RAD 2019-00244// MEMORIAL ALLEGA AL EXPEDIENTE LA HISTORIA CLÍNICA// DTE CONSUELO AGUIRRE POLONIA// MRS

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Mar 13/08/2024 4:02 PM

Para:Juzgado 06 Civil Municipal - Valle del Cauca - Palmira <j06cmpalmira@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC:Darlyn Marcela Muñoz Nieves <dmunoz@gha.com.co>;Ana María Barón Mendoza <abaron@gha.com.co>;srojas@gha.com.co <srojas@gha.com.co>;grupojuridicojireh@outlook.es <grupojuridicojireh@outlook.es>;consueloagui07@gmail.com <consueloagui07@gmail.com>;Jorge Fernandez Mayorga <jorgefernandez@cmlabogadosespecializados.com>; charlencorrea@emssanar.org.co <charlencorrea@emssanar.org.co>;Allianz Seguros S.A <notificacionesjudiciales@allianz.co>

1 archivos adjuntos (833 KB)

MEMORIAL ALLEGA AL EXPEDIENTE LA HISTORIA CLÍNICA DE LA DEMANDANTE- DTE CONSUELO AGUIRRE.pdf;

Señores

JUZGADO SEXTO (6°) CIVIL MUNICIPAL DE PALMIRA

j06cmpalmira@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA:	VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
DEMANDANTE:	CONSUELO AGUIRRE POLONIA
DEMANDADO:	CLÍNICA PALMIRA S.A. Y OTROS
RADICACIÓN:	765204003006-2019-00244-00

ASUNTO: MEMORIAL ALLEGA AL EXPEDIENTE LA HISTORIA CLÍNICA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad y vecino de Cali, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C.S de la J., actuando en mi calidad de apoderado especial de **CLÍNICA PALMIRA S.A.,** conforme al poder que consta en el expediente; a través del presente escrito aporto los folios de la historia clínica de la señora Consuelo Aguirre Polonia en cumplimiento de lo ordenado en el decreto de pruebas realizado en la audiencia de 17 de julio de 2024.

Para los efectos pertinentes remito la documentación que se encontraba en poder de mi representada, precisando que en el derivado 32 “Anexo02ContestaciónDda20221014.pdf” ya reposaba la historia clínica de la señora Consuelo Aguirre Polonia.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.
T.P. No. 39.116 del C.S.J.

NOTIFICACIONES

E- mail: notificaciones@gha.com.co / Contactos: (+57) 315 577 6200 - 602 659 4075

Aviso de Confidencialidad: La reproducción, copia, publicación, revelación y/o distribución, así como cualquier uso comercial o no comercial de la información contenida en este Correo Electrónico y sus adjuntos se encuentra proscrito por la Ley. Al ser destinatario del presente correo y no devolverlo acepta que el manejo de la información aquí contenida debe manejarse de manera confidencial y reservada. Si usted no es destinatario por favor contacte al remitente y elimine copia del correo, así como de sus adjuntos.
Confidentiality Notice: The reproduction, copying, publication, disclosure and/or distribution, as well as any commercial or non-commercial use of the information contained in this Email and its attached files are prohibited by law. If you are the intended recipient you agree that the information contained herein must be used and managed in both, confidential and reserved manner. If you are not the intended recipient please contact the sender and delete a copy of the mail as well as its attachments

Señores

JUZGADO SEXTO (6°) CIVIL MUNICIPAL DE PALMIRA

j06cmpalmira@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA:	VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
DEMANDANTE:	CONSUELO AGUIRRE POLONIA
DEMANDADO:	CLÍNICA PALMIRA S.A. Y OTROS
RADICACIÓN:	765204003006-**2019-00244**-00

ASUNTO: MEMORIAL ALLEGA AL EXPEDIENTE LA HISTORIA CLÍNICA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad y vecino de Cali, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C.S de la J., actuando en mi calidad de apoderado especial de **CLÍNICA PALMIRA S.A.,** conforme al poder que consta en el expediente; a través del presente escrito aporto los folios de la historia clínica de la señora Consuelo Aguirre Polonia en cumplimiento de lo ordenado en el decreto de pruebas realizado en la audiencia de 17 de julio de 2024.

Para los efectos pertinentes remito la documentación que se encontraba en poder de mi representada, precisando que en el derivado 32 “Anexo02ContestaciónDda20221014.pdf” ya reposaba la historia clínica de la señora Consuelo Aguirre Polonia.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.

T.P. No. 39.116 del C.S.J.

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Evolución Clínica No. 1 **Punto Atención: CONSULTA EXTERNA**

Dr(a): JULIANA JARAMILLO AGREDA - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 760663-12 - Fecha atención: 12 may 2017 11:02 a.m.

Evolucion

Evolucion

CX GENERAL
MC DOLO ABDOMINAL
ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION DE DOLOR COLICO EN HIPOCONDRIO DERECHO. INTOLERANCIA A COMIDAS COPIOSAS. NAUSEAS, VOMITO-. YA ESTABA EN PROGRAMACION PARA COLELAP PERO POR CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS NO SE PUDO LLEVAR A CX.

TIENE ECO DE ABRIL DE 2015 : VESICULA OCUPADA POR CALCULOS. VIA BILIAR NORMAL

ANTECEDENTES

PAT NIEGA
TOX NIEGA
FARMACOLOGICOS : REMEDIOS NATURISTAS
ALERGIAS NIEGA

EXAMEN FISICO
EXAMEN FISICO
BUENAS CONDICIONES GENERALES
MUCOSAS ROSADAS ESCLERAS NORMALES
CP NORMAL
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE. DOLOR AL PALPAR EL HIPOCONDRIO DERECHO SI MURPHY
NO HERNIAS
AP
PACIENTE CON COLELITIASIS SINTOMATICA. REQUIERE MANEJO QX. SE PROGRAMA PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA. SE SS PREQX : RX DE TORAX, EKG, GLUCOSA, CH, CREATININA. FOSFATASA ALCALINA. VAL X ANESTESIOLOGIA
SE EXPLICAN LOS RIESGOS : MUERTE, SANGRADO, INFECCION, REITERVENCION, FISTULA, LESION DE LA VIA BILIAR, LESION DE ESTRUCTURAS ABDOMINALES, EMPAQUETAMIENTO, ABDOMEN ABIERTO.

SIGNOS DE ALARMA: DOLOR INTENSO, FIEBRE, VOMITO, PIEL AMARILLA, ORINA OSCURA

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (K808) OTRAS COLELITIASIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2016**	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

CONSULTA ESPE CIRUGIA GENERAL

Fecha Historia: 12 may 2017 11:02 a.m. **No. Documento: ADM-CP 294119** **Código Prestador: 765200227301**

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (K808) OTRAS COLELITIASIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

JULIANA JARAMILLO AGREDA CC 1130587266
CIRUGIA GENERAL
760663-12
Se firma Electrónicamente

Evolución Clínica No. 2 **Punto Atención: CONSULTA EXTERNA**

Dr(a): JULIANA JARAMILLO AGREDA - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 760663-12 - Fecha atención: 12 may 2017 11:07 a.m.

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Medicamentos Formulados

Procedimientos enviados

Procedimiento: COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: ELECTROCARDIOGRAMA CON DOCE (12) DERIVACIONES - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: FOSFATASA ALCALINA - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (K808) OTRAS COLELITIASIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1
Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2017**	Punto Atención: CIRUGIAS	

CIRUGIA GENERAL

Fecha Historia: 25 jul 2017 04:25 p.m. **No. Documento: ADM-CP 308696** **Código Prestador: 765200227301**

Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad Consulta: No aplica
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Enfermedad actual
POSTQXCA DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA DE HACE 2 DIAS
CON HOSPITAZLIACION PRORROGADA POR ESTUDIO DE SANGRADO POSTQXCO MEDIANET DREN EL CUL SE RETIRO AYER POR NO PRESENTAR PRODUCCION SIGNIFICATIVA
REFIERE SENTIRSE BIEN

Medicamentos Formulados

Procedimientos enviados
Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL CIRUGIA GENERAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL CON PATOLOGIA DR VALENCIA
Procedimiento: SALA DE CURACIONES - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: RETIRO DE PUNTOS EN 14 DIAS

JOHN JAIRO VALENCIA RINCON CC 70781900
CIRUGIA GENERAL
1801828-06
Se firma Electrónicamente

Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2017**	Punto Atención: HOSPITALIZACION

ESTANCIA-HOSPITALIZACION

Fecha Historia: 25 jul 2017 07:53 p.m. **No. Documento: ADM-CP 308696** **Código Prestador: 765200227301**

Enfermedad actual
POSTQXCA DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA DE HACE 2 DIAS
CON HOSPITAZLIACION PRORROGADA POR ESTUDIO DE SANGRADO POSTQXCO MEDIANET DREN EL CUL SE RETIRO AYER POR NO PRESENTAR PRODUCCION SIGNIFICATIVA
REFIERE SENTIRSE BIEN

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10
Diagnóstico principal: (K808) OTRAS COLELITIASIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

JOHN JAIRO VALENCIA RINCON CC 70781900
CIRUGIA GENERAL
1801828-06
Se firma Electrónicamente

Evolución Clínica No. 1 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): JORGE LUIS GONZALEZ - MEDICINA GENERAL - Registro médico: 14276 - Fecha atención: 26 jul 2017 06:50 a.m.

Evolucion hospitalaria

Observaciones,Recomen y Notas
EVOLUCION

POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

PACIENTE CON COLECISTITIS CRONICA A QUIEN SE LE REALIZO COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA Y QUIEN PRESENTO SANGRADO INTRAOPERATORIO, Y LE COLOCARON SONDA PERO HA DRENADO MUY POCO MATERIAL SEROSANGUINOLENTO, 50 ML. BUEN ESTADO G ENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERA LA VIA ORAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBGLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDAS QUIRURGICAS BIEN, ORINA CLARA CON MICCION ESPONTANEA, BUENA EVOLUCION CLINICA

TA 120//0 FC 67 FR 18 T 36.5

CX: VALORACION POR CIRUJANO DE TURNO

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 — Diagnóstico principal: (K808) OTRAS COLELITIASIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2017**	Punto Atención: HOSPITALIZACION

CIRUGIA GENERAL

Fecha Historia: 26 jul 2017 08:48 p.m. **No. Documento: ADM-CP 308696** **Código Prestador: 765200227301**

Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad Consulta: No aplica
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Enfermedad actual — POSTQXCA DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA DE HACE 2 DIAS
CON HOSPITAZLIACION PRORROGADA POR ESTUDIO DE SANGRADO POSTQXCO MEDIANET DREN EL CUL SE RETIRO AYER POR NO PRESENTAR PRODUCCION SIGNIFICATIVA
REFIERE SENTIRSE BIEN

JORGE ALEXANDER LINARES MURCIA CC 14234280
CIRUGIA GENERAL
16468
Se firma Electrónicamente

Evolución Clínica No. 2 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): JORGE ALEXANDER LINARES MURCIA - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 16468 - Fecha atención: 26 jul 2017 08:49 p.m.

Evolucion hospitalaria

Observaciones,Recomen y Notas — PRIMER DIA POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA. POR SANGRADO DEL LECHO VESICULAR SE LE DEJO UN DREN SUBHEPATICO.
DICE QUE SE SIENTE BIEN, AUNQUE DICE QUE HA TENIDO NAUSEAS PERO NO VOMITO. NO HA HECHO DEPOSICION. HA ESTADO RECIBIENDO DIETA LIQUIDA.
AL EXAMEN: BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL, ROSADA, SIN DISNEA Y SIN EVIDENCIA DE DOLOR.
SV NORMALES
C Y O DE S: BIEN; NO ICTERICIA
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, CON HERIDAS DE LAPAROSCOPIA LIMPIAS Y SECAS. EL DREN PRODUJO MUY ESCASO LIQUIDO SANGUINOLENTO INICIALMENTE Y EN TODO EL DIA NO HA DRENADO MAS LIQUIDO. EL ABDOMEN ES BLANDO Y DEPRESIBLE, CON MODERADO A LEVE DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
PLAN: SE AUTORIZA DIETA BLANDA
RETIRAR DREN ABDOMINAL
VALORACION NUEVAMENTE Y POSIBLE SALIDA MAÑANA EN LA MAÑANA

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 — Diagnóstico principal: (K808) OTRAS COLELITIASIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2017**	Punto Atención: HOSPITALIZACION

CONSULTA ESPECIALISTA

Fecha Historia: 26 jul 2017 08:55 p.m. **No. Documento: ADM-CP 308696** **Código Prestador: 765200227301**

Motivo consulta — POSTQXCA COLELAP

Enfermedad actual — POSTQXCA DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA DE HACE 2 DIAS
CON HOSPITAZLIACION PRORROGADA POR ESTUDIO DE SANGRADO POSTQXCO MEDIANET DREN EL CUL SE RETIRO AYER POR NO PRESENTAR PRODUCCION SIGNIFICATIVA
REFIERE SENTIRSE BIEN

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 — Diagnóstico principal: (K808) OTRAS COLELITIASIS

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1
Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2017**	Punto Atención: HOSPITALIZACION	

CONSULTA ESPECIALISTA

Fecha Historia: 26 jul 2017 08:55 p.m. **No. Documento: ADM-CP 308696** **Código Prestador: 765200227301**

Diagnósticos -

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

JORGE ALEXANDER LINARES MURCIA CC 14234280
CIRUGIA GENERAL
16468
Se firma Electrónicamente

Evolución Clínica No. 3 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): JOSE FERNANDO PAZOS FAJARDO - MEDICINA GENERAL - Registro médico: 192761 - Fecha atención: 27 jul 2017 06:58 a.m.

Evolucion hospitalaria

Observaciones,Recomen y Notas

POSTQXCA DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA DE HACE 2 DIAS
CON HOSPITAZLIACION PRORROGADA POR ESTUDIO DE SANGRADO POSTQXCO MEDIANET DREN EL CUL SE RETIRO AYER POR NO PRESENTAR PRODUCCION SIGNIFICATIVA
REFIERE SENTIRSE BIEN
NO NUASEAS NI VOMITO
REFIERE HIPOREXIA

TA 140/80 FC 88 FR 18
MUCOSAS HUMEDAS
C/P NORMAL
ABD BLANDO DEPRESIBLE DOLOR LEVE LECHO QXCO NO IRRIT PERIT
PUERTOS DE COLELAP BUEN ESTADO
EXT SIN EDEMAS

SE INDICA PRUEBA DE VI AORAL Y SALIDA SI TOLERA

Medicamentos Formulados

Formulas

Acetaminofen 500 mg tableta - Dosis: 6 AM 12 PM 6 PM 10 PM - Vía: Vacio - Cantidad: 28 - Presentación: - Indicaciones:
Cefalexina Tableta 500 mg - Dosis: 6 AM 12 PM 6 PM 10 PM - Vía: Vacio - Cantidad: 28 - Presentación:Tableta 500 mg - Indicaciones:
Ibuprofeno 400 mg tableta - Dosis: 7 AM 1 PM 7 PM - Vía: Vacio - Cantidad: 21 - Presentación:tableta 400 mg - Indicaciones:

Procedimientos enviados

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL MEDICINA ESPECIALIZADA - Cantidad: 1 - Pertinencia: Urgente - Indicaciones: CX GREAL DR VALENCIA CON RESULTADO PATOLOGIA
Procedimiento: SALA DE CURACIONES - Cantidad: 1 - Pertinencia: Urgente - Indicaciones: RETIRO D EPUNTOS EN 14 DIAS URGENCIAS CLINICA PALMIRA

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (K808) OTRAS COLELITIASIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1
Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2017**	Punto Atención: URGENCIAS	

CONSULTA DE URGENCIAS

Fecha Historia: 3 ago 2017 10:05 a.m. **No. Documento: ADM-CP 310581** **Código Prestador: 765200227301**

Motivo consulta "ESTOY MUY AMARILLA"
SAO2: 97%

Enfermedad actual PACIENTE QUIEN FUE OPERADA EN ESTA INSTITUTCION ÁCIENTEQ QUIEN INGERSA REFERERIDA POR DR VALENCIA QUIEN REIFERE QUE SE DEB DE DEJAR HOSPITALIZADA INCIAR REMIISON PARA CPRE EN EL MOMENTO PACIENTE ICYTERICIA GENERLIZADA

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos INEGA
Alérgicos NIEGA
Quirúrgicos CESAREA
Farmacológicos INEGA

Revision Por Sistemas

General TRANQUILA

Exámen Físico Y Deportes

Apariencia CABEZA: NORMOCEFALO
ORL: MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ICTERICAS
CARDIO: RSCS RITMICOS DE BUEN TONO TIEMBRE E INTENSIDAD NO SOPLOS
PULMONAR: ASCSPS VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO NORMAL
G/U: SE OMITE
OSTEMUSCULAR: SIN ALTERACIONES

Signos vitales Talla:1.00 Peso:1.00 I.M.C.:1.00 T.A.:179/80 F.C.:81 F.R.:19 T:36.00

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (R17X) ICTERICIA NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

JOHAN DANIEL ARANA DOMINGUEZ CC 1113627265
MEDICINA GENERAL
764045
Se firma Electrónicamente

Evolución Clínica No. 1 **Punto Atención: URGENCIAS**

Dr(a): JOHAN DANIEL ARANA DOMINGUEZ - MEDICINA GENERAL - Registro médico: 764045 - Fecha atención: 3 ago 2017 10:22 a.m.

Evolucion hospitalaria

Evolucion PACIENTE QUIENR EIFERE DR VALENCIA CIRUJANO QUE REQUIERE COLANGIO RESONDACIA POR LO QUE SE SOLICTA

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (R17X) ICTERICIA NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Evolución Clínica No. 1 **Punto Atención: URGENCIAS -4CAMAS**

Dr(a): JOHN JAIRO VALENCIA RINCON - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 1801828-06 - Fecha atención: 3 ago 2017 12:55 p.m.

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Evolucion hospitalaria

Evolucion

CIRUGIA GENERAL
CONSUELO AGUIRRE POLANIA
57 AÑOS
CONSULTA PARA RETIORO DE PUNTOS E ICTERICIA
PACIENTE LLEVADO A CIRUGIA COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, CON PROCESO INFLAMATORIO CRONICO Y FIBROTICO EN LA UNION COSTOCOLEDOCO, REQUIRIO ANUDAMIENTO POR CISTICO ENGROSADO CON CALCULOS EN SU INTERIOR. ALTA PROBABILICAL DE COLEDOCOLITIASIS, BAJA PROBABILIDAD DE LESION DE VIAS BILIARES
SE REVISAN RECOEMNDCIONES ENTREGADAS A LA FAMILIA EN LAS CUALES SE ADVIERTE EN CASO DE PONERSE AMARILLO (ICETRICIA) RECONSULTAR POR URGENCIAS
REFIERE ICTERICIA , COLURIA ACOLIA , LOS DIAS SIGUIENTES A AL CIRUGIA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES
PAT LO REFERIDO
TOX NIEGA
FARMACOLOGICOS : REMEDIOS NATURISTAS
ALERGIAS NIEGA
CX LA REFERIDAS

EF
SV TA 170/80, FC 81, FR 19
ICTERICA
CP MV ++ EN ACP NO RSA
ABDOMEN SIN DOLOR

AP
PACIENTE LLEVADO A CIRUGIA COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, CON PROCESO INFLAMATORIO CRONICO Y FIBROTICO EN LA UNION COSTOCOLEDOCO, REQUIRIO ANUDAMIENTO POR CISTICO ENGROSADO CON CALCULOS EN SU INTERIOR. ALTA PROBABILICAL DE COLEDOCOLITIASIS, BAJA PROBABILIDAD DE LESION DE VIAS BILIARES
SE SOLICITA CPRE, SE CANCELA CONLAGIORESONANCIA
PENDIENTE RESULTADO DE PARACLINICOS
DIETA HIPOGRASA

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Descripción del Procedimiento Quirúrgico

Evolucion

CIRUGIA GENERAL
CONSUELO AGUIRRE POLANIA
57 AÑOS
CONSULTA PARA RETIORO DE PUNTOS E ICTERICIA
PACIENTE LLEVADO A CIRUGIA COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, CON PROCESO INFLAMATORIO CRONICO Y FIBROTICO EN LA UNION COSTOCOLEDOCO, REQUIRIO ANUDAMIENTO POR CISTICO ENGROSADO CON CALCULOS EN SU INTERIOR. ALTA PROBABILICAL DE COLEDOCOLITIASIS, BAJA PROBABILIDAD DE LESION DE VIAS BILIARES
SE REVISAN RECOEMNDCIONES ENTREGADAS A LA FAMILIA EN LAS CUALES SE ADVIERTE EN CASO DE PONERSE AMARILLO (ICETRICIA) RECONSULTAR POR URGENCIAS
REFIERE ICTERICIA , COLURIA ACOLIA , LOS DIAS SIGUIENTES A AL CIRUGIA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES
PAT LO REFERIDO
TOX NIEGA
FARMACOLOGICOS : REMEDIOS NATURISTAS
ALERGIAS NIEGA
CX LA REFERIDAS

EF
SV TA 170/80, FC 81, FR 19
ICTERICA
CP MV ++ EN ACP NO RSA
ABDOMEN SIN DOLOR

AP
PACIENTE LLEVADO A CIRUGIA COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, CON PROCESO INFLAMATORIO CRONICO Y FIBROTICO EN LA UNION COSTOCOLEDOCO, REQUIRIO ANUDAMIENTO POR CISTICO ENGROSADO CON CALCULOS EN SU INTERIOR. ALTA PROBABILICAL DE COLEDOCOLITIASIS, BAJA PROBABILIDAD DE LESION DE VIAS BILIARES
SE SOLICITA CPRE, SE CANCELA CONLAGIORESONANCIA
PENDIENTE RESULTADO DE PARACLINICOS
DIETA HIPOGRASA

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (K805) CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2017**	Punto Atención: URGENCIAS -4CAMAS

INTERCONSULTA ESPE QX.GENERAL

Fecha Historia: 3 ago 2017 12:55 p.m. **No. Documento: ADM-CP 310581** **Código Prestador: 765200227301**

Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad Consulta: No aplica
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo

Motivo consulta

"ESTOY MUY AMARILLA"
SAO2: 97%

Enfermedad actual

PACIENTE EN POP DE COLELAP DE 14 DIAS DE EVOLUCION, CON REQUERIMIENTO DE NUDO INTRACORPOREO CON CISTICO ENGROSADO Y MULTIPLES CALCULOE EN EL, PORTERIOR E ESTO ICTERIA
SE SOLICITA CPRE, ÑLA RECIBEN EL EL HSJD CALI
SE REMITE

JOHN JAIRO VALENCIA RINCON CC 70781900
CIRUGIA GENERAL
1801828-06
Se firma Electrónicamente

Evolución Clínica No. 1 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): JUAN CARLOS VICTORIA JARAMILLO - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 18545 - Fecha atención: 4 ago 2017 12:04 p.m.

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**		Fecha Nacimiento: 5/5/1960
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Evolucion hospitalaria

Observaciones,Recomen y Notas: PACIENTE DE 57 AÑOS, CONOCIDA POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, EN POSTOPERATORIO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA HACE 10 DIAS (JULIO 25 DE 2017), CON CUADRO DE ICTERICIA SEVERA POSTOPERATORIA DE PATRON BIOQUIMICO HEPATICO OBSTRUCTIVO Y CON FUERTE SOSPECHA CLINIA DE COLEDOCOLITISIS RESIDUAL, PENDIENTE DE REALIZACION DE COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA; QUIEN REFIERE PERSISTENCIA DE NAUSEAS Y PRURITO EN TODO EL CUERPO, LUCIENDO EN APARENTE BUENA CONDICION FISICA GENERAL A PESAR DE LA MARCADA COLOCACION AMARILLENTA DE PIEL Y MUCOSAS, HIDRATADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN FIEBRE NI SRIS Y CON ABDOMEN COMPLETAMENTE NEGATIVO EN EL MOMENTO. COMENTARIO: REQUIERE REALIZACION URGENTE DE CPRE PARA ACLARAR LA CAUSA DE OBSTRUCCION DE LA VIA BILIAR PRINCIPAL Y RESOLVER VIA ENDOSCOPICA LA COLEDOCOLITISIS RESIDUAL, SI SE DEMUESTRA. CONDUCTA: CONTINUA IGUAL MANEJO INTRAHOSPITALARIO BAJO VIGILANCIA CLINICA ESTRECHA, EN ESPERA DE REALIZACION DE CPRE, RECOMENDANDOSE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO POR RIESGO ALTO DE COLANGITIS (PIPERACILINA-TAZOBACTAM) Y ESTUDIAR PREVIO AL CPRE CON COLANGIORESONANCIA O ECOGRAFIA HEPATOBILIAR. VER ORDENES MEDICAS.

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10:
Diagnóstico principal: (R17X) ICTERICIA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1: (K805) CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Edad: 57 Año(s)	**Empresa: EMSSANAR E.S.S 2017**	Punto Atención: HOSPITALIZACION

ESTANCIA-HOSPITALIZACION

Fecha Historia: 4 ago 2017 12:04 p.m. **No. Documento: ADM-CP 310581** **Código Prestador: 765200227301**

Motivo consulta: "ESTOY MUY AMARILLA"
SAO2: 97%

Enfermedad actual: PACIENTE EN POP DE COLELAP DE 14 DIAS DE EVOLUCION, CON REQUERIMIENTO DE NUDO INTRACORPOREO CON CISTICO ENGROSADO Y MULTIPLES CALCULOE EN EL, PORTERIOR E ESTO ICTERIA
SE SOLICITA CPRE, ÑLA RECIBEN EL EL HSJD CALI
SE REMITE

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10:
Diagnóstico principal: (K805) CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

JUAN CARLOS VICTORIA JARAMILLO CC 16272348
CIRUGIA GENERAL
18545
Se firma Electrónicamente

Evolución Clínica No. 2 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): JUAN CARLOS VICTORIA JARAMILLO - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 18545 - Fecha atención: 5 ago 2017 09:08 a.m.

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Evolucion hospitalaria

Observaciones,Recomen y Notas

PACIENTE DE 57 AÑOS, CONOCIDA POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, EN POSTOPERATORIO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA HACE 11 DIAS (JULIO 25 DE 2017), CON CUADRO DE ICTERICIA SEVERA POSTOPERATORIA DE PATRON BIOQUIMICO HEPATICO OBSTRUCTIVO Y CON FUERTE SOSPECHA CLINIA DE COLEDOCOLITISIS RESIDUAL, PENDIENTE DE REALIZACION DE COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA; SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO EN RELACION A LA EVOLUCION PREVIA, CON CEFALEA, NAUSEAS Y PRURITO EN TODO EL CUERPO PERSISTNETES, LUCIENDO EN APARENTE BUENA CONDICION FISICA GENERAL, PERO CON SEVERA COLOCACION AMARILLENTA DE PIEL Y MUCOSAS, HIDRATADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN FIEBRE NI SRIS Y CON ABDOMEN COMPLETAMENTE NEGATIVO , CON HERIDAS DE LAPAROSCOPIA RECIENTE PERFECTAMENTE CICATRIZALES DE PRIMEA INTENCION, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS NI INFECCIOSOS, SIN COLECCIONES NI MASAS DE PARED ABODMINA, SIN HERNIAS VENTRALES Y CON ABDOMEN COMPLETAMENTE BLANDO, DEPESIBLE, NO DOLOROSO, SIN IRRITACION PERITONEAL, SIN MASAS INTRA-ABBDOMINALES PALPABLES NI VISCEROMEGALIAS. EL DIA DE AYER SE LE SOLICITO ECOGRAFIA HEPATOBILIAR PARA EVALUAR DIAMETRO DEL HEPATOCOLEDOCO Y POTENCIAL COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL, PERO NO HA SIDO REALIZADA AUN. COMENTARIO: PACIENTE CON ICTERICIA OBSTRUCTIVA POSTCOLECISTECTOMIA, SIN EVIDENCIA CLINICA DE COLANGITIS AGUDA, PANCREATITISA AGUDA, ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO FRANCO O SEPSIS DE ORIGEN BILIAR O ABDOMINAL; PERO QUIEN REQUIERE REALIZACION URGENTE DE COLANGIPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPIA RETROGRADA (CPRE) PARA ACLARAR LA CAUSA DE OBSTRUCCION DE LA VIA BILIAR PRINCIPAL Y RESOLVERLA VIA ENDOSCOPICA SI ES POSIBLE (EXTRACCION DE LITO COLEDOCIANO O COLOCACION DE STENT BILIAR SEGUN LOS HALLAZGOS). CONDUCTA: NO CONTANDO CON ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA EN NUESTRA INSTITUCION Y NO HABIENDO TENIDO RESPUESTA AUN DE SU EPS (EMSSANAR) RESPECTO A LA REALIZACION DE CPRE SOLICITADO HACE MAS DE 48 HORAS, RECOMIENDO REMISION A OTRA INSTITUCION DE NIVEL III O IV EN CALI QUE CUENTE CON ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA PARA MANEJO INTEGRAL. CONTINUA POR AHORA MANEJO INTRAHOSPITALARIO IGUAL BAJO VIGILANCIA CLINICA ESTRECHA, EN ESPERA DE COMPLETAR EL PROCESO DE REMISION. VER ORDENES MEDICAS.

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (R17X) ICTERICIA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1: (K831) OBSTRUCCION DEL CONDUCTO BILIAR

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Evolución Clínica No. 3 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): ROMEL ANTONIO FLOR - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS - Registro médico: 275127-03 - Fecha atención: 5 ago 2017 11:02 a.m.

Evolucion hospitalaria

Observaciones,Recomen y Notas

2017-08-05 08:17

ECOGRAFIA HEPATOBILIAR

INDICACIÓN: ICTERICIA POSCOLECISTECTOMIA

HALLAZGOS

Hígado de posición y contornos normal, aumentado de tamaño midiendo el lóbulo der 16 cm, el izq 9.8 cm, su ecogenicidad se encuentra aumentada a favor de cambios por esteatosis.
No se visualizan lesiones focales.
En topografia del lecho vesicular hay cambios postquirúrgicos sin definir imagen de sangrado activo ni colecciones.
Hay dilataciones de la via biliar intra y especialmente de la extrahepática proximal, midiendo el coledoco 13 mm. en su interios se identifica imagen ecogénica ovalada que da discreta sombra acustica posterior a favor de cálculo, diámetro mayor de 11,5 mm. Lo que se evalua del colédoco a nivel pancreático de morfología y tamaño normal.
Bazo de tamaño y aspecto ecografico habitual, midiendo 9.8 cm.
Páncreas de ecogenicidad normal.
No se identifica liquido libre en lo evaluado en la cavidad abdominal.

COMENTARIO:
1. DELATACIÓN DE LA VIA BILIAR INTRA Y ECTRAHEPÁTICA CON HALLAZGOS ECOGRAFICOS A FAVOR DE COLEDOCOLITIASIS PROXIMAL.
2. NO SE EVIDENCIA VESICULA BILIAR CON CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS EN SU TOPOGRAFIA.
3. HEPATOMEGALIA CON HALLAZGOS A FAVOR DE ESTEATOSIS GRADO MODERADO.

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (R17X) ICTERICIA NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Evolución Clínica No. 4 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): JUAN CARLOS VICTORIA JARAMILLO - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 18545 - Fecha atención: 6 ago 2017 09:26 a.m.

Evolucion hospitalaria

Observaciones,Recomen y Notas

PACIENTE DE 57 AÑOS, CON CUADRO DE ICTERICIA OBSTRUCTIVA POSTERIOR A COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, CON EVIDENCIA ECOGRAFICA DE COLEDOCOLITIASIS Y PENDIENTE DE REALIZACION DE COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA TERAPEUTICA; SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO EN RELACION A LA EVOLUCION PREVIA, CON ADECUADA TOLERANCIA DE LA VIA ORAL Y SIN DOLOR ABDOMINAL EN EL MOMENTO, AFEBRIL, SIN SRIS, HIDRATADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON ICTERICIA SEVERA DE PIEL Y MUCOSAS, CARDIOPULMONAR BIEN Y ABDOMEN CON BUEN PERISTALTISMO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN IRRITACION PERITONEAL, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. CONDUCTA: CONTINUA IGUAL MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN ESPERA DE REMISION A NIVEL III O IV EN CALI PARA MANEJO INTEGRAL CON OBJETO DE REALIZACION DE CPRE URGENTE (YA QUE NO CONTAMOS CON ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA EN NUESTRA INSTITUCION), PARA RESOLVER LA COLEDOCOLITIASIS Y EVITAR PROGRESION A COLANGITIS AGUDA Y SEPSIS DE ORIGEN BILIAR. VER ORDENES MEDICAS.

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (K805) CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Evolución Clínica No. 5 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): AXEL LEONARDO LARA GARCIA - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 86277-02 - Fecha atención: 7 ago 2017 09:10 a.m.

Evolucion hospitalaria

Observaciones,Recomen y Notas

CIRUGIA GENERAL
IMPRESION DIAGNOSTICA
POP COLELAP TARDIO
COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL

SUBJETIVO
NIEGA DOLOR, NIEGA EMESIS, ORINA COLURICA, NIEGA DEPOSICIONES DE DOS DIAS DE EVOLUCION ACOMPAÑADA DE FAMILIAR NIEGA ALTERACION DE LA CONCIENCIA, DIALOGO NORMAL

OBJETIVO
FC 68/MIN FR 16/MIN
ICTERICIA MUCOCUTANEA
MUCOSA ORAL HUMEDA
ABDOMEN CON CICATRICES DE PUERTO DE LAPAROSCOPIA EN BUEN ESTADO SIN SECRECION SIN COLECCION SIN EVENTRACION
EXT SIN EDEMA
NEUROL. SIN DEFICIT

ANALISIS
PACIENTE CO SINDROME BILIAR OBSTRUCTIVO EN POP DE COLELAP CON COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL, ESTABLE CLINICAMENTE A PESAR DE ICTERICIA SIN SIGNOS DE COLANGITIS, PERO REQUIERE URGENTE LA REALIZACION DE CPRE DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA POR ENDOSCOPIA INTERENCIONISTA

PLAN
IGUAL MANEJO

I. Información del paciente

Paciente: CONSUELO AGUIRRE POLANIA	**No. Identificación: CC 31158070**	Fecha Nacimiento: 5/5/1960	
Dirección: CRA 22 NO 39-10	Teléfono: 3153081923-2848835	Celular:	Estrato: R1

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 — Diagnóstico principal: (K805) CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Evolución Clínica No. 6 **Punto Atención: HOSPITALIZACION**

Dr(a): JOHN JAIRO VALENCIA RINCON - CIRUGIA GENERAL - Registro médico: 1801828-06 - Fecha atención: 10 ago 2017 08:48 p.m.

Diagnósticos -

Diagnostico CIE10 — Diagnóstico principal: (K805) CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

SOLICITUD HISTORIA CLINICA CONSUELO AGUIRRE POLANIA 31.158.070.

ARCHIVO <archivo@hospitaldesanjuandedios.org.co>

Mar 30/07/2024 7:57 AM

Para:Juzgado 06 Civil Municipal - Valle del Cauca - Palmira <j06cmpalmira@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC:letty Fernanda Arboleda Cordoba <juridico@hospitaldesanjuandedios.org.co>

3 archivos adjuntos (181 KB)

HISTORIA CLÍNICA - SALA DE URGENCIAS.pdf; EPICRISIS - SALA DE URGENCIAS.pdf; ev.pdf;

No suele recibir correos electrónicos de archivo@hospitaldesanjuandedios.org.co. Por qué esto es importante

Francia Muñoz Cortes
Secretaria
JUZGADO 6 CIVIL MUNICIPAL DE PALMIRA

Cordial saludo, de acuerdo a solicitud remitimos informacion con fines de control y verificacion, estaremos atentos a gestionar otro requerimiento de esta indole.

HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS
Esperanza de Vida y Modelo de Servicio

German Alberto Naranjo Estrada
Lider Gestion Documental
Archivo De Gestion De Historias Clinica | Hospital De San Juan De Dios

PBX (602) 489-2222 Ext. 140
archivo@hospitaldesanjuadedios.org.co
www.hospitaldesanjuandedios.org.co
Cra 4 # 17-67 B. San Nicolas, Cali

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

HISTORIA CLÍNICA - SALA DE URGENCIAS

Cra 4 nro 17 - 67 CALI - COLOMBIA-602-4892222

Registro 750137

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN | IDENTIFICACION | CC | **31158070** | HISTORIA | **1126969** | 1 | SEXO | F

FECHA Y HORA CONSULTA	08/08/2017 04:23:32	MUNICIPIO	PALMIRA	BARRIO	OTRO
P. RESPONSABLE		TELEFONO		ESCOLARIDAD	Básica Primaria

NOMBRES	**CONSUELO**	**APELLIDOS**	**AGUIRRE**	**POLANIA**	EDAD	57	Años	0	Mese	0	Dias

DIRECCION	CL 29 18-50 B/COLOMBINA	TELEFONO	318-7548545	ASEGURADOR	EMSSANAR E.S.S.

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO | **TIPO DE CONSULTA** | **1** | **Consulta General**

MOTIVO CONSULTA :	ESTOY AMARILLA,ME OPERARON VESICULA.REMITE C. PALMIRA VALORACION CIRUGIA ACEPTADA POR LA DR LOZANO				
TRIAGE CLASIFICADO	**3**	REMITE	CLINICA PALMIRA S.A	ESTADO CIVIL	CASADO

IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL | GESTANTE | NO | SEMANAS | 0 | **ESTADO PACIENTE** | VIVO

OCUP HOGAR PTE POP COLELAP 24 JULIO 2017 CLINICA PALMIRA AL SIGUENTE DIA PRESENTO ICTERICIA CON COLURIA SI ACOLIA SIN VOMITO SN FIEBRE LE TOMAN ECO ABDOMEN 5 AGOSTO EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA LA HOSPITALISAN Y HOY LA REMITEN POR NO CONTAR CON CPER

ANTECEDENTES | ALERTA TEMPRANA | Ninguno

CIRUGIAS	CESAREA, COLELAP
PATOLO	TIROIDS? SIN TTO
ALERG	RANITIDINA
TOXICOS	NO
G0	G6P4A2 MENOPAU A LOS 40 AÑOS
FLIAR	PADRES HTA

REVISIÓN POR SISTEMAS | T. | N. | M. | ORGANO AFECTADO | ESTADIO

NO

SIGNOS VITALES

F.C.	90	Temp	36	º C	T. A	164	/	86	mmHg	FR:	16	x min	GLASGOW:	Ocular	4	Verbal	5	Motora	6
					PAM				mmHg			SpO2 %:		Talla	158	PESO	60	Kg.	

V. EXAMEN FÍSICO

GENERAL :	DEAMBUAL POR SUS PROPIOS MEDIOS , NO DIFICULTAD RESPIRATORAI
PIEL /MUCOSAS:	ANORMAL ICTERICIA
CABEZA/ OJOS / ORL:	ANORMAL ESCLERAE ICTERICA
CUELLO Y TORAX:	NORMAL
CARDIO-PULMONAR:	NORMAL
ADMOMEN-ESPALDA:	ANORMAL EQUIMOSIS PERIUMBILICAL EN RESULUCION CICATRICES DE UERTOS COLELAP ABODMEN BLANDO DEPRESIBLE N DOLOR NO DEFENSA
GENITALES-RECTO:	NORMAL
EXTREMIDADES:	NORMAL
NEUROLOGICO:	NORMAL

DIAGNÓSTICOS | COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL // POP COLELAP 24 JUNIO // ICTERICIA SECUNDARIA

Impresion : 29/07/2024 19:11:47

K805	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI	ok

CONDUCTA | ORIGEN | SALA DE URGENCIAS | DESTINO | Observacion

OBSERVACION SOLICITO CH CREATI TRANS BB FA
VALORACION CIRUGIA

Medico ADRIANA BARCIAS CABRERA

31175846 | MEDICO GENERAL URGENCIAS

Registro Medico 760183

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

EPICRISIS

Cra 4 nro 17 - 67 CALI - COLOMBIA

HISTORIA CLINICA

1126969 | **1**

31158070

NOMBRES	**CONSUELO**	APELLIDOS	**AGUIRRE**	**POLANIA**	EDAD	57 años	0 mes	0 dias	SEXO	F

FECHA DE INGRESO	08/08/2017 00:00:00	FECHADE EGRESO	17/08/2017 14:05:39
SERVICIO DE INGRESO	SALA DE QUIRURGICAS MUJERES	SERVICIO DE EGRESO	CIRUGIA
ESTADO GENERAL AL INGRESO		ESTADO GENERAL AL EGRESO	
ESTABLE		ESTABLE	

REGISTRO 215458

MOTIVO DE LA CONSULTA

ESTOY AMARILLA,ME OPERARON VESICULA.REMITE C. PALMIRA VALORACION CIRUGIA ACEPTADA POR LA DR LOZANO

ENFERMEDAD ACTUAL

OCUP HOGAR PTE POP COLELAP 24 JULIO 2017 CLINICA PALMIRA AL SIGUENTE DIA PRESENTO ICTERICIA CON COLURIA SI ACOLIA SIN VOMITO SN FIEBRE LE TOMAN ECO ABDOMEN 5 AGOSTO EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA LA HOSPITALISAN Y HOY LA REMITEN POR NO CONTAR CON CPER

ANTECEDENTES

CIRUGIAS	CESAREA, COLELAP
PATOLO	TIROIDS? SIN TTO
ALERG	RANITIDINA
TOXICOS	NO
G0	G6P4A2 MENOPAU A LOS 40 AÑOS
FLIAR	PADRES HTA

REVISION POR SISTEMAS

NO

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

Piel: ANORMAL ICTERICIA Cabeza : ANORMAL ESCLERAE ICTERICA Cuello/Torax : NORMAL Cardio/Pulmonar :NORMAL Abdomen/Espalda : ANORMAL EQUIMOSIS PERIUMBILICAL EN RESULUCION CICATRICES DE UERTOS COLELAP ABODMEN BLANDO DEPRESIBLE N DOLOR NO DEFENSA Genital/Recto :NORMAL Extremidades : NORMAL Neurologico :NORMAL

CONDUCTA

OBSERVACION SOLICITO CH CREATI TRANS BB FA
VALORACION CIRUGIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

K805	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI	ok

EVOLUCION

CIRUGIA HEPATOBILIAR

Paciente con lesion iatrogenica de via biliar colelap realizada el 24 de Julio, se documenta oclusion completa del coledoco, actualmente en periodo subagudo lo cual contraindica reconstruccion en este momento, se esperara 6 semanas, luego de lo cual se hospitalizara para manejo quirurgico. Explicoclaramente a paciente y familiar plan a seguir

AYUDAS DIAGNOSTICAS

LABORATORIOS, CPER

DIAGNOSTICOS DE EGRESO LESION DE LA VIA BILIAR

C248	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LAS VIAS BILIARES	ok

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS REALIZADOS | DILIGENCIO | SONIA ALEJANDRA CARRERO RIVERA | CERTIFICADO MEDICO

INTERCONSULTAS | ESTADO FINAL: VIVO | DIAS INCAPACIDAD: 0

CIRUGIA HEPATOBILIAR

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO | DESTINO DE PACIENTE: Atendido y Requiere Cita de Control

Paciente con lesion iatrogenica de via biliar colelap realizada el 24 de Julio, se documenta oclusion completa del coledoco, actualmente en periodo subagudo lo cual contraindica reconstruccion en este momento, se esperara 6 semanas, luego de lo cual se hospitalizara para manejo quirurgico. se da formula medica con analgesia y cita de control 6/09/17 por consulta externa, Explicoclaramente a paciente y familiar plan a seguir

	SONIA ALEJANDRA CARRERO RIVERA		
IDENTIFICACIÓN DE MEDICO	43260702	RM	51346-6
REGISTRO MEDICO Y CARGO	CIRUJANO GENERAL/HEPATOBILIAR		

Fecha y Hora de Impresion : 29/07/2024 19:12:25 RedSalud V.1.0.20

DOCUMENTO DIGITALIZADO

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI									
INFORMACION DEL PACIENTE									
IDENTIFICACION	**NOMBRE1**	**NOMBRE2**	**APELLIDO1**	**APELLIDO2**	**DIRECCION**	**TELEFONO**	**SEXO**	**NACIDO**	**EDAD**
31158070	CONSUELO		AGUIRRE	POLANIA	CL 29 18-50 B/COLOMBINA	318-7548545	F	05/05/1960	57

EVOLUCIONES SOAP

EVOLUCION : 827970 | FECHA EVOLUCION : 17/08/2017 14:02:28 | MEDICO : SONIA ALEJANDRA CARRERO RIVERA | REGISTRO : 51346-6 | CARGO : CIRUJANO GENERAL/HEPATOBILIAR | SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : CIRUGIA HEPATOBILIAR Paciente con lesion iatrogenica de via biliar colelap realizada el 24 de Julio, se documenta oclusion completa del coledoco, actualmente en periodo subagudo lo cual contraindica reconstruccion en este momento, se esperara 6 semanas, luego de lo cual se hospitalizara para manejo quirurgico. Explicoclaramente a paciente y familiar plan a seguir

SIGNOS VITALES : PULSO :0 | TA/SITOLICA : 0 | TA/DIASTOLICA : 0 | F/RESPIRATORIA : 0 | GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS CIE10: C248 — LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LAS VIAS BILIARES

DIAGNOSTICOS CIE10:

FIRMA :

EVOLUCION : 827815 | FECHA EVOLUCION : 17/08/2017 11:05:36 | MEDICO : LUIS ALBERTO OLAVE | REGISTRO : 762714 | CARGO : MEDICO CIRUJANO | SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS HC: 1126969 FI: 08/08/17 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 S// PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN ALZAS TERMICAS, SIN EMESIS,, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN DIFICULTAD, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACION. O//PACIENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, ICTERICIA GENERALIZADA, TORAX SIMTERICO, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, NO EDMAS, NORMOPERFUNDIDAS, SNC SIN DECIFIT APARENTE. CPER 14/08/17 DUODENO: BAJO FLUOROSCOPIA SE OBSERVA: AMPUTACION DEL COLEDOCO POR ELEMENTO METALICO UBICADO EN FORMA TRANVERSAL SOBRE EJE LONGITUDINAL DE LA VIA BILIAR, SE OBSERVAN CLIPS LATERALES A LA VIA BILIAR CORELACION A PREVIA COLELAP, COLEDOCO DISTAL MIDE 4 MM SIN IMAGEN DE DEFECTO. A/P: PACIENTE CON DX ANOTADOS, ESTABLE, CON ICTERICIA GENERALIZADA, SIN ALZAS TERMICAS, DEMABULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TOLERA VIA ORAL. EN ESPERA DE VALORACION POR CIRUJANO HEPATOBILIAR PARA DEFINIR CONDUCTA. POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO.

SIGNOS VITALES : PULSO :0 | TA/SITOLICA : 0 | TA/DIASTOLICA : 0 | F/RESPIRATORIA : 0 | GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO : NORMAL

DIAGNOSTICOS CIE10: Q444 — QUISTE DEL COLEDOCO

DIAGNOSTICOS CIE10:

FIRMA :

EVOLUCION : 827352 | FECHA EVOLUCION : 16/08/2017 10:53:47 | MEDICO : DIANA CRISTINA MARULANDA G | REGISTRO : 16319-09 | CARGO : MEDICO CIRUJANO | SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

EVOLUCIONES

DOCUMENTO DIGITALIZADO

ABDOMEN / ESPALDA :
GENITOURINARIO / RECTO :
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :
NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, SIN ALZAS TERMICAS, TOLERANDO LA VIA ORAL, REFIERE PRURITO GENERALIZADO, NIEGA EMESIS, MAREOS. DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACION. O//PACIENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, ICTERICIA GENERALIZADA, TORAX SIMTERICO, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, NO EDMAS, NORMOPERFUNDIDAS, SNC SIN DECIFIT APARENTE. CPER 14/08/17 DUODENO: BAJO FLUOROSCOPIA SE OBSERVA: AMPUTACION DEL COLEDOCO POR ELEMENTO METALICO UBICADO EN FORMA TRANVERSAL SOBRE EJE LONGITUDINAL DE LA VIA BILIAR, SE OBSERVAN CLIPS LATERALES A LA VIA BILIAR CORELACION A PREVIA COLELAP, COLEDOCO DISTAL MIDE 4 MM SIN IMAGEN DE DEFECTO. A/P: PACIENTE CON DX ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ICTERICIA GENERALIZADA, SIN ALZAS TERMICAS, DEMABULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TOLERA VIA ORAL, SE INDICA ANTIHISTAMINICO PARA MEJORAR PRURITO REFERIDO POR PACIENTE. CASO YA COMENTADO CON DR CARRERO (CIRUJANA HEPATOBILIAR) QUIEN INDICA QUE EL DIA DE HOY VENDRA A VALORAR A PACIENTE PARA DEFINIR VIA QUIRURGICA APROPIADA. CONTINUAR MANEJO IGUAL

SIGNOS VITALES :	PULSO :0	TA/SITOLICA : 0	TA/DIASTOLICA : 0	F/RESPIRATORIA : 0	GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO : NORMAL

DIAGNOSTICOS CIE10:	Q444	QUISTE DEL COLEDOCO
DIAGNOSTICOS CIE10:		

FIRMA :

EVOLUCION : 826965	FECHA EVOLUCION : 15/08/2017 11:29:57	MEDICO : LUIS ALBERTO OLAVE	REGISTRO : 762714	CARGO : MEDICO CIRUJANO	SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION
OBJETIVO :
PIEL :NORMAL
CABEZA / MAXILOFACIAL :NORMAL
CUELLO / TORAX :NORMAL
CARDIO / PULMONAR :NORMAL
ABDOMEN / ESPALDA :NORMAL
GENITOURINARIO / RECTO :NORMAL
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NORMAL
NEUROLOGICO :NORMAL

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, SIN ALZAS TERMICAS, TOLERANDO LA VIA ORAL, REFIERE PRURITO GENERALIZADO, NIEGA EMESIS, MAREOS. DIURESIS Y DEPOSICIONES SIN ALTERACION. O//PACIENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, ICTERICIA GENERALIZADA, TORAX SIMTERICO, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, NO EDMAS, NORMOPERFUNDIDAS, SNC SIN DECIFIT APARENTE. A/P: PACIENTE CON DX ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ICTERICIA GENERALIZADA, SIN ALZAS TERMICAS, DEMABULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TOLERA VIA ORAL, CON RESULTADO DE CPER 14/08/17 DUODENO: BAJO FLUOROSCOPIA SE OBSERVA: AMPUTACION DEL COLEDOCO POR ELEMENTO METALICO UBICADO EN FORMA TRANVERSAL SOBRE EJE LONGITUDINAL DE LA VIA BILIAR, SE OBSERVAN CLIPS LATERALES A LA VIA BILIAR CORELACION A PREVIA COLELAP, COLEDOCO DISTAL MIDE 4 MM SIN IMAGEN DE DEFECTO. EN EL MOMENTO SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO EN ESPERA DE VALORACION POR CX HEPATOBILIAR.

SIGNOS VITALES :	PULSO :0	TA/SITOLICA : 0	TA/DIASTOLICA : 0	F/RESPIRATORIA : 0	GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO : NORMAL

DIAGNOSTICOS CIE10:	Q444	QUISTE DEL COLEDOCO
DIAGNOSTICOS CIE10:		

FIRMA :

EVOLUCION : 826669	FECHA EVOLUCION : 14/08/2017 15:58:37	MEDICO : MALKOLM ALOMIA QUIÑONES	REGISTRO : 251910-2014	CARGO : MEDICO FAMILIAR	SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION
OBJETIVO :
PIEL :NORMAL
CABEZA / MAXILOFACIAL :NORMAL
CUELLO / TORAX :NORMAL
CARDIO / PULMONAR :NORMAL
ABDOMEN / ESPALDA :NORMAL
GENITOURINARIO / RECTO :NORMAL
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NORMAL
NEUROLOGICO :NORMAL

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 PACIENTE ES TRAIDA DE CENVALLE POSTERIOR A REALIZACION DE CPER QUE CONSLUYE: ESOFAGO NORMAL. ESTOMAGO LAGO GASTRICO DE AYUNO. DUODENO: PAPILA DE ASPECTO NORMAL, UBICADA EN LA SEGUNDA PORCION CON PORO CERRADO, CON PAPILOTOMO DE ARCO INGRESO A VIA BILIAR, BAJO FLUOROSCOPIA SE OBSERVA: AMPUTACION DEL COLEDOCO POR ELEMENTO METALICO UBICADO

EVOLUCIONES

DOCUMENTO DIGITALIZADO

EN FORMA TRANVERSAL SOBRE EJE LONGITUDINAL DE LA VIA BILIAR, SE OBSERVAN CLIPS LATERALES A LA VIA BILIAR CORELACION A PREVIA COLELAP, COLEDOCO DISTAL MIDE 4 MM SIN IMAGEN DE DEFECTO. NO SANGRADO NO COMPLICACIONES. se comenta caso con dr contreras quien sugiere una hepatoyeyunoanastomosis. se comentara caso con cirugia hepato biliar.

SIGNOS VITALES : PULSO :0 | TA/SITOLICA : 0 | TA/DIASTOLICA : 0 | F/RESPIRATORIA : 0 | GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO : NORMAL

DIAGNOSTICOS CIE10: Q444 QUISTE DEL COLEDOCO

DIAGNOSTICOS CIE10:

FIRMA :

EVOLUCION : 826460 | FECHA EVOLUCION : 14/08/2017 10:45:48 | MEDICO : FERNANDO LOPEZ ESTRADA | REGISTRO : 121/71 | CARGO : MEDICO CIRUJANO | SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 PACIENTE QUIEN DURANTE REVISTA MEDICA SE ENCUENTRA EN REALIZACION DE CPER. SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO.

SIGNOS VITALES : PULSO :0 | TA/SITOLICA : 0 | TA/DIASTOLICA : 0 | F/RESPIRATORIA : 0 | GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS CIE10: Q444 QUISTE DEL COLEDOCO

DIAGNOSTICOS CIE10:

FIRMA :

EVOLUCION : 826040 | FECHA EVOLUCION : 13/08/2017 08:25:58 | MEDICO : LUIS EDUARDO MIRANDA GAITAN | REGISTRO : 19-0160/00 | CARGO : MEDICO CIRUJANO | SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 PIPARACILINA+TAZOBACTAM X 4.5 G APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS DIA 6 PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN ALZAS TERMICAS, TOLERANDO VIA ORAL, DEAMBULANDO, CON MICCION Y DEPOSICIONES SIN ALTERACION, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO, SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. A/P: PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, ESTABLE, CON TINTE ICTERICO GENERALEZADO, NO SIGNOS DE SIRS, EN ESPERA DE REALIZACION DE CPER PARA EL DIA LUNES 14/08/17, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO.

SIGNOS VITALES : PULSO :0 | TA/SITOLICA : 0 | TA/DIASTOLICA : 0 | F/RESPIRATORIA : 0 | GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS CIE10: Q444 QUISTE DEL COLEDOCO

DIAGNOSTICOS CIE10:

FIRMA :

EVOLUCION : 825650 | FECHA EVOLUCION : 12/08/2017 09:44:00 | MEDICO : LUIS EDUARDO MIRANDA GAITAN | REGISTRO : 19-0160/00 | CARGO : MEDICO CIRUJANO | SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

EVOLUCIONES

CABEZA / MAXILOFACIAL :
CUELLO / TORAX :
CARDIO / PULMONAR :
ABDOMEN / ESPALDA :
GENITOURINARIO / RECTO :
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :
NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 PIPARACILINA+TAZOBACTAM X 4.5 G APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS DIA 5 PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, SIN ALZAS TERMICAS, TOLERANDO VIA ORAL, DEAMBULANDO, CON MICCION Y DEPOSICIONES SIN ALTERACION, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO, SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. RESULTADO ECOGRAFIA HEPATICA Y DE V.B (05 /08/17) EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA A/P: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, ESTABLE, AFEBRIL, AMBULATORIA, CON TINTE ICTERICO GENERALEZADO, TIENE PENDIENTE REALIZACION DE CPER PARA EL DIA LUNES 14/08/17, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, AVISAR CAMBIOS.

SIGNOS VITALES :	PULSO :0	TA/SITOLICA : 0	TA/DIASTOLICA : 0	F/RESPIRATORIA : 0	GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS CIE10:	Q444	QUISTE DEL COLEDOCO
DIAGNOSTICOS CIE10:		

FIRMA :

EVOLUCION : 825363	FECHA EVOLUCION : 11/08/2017 12:28:34	MEDICO : JORGE ENRIQUE MANZANO MARTINEZ	REGISTRO : 0779-92	CARGO : MEDICO CIRUJANO	SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

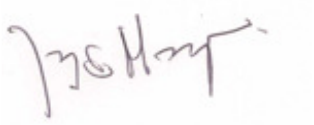
SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION
OBJETIVO :
PIEL :
CABEZA / MAXILOFACIAL :
CUELLO / TORAX :
CARDIO / PULMONAR :
ABDOMEN / ESPALDA :
GENITOURINARIO / RECTO :
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :
NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 PIPARACILINA+TAZOBACTAM X 4.5 G APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS DIA 4 S// PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, SIN ALZAS TERMICAS, TOLERANDO VIA ORAL, DEAMBULANDO, CON MICCION Y DEPOSICIONES SIN ALTERACION, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO, SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. E.F: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO EN PIEL, C/C: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CONJUNTIVAS ICTERICAS, C/P: NORMAL, ABDOMEN: CON EQUIMOSIS PERIUMBILICAL EN RESULUCION, CICATRICES DE PUERTOS COLELAP, ABODMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO HAY PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS. PUÑO PERCUSIO NEGATIVA. SNC: ALERTA, CONCIENTE, GLASGOW 15/15. ECOGRAFIA HEPATICA Y DE V.B (05 /08/17) EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA PARACLINICOS 08/08/2017: HEMOGRAMA: LEU: 7.71, NEU; 64.1, LYM: 26.3, PLT: 451, HB; 12.8, HCT; 37.8, BD: 19.8, ALT; 235.4, AST: 117.9, FA; 357, CREATININA: 0.49, 09/08/17 PT 12.1 INR 0.87 PTT 27.9 A/P: PACIENTE CON NDX ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTES ESTABLE, AFEBRIL, AMBULATORIA, CON TINTE ICTERICO GENERALEZADO, CON AUTORIZACION DE CPER PARA EL DIA LUNES 14/08/17, POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, AVISAR CAMBIOS.

SIGNOS VITALES :	PULSO :0	TA/SITOLICA : 0	TA/DIASTOLICA : 0	F/RESPIRATORIA : 0	GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS CIE10:	Q444	QUISTE DEL COLEDOCO
DIAGNOSTICOS CIE10:		

FIRMA : 

EVOLUCION : 824803	FECHA EVOLUCION : 10/08/2017 10:16:22	MEDICO : KAREN JOHANNA PONCE HIDALGO	REGISTRO : 522822-09	CARGO : MEDICO CIRUJANO	SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION
OBJETIVO :
PIEL :
CABEZA / MAXILOFACIAL :
CUELLO / TORAX :
CARDIO / PULMONAR :
ABDOMEN / ESPALDA :
GENITOURINARIO / RECTO :
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :
NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 PIPARACILINA+TAZOBACTAM X 4.5 G APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS DIA 3 SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, TOLERANDO VIA ORAL, DEAMBULANDO, CON MICCION Y DEPOSICIONES SIN ALTERACION, NO ALZAS TERMICAS, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO, SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. E.F: PACIENTE QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUEAS CONDICIONES GENERALES, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO EN PIEL, C/C: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CONJUNTIVAS ICTERICAS, C/P: NORMAL, ABDOMEN:

CON EQUIMOSIS PERIUMBILICAL EN RESULUCION, CICATRICES DE PUERTOS COLELAP, ABODMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO HAY PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS. PUÑO PERCUSIO NEGATIVA. SNC: ALERTA, CONCIENTE, GLASGOW 15/15. ECOGRAFIA HEPATICA Y DE V.B (05 /08/17) EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA PARACLINICOS 08/08/2017: HEMOGRAMA: LEU: 7.71, NEU; 64.1, LYM: 26.3, PLT: 451, HB; 12.8, HCT; 37.8, BD: 19.8, ALT; 235.4, AST: 117.9, FA; 357, CREATININA: 0.49, A/P: PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS, XCON DIAGNOSTICOS DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO, PRESENTA ANTECEDENTE DE COLELAP DEL 24/07/17, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, RESENTANDO ICTERICIA GENERALIZADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, CON RESULTADOS DE PT 12.1, INR 0.87, PTT 27.9), A LA ESPERA DE AUTORIZACION PARA REALIZAR CPER, SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, AVISAR CAMBION, TOMA DE SIGNOS VITALES.

SIGNOS VITALES :	PULSO :0	TA/SITOLICA : 0	TA/DIASTOLICA : 0	F/RESPIRATORIA : 0	GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS CIE10:	Q444	QUISTE DEL COLEDOCO
DIAGNOSTICOS CIE10:		

FIRMA :

EVOLUCION : 824375	FECHA EVOLUCION : 09/08/2017 10:32:04	MEDICO : KATHERINE JOHANA LOZANO RIOS	REGISTRO : 760651	CARGO : MEDICO CIRUJANO	SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 PIPARACILINA+TAZOBACTAM X 4.5 G APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS DIA 2 SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA, REFIERE PASAR BUENA NOCHE, TOLERANDO VIA ORAL, DEAMBUKLANDO, CON MICCION Y DEPOSICIONES SIN ALTERACION, AFEBRIL, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO, SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. E.F: PACIENTE QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUEAS CONDICIONES GENERALES, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO EN PIEL, C/C: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CONJUNTIVAS ICTERICAS, C/P: NORMAL, ABDOMEN: CON EQUIMOSIS PERIUMBILICAL EN RESULUCION, CICATRICES DE PUERTOS COLELAP, ABODMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO HAY PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS. PUÑO PERCUSIO NEGATIVA. SNC: ALERTA, CONCIENTE, GLASGOW 15/15. ECOGRAFIA HEPATICA Y DE V.B (05 /08/17) EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA PARACLINICOS 08/08/2017: HEMOGRAMA: LEU: 7.71, NEU; 64.1, LYM: 26.3, PLT: 451, HB; 12.8, HCT; 37.8, BD: 19.8, ALT; 235.4, AST: 117.9, FA; 357, CREATININA: 0.49, A/P: PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS, XCON DIAGNOSTICOS DE COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO, PRESENTA ANTECEDENTE DE COLELAP DEL 24/07/17, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTANDO ICTERICIA GENERALIZADA, SE SOLICTA EL DIA DE HOY EN REVISTA TIEMPOS DE COAGULACION (PT, PTT), Y AUTORIZACION PARA REALIZAR CPER, SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, AVISAR CAMBION, TOMA DE SIGNOS VITALES.

SIGNOS VITALES :	PULSO :0	TA/SITOLICA : 0	TA/DIASTOLICA : 0	F/RESPIRATORIA : 0	GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS CIE10:	Q444	QUISTE DEL COLEDOCO
DIAGNOSTICOS CIE10:		

FIRMA :

EVOLUCION : 824041	FECHA EVOLUCION : 08/08/2017 12:32:23	MEDICO : KAREN JOHANNA PONCE HIDALGO	REGISTRO : 522822-09	CARGO : MEDICO CIRUJANO	SERVICIO : SALA DE QUIRURGICAS MUJERES

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :

CABEZA / MAXILOFACIAL :

CUELLO / TORAX :

CARDIO / PULMONAR :

ABDOMEN / ESPALDA :

GENITOURINARIO / RECTO :

EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :

NEUROLOGICO :

ANALISIS PLAN : VALORACION CX. GENERAL CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 FEMENINA DE 57 AÑOS, POP COLELAP 24 JULIO 2017 CLINICA PALMIRA AL SIGUENTE DIA PRESENTO ICTERICIA CON COLURIA, SIN ACOLIA, SIN EMESIS, SIN FIEBRE . TRAE ECO HEPATICA Y DE V.B (05 /08/17) EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA. E.F: PACIENTE QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUEAS CONDICIONES GENERALES, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO EN PIEL, C/C: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CONJUNTIVAS ICTERICAS, C/P: NORMAL, ABDOMEN: CON EQUIMOSIS PERIUMBILICAL EN RESULUCION, CICATRICES DE PUERTOS COLELAP, ABODMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO HAY PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS. PUÑO PERCUSIO NEGATIVA. SNC: ALERTA, CONCIENTE, GLASGOW 15/15. A/P: FEMENINA DE 57 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE COLELAP DEL 24/07/17, UN DIA POSTERIOR PRESENTA ICTERICIA GENERALZADA, TIENE ECOGRAFIA HEPATICA Y DE V.B (05 /08/17) EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA, AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, POR LO QUE REQUIERE CPRE, LLEGA REPORTE DE

DOCUMENTO DIGITALIZADO

PARACLINICOS 08/08/2017: HEMOGRAMA: LEU: 7.71, NEU; 64.1, LYM: 26.3, PLT: 451, HB; 12.8, HCT; 37.8, BD: 19.8, ALT; 235.4, AST: 117.9, FA; 357, CREATININA: 0.49, PLAN 1 TRASLADAR PACIENTE A SALA DE QUIRURGICAS MUJERES 2 DIETA COMUN HIPOGRASA SIN LACTEOS 3 PIPARACILINA+TAZOBACTAM X 4.5 G APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS 4 VITAMINA K APLICAR 1 AMP IM CADA 8 HORAS 3 DOSIS, LUEGO 1 AMP CADA SEMANA 5 HIOSCINA SIMPLE APLICAR 1 AMP EV CADA NOCHE SOLO SI DOLOR

SIGNOS VITALES :	PULSO :0	TA/SITOLICA : 0	TA/DIASTOLICA : 0	F/RESPIRATORIA : 0	GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO :

DIAGNOSTICOS CIE10:	Q444	QUISTE DEL COLEDOCO
DIAGNOSTICOS CIE10:		

FIRMA :

EVOLUCION : 823794	FECHA EVOLUCION : 08/08/2017 05:04:44	MEDICO : KATHERINE JOHANA LOZANO RIOS	REGISTRO : 760651	CARGO : MEDICO CIRUJANO	SERVICIO : SALA DE URGENCIAS

SUBJETIVO : NOTA DE HOSPITALIZACION

OBJETIVO :

PIEL :NORMAL
CABEZA / MAXILOFACIAL :NORMAL
CUELLO / TORAX :NORMAL
CARDIO / PULMONAR :NORMAL
ABDOMEN / ESPALDA :NORMAL
GENITOURINARIO / RECTO :NORMAL
EXTREMIDADES / OSTEOARTICULAR :NORMAL
NEUROLOGICO :NORMAL

ANALISIS PLAN : VALORACION CX. GENERAL CONSUELO AGUIRRE EDAD: 57 AÑOS F.I: 08/08/17 HC: 1126969 DIAGNOSTICOS: 1.COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL A ESTUDIO 1A. ICTERICIA GENERALIZADA 2.POP COLELAP 24/07/17 FEMENINA DE 57 AÑOS, POP COLELAP 24 JULIO 2017 CLINICA PALMIRA AL SIGUENTE DIA PRESENTO ICTERICIA CON COLURIA, SIN ACOLIA, SIN EMESIS, SIN FIEBRE . TRAE ECO HEPATICA Y DE V.B (05 /08/17) EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA. E.F: PACIENTE QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN BUEAS CONDICIONES GENERALES, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO EN PIEL, C/C: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, CONJUNTIVAS ICTERICAS, C/P: NORMAL, ABDOMEN: CON EQUIMOSIS PERIUMBILICAL EN RESULUCION, CICATRICES DE PUERTOS COLELAP, ABODMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO HAY PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS. PUÑO PERCUSIO NEGATIVA. SNC: ALERTA, CONCIENTE, GLASGOW 15/15. A/P: FEMENINA DE 57 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE COLELAP DEL 24/07/17, UN DIA POSTERIOR PRESENTA ICTERICIA GENERALZADA, TIENE ECOGRAFIA HEPATICA Y DE V.B (05 /08/17) EVIDENCIA COLEDOCO 13MM CON CALCULO DE 11,5 MM DILATACION VIA BILAIR INTRA Y EXTRAHEPATICA, AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE SOLICITA HEPATOGRAMA COMPLETO, CH, PCR. TRASLADAR A OBSERVACION 1. CAMA 5.

SIGNOS VITALES :	PULSO :0	TA/SITOLICA : 0	TA/DIASTOLICA : 0	F/RESPIRATORIA : 0	GLASGOW : 0

APOYO DIAGNOSTICO : NORMAL

DIAGNOSTICOS CIE10:	Q444	QUISTE DEL COLEDOCO
DIAGNOSTICOS CIE10:		

FIRMA :

EVOLUCIONES