO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	LACTATO RINGER 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 07:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	DEXTROSA A.D 5% SOLUCION INYECTABLE	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 11:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 11:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2%-50ML GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 11:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
 DOSIS 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s)
 CANTIDAD 2.00 GEL O JALEA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	DEXTrosa EN AGUA DESTILADA 10%/500 ml SOLUCION INYECTABLE	DEXTrosa EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 11:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	ADRENALINA 1mg / 1ml SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 11:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO CUM O IUM	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0 POS	CLORURO DE SODIO 500 ML 0.9% X 500 ML BOLSA	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185	FECHA FORMULACIÓN: 15/03/2020 11:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2020 11:28	DANIELA PABON LOPEZ CC: 1062315167	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

INTERPRETACION MEDICA

EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO	RESULTADO
-----------	-------------------------	-------------	-------------	-----------------------------	------------------------	-----------

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2020-03-15	<p>08:37 SERVICIO: URGENCIAS adrianag.alvarez - ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC :1061719185 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL DIAGNÓSTICO CLÍNICO: EDAD: 74 A?OS DX: OBSTRUCCION INTESTINAL - FALLA RENAL AGUDA AKIN III - HIPNATERMIA LEVE -ANEMIA MODERADA AP: HTA , CA DE CERVIX ESTADIO IVB</p> <p>PLAN: SS VALORACION CX GENRAL</p> <p>ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): P/A PACIENTE DE 74 AÑOS DEDAD CON ANTECEDENTES DE CA DE CERVIX , HTA , EN EL CONTEXTO DE OBSTRUCCION INTESTINAL, PACIENTE EN CEPTABLE SCONDICIONES GENERALEE TAQUICARDICA , TAQUIPNEICA , CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , ABDOMEN DISTENDIDO , DOLOROSO , CON REPORTE DE RADIOGRAFIA NIVELES HIDROAEREOS , SUGESTIVO DE OBSTRUCCION INTESTINAL PENDIENTE RESPORTES PARACLINICOS</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA: 199/95 MMHG , FC: 134 LPM, FR: 35 RPM, T: 36.6., SO2: 92% PACIENTE BASTANTE ALGICA , ALERTA , TAQUICARDICA , TAQUIPNEICA , CABEZA NORMOCEFALA , CON CIANOSIS PERIBUCAL , TORAX CON RETRACIONES INTECOSTALES , RUIDOS CARDIACOS TAQUIARRITMICOS , SIN SOPLOS , CAMPOS PULMONARES BIEN VENTIALDOS SIN RUIDOS AGREGADOS , ABDOMEN BLANDO DISTENDIDO , DOILOROSO A LA PALAPCION , EXTREMIDADES MOVILES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMA SIN DEFICT NERUOLOGICO APARENTE GLASGOW 15/15</p>

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE ESTEÑIMIENTO , DOLOR ABDOMINAL , VOMITO FECALOIDE : PACIENTE QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE ESTEÑIMIENTO , DOLOR ABDOMINAL , VOMITO FECALOIDE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
HLG. LEUCOS. 5710, HB: 8.4, HTO: 29.3%, PLAQ: 471.000, NEUTROFILOS. 89.8%, LINF: 5.4%, MOPNITOCOTS: 4.6
NA: 130.9, CL:96 K: 5.6
CR: 3.4
BUN: 76
LACTATO 14.1
PROTEINAS TOTA: 6.48
ALBUMINA 3.63
PT; 11.2
INR: 10.3
TPT: 38.5
PARACLINICOS QUE MUESTRA ANEMIA MODERADA , HIPONATERMIA LEVE , FALLA RENAL AGUDA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
RX DE ABDOMEN MUESTRA NIVELES HIDROAEREOS ABDOMINAL , SIN GAS EN AMPOLLA RECTAL
SUGESTIVO D EOBSTRUCCION INTESTINAL

09:39 **SERVICIO: URGENCIAS**

adrianag.alvarez - ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC :1061719185
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
NOTA MEDICA

PLAN:

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON DX ANOTADOS VALORADA POR CX GENRAL DR MENDOZA QUIEN INDICO CAMBIO DE SONDA NASOGASTRICA , PACIENTE EN CAPTABLES
CONDIACIONES GENRALES

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

10:38 **SERVICIO: URGENCIAS**

rmendoza7181 - RICARDO ENRIQUE MENDOZA CC :77097181
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

***NOTA RETROSPECTIVA. SE ATIENDE AVISO DE REFERENCIA 08: 04 AM, PACIENTE EVALUADO A LAS 08: 10 AM, EN SERVICIO DE REANIMACION CONSULTA
POR CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL, AUSENCIA DE DEPOSICIONES Y FLATOS QUE SE ACOMPAÑAN DE EMESIS DE
ASPECTO FECALOIDE, EN CASA PRESENTO EPISODIO FEBRIL, INGRESA EN MALAS CONDICIONES GENEALES POR LO QUE SE INDICA REALIZACION DE
PARACLINICOS, Y COLOCCAIION DE SNG. NO SE CONTABA CON HEMOGRAMA TIEMPOS DE COAGULACION SE REVISANRON IIGAMEHNES EN LA QUE SE APRECIO
GAMARA GASTRIOCA DISTENDIDA, NIVELES HIDROAEROS Y PILA DE MONEDA CON AUSENCIA DE GAS DIATAL NO NEUMOPERITONEO,
- ANTECDNTES: HTA EY CA DE CERVIX METASTASICO.

PLAN:

- CAMBIO DE SNG A MAYOR CALIBRE DEJARA DREJAE LIBRE.
- NO ANALGESIA.
- PTE PARACLINICOS.
- REVALORAR.

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE COMENTADA, CON CLINICA E IMAGENES SUGESTIVAS DE OBSTRUCCION INTESTINAL AL EXAMEN CON GRAN DISTENCION BDOMINAL Y SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, Y SONDA NASOASTRICAG DE BAJO CALIBRE, SIN DEBITO CON GRAN DISTENCION, SE DA INDICACION VERBAL DE CAMBIO POR SONDA DE MAYOR CALIBE Y ESPERAR TIEMPOS DE COAGULACION, SE LE EXPLICA A LA FAMILIAR SOBRE IMPRESION DIAGNOSTICA (OBSTRUCCION INTESTINAL) Y ALTA POSIBILIDAD DE MANEJO QUIRURGICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

AL MOMENTO DE LA EVALUACION CLINICA POR CIRUGIA GENERAL FC: 134 LPM FR: 38 RPM PA: 180/100 MMHG.
ANICTERICA ISOCORICA, MUCOSA ORAL SECA, SNG DE BAJO CALIBRE (12 Fr) SIN DEBITO, CUELLO NORMAL TORAX NORMAL ABDOMEN MUY DISTENDIDO, TIMPANICO A LA PERCUSION BLANDO DEPREISBLE DOLOROSO A LA PALPACION DEL MESOGASTRIO SIN DEFENSA MUSCULAR NI DOLOR DE REBOTE. EXTREMIADES SIN DEMA BUENOS PULSOS DISTALES.

HALLAZGO SUBJETIVO:

LO DESCRITO. : LO DESCRITO.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

11:02 SERVICIO: URGENCIAS

adrianag.alvarez - ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC :1061719185

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

NOTA MEDICA

PLAN:

ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

08+ 38 HORAS

PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE BRADICARDIA Y CIANOSIS, PERSISTE BRADICARDIA PROGRESIVA, SE ACITIVA CODIGO AZUL SE REALIZAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICAS, PERSISTE CON BRADICARDIA EXTREMA , PARO CARDIORESPIRATORIO, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR AVANZADA, OXIGENO POR PRESION POSITIVA Y MASAJE CARDIACO. SE USAN MEDIDAS FISICAS Y FARMACOLOGICAS DURANTE 20 MINUTOS SIN RESPUESTA SATISFACTORIA , PACIENTE CON AUSENCIA DE FRECUENCIA CARDIACA, NO SE OBTIENE TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO, PUPILAS MIDRIATICAS AUSENCIA DE REFLEJO CORNEAL Y TUSIVO SE DECLARA FALLECIDO SIENDO LAS 08+58 HRS. SE TRAMITA ACTA DE DEFUNCION NUMERO 72246274-2 SE INFORMA AL FAMILIAR

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 60/40 MMHG , FC: 20RPM, FR: 6 RPM, SO2: 50 CON VENTURY AL 50% PACIENTE QUE NO RESPONDE ESTIMULOS DOLOROSOS , CON GLAGOW 5/15 , PUPILAS DILATADAS , LEVE EXTANSION TORACICA , RUIDOS CARDIACOS NO AUNDIBLES ABDOMEN DISTENDIDO, TMPANICO , EXTREMIDADES HIPOPERFUNDIDAS

HALLAZGO SUBJETIVO:

ATIENDO AL LLAMADO A ENFERIA QUE PRESEANTA DISFICULTAD RESPIRATORIA DESATURADA 50% CON VENTURY POSTERIOR A EPISODIO EMETICO DE CONTENIDO FECALOIDE : ATIENDO AL LLAMADO A ENFERIA QUE PRESEANTA DISFICULTAD RESPIRATORIA DESATURADA 50% CON VENTURY POSTERIOR A EPISODIO EMETICO DE CONTENIDO FECALOIDE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-03-15	<p>07:52 adrianag.alvarez - ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>VIP SALA DE REANIMA N.V.O PASAR SONDA NASOGRASTRICA CANALIZAR VENA OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO LEV SSN : 0.9% 60CC/ HORA AMPICILINA SULBACTAM 1 AMP CADA 8 HORA IV AOMEPRAZOL AMP X 40 MG AMP CADA 8/ HORAS SS EKG , SS RX DE TORAX , ABDOMEN SS GASES ARTERIALES SS HEMOGRAMA , SODIO , POTASIO SS ALBUMINA , PROTEINAS TOTALES DIFEREN SS TRANSAMINASA SS BUN CR SS VALORACION POR CX GENRAL MONITORIZACION CONTINUA</p>
	<p>07:57 adrianag.alvarez - ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>VIP SALA DE REANIMA N.V.O PASAR SONDA NASOGRASTRICA CANALIZAR VENA OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO LEV LACTATO DE RINGER : 0.9% 80CC/ HORA AMPICILINA SULBACTAM 1 AMP CADA 8 HORA IV AOMEPRAZOL AMP X 40 MG AMP CADA 8/ HORAS SS EKG , SS RX DE TORAX , ABDOMEN SS GASES ARTERIALES SS HEMOGRAMA , SODIO , POTASIO SS ALBUMINA , PROTEINAS TOTALES DIFEREN SS TRANSAMINASA SS BUN CR SS VALORACION POR CX GENRAL MONITORIZACION CONTINUA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: LACTATO RINGER 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p>
	<p>11:04 adrianag.alvarez - ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA A.D 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: NOREPINEFRINA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 FRASCO Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p>
	<p>11:17 adrianag.alvarez - ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC: 1061719185 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: EPINEFRINA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p>

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	TIPO DIAGNOSTICO
K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	URGENCIAS	ID

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
-------	----------------------------------

2020-03-15

09:15	- OSCAR ANDRES MARTINEZ GARAVITO
	PACIENTE DE 74 AÑOS D EEDAD EN COMPAÑIA D ESU HIJA NORALBA ARCOS , QUIEN MANIFIESTA CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION , DOLOR ABDOMINAL MODERADO, ASTENIA ADINAMIA , HIPOREXIA ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS , NO HA HECHO DEL CUERPO DESDE EL VIERNES , AHORA MANIFIESTA CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION DE MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS DE COLOR CAFE OSCURO FETIDOS , ABUNDANTES , DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO SIN RESPUESTA AL TRAMADOL CON INTENSIDAD 10/10 EN ESCALA NALOGA DEL DOLOR , DISTENSION ABDOMINAL , DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. PACIENTE QUIEN SE ENTRA EN SALA DE REANIMACION QUIEN PRESENTA HIPOTENSION Y REALIZA PARADA CARDIORESPIRATORIA POR BRONCOASPIRACION SE EMPIEZA MANIOBRAS DE REANIMACION RCP SE REALIZAN 3 CICLOS, SE ASEGURA VIA AEREA CON TUBO 7.5 AL PRIMER INTENTO FIJO EN 22 CM EN COMISURA LABIAL, SE VERIFICA PULSO PACIENTE SIN SIGNOS VITALES PACIENTE QUIEN FALLECE.

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO	2020/3/15 - 11:35:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2020/3/15 - 07:55:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2020/3/15 - 07:55:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	2020/3/15 - 07:53:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2020/3/15 - 07:45:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2020/3/15 - 07:45:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2020/3/15 - 07:45:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	2020/3/15 - 07:46:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2020/3/15 - 07:44:28
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2020/3/15 - 07:46:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	2020/3/15 - 07:47:00
	Observacion:		

	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
CONSULTA EXTERNA	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2020/3/15 - 07:47:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2020/3/15 - 07:46:37
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2020/3/15 - 07:44:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2020/3/15 - 07:44:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			
LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	2020/3/15 - 07:44:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	ADRIANA GABRIELA ALVAREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ CC - 1061719185 T.P 1061719185			

Gabriela Alvarez
RN.1061719185

PROFESIONAL: ADRIANA GABRIELA ALVAREZ

CC - 1061719185 - T.P 1061719185

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: CARLOS AUGUSTO GIRON PEDRAZA - cgiron1385

Fecha Impresión : 2025/2/27 - 12:09:08