

Dictamen pericial NANCY BARDALES (q.e.p.d.)

Richard May Jimenez <maycastelobr@gmail.com>

Mié 27/04/2022 15:05

Para: Juzgado 02 Promiscuo Circuito - Amazonas - Leticia <prcto02lt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

RADICADO No. 91001-31-89-002-2020-00216-00

DEMANDANTE: ANA MILENA CUEVA BARDALES y OTRO

DEMANDADA: NUEVA EPS

Adjunto a la presente, memorial remisorio, informe de medicina legal e historia clínica de la señora NANCY BARDALES (q.e.p.d.), de conformidad con lo ordenado por su despacho.

Atentamente

RICHARD MAY JIMENEZ

Apoderado demandante



Richard May J.
Abogado Especializado
T.P.76625 C.S.J

Pág. No. 1

Señores

JUZGADO SEGUNDO PROMISCOU DEL CIRCUITO DE LETICIA

E.S.D.

RADICADO No. 91001-31-89-002-2020-00216-00
DEMANDANTE: ANA MILENA CUEVA BARDALES y OTRO
DEMANDADA: NUEVA EPS

RICHARD MAY JIMENEZ mayor y vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.160.858 y portador de la Tarjeta Profesional No. 76.625 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi condición de apoderado de la parte demandante, acudo respetuosamente ante su Despacho para manifestarle, para allegar el informe de medicina legal respecto de la historia clínica de la señora NANCY BARDALES (q.e.p.d.), el cual solo me fue entregado hasta el pasado 21 de abril.

De las demás pruebas decretadas a instancia de la parte que represento, se ha citado a los testigos, y se harán comparecer para la fecha señalada, y se cuenta con la historia clínica de la señora NANCY BARDALES (q.e.p.d.) la cual se entregó a medicina legal, y se allega también al Despacho adjunto al presente memorial.

Atentamente,

RICHARD MAY JIMENEZ

C.C. No.72.160.858, de Barranquilla
T.P. No.76625, del C. S. de la J.

RICHARD MAY J.
Abogado



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA AMAZONAS

DIRECCIÓN: Hospital Regional Leticia. LETICIA, AMAZONAS
TELÉFONO: 57 6014069944 - 6014069977 extensión 5853

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022

CIUDAD Y FECHA: LETICIA. 18 de abril de 2022
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBLET-DSCU-00204-C-2022**
OFICIO PETITORIO: No. - 2022-04-11. Ref: Proceso 910013189002202000216 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: RICHARD MAY JIMENEZ
PARTICULAR
AUTORIDAD DESTINATARIA: RICHARD MAY JIMENEZ
PARTICULAR
LETICIA
LETICIA, AMAZONAS
NOMBRE PACIENTE: NANCY BARDALES
IDENTIFICACIÓN: CC 40177735
EDAD: 61 años
ASUNTO: Responsabilidad profesional

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones médico legales que deberán ser utilizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el procedimiento Abordaje médico legal de casos relacionados con responsabilidad profesional en atención en salud DG-M-P-91 Versión: 01 de 29 de diciembre de 2017

DATOS DEL INVESTIGADO

- Institución: NUEVA EPS
- Municipio: LETICIA

MOTIVO DE PERITACIÓN

Realizar un análisis de la historia clínica de la señora NANCY BARDALES (q.e.p.d.) quien en vida se identificaba con la c.c. 40.177.735, a efectos de determinar si la atención brindada por el Hospital San Rafael de Leticia a la señora NANCY BARDALES (Q.E.P.D), fue oportuna y si la tardanza en el traslado de la paciente tuvo que ver en su deceso"

INFORMACIÓN DISPONIBLE PARA EL ESTUDIO

Se revisan 76 folios de la historia clínica aportada.

HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA. Documento aportado: HISTORIA CLÍNICA No. 40177735 de fecha. 2019/28/11 al 2020/01/07 en 76 folios.

28/11/2019 5:19:12 p. m. Ingreso por urgencias. Motivo de consulta: "me duele el abdomen". Enfermedad actual: Femenina de 58 años de edad, sin antecedentes de importancia, quien ingresa al servicio de urgencia por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en dolor tipo cólico de gran intensidad en hipocondrio derecho asociado con episodios eméticos de contenido gástrico. Examen físico: Aspecto general. Aceptables condiciones generales, algica. ...Abdomen: globoso por panículo adiposo, doloroso a la palpación en hipocondrio derecho, Murphy positivo, no masas, no megalias, no signos de irritación peritoneal. ...Extremidades: no edemas. .Análisis: Paciente con dolor en hipocondrio derecho asociado a intolerancia a la vía oral, sospecha de coleditiasis (cólico biliar) vs Colecistitis. Indico ingresar a urgencia para manejo médico y realización de paraclínicos para confirmar diagnóstico. 30/11/2019 14:07. Valoración por cirugía general. Se trata de paciente femenina de 58 años de edad con cuadro de dolor abdominal de tipo cólico en hipocondrio derecho asociado a náuseas y vómitos de 1 semana de evolución; al examen físico paciente consciente, orientada alerta con dolor a la palpación en hipocondrio derecho, hepatomegalia 2 cm por debajo de reborde costal, Murphy positivo; ecografía muestra aumento considerable de tamaño del hígado y del bazo, pared


HUGO ELIECER MARTINEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



vesicular irregular con severo engrosamiento hasta 9 mm en algunos tramos, imágenes sugestivas de cálculos de diferentes tamaños ocupando gran parte del interior de la vesícula; se encontró además quiste de ovario complejo izquierdo de 60 mm tabicado de estructura mixta; hemograma con leucocitosis + neutrofilia PCR 96, fa 872 transaminasas elevadas, bilirrubinas normales; paciente que amerita hospitalización para manejo clínico y quirúrgico tentativamente el día lunes.

02/12/2019 10:13 a. m. Diagnóstico del procedimiento quirúrgico pre operatorio: colelitiasis + colecistitis aguda post operatorio: colelitiasis + colecistitis aguda intervención practicada y tipo de anestesia fecha: 02/12/2019 hora que comenzó: 09:00 hora que termino: 10:00 tipo de anestesia: regional raquídea. Descripción de hallazgos operativos, procedimientos y complicaciones previa anestesia regional raquídea, asepsia y antisepsia del campo operatorio, paños de campo, incisión subcostal de Kocher derecha por planos hasta cavidad, localizo vesícula biliar, diseco triangulo de Calot identifico estructuras, monto y ligo sin seccionar arteria y conducto cístico, diseco vesícula del lecho de fondo a cuello con electrobisturí, sangrado escaso, completo colecistectomia seccionando conducto y arteria cística ligadas, en la inspección del hígado se observa múltiples tumoraciones blanquecinas distribuidas en todo el parénquima hepático tomo muestra de una de ellas y reseco ganglio linfático del hilio hepático para biopsia, reviso y realizo hemostasia, cierre de la pared por planos con vicryl 2-0, puntos de piel intradérmicos con prolene 3-0. procedimiento sin complicaciones. sangrado escaso. conteo de compresas y material completo. Diagnósticos: cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda. Tumor de comportamiento incierto o desconocido del hígado, de la vesícula biliar y del conducto biliar. Fecha de egreso: 03/12/2019 13:42.

11/12/2019 09:35 a. m. Consulta externa cirugía general. Motivo de consulta: " control pop por colecistectomia" enfermedad actual: paciente con 10 días de evolución pop por colecistectomia laparotómica, refiere sentirse bien, niega dolor u otro síntoma. buen estado general. constato herida quirúrgica con bordes bien afrontados sin signos flogísticos secreción u otra complicación local. retiro puntos de piel análisis: paciente con adecuada evolución post quirúrgica, indico alta por cirugía general. control con resultado de biopsia hepática.

19/12/2019 9:08:02 a. m. Consulta externa ginecología. Motivo de consulta: " trae resultado " Enfermedad actual: paciente de 59 años, G4P4V4C1. Refiere el 30 de noviembre durante atención de urgencias por abdomen agudo por colecistitis aguda, realizan ecografía de abdomen total que reporta como hallazgo incidental quiste complejo de anexo izquierdo de 60 mm. niega sintomatología pélvica asociada. menopausia: 40 años. CCV. no tiene reciente. Examen físico signos vitales: ta: 10 / 70 mm/Hg FC: 70 x min FR: 18 x min peso: 59,0 kgs mucosa húmedas. CP normal. Abdomen: blando, depresible, no masas. GU: sin lesiones. TV. útero AVF de 6 cm, sin masas, no masas anexiales. ligero aumento de tamaño e anexo izquierdo. no dolor. flujo genital normal. Ext: no edemas. no déficit neurológico análisis: paciente en postmenopausia, asintomática con ecografía con quiste complejo de anexo izquierdo. solicito marcadores tumorales y ecografía vaginal, tamizaje Ca de mama y citología. Exámenes: - ecografía pélvica ginecológica transvaginal - antígeno para cáncer de ovario - antígeno carcino embrionario - antígeno para cáncer de tubo digestivo - consulta de control o de seguimiento por especialista en ginecología y obstetricia - cito logia vaginal tumoral - xeromamografía o mamografía (bilateral). Diagnóstico: tumor de comportamiento incierto o desconocido del ovario.

2020/01/07. SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA SIS 412A. Referencia No. 5191. CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL). Profesional: Oscar Peña Fonseca. Resumen historia clínica. Motivo de consulta: Remitida de consulta externa. Paciente femenina de 59 años de edad antecedente de POP de colecistectomia el 02/12/2019, remitida de consulta externa por tinte icterico, además trae reporte de biopsia hepática que informa tumoración en parénquima hepático y ganglio de hilio hepático compromiso por Adenocarcinoma moderadamente diferenciado con patrón metastásico, dado lo anterior se ingresa para solicitud de paraclínicos complementarios.

CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL). Profesional: Oscar Peña Fonseca. Motivo de consulta: HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA. Documento aportado: HISTORIA CLÍNICA No. 40177735 de Fecha. 2020/01/07 10:13 CONSULTA POR

HUGO ELIECER MARTINEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL). Profesional: Oscar Peña Fonseca. Motivo de consulta: Fecha: 7/01/2020 10:13:20 a. m. Subjetivo: paciente femenina de 59 años de edad con iDx:1. Síndrome icterico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología. Paciente refiere sentirse débil. Signos vitales: Tensión Arterial: 120 / 70 mmHg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardíaca: 75 x min frecuencia respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow : 15 / 15 ... Aspecto general: buen estado general, colaborador, hidratado cabeza: normocéfalo, cabello de implantación normal, no masas cuello simétrico, no doloroso a la palpación, no masas, no adenopatías, no ingurgitación yugular, no soplos cara: normal, no evidencia de masas O.R.L: otoscopia bilateral normal, rinoscopia normal, orofaringe normal, mucosa oral húmeda ojos: pupilas isocóricas normorreactivas a la luz y acomodación, escleras ictericas, movimientos oculares normales. tórax: simétrico, no masas, no doloroso a la palpación pulmonar: ruidos respiratorios simétricos, no agregados, sin signos de dificultad respiratoria. corazón: ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, no reforzamientos abdomen: ruidos intestinales positivos, blando, depresible, dolor a la palpación en epigastrio, no signos de irritación peritoneal, no masas, ni visceromegalias genito -urinario sin alteraciones extremidades: no edemas, pulsos simétricos, perfusión y sensibilidad distal adecuado, marcha normal, arcos de movimiento normales piel y faneras eutérmica, eutróficas, ictericia generalizada sistema nervioso consciente, alerta, orientado en las 3 esferas, fuerza 5/5 en las 4 extremidades, sensibilidad conservada, ROT ++/++++ simétricos, no reflejos patológicos, no signos meníngeos análisis: paciente femenina de 59 años de edad con antecedente de POP de colecistectomía el 02/12/19 en la cual se hace hallazgo intraoperatorio de lesiones hepáticas las cuales se biopsian junto con la resección de ganglio con reporte histopatológico de Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado con reacción desmoplásica, adicionalmente. Presenta Sx icterico secundario severo con bilirrubina total de 14 dependiente de la directa, razón por la cual se ordenó trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente la cual está pendiente por parte de la EPS. Recibió tratamiento con Tramadol 50 mg/ml, Omeprazol 40 mg ampolla, Lactato de Ringer, Butil bromuro de Hioscina + Dipirona. **08/01/2020 11:38 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).** Profesional: Oscar Peña Fonseca. Subjetivo: Paciente femenina de 59 años de edad con iDx:1. Síndrome icterico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología. Paciente refiere sentirse débil. 09/01/2020 10:48 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL). Profesional: Oscar Peña Fonseca. Paciente femenina de 59 años de edad con antecedente de POP de colecistectomía el 02/12/19 en la cual se hace hallazgo intraoperatorio de lesiones hepáticas las cuales se biopsian junto con la resección de ganglio con reporte histopatológico de Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado con reacción desmoplásica, adicionalmente presenta Sx icterico secundario severo con bilirrubina total de 14 dependiente de la directa, razón por la cual se ordenó trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente la cual está pendiente por parte de la EPS. TAC de abdomen pendiente por autorización. **10/01/2020 10:29 a. m. CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).** Profesional: Oscar Peña Fonseca. Paciente femenina de 59 años de edad con antecedente de POP de colecistectomía el 02/12/19 en la cual se hace hallazgo intraoperatorio de lesiones hepáticas las cuales se biopsian junto con la resección de ganglio con reporte histopatológico de Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado con reacción desmoplásica, adicionalmente presenta Sx icterico secundario severo con bilirrubina total de 14 dependiente de la directa, razón por la cual se ordenó trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente la cual está pendiente por parte de la EPS. TAC de abdomen pendiente por autorización **11/01/2020 12:39 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).** Profesional: Oscar Peña Fonseca. Subjetivo: paciente femenina de 59 años de edad con iDx:1. Síndrome icterico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología. Paciente refiere sentirse débil, refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar. Análisis: paciente femenina de 59 años de edad con antecedente de POP de colecistectomía el 02/12/19 en la cual se hace hallazgo intraoperatorio de lesiones


HUGO ELIECER MARTINEZ CABEZA

21/04/2022 11:57

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

Pag. 3 de 16

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



hepáticas las cuales se biopsian junto con la resección de ganglio con reporte histopatológico de Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado con reacción desmoplásica, adicionalmente presenta Sx ictérico secundario severo con bilirrubina total actual de 15.51 mostrando elevación de la misma con respecto a toma anterior, también hay elevación de Fosfatasa alcalina a 1.047 y Transaminasas, AST: 154 y ALT 70; adicionalmente encontramos deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se ordena seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente con cambio de forma de traslado a vuelo ambulancia medicalizada ya que las leyes de sanidad aeroportuarias no permiten el traslado de pacientes con condiciones como la de la paciente en la actualidad en vuelos comerciales; la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 4 días de hospitalización **12/01/2020 09:47 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL). Profesional: Oscar Peña Fonseca.** Paciente femenina de 59 años de edad con iDx: 1. Síndrome ictérico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología. Paciente refiere sentirse débil, refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar. **SIGNOS VITALES:** Tensión Arterial: 100 / 60 mmHg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardíaca: 91 x min Frecuencia Respiratoria: 18 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow : 15 / 15 ...**ASPECTO GENERAL:** regular estado general, colaborador, hidratado. examen físico:.. abdomen: ruidos intestinales positivos, blando, depresible, dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal. Genito - urinario sin alteraciones extremidades: con edema grado II de miembros inferiores con fovea, disminución de fuerza muscular de manera global 3/5, limitación para la marcha, ROT: ++/++++. Análisis: paciente femenina de 59 años de edad con antecedente de POP de colecistectomía el 02/12/19 en la cual se hace hallazgo intraoperatorio de lesiones hepáticas las cuales se biopsian junto con la resección de ganglio con reporte histopatológico de Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado con reacción desmoplásica, adicionalmente presenta Sx ictérico secundario severo con bilirrubina total actual de 15.51 mostrando elevación de la misma con respecto a toma anterior, también hay elevación de fosfatasa alcalina a 1.047 y transaminasas, AST: 154 y ALT 70; TAC de abdomen contrastado evidencia aparte de las lesiones hepáticas, otras lesiones en páncreas y bazo posiblemente metastásicas además de masa compleja de anexo; adicionalmente encontramos deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se ordena seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente con cambio de forma de traslado a vuelo ambulancia medicalizada ya que las leyes de sanidad aeroportuarias no permiten el traslado de pacientes con condiciones como la de la paciente en la actualidad en vuelos comerciales; la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 5 días de hospitalización.

13/01/2020 10:51 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).

Profesional: Oscar Peña Fonseca. Subjetivo: Paciente femenina de 59 años de edad con iDx: 1. Síndrome ictérico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología. Paciente refiere sentirse débil, refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar. ...**ANÁLISIS...**Síndrome ictérico secundario severo con bilirrubina total actual de 15.51 mostrando elevación de la misma con respecto a toma anterior, también hay elevación de fosfatasa alcalina a 1.047 y transaminasas, AST: 154 y ALT 70; TAC de abdomen contrastado evidencia aparte de las lesiones hepáticas, otras lesiones en páncreas y bazo posiblemente metastásicas además de masa compleja de anexo; adicionalmente encontramos deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se ordena seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente. ; la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 6 días de hospitalización.

14/01/2020 10:55 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).

Profesional: Oscar Peña Fonseca. Subjetivo: Paciente femenina de 59 años de edad con iDx:

HUGO BLIEGER MARTÍNEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



1. Síndrome icterico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología. Paciente refiere sentirse débil, refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar. ANÁLISIS. ...encontramos deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se ordena seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente. ; la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 7 días de hospitalización.

15/01/2020 11:11 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).

Profesional: Oscar Peña Fonseca. refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar. ANÁLISIS. ...encontramos deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se ordena seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente. ; la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 8 días de hospitalización.

16/01/2020 11:22 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).

Profesional: Oscar Peña Fonseca. ...refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar. ANÁLISIS. ...encontramos deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se ordena seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente. ; la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 9 días de hospitalización. **16/01/2020 11:56 CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).** **Profesional: Oscar Peña Fonseca.** ...paciente en... regulares condiciones generales de salud al momento. colaborador, hidratado sin signos de dificultad respiratoria, no fiebre, no complicaciones al momento. diuresis y deposiciones (+). manifiesta sentir dolor abdominal a la palpación y en hipocondrio derecho, con marcada palidez muco cutánea facial e ictericia generalizada, abdomen globoso con dolor a la palpación, presencia de edema grado II de miembros inferiores con fovea, además comenta disminución de fuerza muscular de manera global con limitación para la marcha.

17/01/2020 08:44. CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).

Profesional: Oscar Peña Fonseca. ...refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar, postrada en cama

SIGNOS VITALES: Tensión Arterial: 90 / 60 mmHg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardíaca: 75 x min ...abdomen: ruidos intestinales positivos, blando, depresible, dolor a la palpación en epigastrio y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal. ; la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 10 días de hospitalización; los familiares refieren que han puesto un recurso legal y esperan respuesta del juez.

17/01/2020 21:59. Medicina general. Nota de evolución: nota médica acudo al llamado de enfermería. Paciente manifiesta dolor en región esternal derecha lo cual se exacerba en los movimientos bruscos, se toma EKG FC 90 l/ min ritmo sinusal , eje normal, ST iso nivelados PR normal sin cambios que sugieran evento coronario agudo. Considero Sx de Tietze por lo cual ordena Tramadol subcutáneo ahora.

18/01/2020 08:41. CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).

Profesional: Oscar Peña Fonseca. ...refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar, postrada en cama

paraclínicos actuales que reportan: bilirrubina total (23,77 miligramo por decilitro), bilirrubina indirecta (3,15 miligramo por decilitro), bilirrubina directa (19,96 miligramo por decilitro), GPT/ALT (54 unidades por litro), GOT/AST (159 unidades por litro), PTT (39.8 segundos), control día PTT (30 segundos), PT (33.2 segundos), control día PT (13 segundos), recuento plaquetario (326000 milímetro cúbico), Hematocrito (25,7 porcentaje), hemoglobina (8,4), leucocitos: (32200), neutrófilos (92 porcentaje), linfocitos: (5 porcentaje), eosinófilos: (3 porcentaje), basófilos: (0 porcentaje), monocitos: (0 porcentaje), cayados o bandas: (0 porcentaje), observaciones . . () VCM (79 fentolitros), observaciones1: glicemia (39 miligramo por decilitro), creatinina (3,11 miligramo por decilitro), BUN (139 miligramo por decilitro). Estos


HUGO ELIECER MARTÍNEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



paraclínicos revelan síndrome para neoplásico asociado a injuria renal pre renal?, hipoglicemia por alteración metabólica secundaria; se solicita formalmente valoración y manejo conjunto por medicina interna. Se agregó al tratamiento Furosemida. ...la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 11 días de hospitalización; los familiares refieren que han interpuesto un recurso legal y esperan respuesta del juez.

18/01/2020 11:26. CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (MEDICINA INTERNA).

Profesional: Dr. Saurith. Valoración por medicina interna - Dr Saurith – internista. Paciente femenina de 59 años de edad con iDx: 1. síndrome icterico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología 3. hipoglicemia 4. injuria renal aguda AKIN II, TFG 15,3 (mdr) 5. Sx para neoplásico. Paciente refiere sentirse débil, refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar, postrada en cama. Análisis. Se considera paciente cursa con insuficiencia renal aguda AKIN II, por lo que se indica LEV a 70 cc/hora, reforzar diuresis con furosemida 10 mg IV día, control mañana de BUN y creatinina, pronóstico reservado, resto de manejo por Cx general.

19/01/2020 09:45. CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).

Profesional: Oscar Peña Fonseca. Subjetivo: Paciente femenina de 59 años de edad con iDx: 1. Síndrome icterico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología 3. Hipoglicemia corregida 4. Injuria renal 5. Síndrome para neoplásico paciente refiere sentirse débil, refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar, postrada en cama . Examen físico: ...abdomen: ruidos intestinales positivos, blando, depresible, dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal con palpación de masa dura que ocupa epigástrico, no móvil presenta Sx icterico secundario severo, injuria renal aguda en manejo por medicina interna. paciente con deterioro del estado general con persistencia del estado asténico adinámico y aumento de la estasis biliar con Et de 23, por lo que se ordena seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente con traslado en vuelo ambulancia medicalizada; la remisión está pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no ha dado respuesta satisfactoria cumpliéndose el día de hoy 12 días de hospitalización; los familiares refieren que han interpuesto un recurso legal y esperan respuesta del juez.

20/01/2020 11:42. CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL).

Profesional: Oscar Peña Fonseca. Paciente femenina de 59 años de edad con iDx: 1. Síndrome icterico severo. 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología 3. hipoglicemia corregida. 4. injuria renal. 5. Sx para neoplásico paciente refiere sentirse debil, refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar, postrada en cama aspecto general: regular estado general, colaborador, hidratado abdomen: ruidos intestinales positivos, blando, depresible, dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal con palpación de masa dura que ocupa epigástrico, no móvil extremidades: con edema grado III de miembros inferiores con fovea, disminución de fuerza muscular de manera global 3/5, limitación para la marcha, ROT: ++/++++

20/01/2020 21:24. CONSULTA POR MEDICINA GENERAL. NOTA DE EVOLUCIÓN:

declaración de defunción paciente falleció a las 8 y 40 de la noche no se reanima por tumor metastásico se explica a familiares quienes aceptan y entienden conducta . Diagnósticos: Ictericia no especificada. Insuficiencia renal aguda, no especificada. Tumor de comportamiento incierto o desconocido del hígado, de la vesícula biliar y del conducto biliar. Tumor de comportamiento incierto o desconocido del ovario.

OTROS RECURSOS UTILIZADOS

Bibliografía

1. Pedro T. Arguello, Rosario Albis, Jorge Escovar, Andrés Muñoz, Jairo Gaitán, Mario Rey, John Villamizar, Ricardo Oliveros., Hepatocarcinoma: patología maligna de mal pronóstico, Rev Col Gastroenterol Vol. 18 No. 3. Bogotá Sep/Aug. 2003

2. Maria Reig, Alejandro Forner et al. Diagnóstico y tratamiento del carcinoma hepatocelular.

HUGO ELIECER MARTÍNEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



Actualización del documento de consenso de la AEEH, AEC, SEOM, SERAM, SERVEI y SETH, Medicina Clínica Vol. 156. Núm. 9., páginas 463.e1-463.e30 (Mayo 2021).

EXAMEN CLÍNICO FORENSE ACTUAL

En este caso no se contó con un informe de autopsia clínica y se desconoce si ésta fue practicada.

RESUMEN DEL CASO

Adulto de sexo femenino de 59 años de edad que ingresó el 28/11/2019 con cuadro de dolor abdominal de tipo cólico en hipocondrio derecho asociado a náuseas y vómitos de 1 semana de evolución; al examen físico la paciente presentaba dolor a la palpación en hipocondrio derecho, hepatomegalia 2 cm por debajo de reborde costal, Murphy positivo; ecografía mostró aumento considerable de tamaño del hígado y del bazo, pared vesicular irregular con severo engrosamiento hasta 9 mm en algunos tramos, imágenes sugestivas de cálculos de diferentes tamaños ocupando gran parte del interior de la vesícula; se encontró además quiste de ovario complejo izquierdo de 60 mm tabicado de estructura mixta; hemograma con leucocitosis + neutrofilia PCR 96, fa 872 transaminasas elevadas, bilirrubinas normales; paciente que ameritaba hospitalización para manejo clínico y quirúrgico. El 02/12/2019 10:13 a. m. fue practicada una colecistectomía con un diagnóstico del procedimiento quirúrgico pre operatorio: colelitiasis + colecistitis aguda post operatorio: colelitiasis + colecistitis aguda, en la inspección del hígado se observaron múltiples tumoraciones blanquecinas distribuidas en todo el parénquima hepático se tomó muestra de una de ellas y resecó un ganglio linfático del hilio hepático para biopsia sangrado escaso. Diagnósticos postoperatorios: cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda. Tumor de comportamiento incierto o desconocido del hígado, de la vesícula biliar y del conducto biliar. La paciente fue dada de alta el 03/12/2019 con control por consulta externa por las especialidades de cirugía y ginecología.

El 07 de enero de 2021 la paciente es remitida de consulta externa e ingresó al Hospital San Rafael de Leticia para la realización de exámenes paraclínicos complementarios con estado asténico adinámico con ictericia generalizada. El reporte histopatológico de la biopsia de las lesiones hepáticas y del ganglio que se reseccionó es de un adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado con reacción desmoplásica que favorece la metástasis. Al examen físico con tensión arterial: 120/70 mmHg, frecuencia cardíaca: 75/min. Frecuencia respiratoria: 20x/min. Temperatura 36°C, Glasgow 5/15. Paciente ingresó en buen estado general, colaboradora, hidratada. Abdomen blando depresible, con dolor a la palpación en epigastrio, sin signos de irritación peritoneal, sin masas, sin visceromegalias. Ictericia generalizada en piel y mucosas. Resto del examen dentro de parámetros normales. Se consideró que la paciente presentaba un síndrome icterico secundario severo con bilirrubina total de 14 dependiente de la directa, razón por la cual se ordenó trámites de remisión a cirugía de III nivel y oncología de carácter urgente, la cual estaba pendiente de los trámites por parte de la EPS. Durante su estancia de hospitalización en el Hospital San Rafael de Leticia el día 11 de enero de 2020 presentó un deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico con síndrome secundario severo con bilirrubina total de 15.51 mostrando elevación de la misma con respecto a toma anterior, también con elevación de Fosfatasa alcalina a 1.047 y Transaminasas, AST: 154 y ALT 70. Se ordenó seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente con cambio de forma de traslado a vuelo ambulancia medicalizada. En la evolución de hospitalización del día 12 de enero de 2020 se encontró el registro del resultado del TAC de abdomen contrastado que evidenció aparte de las lesiones hepáticas, otras lesiones en páncreas y bazo posiblemente metastásicas, además de masa compleja de anexo. La paciente continuó con deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se continuó con la orden a seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente. La remisión siguió pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no había dado respuesta satisfactoria cumpliéndose 5 días de hospitalización en la fecha del 12 de enero de 2020. En el día 16 de enero de 2020 la paciente presentó edema de miembros inferiores y manifestó no poder sostenerse para caminar, dolor en hipocondrio derecho a la palpación. Al examen físico: con marcada palidez muco cutánea facial e ictericia generalizada, abdomen globoso con dolor a la


HUGO ELIECER MARTINEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



palpación, presencia de edema grado II de miembros inferiores con fovea, además comenta disminución de fuerza muscular de manera global con limitación para la marcha. En la valoración por la especialidad de cirugía del 17 de enero de 2020 al examen físico presentó dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal. En la valoración del 18 de enero de 2020 por parte de cirugía general se registró que la paciente estaba postrada en la cama. Los paraclínicos reportan: bilirrubina total (23,77 miligramo por decilitro), bilirrubina indirecta (3,15 miligramo por decilitro), bilirrubina directa (19,96 miligramo por decilitro), GPT/ALT (54 unidades por litro), GOT/AST (159 unidades por litro), PTT (39.8 segundos), control día PTT (30 segundos), PT (33.2 segundos), control día PT (13 segundos), recuento plaquetario (326000 milímetro cúbico), Hematocrito (25,7 porcentaje), hemoglobina (8,4), leucocitos: (32200), neutrófilos (92 porcentaje), linfocitos: (5 porcentaje), eosinófilos: (3 porcentaje), basófilos: (0 porcentaje), monocitos: (0 porcentaje), cayados o bandas: (0 porcentaje), observaciones . . () VCM (79 femtolitros), observaciones1: glicemia (39 miligramo por decilitro), creatinina (3,11 miligramo por decilitro), BUN (139 miligramo por decilitro). Se interpretó que estos paraclínicos revelan síndrome para neoplásico asociado a ¿injurias renal pre renal?, hipoglicemia por alteración metabólica secundaria; se solicitó valoración y manejo conjunto por medicina interna. En la valoración por cirugía general del 18 de enero de 2020 la paciente continuó con la misma sintomatología. Los familiares refirieron que habían interpuesto un recurso legal y esperaban la respuesta del juez. En la valoración por cirugía general del 19 de enero de 2020 se registraron los siguientes diagnósticos: 1. Síndrome icterico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología 3. Hipoglicemia corregida 4. Injurias renal 5. Síndrome para neoplásico. Al examen físico: dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal con palpación de masa dura que ocupa epigástrico, no móvil. Se consideró que la paciente presentaba Sx icterico secundario severo, injurias renal aguda en manejo por medicina interna. paciente con deterioro del estado general con persistencia del estado asténico adinámico y aumento de la estasis biliar con bilirrubina total de 23.

En la valoración por cirugía general del 20 de enero de 2020 a las 11:42 se registró: Paciente femenina de 59 años de edad con iDx: 1. Síndrome icterico severo. 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología 3. hipoglicemia corregida. 4. injurias renal. 5. Sx para neoplásico paciente refiere sentirse débil, refiere edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar, postrada en cama aspecto general: regular estado general, colaborador, hidratado abdomen: ruidos intestinales positivos, blando, depresible, dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal con palpación de masa dura que ocupa epigástrico, no móvil extremidades: con edema grado III de miembros inferiores con fovea, disminución de fuerza muscular de manera global 3/5, limitación para la marcha, ROT: ++/++++. El día 20 de enero de 2020 a las 21:24 en la nota de evolución de medicina general se registra declaración de defunción paciente fallece a las 8 y 40 de la noche no se reanima por tumor metastásico se explica a familiares quienes aceptan y entienden conducta.

De acuerdo a los registros de historia clínica, se realizaron trámites de remisión a hospital de mayor complejidad, misma que inicialmente se considera en vuelo comercial, pero, por el deterioro evidente y progresivo, requirió ya transporte aéreo medicalizado sin que se obtuviera respuesta por la EPS.

La paciente ingresó el 28 de noviembre de 2019 con un cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en dolor tipo cólico de gran intensidad en hipocondrio derecho asociado con episodios eméticos de contenido gástrico. Al examen físico se observó un abdomen con dolor a la palpación en hipocondrio derecho, hepatomegalia 2 cm por debajo de reborde costal, Murphy positivo; ecografía mostró aumento considerable del tamaño del hígado y del bazo, pared vesicular irregular con severo engrosamiento hasta 9 mm en algunos tramos, imágenes sugestivas de cálculos de diferentes tamaños ocupando gran parte del interior de la vesícula; se encontró además quiste de ovario complejo izquierdo de 60 mm tabicado de estructura mixta; hemograma con leucocitosis + neutrofilia PCR 96, transaminasas elevadas, bilirrubinas


HUGO ELIECER MARTINEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



normales; la paciente fue hospitalizada para manejo clínico y quirúrgico. Estos hallazgos fueron interpretados como una coledolitiasis + colecistitis aguda. En la historia clínica no se mencionan los antecedentes médicos.

DESCRIPCIÓN DEL MANEJO ESPERADO PARA EL CASO SEGÚN LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECÍFICAS DE TIEMPO MODO Y LUGAR

El cáncer hepático es el sexto cáncer más frecuente (749.000 nuevos casos), la tercera causa de muerte relacionada con el cáncer (692.000 casos), y supone un 7% del total de cánceres [4]. El CHC representa más del 90% de los cánceres primarios de hígado y constituye un problema de salud mundial. La incidencia del CHC aumenta progresivamente con el avance de la edad en todas las poblaciones, y alcanza un máximo a la edad de 70 años. Es una enfermedad agresiva, que en nuestro medio muestra su evolución natural, como quiera que su diagnóstico y posibilidad de tratamiento temprano son difíciles. Es una enfermedad rápidamente agresiva que desde su inicio se encuentra dentro de las patologías oncológicas de mal pronóstico.

El hepatocarcinoma constituye una enfermedad maligna del hígado con una prevalencia alta en regiones con alta incidencia de hepatitis B y C. Esta lesión tiene un crecimiento relativamente rápido como quiera que estudios han determinado el tiempo de doblaje del hepatocarcinoma en 4 a 5 meses. En pacientes sin factores de riesgo, su detección casi siempre es tardía, lo cual determina una baja posibilidad de tratamiento con intención curativa, lo que se traduce en una alta mortalidad. Sin embargo, el seguimiento detallado de los pacientes con hepatitis crónica ha resultado en un incremento en el diagnóstico del carcinoma hepatocelular en pacientes sin cirrosis.

La sobrevida de todos los pacientes con hepatocarcinoma en general es pobre. En los estados I, la sobrevida a 5 años es de sólo 10%. Una diferencia de sobrevida se observa en los estados II y III cuando reciben tratamiento, en los cuales la sobrevida a cinco años sin tratamiento es de 6% y 1% respectivamente y de 37% y 35% cuando son manejados con cirugía.

La alta incidencia de recurrencia, posterior a la resección completa de la lesión, que ha sido reportada en estudios entre 55% y 100% (9-12), constituye la principal causa de muerte en los pacientes con hepatocarcinoma.

El 15 % de los pacientes con cáncer se presentan con metástasis en una primera consulta. El hígado es uno de los blancos más frecuentes para la diseminación metastásica de los tumores. La metástasis hepática (MH) se presenta en 40 % al 50 % de los pacientes adultos con neoplasias primarias extrahepáticas. Entre las razones para la frecuencia elevada de MH está la doble circulación sanguínea del hígado y la presencia de fenestraciones en el endotelio sinusoidal que facilitan la penetración de las células malignas en el parénquima hepático.

Las metástasis son la primera causa de tumores malignos en el hígado y constituyen la segunda localización más frecuente de estas lesiones sólo precedida de la localización linfonodal. Representan una fase avanzada y sistémica de la enfermedad neoplásica y solo en casos seleccionados el tratamiento logra un beneficio en términos de supervivencia.

El hígado es un órgano en el que con frecuencia se detectan metástasis, al inicio de una evaluación ocupa el cuarto lugar de frecuencia con 11 %, detrás de los ganglios, pulmón y hueso. Posterior a la evaluación primaria asciende a 34 %, como sitio de metástasis, solo superado por los ganglios linfáticos. La edad promedio en que se presenta esta afección es en individuos que superan los 60 años, aunque puede expresarse a cualquier edad.

Las localizaciones más frecuentes en pulmón y páncreas, seguidos de los de origen digestivo.

Las 5 causas más frecuentes de MH con primario identificado fueron, del aparato digestivo: páncreas, colon, esófago y estómago en ese orden de frecuencia.

La metástasis hepática como forma de presentación del cáncer fue más frecuente en varones y en edades superiores a 60 años; la hepatomegalia constituyó la manifestación clínica principal y el adenocarcinoma la histología más usual. No se logró identificar tumor primario en el 28,3 % de los casos y el sitio

La metástasis hepática como forma de presentación del cáncer es más frecuente en hombres y en personas con edades mayores a los 60 años. El principal hallazgo clínico es la hepatomegalia y la variedad histológica preponderante, el adenocarcinoma. La localización de los sitios de tumor primario más frecuentes fueron páncreas, pulmón y colon.


HUGO ELIECER MARTINEZ CABEZA



Una vez obtenido el diagnóstico, es necesario realizar el estudio de extensión de la enfermedad y una valoración pronóstica. Con ello es posible informar al paciente y a los familiares sobre la expectativa de vida, elegir el tratamiento más adecuado y evaluar su respuesta. El pronóstico de los tumores sólidos depende fundamentalmente del estadio tumoral. Sin embargo, dado que el CHC aparece en la mayoría de los casos asociado a una cirrosis hepática, y que el grado de alteración de la función hepática determina las opciones terapéuticas y la supervivencia independientemente de la presencia del CHC, es imprescindible considerar conjuntamente el grado de disfunción hepática y la extensión tumoral. Existen diferentes puntuaciones/clasificaciones que evalúan el grado de disfunción hepática, como la clasificación Child-Pugh, el sistema MELD o la clasificación ALBI. La clasificación ALBI fue diseñada para predecir la evolución de los pacientes con CHC e incluye la bilirrubina y albumina en su nomograma.

El tratamiento del CHC presenta una complejidad especial debido al desarrollo del cáncer en el contexto de una enfermedad hepática crónica. Al mismo tiempo, la enfermedad hepática determina la necesidad de una valoración radiológica experta de los hallazgos de imagen, tanto para el diagnóstico no invasivo, como para la evaluación de la extensión o la aplicación y valoración del tratamiento loco-regional. El tratamiento quirúrgico debe contemplar la resección hepática (cirugía abierta o cirugía laparoscópica) y el trasplante hepático. En el tratamiento sistémico, la detección y manejo de toxicidad, especialmente la hepática, requiere un entorno sanitario que involucre los diversos especialistas que se precisan, especialmente cuando se aplican tratamientos combinados. Finalmente, cuando la hepatopatía de base se descompensa y no es posible un tratamiento oncológico específico debe existir un dispositivo asistencial para atender las necesidades de tratamiento sintomático de la descompensación hepática, con anticipación de los cuidados al final de la vida. Estas consideraciones, junto con el hecho de que el CHC no es un tumor frecuente, llevan a recomendar que los pacientes con esta neoplasia sean atendidos en centros de referencia donde se disponga de las distintas especialidades y campos de conocimiento involucrados. Ello asegura la aplicación de medicina basada en la evidencia científica y avanzar hacia la medicina de precisión.

Tratamiento del cáncer de hígado según la etapa.

Aunque el sistema de clasificación por etapas (TNM) del AJCC (Etapas del cáncer de hígado se usa con frecuencia para describir con la propagación de un cáncer de hígado, los médicos utilizan un sistema más práctico para determinar las opciones de tratamiento. Los cánceres en el hígado a menudo son clasificados como:

- Cáncer potencialmente resecable o tratable por trasplante
- Cáncer irresecable (inoperable) que no se ha propagado
- Cáncer avanzado

Cánceres de hígado potencialmente resecables o tratables por trasplante (etapa I y algunos cánceres en etapa II).

Potencialmente resecable.

Si el cáncer está en una etapa temprana y el resto del hígado está sano, la cirugía (hepatectomía parcial) podría curarlo. Solo pocas personas con cáncer de hígado están en esta categoría. Los factores importantes que pueden afectar el resultado son el tamaño del tumor (o tumores) y si los vasos sanguíneos adyacentes están afectados. Los tumores más grandes o aquellos que invaden a los vasos sanguíneos tienen más probabilidad de regresar en el hígado y propagarse en cualquier otro lugar después de la cirugía. También es importante qué tan bien está funcionando el hígado y la salud general. Para algunas personas con cáncer de hígado en etapa temprana, el trasplante de hígado puede ser otra opción.

Actualmente, los estudios clínicos investigan si los pacientes que se someten a una hepatectomía parcial se beneficiarían de otros tratamientos además de la operación. Algunos estudios han encontrado que el uso de quimio embolización u otros tratamientos junto con cirugía puede ayudar a algunos pacientes a vivir por más tiempo. Se necesita más investigación para saber el valor (si alguno) de agregar otros tratamientos a la cirugía.

Potencialmente tratable por trasplante


HUGO ELIECER MARTÍNEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



Si el cáncer está en una etapa temprana, pero el resto del hígado no está sano, es posible que el paciente pueda recibir tratamiento con un trasplante de hígado. El trasplante de hígado también puede ser una opción si el tumor se encuentra en una parte del hígado que dificulta extirparlo (como muy cercano a un vaso sanguíneo grande). Es posible que los candidatos para trasplante de hígado tengan que esperar mucho tiempo para que un hígado esté disponible. Mientras esperan, generalmente se les administran otros tratamientos, como ablación o embolización, para mantener el cáncer bajo control.

Cánceres irresecables (inoperables) que no se han propagado

Los cánceres irresecables incluyen los cánceres que aún no se han propagado a los ganglios linfáticos o a sitios distantes, pero que no se pueden extirpar con seguridad mediante hepatectomía parcial. Esto podría deberse a que:

- El tumor es demasiado grande como para extirparlo con seguridad.
- El tumor se encuentra en una parte del hígado que dificulta extirparlo (como muy cercano a un vaso sanguíneo grande).
- Existen varios tumores o el cáncer se ha propagado por todo el hígado.
- La salud del paciente no es lo suficientemente fuerte como para soportar la cirugía del hígado.

Las opciones de tratamiento incluyen la ablación, la embolización o ambas para el tumor o los tumores en el hígado. Otras opciones pueden incluir terapia dirigida, inmunoterapia, quimioterapia (sistémica o por infusión de la arteria hepática) y/o radioterapia. En algunos casos de estos cánceres, puede que el tratamiento encoja el tamaño del tumor o de los tumores lo suficiente de modo que la cirugía (hepatectomía parcial o trasplante) pueda ser posible. Estos tratamientos son muy propensos a no curar el cáncer, pero pueden reducir los síntomas y podrían incluso ayudar a los pacientes a vivir por más tiempo. Debido a que resulta difícil tratar a estos cánceres, es posible que los estudios clínicos de tratamientos más nuevos sean una buena opción en muchos casos.

Cáncer de hígado avanzados (con metástasis que incluye todos los tumores N1 o M1):

El cáncer de hígado avanzado se ha propagado a ganglios linfáticos o a otros órganos. Debido a que estos cánceres se propagan ampliamente, no se tratan con cirugía.

Para las personas cuyos hígados estén funcionando lo suficientemente bien (Clase A o B en la clasificación Child-Pugh), las opciones de tratamiento inicial podrían incluir:

- El medicamento de inmunoterapia atezolizumab (Tecentriq) más el medicamento de terapia dirigida bevacizumab (Avastin)
- Cual sea de los medicamentos de terapia dirigida sorafenib (Nexavar) o lenvatinib (Lenvima)

Si estos medicamentos ya no surten efecto, otros medicamentos de terapia dirigida, como el regorafenib (Stivarga), el cabozantinib (Cabometyx), o ramucirumab (Cyramza) son posibles opciones. Los medicamentos de inmunoterapia pembrolizumab (Keytruda), nivolumab (Opdivo) o nivolumab con ipilimumab (Yervoy) podrían también ser útiles.

Al igual que con el cáncer de hígado localizado e irresecable, puede que sean útiles los estudios clínicos de terapias dirigidas más recientes, de nuevos métodos de quimioterapia (nuevos medicamentos y nuevas formas de administrarla) y de nuevas formas de radioterapia, así como de otros tratamientos nuevos. Estos estudios clínicos también son importantes para mejorar los resultados de los futuros pacientes.

Los tratamientos, como radiación, también podrían ser usados para ayudar a aliviar el dolor y otros síntomas.

Cáncer de hígado recurrente

A un cáncer que regresa después del tratamiento se le llama recurrente. La recurrencia puede ser local (en o cerca del mismo lugar donde comenzó) o distante (propagación a órganos como los pulmones o los huesos). El tratamiento del cáncer de hígado que regresa después de la terapia inicial depende de muchos factores, incluyendo el lugar donde regresó, el tipo de tratamiento inicial, y cuán bien está funcionando el hígado. Las personas con cáncer resecable


HUGO ELIECER MARTÍNEZ CABEZA



que regresa en el hígado podrían ser candidatas para someterse a otra cirugía u otros tratamientos locales, como ablación o embolización. Si el cáncer se propaga ampliamente, la terapia dirigida, la inmunoterapia o la quimioterapia pueden ser opciones.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De acuerdo a la información contenida en la copia aportada de la historia clínica del Hospital San Rafael de Leticia, se trata de un adulto de sexo femenino de 59 años de edad que ingresó el 28/11/2019 con cuadro de dolor abdominal de tipo cólico en hipocondrio derecho asociado a náuseas y vómitos de 1 semana de evolución; al examen físico la paciente presentaba dolor a la palpación en hipocondrio derecho, hepatomegalia 2 cm por debajo de reborde costal, Murphy positivo; ecografía mostró aumento considerable de tamaño del hígado y del bazo, pared vesicular irregular con severo engrosamiento hasta 9 mm en algunos tramos, imágenes sugestivas de cálculos de diferentes tamaños ocupando gran parte del interior de la vesícula; se encontró además quiste de ovario complejo izquierdo de 60 mm tabicado de estructura mixta; hemograma con leucocitosis + neutrofilia PCR 96, fa 872 transaminasas elevadas, bilirrubinas normales; paciente que ameritaba hospitalización para manejo clínico y quirúrgico. El 02/12/2019 10:13 a. m. fue practicada una colecistectomía con un diagnóstico del procedimiento quirúrgico pre operatorio: colelitiasis + colecistitis aguda post operatorio: colelitiasis + colecistitis aguda, en la inspección del hígado se observaron múltiples tumoraciones blanquecinas distribuidas en todo el parénquima hepático se tomó muestra de una de ellas y reseco un ganglio linfático del hilio hepático para biopsia sangrado escaso. Diagnósticos postoperatorios: cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda. Tumor de comportamiento incierto o desconocido del hígado, de la vesícula biliar y del conducto biliar. La paciente fue dada de alta el 03/12/2019 con control por consulta externa por las especialidades de cirugía y ginecología. El 07 de enero de 2021 la paciente es remitida de consulta externa e ingresó al Hospital San Rafael de Leticia para la realización de exámenes paraclínicos complementarios con estado astenico adinámico con ictericia generalizada. El reporte histopatológico de la biopsia de las lesiones hepáticas y del ganglio que se reseccionó es de un adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado con reacción desmoplásica que favorece la metástasis. La señora Nancy Bardales al ingreso no presentaba signos de descompensación franca o aguda con abdomen blando depresible, con dolor a la palpación en epigastrio, sin signos de irritación peritoneal, sin masas y sin visceromegalias. Observaron ictericia generalizada en piel y mucosas. El resto del examen estaba dentro de parámetros normales. Se consideró que la paciente presentaba un síndrome icterico secundario severo con bilirrubina total de 14 dependiente de la directa, razón por la cual desde su ingreso se ordenaron trámites de remisión a cirugía de III nivel y oncología de carácter urgente, la cual estaba pendiente de los trámites por parte de la EPS. Durante su estancia de hospitalización en el Hospital San Rafael de Leticia el día 11 de enero de 2020, cuatro días después del ingreso, presentó un deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico con síndrome secundario severo con bilirrubina total de 15.51 mostrando elevación de la misma con respecto a toma anterior, también con elevación de Fosfatasa alcalina a 1.047 y Transaminasas, AST: 154 y ALT 70. Se ordenó seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente y, dado su deterioro clínico, con cambio de forma de traslado a vuelo ambulancia medicalizada. En la evolución de hospitalización del día 12 de enero de 2020 se encontró el registro del resultado del TAC de abdomen contrastado que evidenció aparte de las lesiones hepáticas, otras lesiones en páncreas y bazo posiblemente metastásicas, además de masa compleja de anexo. La paciente continuó con deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se continuó con la orden a seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente. La remisión siguió pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no había dado respuesta satisfactoria cumpliéndose 5 días de hospitalización en la fecha del 12 de enero de 2020.

En el día 16 de enero de 2020 la paciente presentó edema de miembros inferiores y manifestó no poder sostenerse para caminar, dolor en hipocondrio derecho a la palpación. Al examen físico: con marcada palidez muco cutánea facial e ictericia generalizada, abdomen globoso con


HUGO ELIECER MARTÍNEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



dolor a la palpación, presencia de edema grado II de miembros inferiores con fovea, además comentó disminución de fuerza muscular de manera global con limitación para la marcha. En la valoración por la especialidad de cirugía del 17 de enero de 2020 al examen físico presentó dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal. En la valoración del 18 de enero de 2020 por parte de cirugía general se registró que la paciente estaba postrada en la cama. Los paraclínicos reportaron: bilirrubina total (23,77 miligramo por decilitro), bilirrubina indirecta (3,15 miligramo por decilitro), bilirrubina directa (19,96 miligramo por decilitro), GPT/ALT (54 unidades por litro), GOT/AST (159 unidades por litro), PTT (39.8 segundos), control día PTT (30 segundos), PT (33.2 segundos), control día PT (13 segundos), recuento plaquetario (326000 milímetro cúbico), Hematocrito (25,7 porcentaje), hemoglobina (8,4), leucocitos: (32200), neutrófilos (92 porcentaje), linfocitos: (5 porcentaje), eosinófilos: (3 porcentaje), basófilos: (0 porcentaje), monocitos: (0 porcentaje), cayados o bandas: (0 porcentaje), observaciones . . () VCM (79 femtolitros), observaciones1: glicemia (39 miligramo por decilitro), creatinina (3,11 miligramo por decilitro), BUN (139 miligramo por decilitro). Se interpretó que estos paraclínicos revelaban un síndrome para neoplásico asociado a ¿injuria renal pre renal?, hipoglicemia por alteración metabólica secundaria; se solicitó valoración y manejo conjunto por medicina interna. En la valoración por cirugía general del 18 de enero de 2020 la paciente continuó con la misma sintomatología. Los familiares refirieron que habían interpuesto un recurso legal y esperaban la respuesta del juez. En la valoración por cirugía general del 19 de enero de 2020 se registraron los siguientes diagnósticos: 1. síndrome icterico severo 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología 3. hipoglicemia corregida 4. injuria renal 5. Síndrome para neoplásico. Al examen físico: dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal con palpación de masa dura que ocupa epigástrico, no móvil. Se consideró que la paciente presentaba síndrome icterico secundario severo, injuria renal aguda en manejo por medicina interna. Paciente con deterioro del estado general con persistencia del estado asténico adinámico y aumento de la estasis biliar con bilirrubina total de 23.

En la valoración por cirugía general del 20 de enero de 2020 a las 11:42 se registró: Paciente femenina de 59 años de edad con iDx: 1. Síndrome icterico severo. 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología 3. hipoglicemia corregida. 4. injuria renal. 5. Sx para neoplásico paciente refirió sentirse débil, edema de miembros inferiores y no poder sostenerse para caminar, postrada en cama aspecto general: regular estado general, colaborador, hidratado abdomen: ruidos intestinales positivos, blando, depresible, dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal con palpación de masa dura que ocupa epigástrico, no móvil extremidades: con edema grado III de miembros inferiores con fovea, disminución de fuerza muscular de manera global 3/5, limitación para la marcha, ROT: ++/++++. El día 20 de enero de 2020 a las 21:24 en la nota de evolución de medicina general se registra declaración de defunción paciente fallece a las 8 y 40 de la noche, no se reanimó por tumor metastásico le explicaron a los familiares quienes aceptaron y entendieron la conducta.

La atención recibida en el Hospital San Rafael de Leticia en el período del 07 al 20 de enero de 2020, se ajusta a la norma de atención, fue adecuada y oportuna para un cuadro clínico de un adeno carcinoma hepático moderadamente diferenciado con síndrome icterico secundario severo con bilirrubina total de 14 y que aumentó hasta 15,51 dependiente de la directa, también con elevación de fosfatasa alcalina a 1.047 y transaminasas, AST: 154 y ALT 70 como reflejo del deterioro de la función hepática derivada del cáncer. La paciente fue ingresada al Hospital San Rafael de Leticia para la práctica de exámenes complementarios y la remisión a un hospital del III nivel por las especialidades de cirugía y/u oncología. En el TAC de abdomen contrastado de fecha 12 de enero de 2020 se evidenciaron aparte de las lesiones hepáticas, otras lesiones en páncreas y bazo posiblemente metastásicas, además de masa compleja de anexo, es decir, que su pronóstico era reservado. Estos hallazgos requerían ser estudiados en una institución hospitalaria de III nivel. Fue oportuna la atención y la solicitud de remisión a institución de III nivel.


HUGO ELIÉCER MARTÍNEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



El cirujano tratante solicitó la remisión de la paciente a un centro hospitalario de III nivel en el mismo día de ingreso al Hospital San Rafael de Leticia. Se desconocen cuáles fueron los trámites administrativos realizados por la EPS, durante los 14 días de hospitalización de la señora NANCY BARDALES y los motivos por los cuales no fue posible su remisión a un centro hospitalario de III nivel para manejo por las especialidades de oncología y/o cirugía. Está por fuera del alcance de la actuación pericial evaluar el sistema de referencia y contrarreferencia.

De acuerdo a la norma de atención, la paciente requería medidas de soporte, práctica de exámenes complementarios y el traslado a una institución hospitalaria de tercer nivel de atención especializada.

Durante la hospitalización se dieron medidas de soporte y de manejo del dolor. De acuerdo al nivel de complejidad y recursos disponibles se aportaron las ayudas paliativas al alcance para aliviar los síntomas de la señora NANCY BARDALES.

CONCLUSIÓN

De acuerdo a la información contenida en la historia clínica aportada del Hospital San Rafael de Leticia, la señora NANCY BARDALES de 59 años de edad ingresó el 28/11/2019 con cuadro de dolor abdominal de tipo cólico en hipocondrio derecho asociado a náuseas y vómitos de 1 semana de evolución; al examen físico la paciente presentaba dolor a la palpación en hipocondrio derecho, hepatomegalia 2 cm por debajo de reborde costal, Murphy positivo; ecografía mostró aumento considerable de tamaño del hígado y del bazo, pared vesicular irregular con severo engrosamiento hasta 9 mm en algunos tramos, imágenes sugestivas de cálculos de diferentes tamaños ocupando gran parte del interior de la vesícula; se encontró además quiste de ovario complejo izquierdo de 60 mm tabicado de estructura mixta; hemograma con leucocitosis + neutrofilia PCR 96, fa 872 transaminasas elevadas, bilirrubinas normales; paciente que ameritaba hospitalización para manejo clínico y quirúrgico. El 02/12/2019 10:13 a. m. fue practicada una colecistectomía con un diagnóstico del procedimiento quirúrgico pre operatorio: colelitiasis + colecistitis aguda post operatorio: colelitiasis + colecistitis aguda, en la inspección del hígado se observaron múltiples tumoraciones blanquecinas distribuidas en todo el parénquima hepático se tomó muestra de una de ellas y resecó un ganglio linfático del hilio hepático para biopsia sangrado escaso. Diagnósticos postoperatorios: cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda. Tumor de comportamiento incierto o desconocido del hígado, de la vesícula biliar y del conducto biliar. La paciente fue dada de alta el 03/12/2019 con control por consulta externa por las especialidades de cirugía y ginecología. La paciente ingresó el 07 de enero de 2021 remitida de consulta externa, para la realización de exámenes paraclínicos complementarios con estado asténico adinámico e ictericia generalizada. La paciente tenía como antecedente relevante un post operatorio de colecistectomía el 02 de diciembre de 2019, procedimiento durante el cual se hizo hallazgo intraoperatorio de lesiones hepáticas las cuales se biopsiaron junto con la resección de ganglio con reporte histopatológico de adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado. La señora Nancy Bardales al ingreso no presentaba signos de descompensación franca o aguda con un abdomen blando depresible, con dolor a la palpación en epigastrio, sin signos de irritación peritoneal, sin masas, sin visceromegalias con ictericia generalizada en piel y mucosas. Se consideró que la paciente presentaba un síndrome icterico secundario severo con bilirrubina total de 14 dependiente de la directa, razón por la cual se ordenó trámites de remisión a cirugía de III nivel y oncología de carácter urgente, la cual estaba pendiente de los trámites por parte de la EPS. Durante su estancia de hospitalización en el Hospital San Rafael de Leticia el día 11 de enero de 2020 presentó un deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico con síndrome secundario severo con bilirrubina total de 15.51 mostrando elevación de la misma con respecto a toma anterior, también con elevación de Fosfatasa alcalina a 1.047 y Transaminasas, AST: 154 y ALT 70. Se ordenó seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente con cambio de forma de traslado a vuelo ambulancia medicalizada. En la evolución de hospitalización del día 12 de enero de 2020 se encontró el registro del resultado del TAC de abdomen contrastado que evidenció aparte de las lesiones hepáticas, otras lesiones en páncreas y bazo posiblemente metastásicas, además de masa compleja de anexo, es decir, el cáncer estaba en estado

HUGO ELIEZER MARTÍNEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



avanzado lo que pudo influir en el rápido y progresivo deterioro que la llevó a la muerte. La paciente continuó con deterioro del estado general con agudización del estado asténico adinámico por lo que se continuó con la orden a seguir con trámites de remisión a cirugía de III nivel y/u oncología de carácter urgente.

Durante su hospitalización la señora Nancy Bardales presentó un progresivo deterioro del estado de salud con dolor en hipocondrio derecho, dolor a la palpación en epi-meso gástrico, edema grado III en miembros inferiores con fovea. Los exámenes complementarios mostraron un aumento de la bilirubina total (23.77mg/dl), AST y ALT, disminución de la hemoglobina (8,4), hematocrito 25.7, glicemia (39 miligramo por decilitro), creatinina (3,11 miligramo por decilitro), BUN (139 miligramo por decilitro). Se interpretó que estos paraclínicos revelaban un síndrome para neoplásico asociado a ¿injuria renal pre renal?, hipoglicemia por alteración metabólica secundaria; se solicitó valoración y manejo conjunto por medicina interna. De acuerdo a la historia clínica aportada la remisión siguió pendiente por trámites de la EPS correspondiente la cual no había dado respuesta satisfactoria. Los familiares refirieron que habían interpuesto un recurso legal y esperaban la respuesta del juez. En la valoración por cirugía general del 20 de enero de 2020 a las 11:42 se registró: Paciente femenina de 59 años de edad con iDx: 1. Síndrome icterico severo. 2. Adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado y reacción desmoplásica por histopatología 3. hipoglicemia corregida. 4. injuria renal. 5.Sx para neoplásico. La paciente se encontraba en regular estado general, con un abdomen blando, depresible, dolor a la palpación en epi-meso gástrico y en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal con palpación de masa dura que ocupa epigástrico, no móvil extremidades: con edema grado III de miembros inferiores con fovea. El día 20 de enero de 2020 a las 21:24 en la nota de evolución de medicina general se registró declaración de defunción paciente falleció a las 8 y 40 de la noche, no se reanimó por tumor metastásico le explicaron a los familiares quienes aceptaron y entendieron la conducta.

La atención brindada a la paciente NANCY BARDALES en el Hospital San Rafael de Leticia en el período del 28 de noviembre de 2019 al 20 de enero de 2020, se ajustó a la norma de atención de acuerdo a los recursos disponibles al nivel de complejidad, fue adecuada y oportuna para un cuadro clínico inicial de coledocistitis, para el cual estaba indicado realizar la cirugía y en el campo operatorio se encontraron las masas de hígado de las cuales se tomaron biopsias, cuyo estudio histopatológico permitió diagnosticar un adeno carcinoma hepático moderadamente diferenciado. No hay información previa que indicara que la señora NANCY BARDALES hubiera consultado anteriormente por síntomas similares.

El cirujano tratante solicitó la remisión de la paciente a un centro hospitalario de III nivel en el mismo día de ingreso al Hospital San Rafael de Leticia. Fue oportuna la atención y la solicitud de remisión a institución de III nivel. Se desconocen cuáles fueron los trámites administrativos realizados por la EPS, durante los 14 días de hospitalización de la señora NANCY BARDALES y los motivos por los cuales no fue posible su remisión a un centro hospitalario de III nivel para manejo por las especialidades de oncología y/o cirugía. Está por fuera del alcance de la actuación pericial evaluar el sistema de referencia y contrarreferencia.

De acuerdo a la norma de atención, la paciente requería medidas de soporte, práctica de exámenes complementarios y el traslado a una institución hospitalaria de tercer nivel de atención especializada para definir la conducta dado la presencia de metástasis.

RESPUESTAS A INTERROGANTES ESPECÍFICOS

Realizar un análisis de la historia clínica de la señora NANCY BARDALES (q.e.p.d.) quien en vida se identificaba con la c.c. 40.177.735, a efectos de determinar si la atención brindada por el Hospital San Rafael de Leticia a la señora NANCY BARDALES (Q.E.P.D), fue oportuna y si la tardanza en el traslado de la paciente tuvo que ver en su deceso"

El 7 de enero de 2021 la paciente fue remitida de consulta externa por tinte icterico, además trae reporte de biopsia hepática que informa tumoración en parénquima hepático y ganglio de hilio hepático comprometido por Adenocarcinoma moderadamente diferenciado con patrón metastásico, dado lo anterior se ingresa para solicitud de paraclínicos complementarios.

De acuerdo a la información contenida en la historia clínica aportada del Hospital San Rafael de Leticia, la paciente NANCY BARDALES acudió el 7 de enero de 2021 a consulta externa con


HUGO ELIECER MARTINEZ CABEZA

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBLET-DSCU-00207-2022



un reporte de una biopsia hepática que informa tumoración en parénquima hepático y ganglio de hilio hepático con compromiso por adeno carcinoma moderadamente diferenciado con patrón metastásico. Esta biopsia se tomó el 02 de diciembre de 2019 en el procedimiento de colecistectomía, en el cual se hizo un hallazgo intraoperatorio de lesiones hepáticas, las cuales se biopsaron junto con la resección de ganglio. La paciente fue ingresada el mismo día en que acudió a consulta externa el 7 de enero de 2021 para la práctica de exámenes complementarios. La señora Nancy Bardales al ingreso no presentaba signos de descompensación franca o aguda con un abdomen blando depresible, con dolor a la palpación en epigastrio, sin signos de irritación peritoneal, sin masas, sin visceromegalias con ictericia generalizada en piel y mucosas. Se consideró que la paciente presentaba un síndrome icterico secundario severo con bilirrubina total de 14 dependiente de la directa, razón por la cual se ordenaron trámites de remisión a cirugía de III nivel y oncología de carácter urgente, la cual estaba pendiente de los trámites por parte de la EPS. La atención brindada a la paciente NANCY BARDALES en el Hospital San Rafael de Leticia en el periodo del 07 al 20 de enero de 2020, se ajustó a la norma de atención de acuerdo al nivel de complejidad, fue adecuada y oportuna para un cuadro clínico de un adeno carcinoma hepático moderadamente diferenciado con síndrome icterico secundario severo.

El cirujano tratante solicitó la remisión de la paciente a un centro hospitalario de III nivel en el mismo día de ingreso al Hospital San Rafael de Leticia. Fue oportuna la atención y la solicitud de remisión a institución de III nivel. Se desconocen cuáles fueron los trámites administrativos realizados por la EPS, durante los 14 días de hospitalización de la señora NANCY BARDALES y los motivos por los cuales no fue posible su remisión a un centro hospitalario de III nivel para manejo por las especialidades de oncología y/o cirugía. En el presente caso no se practicó una autopsia clínica y no se practicaron exámenes complementarios en una institución de III nivel por las especialidades de oncología y cirugía que permitieran determinar el estadio de la patología oncológica y su pronóstico. Es decir, de acuerdo a la literatura, la presencia de metástasis es un factor que incide en la sobrevida de los enfermos y, en el caso en particular, no puede afirmarse que la señora sobreviviera aún con el manejo en un hospital de mayor complejidad.

COMENTARIOS

Como se anota en la literatura aportada, el diagnóstico de la patología oncológica adenocarcinoma hepático moderadamente diferenciado suele ser tardío por su curso clínico silencioso, lo cual incide en el resultado de sobrevida.

Atentamente,


HUGO ELIECER MARTINEZ CABEZA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humano, un mejor país

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

21/04/2022 11:57

Pag. 16 de 16

INGRESO POR URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO
000970 CAPITADO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO
CAPITADO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

28/11/2019 17:37

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1171261 **Fecha:** 28/11/2019 5:19:12 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO **REMITIDO** NO **DISCAPACITADO** NO

MOTIVO DE CONSULTA: "ME DUELE EL EL ABDOMEN "

ENFERMEDAD ACTUAL: FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TIPO COLICO DE GRAN INTENSIDAD EN HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO CON EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO GASTRICO.

REVISION POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 / 80 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 80 x min Frecuencia Respiratoria: 18 x min
Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs Talla: 1 cms IMC: 10,0 SO2: 99,0 %
00,0 000

ASPECTO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALGICA

CABEZA: NORMOCEFALO

CUELLO MOVIL SIN ADENOAPTIAS

CARA: NORMAL

O.R.L.: MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: GLBOSO POR PANIUCULO ADIPOSO, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, MURPHY POSITIVO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS

PIEL Y FANERAS EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO

ANALISIS: PACIENTE CON DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO A INTOLERANCIA A LA VIA ORAL; SOSPECHO DE COLELITIASIS (COLICO BILIAR) VS COLECISTITIS. INDICO INGRESAR A URGENCIA PARA MANEJO MEDICO Y REALIZACION DE PARACLINICOS PARA CONFIRMAR DIAGNOSTICO. VER ORDENES MEDICAS

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

INGRESO POR URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO
000970 CAPITADO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: *-

Descripcion: HEMATOCRITO ... (33,8 PORCENTAJE) HEMOGLOBINA ...
... (10,9) LEUCOCITOS: ... (13900) NEUTROFILOS ...
... (82 PORCENTAJE) LINFOCITOS: ... (14 PORCENTAJE) EOSINOFILOS: ...
... (4 PORCENTAJE) BASOFILOS: ... (0 PORCENTAJE)
MONOCITOS: ... (0 PORCENTAJE) CAYADOS O BANDAS: ...
... (0 PORCENTAJE) OBSERVACIONES ... () VCM ...
... (83 FENTOLITROS) OBSERVACIONES_1 ... (HCM 26.6pgIDE 14%)

1 19780 - PLAQUETAS RECUENTO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: *-

Descripcion: Recuento Plaquetario ... (305000 MILÍMETRO CUBICO) OBSERVACIONES ...
... ()

1 19809 - PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: *-9

Descripcion: OBSERVACIONES_1 ... () Ingrese texto ... () VALOR
DE REFERENCIA ... () PCR ... (96 MG/L)

1 19933 - TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: -

Descripcion: OBSERVACIONES ... () GOT/AST ... (81
UNIDADES POR LITRO)

1 19934 - TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: -

Descripcion: OBSERVACIONES ... () GPT/ALT ... (89
UNIDADES POR LITRO)

1 19332 - DESHIDROGENASA LACTICA LDH

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: *-

Descripcion: OBSERVACIONES_1 ... () LDH ... (736
UNIDADES POR LITRO)

1 19454 - FOSFATASA ALCALINA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: -

Descripcion: OBSERVACIONES ... () Fosfatasa Alcalina ... (872
UNIDADES POR LITRO)

1 19170 - BILIRRUBINA TOTAL

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: *-

Descripcion: Bilirrubina Total ... (0,87 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Indirecta ...
... (0,21 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Directa ... (0,66

INGRESO POR URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO
000970 CAPITADO

MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES ()

1 31105 - ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RINO

MEDICAMENTOS


CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
4	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
3	1518011359	RANITIDINA 50 mg / 2 mL AMP (Vitalis)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

DESTINO DEL PACIENTE Urgencias_Observacion

ORDENES MEDICAS - OBSERVACION - NADA VIA ORAL - HARTMAN 500 CC AHORA CONTINUAR 100 CC HORA - RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS - DIPIRONA + HIOSCINA 2.45 GR / 20 MG IV CADA 8 HORAS - METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS - SS/ HEMOGRAMA, PLAQUETAS, PCR, TRANSAMINASA, BILIRRUBINAS, FOSFATASA ALCALINA, LDH, - SS/ ECOGRAFIA HEPATOBILIAR - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR EVENTUALIDADES- GRACIAS!



Jean Paul Pérez Barraza
MEDICO GENERAL
C.C. 1042447272 - U.S.B.

1042447272 - PEREZ BARRAZA JEAN PAUL

R.M.: 1042447272
MEDICINA GENERAL



EVOLUCION URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado

Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879

Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 2** **28/11/2019 20:38**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1171261 **Fecha:** 28/11/2019 5:19:12 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SIGNOS VITALES Tension Arterial: 0 / 0 mm/Hg T. A. Media: 0,0 Frecuencia Cardiaca: 1 x min Frecuencia Respiratoria: 1 x min
Temperatura: 1,0 °C Peso: 1,0 Kgs SO2: 1 %

EVOLUCION

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR VALORACION POR CIRUGIA GENERAL PARADEFINIR CONDUCTA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

DIAGNOSTICOS

CODIGO **NOMBRE**
R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

DESTINO DEL PACIENTE Urgencias_Observacion

ORDENES MEDICAS S/S VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

Wilson Andrés Chilito González
Médico UCC - RM 1189
C.C. 15.447.348

15447348 - CHILITO WILSON ANDRES

R.M.: 1189
MEDICINA GENERAL



EVOLUCION URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES	Identificación: 40177735	Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960	Edad Actual: 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días	Estado Civil: Separado
Dirección: HUMARIZAL	Teléfono: 3208565879	
Procedencia: LETICIA	Ocupación:	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS	Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO	Nivel - Estrato: ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

29/11/2019 20:22

Responsable:	Teléfono Resp:
Dirección Resp:	N° Ingreso: 1171261 Fecha: 28/11/2019 5:19:12 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General

SIGNOS VITALES Tension Arterial: 0 / 0 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 78 x min Frecuencia Respiratoria: 18 x min
Temperatura: 36,0 °C Peso: 1,0 Kgs SO2: 97 %

EVOLUCION

SE REVALORA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN OBSERVACION URGENCIAS EN EL CONTEXTO DE ABDOMEN AGUDO MEDICO VS QUIRURGICO CON SOSPECHA DE PATOLOGIA BILIAR ,CONOCIDA POR EL SERVICIO DE CIRUGIA,PACIENTE SIN NATECEDENTES APARENTES DE IMPORTANCIA, MANIFIESTA MEJORIA DE CUADRO DE DOLOR Y SINTOMATOLOGIA DE INGRESO PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN, ACTUALMENTE CON TOLERANCIA DE VIA ORAL CON MODULACION OPORTUNA DE DOLOR SIN NAUCEAS SIN VOMITO, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCEFALO , ORL NORMAL, CUELLO MOVIL NO MASAS NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE ADECUADAMENTE NO TIRAJES A LA AUSCULTACION RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONARES CONSERVADOS SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES EUTROFICAS CON ADECUADA PERFUSION DISTAL SNC SIN DEFICT APARENTE, POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO MEDICO ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

DESTINO DEL PACIENTE Urgencias_Observacion

ORDENES MEDICAS OBSERVACIONDIETA BLANDA Y PORGRESARDIPIRONA + HISCINA 2.5 MG IV CADA 8 HORASSS/ECOGRAFIA DE ABDOMENVALORACION POR CIRUGIA CON RESUETADOS CUIDADOS D ENFERMERIA SEGUIMIENTO MEDINA GENERAL

Yerson Zambrano Arevalo
R.M. 1085095397
Medicina General
Universidad Del Norte

1085095397 - ZAMBRANO AREVALO YERSON

R.M.: 1085095397

MEDICINA GENERAL



EVOLUCION URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES	Identificación: 40177735	Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960	Edad Actual: 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días	Estado Civil: Separado
Dirección: HUMARIZAL	Teléfono: 3208565879	
Procedencia: LETICIA	Ocupación:	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS	Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO	Nivel - Estrato: ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 4

30/11/2019 14:07

Responsable:	Teléfono Resp:
Dirección Resp:	N° Ingreso: 1171261 Fecha: 28/11/2019 5:19:12 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General

SIGNOS VITALES Tension Arterial: 120 / 70 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 85 x min Frecuencia Respiratoria: 20 x min
Temperatura: 36,0 °C Peso: 1,0 Kgs SO2: 98 %

EVOLUCION

VALORACION POR CIRUGIA GENERAL SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE TIPO COLICO EN HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITOS DE 1 SEMANA DE EVOLUCION; AL EXCAMEN FISICO PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA ALERTA CON DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, HEPATOMEGALIA 2 CM POR DEBAJO DE REBORDE COSTAL, MURPHY POSITIVO; ECOGRAFIA MUESTRA AUMENTO CONSIDERABLE DE TAMAÑO DEL HIGADO Y DEL BAZO, PARED VESICULAR IRREGULAR CON SEVERO ENGROSAMIENTO HASTA 9 MM EN ALGUNOS TRAMOS, IMAGENES SUGESTIVAS DE CALCULIS DE DIFERENTES TAMAÑOS OCUPANDO GRAN PARTE DEL INTERIOR DE LA VESICULA; SE ENCONTRA ADEMÁS QUISTE DE OVARIO COMPLEJO IZQUIERDO DE 60 MM TABICADO DE ESTRUCTURA MIXTA; HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA PCR 96, FA 872 TRANSAMINASAS ELEVADAS, BILIRRUBINAS NORMALES; PACIENTE QUE AMERITA HOSPITALIZACION PARA MANEJO CLINICO Y QUIRURGICO TENTATIVAMENTE EL DIA LUNES.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

HEMATOCRITO (33,8 PORCENTAJE) HEMOGLOBINA
(10,9) LEUCOCITOS: (13900) NEUTROFILOS (82
PORCENTAJE) LINFOCITOS: (14 PORCENTAJE) EOSINOFILOS:
. (4 PORCENTAJE) BASOFILOS: (0 PORCENTAJE) MONOCITOS:
. (0 PORCENTAJE) Recuento Plaquetario (305000 MILÍMETRO CUBICO) PCR.
. (96 MG/L) GOT/AST (81 UNIDADES POR LITRO) GPT/ALT
. (89 UNIDADES POR LITRO) LDH (736 UNIDADES POR LITRO)
Fosfatasa Alcalina (872 UNIDADES POR LITRO) Bilirrubina Total (0,87
MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Indirecta (0,21 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina
Directa (0,66 MILIGRAMO POR DECILITRO)

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518011359	RANITIDINA 50 mg / 2 mL AMP (Vitalis)
1	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
1	1518010037	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5 G POLVO INYECT (VITALIS)
1	1518011332	METRONIDAZOL 500 mg /100 mL Solucion Inyectable (CLARIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS

DESTINO DEL PACIENTE Hospitalizacion

ORDENES MEDICAS HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA SIN GRASAS LACTATO DE RINGER 60 CC
HORA AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GR IV CADA 6 HORAS DIA 0 METRONIDAZOL 500 MG IV CADA 8



REF 2011- XXX

EVOLUCION URGENCIAS

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-2 - GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO

HORASHIOSCINA 20 MG + DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORASRANITIDINA 50 MG IV CADA 12
HORASCSV Y AC



Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14

CIRUGIA GENERAL



REF 2011-XXX

ECOGRAFIA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735
Nombre del Paciente: NANCY BARDALES
Plan de Beneficios: GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	NANCY BARDALES	Identificación:	40177735	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	10/diciembre/1960	Edad Actual:	61 Años \ 2 Meses \ 13 Días	Estado Civil:	Separado
Dirección:	HUMARIZAL	Teléfono:	3208565879	Ocupación:	
Procedencia:	LETICIA				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	GOBERNACION DEL AMAZONAS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	GOBERNACION DEL AMAZONAS I NIVEL CTO 000970 CAPITADO	Nivel - Estrato:	ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 5

(Fecha: 30/11/2019 03:23 p. m.)

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		N° Ingreso:	1171261
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Fecha:	28/11/2019 5:19:12 p. m.
		Causa Externa:	Otra

LETICIA, 30 DE NOVIEMBRE DE 2019 NOMBRE: NANCY BARDALES

EDAD: 58 AÑOS IDENTIDAD: 40177735

ENTIDAD: GOBERNACION ECOGRAFIA: ABDOMINAL TOTAL

REPORTE ECOGRAFICO HIGADO: AUMENTADO CONSIDERABLEMENTE DE TAMAÑO. DE TEXTURA HOMOGENEA. DE CONTORNOS REGULARES, BORDES DEFINIDOS. LA TRAMA VASCULAR HEPATICA ESTA CONSERVADA. VESÍCULA BILIAR: PARED VESICULAR IRREGULAR CON SEVERO ENGROSAMIENTO HASTA 9 MM EN ALGUNOS TRAMOS, IMAGENES SUGESTIVAS DE CALCULOS DE DIFERENTES TAMAÑOS OCUPANDO GRAN PARTE DEL INTERIOR DE LA VESICULAVIAS INTRA Y EXTRA HEPATICAS: DE TAMAÑOS Y ASPECTOS NORMALES. SIN SEÑALES DE OBSTRUCCIONES O DILATACIONES. RIÑON DERECHO: DE TAMAÑO Y ASPECTO NORMAL. NO PRESENTA IMÁGENES PATOLOGICAS EN SU INTERIOR. LA RELACION CORTICO-MEDULAR ESTA CONSERVADA. LA RELACION HEPATO-RENAL ESTA MANTENIDA. RIÑON IZQUIERDO: DE TAMAÑO Y ASPECTO NORMAL. NO PRESENTA IMÁGENES PATOLOGICAS EN SU INTERIOR. LA RELACION CORTICO-MEDULAR ESTA CONSERVADA. LA RELACION ESPLENO-RENAL ESTA MANTENIDA. BAZO: AUMENTADO DE TAMAÑO, DE TEXTURA HOMOGENEA. ESTOMAGO: DE TAMAÑO Y ASPECTO NORMAL. GRANDES VASOS ABDOMINALES, DE CALIBRES NORMAL. SIN SEÑALES DE ANEURISMAS. PÁNCREAS: TAMAÑO Y ASPECTO NORMAL, NO PRESENTA IMÁGENES PATOLOGICAS EN SU INTERIOR. VEJIGA: CENTRADA, DE TAMAÑO Y ASPECTO NORMAL, INSUFICIENTEMENTE LLEN AUUTERO Y ANEXOS: UTERO EN AVF QUISTE DE OVARIO COMPLEJO IZQUIERDO DE 60 MM TABICADO DE ESTRUCTURA MIXTA. ID: - COLECISTITIS + COLELITIASIS - HEPATO ESPLENOMEGALIA - QUISTE COMPLEJO DE OVARIO IZQUIERDO

Dr. OSCAR PEÑA FONSECARM 91136 - 14 Especialista en Cirugía General Universidad de Ciencias Médicas de La Habana Instituto Nacional de Cirugía por Mínimo Acceso – La Habana Cuba

EXÁMENES

CANTIDAD NOMBRES

RESULTADO DE EXÁMENES

Análisis:

Descripción:

MEDICAMENTOS

CANTIDAD CODIGO NOMBRE MEDICAMENTO

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

CANTIDAD NOMBRE

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

CANTIDAD NOMBRE

PROCEDIMIENTOS DE PATOLOGÍAS

CANTIDAD NOMBRE

INTERCONSULTAS

MOTIVO:

OBSERVACIONES:

RESPUESTA DE INTERCONSULTA

DETALLE:

ANALISIS OBJETIVO:

Profesional Que Responde:


DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

K801 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS

DESTINO DEL PACIENTE Hospitalizacion

ORDENES MEDICAS



Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

PEÑA FONSECA OSCAR

91136-14



INGRESO HOSPITALIZACIÓN

N° Historia Clínica: 40177735
Nombre del Paciente: NANCY BARDALES
Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO
000970 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970
EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 6

30/11/2019 17:52

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1171883 **Fecha:** 30/11/2019 5:16:57 p. m.
Finalidad Consulta: No Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

MOTIVO DE CONSULTA: "ME DUELE EL EL ABDOMEN "

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE TIPO COLICO EN HIPOCONDRIO DERECHO ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITOS DE 1 SEMANA DE EVOLUCION; AL EXCAMEN FISICO PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA ALERTA CON DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, HEPATOMEGALIA 2 CM POR DEBAJO DE REBORDE COSTAL, MURPHY POSITIVO; ECOGRAFIA MUESTRA AUMENTO CONSIDERABLE DE TAMAÑO DEL HIGADO Y DEL BAZO, PARED VESICULAR IRREGULAR CON SEVERO ENGROSAMIENTO HASTA 9 MM EN ALGUNOS TRAMOS, IMAGENES SUGESTIVAS DE CALCULIS DE DIFERENTES TAMAÑOS OCUPANDO GRAN PARTE DEL INTERIOR DE LA VESICULA; SE ENCONTRÓ ADEMAS QUISTE DE OVARIO COMPLEJO IZQUIERDO DE 60 MM TABICADO DE ESTRUCTURA MIXTA; HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA PCR 96, FA 872 TRANSAMINASAS ELEVADAS, BILIRRUBINAS NORMALES; PACIENTE QUE AMERITA HOSPITALIZACION PARA MANEJO CLINICO Y QUIRURGICO TENTATIVAMENTE EL DIA LUNES.

REVISION POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 / 70 mm/Hg T. A. Media: 0,0 Frecuencia Cardiaca: 80 x min Frecuencia Respiratoria: 18 x min
Temperatura: 36,5 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs Talla: 1 cms IMC: 10,00 SO2: 0,00 %
0,0 00

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONCIENTE

ESTADO DE MUCOSAS:

CARA: NORMAL
OFTALMOLOGICO: PUPILAS REACTIVAS
OIDOS: NORMAL EXTERNAMENTE MENBRANA TIMPANICA INTEGRAL
NARIZ: COANAS PERMEABLE
BOCA: .
DIENTES: .
FARINGE: NORMAL



INGRESO HOSPITALIZACIÓN

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO
000970 EVENTO

CUELLO: CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS

TIROIDES: NORMAL

TORAX: SIMETRICO EXPANDIBLE

SENOS: .

RUIDOS CARDIACOS: RITMICO NO SOPLO

RUIDOS RESPIRATORIOS: NORMALES

ABDOMEN: DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, HEPATOMEGALIA 2 CM POR DEBAJO DE REBORDE COSTAL, MURPHY POSITIVO

GENITALES: NORMOCONFIGURADOS

TACTO RECTAL: NO REALI

EXTREMIDADES: EUTROFICA

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
3	1518011332	METRONIDAZOL 500 mg /100 mL Solucion Inyectable (CLARIS)
4	1518010037	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5 G POLVO INYECT (VITALIS)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
2	1518011359	RANITIDINA 50 mg / 2 mL AMP (Vitalis)
4	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERALDIETA SIN GRASASLACTATO DE RINGER 60 CC HORAAMPICILINA SULBACTAM 1.5 GR IV CADA 6 HORAS DIA 0METRONIDAZOL 500 MG IV CADA 8 HORASHIOSCINA 20 MG + DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORASRANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORASCSV Y AC


Roberto Sandoval Fontalvo
Reg. 72433109 Medico

72433109 - SANDOVAL FANTALVO ROBERTO DE LOS ANGELES

R.M.: 72433109



HOSPITAL
San Rafael
DE LETICIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
¡Tu salud, nuestro compromiso!
NIT 838000096-7

Fecha Actual : miércoles, 23 febrero 20
Pagina 3/3

REF 2011- xxx

INGRESO HOSPITALIZACIÓN

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO
000970 EVENTO

.....
MEDICINA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 7

01/12/2019 10:35

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1171883 **Fecha:** 30/11/2019 5:16:57 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. COLECISTITIS + COLELITIASIS2. HEPATOESPLENOMEGALIA3. QUISTE DE OVARIO IZQUIERDO COMPLEJO DE 60 MM TABICADOPACIENTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 / 78 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 75 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS

CUELLO: SIMETRICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL, NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTENTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, HEPATOMEGALIA 2 CM POR DEBAJO DE REBORDE COSTAL, MURPHY POSITIVO, NO IRRITACION PERITONEAL

GENITO - URINARIO: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL ADECUADO, MARCHA NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES

PIEL Y FANERAS: EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/++++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE CON DX ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO MEDICO PARA ENFRIAMIENTO DE CUADRO DE COLECISTITIS, DIA 1, SE PROGRAMARA TENTATIVAMENTE PARA EL DIA LUNES LA REALIZACION DE COLECISTECTOMIA POR LO QUE SE DEJARA EN AYUNAS A PARTIR DE LAS 22 HORAS HOY

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO

PLAN:

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 19290 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: A

Descripcion: CREATININA... (0,76 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES...
...()

1 19749 - NITROGENO UREICO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: A

Descripcion: BUN... (10 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES_1...
...()

1 19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: A

Descripcion: PT... (14.1 SEGUNDOS) Control Dia PT... (13 SEGUNDOS)
OBSERVACIONES...()

1 19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: A

Descripcion: PTT... (32.9 SEGUNDOS) Control Dia PTT... (30 SEGUNDOS)
OBSERVACIONES...()

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
4	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
2	1518011359	RANITIDINA 50 mg / 2 mL AMP (Vitalis)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
4	1518010037	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5 G POLVO INYECT (VITALIS)
3	1518011332	METRONIDAZOL 500 mg /100 mL Solucion Inyectable (CLARIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

K801 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERALDIETA SIN GRASAS HASTA LAS 22 HORAS AYUNO MAÑANALACTATO DE RINGER 60 CC HORAAMPICILINA SULBACTAM 1.5 GR IV CADA 6 HORAS DIA 1METRONIDAZOL 500 MG IV CADA 8 HORAS DIA 1HIOSCINA 20 MG + DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORASRANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORASS CREATININA, BUN, TIEMPOS PASAR A CIRUGIA MAÑANACSV Y AC



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO
000970 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado

Dirección: HUMARIZAL

Teléfono: 3208565879

Procedencia: LETICIA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO
000970 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 8

01/12/2019 15:47

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1171883 **Fecha:** 30/11/2019 5:16:57 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Signos Vitales: TA: 1 / 1 mm/hg FC: 1 x min F.R: 1 x min SO2: 1 % Presion Arterial Media: 1,0

NOTA DE EVOLUCION: PACIENTE MANIFIESTA DOLOR SE ORDENA MEDICACION

PARACLINICOS:

MEDICAMENTOS

CANT CODIGO NOMBRE MEDICAMENTO

1 1518010386 TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

K801 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : TRAMADOL AMP 50MG SC AHORA

JENNIFER DAZA B.
MEDICO
CC. 1045708794

1045708794 - DAZA BARROS JENNIFER

R.M.: 1045708794

MEDICINA GENERAL



INFORME QUIRURGICO

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 9

(Fecha: 02/12/2019 10:13 a. m.)

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1171883 **Fecha:** 30/11/2019 5:16:57 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

CIRUJANO: OSCAR PEÑA

PRIMER AYUDANTE: MARCO DUQUE

SEGUNDO AYUDANTE:

TERCER AYUDANTE:

ANESTESIOLOGO: LAFAURIE

OTRO: SHARIS ALGECIRAS

DIAGNOSTICO DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

PRE OPERATORIO: COLELITIASIS + COLECISTITIS AGUDA

POST OPERATORIO: COLELITIASIS + COLECISTITIS AGUDA

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA: 02/12/2019 **HORA QUE COMENZO:** 09:00 **HORA QUE TERMINO:** 10:00 **TIPO DE ANESTESIA:** REGIONAL RAQUIDEA

DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATIVOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

PREVIA ANESTESIA REGIONAL RAQUIDEA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO OPERATORIO, PAÑOS DE CAMPO, INCISION SUBCOSTAL DE KOCHER DERECHA POR PLANOS HASTA CAVIDAD, LOCALIZO VESICULA BILIAR, DISECO TRIANGULO DE CALOT IDENTIFICO ESTRUCTURAS, MONTO Y LIGO SIN SECCIONAR ARTERIA Y CONDUCTO CISTICO, DISECO VESICULA DEL LECHO DE FONDO A CUELLO CON ELECTROBISTURI, SANGRADO ESCASO, COMPLETO COLECISTECTOMIA SECCIONANDO CONDUCTO Y ARTERIA CISTICA LIGADAS, EN LA INSPECCION DEL HIGADO SE OBSERVA MULTIPLES TUMORACIONES BLANQUECINAS DISTRIBUIDAS EN TODO EL PARENQUIMA HEPATICO TOMO MUESTRA DE UNA DE ELLAS Y RESECO GANGLIO LINFATICO DEL HILIO HEPATICO PARA BIOPSIA, REVISO Y REALIZO HEMOSTASIA, CIERRE DE LA PARED POR PLANOS CON VICRYL 2-0, PUNTOS DE PIEL INTRADERMICOS CON PROLENE 3-0. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SANGRADO ESCASO. CONTEO DE COMPRESAS Y MATERIAL COMPLETO.

TEJIDOS ENVIADOS ANATOMIA PATOLOGIA:

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

Evento	PROCEDIMIENTO	ANESTESIA	TIPO DE INTERVENSIÓN
1	501001 - BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	<input checked="" type="checkbox"/>	MIVIE
1	7270 - COLECISTECTOMIA	<input checked="" type="checkbox"/>	MIVIE

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

INDICACION DE SALIDA: Cirugia



INFORME QUIRURGICO

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO

DETALLE SALIDA : - CONTINUAR INDICACIONES POR CIRUGIA GENERAL


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14

CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 10

02/12/2019 11:02

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1171883 **Fecha:** 30/11/2019 5:16:57 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. POP DE COLECISTECTOMÍA INDICADA POR COLECISTITIS + COLELITIASIS2. HEPATO ESPLENOMEGALIA3. QUISTE DE OVARIO IZQUIERDO COMPLEJO DE 60 MM TABICADOPACIENTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 / 70 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 85 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 94,0 %
000

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS

CUELLO: SIMETRICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL, NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTENTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HERIDA QUIRURGICA, HEPATOMEGALIA 2 CM POR DEBAJO DE REBORDE COSTAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GENITO - URINARIO: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL ADECUADO, MARCHA NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES

PIEL Y FANERAS: EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE CON DX ANOTADOS EN POP INMEDIATO, SE DEJA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE DEBE INICIAR VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS EN 6 HORAS

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A
3	1518011332	METRONIDAZOL 500 mg /100 mL Solucion Inyectable (CLARIS)
4	1518010037	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5 G POLVO INYECT (VITALIS)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DAPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
2	1518011359	RANITIDINA 50 mg / 2 mL AMP (Vitalis)
4	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERALNVO, INICIO DE VIA ORAL CON LIQUIDOSCLAROS A LAS 5 PMLACTATO DE RINGER 60 CC HORAAMPICILINA SULBACTAM 1.5 GR IV CADA 6 HORAS DIA 2METRONIDAZOL 500 MG IV CADA 8 HORAS DIA 2HIOSCINA 20 MG + DAPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HORASRANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORASCURACIONES DIARIASCSV Y AC


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14

24 - CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 11

03/12/2019 13:42

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1171883 **Fecha:** 30/11/2019 5:16:57 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. POP DE COLECISTECTOMÍA INDICADA POR COLECISTITIS + COLELITIASIS2. HEPATO ESPLENOMEGALIA3. QUISTE DE OVARIO IZQUIERDO COMPLEJO DE 60 MM TABICADOPACIENTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 / 70 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 85 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS

CUELLO: SIMETRICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL, NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTENTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HERIDA QUIRURGICA, HEPATOMEGALIA 2 CM POR DEBAJO DE REBORDE COSTAL, NO IRRITACION PERITONEAL

GENITO - URINARIO: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL ADECUADO, MARCHA NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES

PIEL Y FANERAS: EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/++++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE CON DX ANOTADOS QUIEN PRESENTA EVOLUCION SATISFACTORIA DE SU POP, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, SIN SIRS; CONSIDERO PACIENTE PUEDE SEGUIR MANEJO AMBULATORIO, SE LE ORDENA SALIDA CON FORMULA MEDICA DE ANALGESICOS Y ANTIBIOTICOS, CURACIONES DIARIAS POR ENFERMERIA N°8, CITA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL EN 8 DIAS, CITA POR GINECOLOGIA POR QUISTE COMPLEJO DE OVARIO,



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: 9119-4 - GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 EVENTO

RECOMENDACION DE ALIMENTOS SIN GRASA, POCO CONDIMENTADO Y ABUNDANTES LIQUIDOS.

**INTERPRETACION
DE PARACLINICOS:**

PLAN:

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 890335 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
1 39143-50 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
40	1518010507	CEFALEXINA 500 MG TABLETAS BIOQUIFAR
30	1518010301	NAPROXENO 250 mg TAB (GENFAR)
1		

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

INDICACION DE SALIDA: Salida

DETALLE SALIDA : SALIDA FORMULA MEDICA DE ANALGESICOS Y ANTIBIOTICOS CURACIONES DIARIAS POR ENFERMERIA N°8 CITA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL EN 8 DIAS CITA PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA POR QUISTE COMPLEJO DE OVARIO RECOMENDACION DE ALIMENTOS SIN GRASA, POCO CONDIMENTADO Y ABUNDANTES LIQUIDOS PREGUNTAR EN LABORATORIO POR ESTUDIOS DE MUESTRAS DE HIGADO Y GANGLIOS EXTRAIDOS EN CIRUGIA

Dr. Manuel Antonio Amaya J.
Ortopedista y Traumatologo
RM 1210

19324631 - AMAYA JIMENEZ MANUEL ANTONIO

R.M.: 1210

105 - ORTOPEDIA

CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA

N° Historia Clínica: 40177735
Nombre del Paciente: NANCY BARDALES
Plan de Beneficios: GOBERNACION DEL AMAZONAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: GOBERNACION DEL AMAZONAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: GOBERNACION DEL AMAZONAS II NIVEL CTO 000970 **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO
EVENTO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 12

(Fecha: 11/12/2019 09:35 a. m.)

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1176027 **Fecha:** 11/12/2019 8:48:14 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

MOTIVO DE CONSULTA: " CONTROL POP POR COLECISTECTOMIA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON 10 DIAS DE EVOLUCION POP POR COLECISTECTOMIA LAPAROTOMICA, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR U OTRO SINTOMA. BUEN ESTADO GENERAL.

REVISION POR SISTEMAS:

ANTECEDENTES:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: TA: 0 / 0 mm/hg FC: 0 x min FR: 0 x min Peso: 0,0 kgs Talla: 0 cms IMC: 0,0 SO2: 0

CONSTATO HERIDA QUIRURGICA CON BORDES BIEN AFRONTADOS SIN SIGNOS FLOGISTICOS SECRECION U OTRA COMPLICACION LOCAL. RETIRO PUNTOS DE PIEL

ANALISIS: PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRUGICA, INDICO ALTA POR CIRUGIA GENERAL. CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA HEPATICA.

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 890335 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

K801 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA : - ALTA POR CIRUGIA GENERAL- CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA HEPATICA



Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14

CIRUGIA GENERAL

CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: NUEVA EPS S II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 13

(Fecha: 19/12/2019 10:57 a. m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1179683 **Fecha:** 19/12/2019 9:08:02 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

MOTIVO DE CONSULTA: " TRAE RESULTADO "

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 59 AÑOS, G4P4V4C1. RWFIERE EL 30 DEN NOVIMEMBRE DURANTE ATNEIDON DE URGECNIAS POR ABDOMEN AGUDO POR COLECITIS AGUDA, RELAIZNA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL QUE REPORTA COMO HALLAZGO INCIDENTAL QUISTE COMPLEJO DE ANEXO IZQUEIRDOO DE 60 MM. NIEGA SINTOMATOLGOIA PELVICA ASOCIADA. MENOPAUSIA: 40 AÑOS.CCV. NO TIENE RECIENTE.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

ANTECEDENTES: ANOTADO

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: TA: 10 / 70 mm/hg FC: 70 x min FR: 18 x min Peso: 59,0 kgs Talla: 0 cms IMC: 0,0 SO2: 0

CC MUCOSA HUMEDAS. CP NORMAL. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS.GU: SIN LESIONES. TV. UTERO AVF DE 6 CM, SIN MASAS, NO MASAS ANEXIALES. LIGERO AUEMTNO DE TAMÑOD E ANEXO IZQUIERDFO. NO DOLOR. FLUJO GENITAL NORMAL. EXT: NO EDEMAS. NO DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS: PACIENT ENPSEOEMTNOAUSIA, AISNTOMATICA CON ECOGRAFI AOCN QUISTE COMPLEJO DE ANEXO IZQUIERDO. SOCLITO AMRCAODFRES TUMORALE SY ECOGRAFIA VAGINAL, TAMIZJE CA DE MAMA Y CTOLOGIA.

EXAMENES

CANT NOMBRES

- 1 881401 - ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL
- 1 19135 - ANTIGENO 125 PARA CANCER DE OVARIO
- 1 19139 - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO
- 1 19134 - ANTIGENO 19-9 PARA CANCER DE TUBO DIGESTIVO
- 1 890350 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
- 1 20301 - CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL
- 1 21210 - XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL)

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

D391 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa


DETALLE SALIDA :

CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.


Esp. Ginecología y Obstetricia
Univ. Universidad Nacional
R.M. 1 026 256 679

1026256679 - PABA GAZCON LILIANA DEL CARMEN

R.M.: 1026256679

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

INGRESO POR URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	NANCY BARDALES	Identificación:	40177735	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	10/diciembre/1960	Edad Actual:	61 Años \ 2 Meses \ 13 Días	Estado Civil:	Separado
Dirección:	HUMARIZAL	Teléfono:	3208565879	Ocupación:	
Procedencia:	LETICIA				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO	Nivel - Estrato:	ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 14

07/01/2020 11:24

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		N° Ingreso:	1184578
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Fecha:	7/01/2020 10:13:20 a. m.
		Causa Externa:	Enfermedad_General

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

REMITIDO SI

DISCAPACITADO NO

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19, REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR INTE ICTERICO, ADEMAS TRAE REPORTE DE BIOPSIA HEPATICA QUE INFORMA TUMORACION EN PARENQUIMA HEPATICO Y GANGLIO DE HILIO HEPATICO COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, CON PATRON METASTASICO, DADO LO ANTERIOR SE INGRESA PARA SOLICITUD DE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS.

REVISION POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 110 / 75 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 75 x min Frecuencia Respiratoria: 26 x min
Temperatura: 36,6 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs Talla: 1 cms IMC: 10,0 SO2: 99,0 %
00,0 000

ASPECTO GENERAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO, TINTE ICTERICO, DEBILIDAD GENERALIZADA

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS

CUELLO: SIMETRICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL, NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO VICEROMEGALIAS

GENITO - URINARIO: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL ADECUADO, MARCHA NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES

PIEL Y FANERAS: EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS:

EXAMENES

CANT NOMBRES

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]

INGRESO POR URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

1 19304 - CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: HEMATOCRITO... (27 PORCENTAJE) HEMOGLOBINA... (8,6) LEUCOCITOS:... (29400) NEUTROFILOS... (88 PORCENTAJE) LINFOCITOS:... (7 PORCENTAJE) EOSINOFILOS:... (5 PORCENTAJE) BASOFILOS:... (0 PORCENTAJE) MONOCITOS:... (0 PORCENTAJE) CAYADOS O BANDAS:... (0 PORCENTAJE) OBSERVACIONES... () VCM... (79 FENTOLITROS) OBSERVACIONES_1... ()

1 19780 - PLAQUETAS RECUENTO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: Recuento Plaquetario... (337000 MILÍMETRO CUBICO) OBSERVACIONES... ()

1 19809 - PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: OBSERVACIONES_1... () Ingrese texto... () VALOR DE REFERENCIA... () PCR... (12 MG/L)

1 19490 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: GLICEMIA... (84 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES_1... () VALOR DE REFERENCIA_1... ()

1 19170 - BILIRRUBINA TOTAL

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: Bilirrubina Total... (14,64 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Indirecta... (1,25 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Directa... (13,39 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES... ()

1 19933 - TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: OBSERVACIONES... () GOT/AST... (185 UNIDADES POR LITRO)

1 19934 - TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: OBSERVACIONES... () GPT/ALT... (116 UNIDADES POR LITRO)

1 19062 - AMILASA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

INGRESO POR URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

Descripcion: AMILASA... (15) OBSERVACIONES... ()

1 19454 - FOSFATASA ALCALINA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: OBSERVACIONES... () Fosfatasa Alcalina... (103 UNIDADES POR LITRO)

1 19749 - NITROGENO UREICO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: BUN... (25,9 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES_1... ()

1 19290 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: CREATININA... (0,25 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES... ()

1 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: PT... (27 SEGUNDOS) Control Dia PT... (13 SEGUNDOS) OBSERVACIONES... ()

1 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: ,

Descripcion: PTT... (28 SEGUNDOS) Control Dia PTT... (30 SEGUNDOS) OBSERVACIONES... ()

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

DESTINO DEL PACIENTE Hospitalizacion

ORDENES MEDICAS HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERALDIETA HIPOSODICA HIPOGLUSICAL RINGER 100 CC HORAOMEPRAZOL 40 MG EV AHORASS HEMOGRAMA PLAQUETAS PCR GLUCOSASS PERFIL HEPATICO, RENALSS AMILASA, FOSFATASA ALCALINASS TP, TPPCSV Y AVISAR EVENTUALIDAD

INGRESO POR URGENCIAS

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO



Dra. Marian J.
Serna Gómez
MÉDICO GENERAL
R.M. 1118848653

1118848653 - SERNA GOMEZ MARIAN JULIETH

R.M.: 1118848653
MEDICINA GENERAL



INGRESO HOSPITALIZACIÓN

Nº Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 15

07/01/2020 13:05

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA ERESCCION DE GANGLIO Y SE ENVIO A PATOLOGIA; PACIENTE INGRESA A CONSULTA EXTERNA CON REPORTE HISTOPATOLOGICO QUE MUESTRA EN MUESTRA DE PARENQUIMA HEPATICO ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON AREAS DE NECROSIS, REACCION DESMOPLASICA QUE FAVORECE A LA METASTASIS; GANGLIO DE HILIO HEPATICO CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON PATRON CRIBIFORME METASTASICO SIN EXTENSION EXTRAGANGLIONAR; PACIENTE ADICIONALMENTE PRESENTA ESTADO ASTENICO ADINAMICO CON ICTERICIA GENERALIZADA POR LO CUAL SE INGRESA A HOSPITALIZACION PARA REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS E INICIO DE TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE

REVISION POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 110 / 70 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 75 x min Frecuencia Respiratoria: 20 x min
Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs Talla: 1 cms IMC: 10,00 SO2: 98,0 %
0,0 000

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, ADINAMICA

ESTADO DE MUCOSAS:

CARA: INTERICIA GENERALIZADA

OFTALMOLOGICO: ESCLERAS ICTERICAS

OIDOS:

NARIZ:

BOCA:

DIENTES:

FARINGE:



INGRESO HOSPITALIZACIÓN

Nº Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

CUELLO: MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS

TIROIDES:

TORAX: SIMETRICO EXPANDIBLE, NO SDR

SENOS:

RUIDOS CARDIACOS: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS: RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION EN EL MOMENTO

GENITALES:

TACTO RECTAL:

EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NO SENSITIVO

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA ERESCCION DE GANGLIO Y SE ENVIO A PATOLOGIA; PACIENTE INGRESA A CONSULTA EXTERNA CON REPORTE HISTOPATOLOGICO QUE MUESTRA EN MUESTRA DE PARENQUIMA HEPATICO ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON AREAS DE NECROSIS, REACCION DESMOPLASICA QUE FAVORECE A LA METASTASIS; GANGLIO DE HILIO HEPATICO CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON PATRON CRIBIFORME METASTASICO SIN EXTENSION EXTRAGANGLIONAR; PACIENTE ADICIONALMENTE PRESENTA ESTADO ASTENICO ADINAMICO CON ICTERICIA GENERALIZADA POR LO CUAL SE INGRESA A HOSPITALIZACION PARA REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS E INICIO DE TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 21715 - TOMOGRAFIA ABDOMEN TOTAL

MEDICAMENTOS

CANT CODIGO NOMBRE MEDICAMENTO

1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
6	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDAL LACTATO DE RINGER 100 CC HORA OMEPRAZOL 40 MG EV AHORA DIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR / 20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR PENDIENTE HEMOGRAMA, PLAQUETAS, PCR, GLUCOSA, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, FOSFATASA ALCALINA, BUN, CREATININA, AMILASA, FOSFATASA ALCALINA, TP, TPPSS TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO URGENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE, PUEDE VIAJAR EN VUELO COMERCIAL CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD



HOSPITAL
San Rafael
DE LETICIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
¡Tu salud, nuestro compromiso!
NIT 838000096-7

Fecha Actual : miércoles, 23 febrero 20
Pagina 3/3

REF 2011- xxx

INGRESO HOSPITALIZACIÓN

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 16

08/01/2020 11:38

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTORSE DEBIL

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 / 70 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 75 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS

CUELLO: SIMETRICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL, NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTENTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO VICEROMEGALIAS

GENITO - URINARIO: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL ADECUADO, MARCHA NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES

PIEL Y FANERAS: EUTERMICA, EUTROFICA, ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL DE 14 DEPENDIENTE DE LA DIRECTA, RAZON POR LA CUAL SE ORDENO TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE LA CUAL ESTA PENDIENTE POR PARTE DE LA EPS.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DAPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
6	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO **NOMBRE**

R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDALACTATO DE RINGER 100 CC HORA OMEPRAZOL 40 MG EV AHORADAPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR PENDIENTE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO URGENTE PENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE, PUEDE VIAJAR EN VUELO COMERCIAL CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14

24 - CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 17

09/01/2020 10:48

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTORSE DEBIL

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 115 / 80 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 85 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 6,6 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS

CUELLO: SIMETRICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL, NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESITNALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO VICEROMEGALIAS

GENITO - URINARIO: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL ADECUADO, MARCHA NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES

PIEL Y FANERAS: EUTERMICA, EUTROFICA, ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE



Nit. 838000096-7

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL DE 14 DEPENDIENTE DE LA DIRECTA, RAZON POR LA CUAL SE ORDENO TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE LA CUAL ESTA PENDIENTE POR PARTE DE LA EPS. TAC DE ABDOMEN PENDIENTE POR AUTORIZACION

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDATAPON VENOSO OMEPRAZOL 40 MG EV AHORA DIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR PENDIENTE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO URGENTE PENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE, PUEDE VIAJAR EN VUELO COMERCIAL CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 18

10/01/2020 10:29

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTORSE DEBIL

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 109 / 70 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 101 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS

CUELLO: SIMETRICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL, NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESITNALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO VICEROMEGALIAS

GENITO - URINARIO: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL ADECUADO, MARCHA NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES

PIEL Y FANERAS: EUTERMICA, EUTROFICA, ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL DE 14 DEPENDIENTE DE LA DIRECTA, RAZON POR LA CUAL SE ORDENO TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE LA CUAL ESTA PENDIENTE POR PARTE DE LA EPS. TAC DE ABDOMEN PENDIENTE TOMA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 19933 - TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: A

Descripcion: OBSERVACIONES () GOT/AST (154 UNIDADES POR LITRO)

1 19934 - TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: A

Descripcion: OBSERVACIONES () GPT/ALT (70 UNIDADES POR LITRO)

1 19454 - FOSFATASA ALCALINA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: A

Descripcion: OBSERVACIONES () Fosfatasa Alcalina (1047 UNIDADES POR LITRO)

1 19170 - BILIRRUBINA TOTAL

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: S

Descripcion: Bilirrubina Total (15,51 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Indirecta (1,51 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Directa (14 MILIGRAMO POR DECILITRO)
OBSERVACIONES ()

1 19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT

1 19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERALDIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDATAPON VENOSO OMEPRAZOL 40 MG EV AHORADIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLORPENDIENTE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO URGENTEPENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE, PUEDE VIAJAR EN VUELO COMERCIAL CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE PERFIL HEPATICO DE CONTROL MAÑANA 5AMCSV Y AVISAR EVENTUALIDAD



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DR. DAVID GUTIERREZ P.
Código General UN C.C. 14266134
R.M. 01-7483-76 RM Anz. 274

14266134 - GUTIERREZ PARRA DAVID ORLANDO

R.M.: 274

16 - CIRUGIA



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 19

11/01/2020 02:27

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Signos Vitales: TA: 110 / 79 mm/hg FC: 98 x min F.R: 20 x min SO2: 98 % Presion Arterial Media: 0,0

NOTA DE EVOLUCION: NOTA RESTROSPECTIVA 23:30 HORAS DEL 10/01/2020 SE ACUDE A LLAMADO DE ENFERMERIA QUIEN INFORMA QUE PACIENTE PRESENTA DOLOR ABDOMINAL QUE NO HA CEDIDO A APLICACION DE BUSCAPINA COMPUESTA. SE EXAMINA PACIENTE COON FACIES ALGICA. CON DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, POR LO QUE INDICA APLICACION TRAMDOL 50 MG IV DILUIO LENTO

PARACLINICOS:

MEDICAMENTOS

CANT CODIGO NOMBRE MEDICAMENTO

1 1518010386 TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : TRAMADOL AMP, APLICAR 50 MG IV DILUIDO LENTO AHORAROM IGUALES

*Luis Aguilár H.
Médico y Cirujano
C.I.P.S. TP-25 221-01
R.M. 366*

73167664 - AGUILAR HINESTROZA LUIS ROBERTO



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

.....
R.M.: 366

MEDICINA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II
NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 20

11/01/2020 12:39

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 110 / 60 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 68 x min
Frecuencia Respiratoria: 19 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO VICEROMEGALIAS

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS EUTERMICA, EUTROFICA, ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT +++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPÁTICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCIÓN DESMOPLÁSICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL ACTUAL DE 15.51 MOSTRANDO ELEVACIÓN DE LA MISMA CON RESPECTO A TOMA ANTERIOR, TAMBIÉN HAY ELEVACIÓN DE FOSFATASA ALCALINA A 1.047 Y TRANSAMINASAS, AST: 154 Y ALT 70; ADICIONALMENTE ENCONTRAMOS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON AGUDIZACIÓN DEL ESTADO ASTENICO ADINAMICO POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRÁMITES DE REMISIÓN A CIRUGÍA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGÍA DE CARÁCTER URGENTE CON CAMBIO DE FORMA DE TRASLADO A VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES CON CONDICIONES COMO LA DE LA PACIENTE EN LA ACTUALIDAD EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISIÓN ESTA PENDIENTE POR TRÁMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIÉNDOSE EL DÍA DE HOY 4 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DAPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO

NOMBRE

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalización

DETALLE SALIDA :

HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDATAPON VENOSO OMEPRAZOL 40 MG EV AHORA DAPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR PENDIENTE REMISIÓN A CIRUGÍA DE III NIVEL Y/O ONCOLOGÍA DE CARÁCTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 21

12/01/2020 09:47

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 100 / 60 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 91 x min
Frecuencia Respiratoria: 18 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL ACTUAL DE 15.51 MOSTRANDO ELEVACION DE LA MISMA CON RESPECTO A TOMA ANTERIOR, TAMBIEN HAY ELEVACION DE FOSFATASA ALCALINA A 1.047 Y TRANSAMINASAS, AST: 154 Y ALT 70; TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO EVIDENCIA APARTE DE LAS LESIONES HEPATICAS, OTRAS LESIONES EN PANCREAS Y BAZO POSIBLEMENTE METASTASICAS ADEMAS DE MASA COMPLEJA DE ANEXO; ADICIONALMENTE ENCONTRAMOS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON AGUDIZACION DEL ESTADO ASTENICO ADINAMICO POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE CON CAMBIO DE FORMA DE TRASLADO A VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES CON CONDICIONES COMO LA DE LA PACIENTE EN LA ACTUALIDAD EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISION ESTA PENDIENTE POR TRAMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIENDOSE EL DIA DE HOY 5 DIAS DE HOSPITALIZACION.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDATAPON VENOSO OMEPRAZOL 40 MG EV AHORADIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR PENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 22

13/01/2020 10:51

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 / 70 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 85 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT +++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL ACTUAL DE 15.51 MOSTRANDO ELEVACION DE LA MISMA CON RESPECTO A TOMA ANTERIOR, TAMBIEN HAY ELEVACION DE FOSFATASA ALCALINA A 1.047 Y TRANSAMINASAS, AST: 154 Y ALT 70; TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO EVIDENCIA APARTE DE LAS LESIONES HEPATICAS, OTRAS LESIONES EN PANCREAS Y BAZO POSIBLEMENTE METASTASICAS ADEMAS DE MASA COMPLEJA DE ANEXO; ADICIONALMENTE ENCONTRAMOS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON AGUDIZACION DEL ESTADO ASTENICO ADINAMICO POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE CON CAMBIO DE FORMA DE TRASLADO A VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES CON CONDICIONES COMO LA DE LA PACIENTE EN LA ACTUALIDAD EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISION ESTA PENDIENTE POR TRAMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIENDOSE EL DIA DE HOY 6 DIAS DE HOSPITALIZACION.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDATAPON VENOSO OMEPRAZOL 40 MG EV AHORADIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR TRAMADOL 50 MG SC SI NO MEJORA EL DOLOR PENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 23

14/01/2020 10:55

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 105 / 65 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 91 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL ACTUAL DE 15.51 MOSTRANDO ELEVACION DE LA MISMA CON RESPECTO A TOMA ANTERIOR, TAMBIEN HAY ELEVACION DE FOSFATASA ALCALINA A 1.047 Y TRANSAMINASAS, AST: 154 Y ALT 70; TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO EVIDENCIA APARTE DE LAS LESIONES HEPATICAS, OTRAS LESIONES EN PANCREAS Y BAZO POSIBLEMENTE METASTASICAS ADEMAS DE MASA COMPLEJA DE ANEXO; ADICIONALMENTE ENCONTRAMOS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON AGUDIZACION DEL ESTADO ASTENICO ADINAMICO POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE CON CAMBIO DE FORMA DE TRASLADO A VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES CON CONDICIONES COMO LA DE LA PACIENTE EN LA ACTUALIDAD EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISION ESTA PENDIENTE POR TRAMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIENDOSE EL DIA DE HOY 7 DIAS DE HOSPITALIZACION.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DAPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDATAPON VENOSO OMEPRAZOL 40 MG EV AHORADIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR TRAMADOL 50 MG SC SI NO MEJORA EL DOLOR PENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 24

14/01/2020 10:57

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Signos Vitales: TA: 1 / 1 mm/hg FC: 1 x min F.R: 1 x min SO2: 1 % Presión Arterial Media: 1,0

NOTA DE EVOLUCION: SE BARE FOLIO PARA CARGAR PRUEBAS DE FUNCIONA RENAL

PARACLINICOS:

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 19290 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS

1 19749 - NITROGENO UREICO

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : SS BUN T CREATIATININA EN AYUNAS MAÑANA 5 AM


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

.....
CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 25

15/01/2020 11:11

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 110 / 80 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 75 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL ACTUAL DE 15.51 MOSTRANDO ELEVACION DE LA MISMA CON RESPECTO A TOMA ANTERIOR, TAMBIEN HAY ELEVACION DE FOSFATASA ALCALINA A 1.047 Y TRANSAMINASAS, AST: 154 Y ALT 70; TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO EVIDENCIA APARTE DE LAS LESIONES HEPATICAS, OTRAS LESIONES EN PANCREAS Y BAZO POSIBLEMENTE METASTASICAS ADEMAS DE MASA COMPLEJA DE ANEXO; ADICIONALMENTE ENCONTRAMOS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON AGUDIZACION DEL ESTADO ASTENICO ADINAMICO POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE CON CAMBIO DE FORMA DE TRASLADO A VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES CON CONDICIONES COMO LA DE LA PACIENTE EN LA ACTUALIDAD EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISION ESTA PENDIENTE POR TRAMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIENDOSE EL DIA DE HOY 8 DIAS DE HOSPITALIZACION.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDATAPON VENOSO OMEPRAZOL 40 MG EV AHORADIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR TRAMADOL 50 MG SC SI NO MEJORA EL DOLOR PENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



Nit. 838000096-7

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 26

16/01/2020 11:22

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 100 / 70 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 72 x min
Frecuencia Respiratoria: 18 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/++++
SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL ACTUAL DE 15.51 MOSTRANDO ELEVACION DE LA MISMA CON RESPECTO A TOMA ANTERIOR, TAMBIEN HAY ELEVACION DE FOSFATASA ALCALINA A 1.047 Y TRANSAMINASAS, AST: 154 Y ALT 70; TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO EVIDENCIA APARTE DE LAS LESIONES HEPATICAS, OTRAS LESIONES EN PANCREAS Y BAZO POSIBLEMENTE METASTASICAS ADEMAS DE MASA COMPLEJA DE ANEXO; ADICIONALMENTE ENCONTRAMOS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON AGUDIZACION DEL ESTADO ASTENICO ADINAMICO POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE CON CAMBIO DE FORMA DE TRASLADO A VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES CON CONDICIONES COMO LA DE LA PACIENTE EN LA ACTUALIDAD EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISION ESTA PENDIENTE POR TRAMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIENDOSE EL DIA DE HOY 9 DIAS DE HOSPITALIZACION.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DAPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDATAPON VENOSO OMEPRAZOL 40 MG EV AHORADIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR TRAMADOL 50 MG SC SI NO MEJORA EL DOLOR PENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 27

16/01/2020 11:56

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Signos Vitales: TA: 0 / 0 mm/hg FC: 1 x min F.R: 1 x min SO2: 1 % Presion Arterial Media: 0,0

NOTA DE EVOLUCION: PACIENTE DE SEXO FEMENINA, EN AREA DE HOSPITALIZACION, CON 59 AÑOS DE EDAD, . DX MEDICO: SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICAEN REGULARES CONDICIONES GENERALES DE SALUD AL MOMENTO. COLABORADOR, HIDRATADOSIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FIEBRE, NO COMPLICACIONES AL MOMENTO. DIURESIS Y DEPOSICIONES (+).MANIFIESTA SENTIR DOLOR ABDOMINAL A LA PALPACION Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, CON MARCADA PALIDEZ MUCOCUTANEA FACIAL E ICTERICIA GENERALIZADA, ABDOMEN GLOBOSITO CON DOLOR A LA PALPACION, PRESENCIA DE EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, ADEMAS COMENTA DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL CON LIMITACION PARA LA MARCHA. ENTRE OTROS.COMENTA ANTECEDENTES DE POP COLECISTECTOMIA HACE 1 MES.PARACLINICOS CON CIFRAS:GPT/ALT: 70[UNIDADES POR LITRO],GLICEMIA: 84[MILIGRAMO POR DECILITRO],TRANSAMINASA 154[UNIDADES POR LITRO]ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL REGULARMENTE. DIETA. HIPOGRASA.PENDIENTE REMISION A NIVEL DE MAYOR COMPLJIDAD

PARACLINICOS:

E

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

D391 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO

R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : DIETA HIPOGRASA. HIPOGLUCIDA A TOLERANCIA



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO


MARLEN MUÑOZ
NUTRICIONISTA DIETISTA
T.P. _____

32814203 - MUÑOZ DE LA HOZ MARLEN DAMARIS

R.M.: 521

NUTRICION CLINICA



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 28

17/01/2020 08:44

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIAPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR, POSTRADA EN CAMA

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 90 / 60 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 75 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: MAL ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES..

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/++++
SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPÁTICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCIÓN DESMOPLÁSICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SÍNDROME ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON BILIRRUBINA TOTAL ACTUAL DE 15.51 MOSTRANDO ELEVACIÓN DE LA MISMA CON RESPECTO A TOMA ANTERIOR, TAMBIÉN HAY ELEVACIÓN DE FOSFATASA ALCALINA A 1.047 Y TRANSAMINASAS, AST: 154 Y ALT 70; TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO EVIDENCIA APARTE DE LAS LESIONES HEPÁTICAS, OTRAS LESIONES EN PANCREAS Y BAZO POSIBLEMENTE METASTÁSICAS ADEMÁS DE MASA COMPLEJA DE ANEXO; ADICIONALMENTE ENCONTRAMOS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON AGUDIZACIÓN DEL ESTADO ASTÉNICO ADINÁMICO POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRÁMITES DE REMISIÓN A CIRUGÍA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGÍA DE CARÁCTER URGENTE CON CAMBIO DE FORMA DE TRASLADO A VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES CON CONDICIONES COMO LA DE LA PACIENTE EN LA ACTUALIDAD EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISIÓN ESTÁ PENDIENTE POR TRÁMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIÉNDOSE EL DÍA DE HOY 10 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN; LOS FAMILIARES REFIERE QUE HAN PUESTO UN RECURSO LEGAL Y ESPERAN RESPUESTA DEL JUEZ

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 19749 - NITROGENO UREICO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: BUN... ..(139 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES_1... ..
..(Confirmado)

1 19290 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: CREATININA... ..(3,11 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES... ..
..(Confirmado)

1 19490 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: GLICEMIA... ..(39 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES_1... ..
..(Confirmado) VALOR DE REFERENCIA_1... ..()

1 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: HEMATOCRITO... ..(25,7 PORCENTAJE) HEMOGLOBINA... ..(8,4)
LEUCOCITOS:... ..(32200) NEUTROFILOS... ..(92 PORCENTAJE)
LINFOCITOS:... ..(5 PORCENTAJE) EOSINOFILOS:... ..(3
PORCENTAJE) BASOFILOS:... ..(0 PORCENTAJE) MONOCITOS:... ..
(0 PORCENTAJE) CAYADOS O BANDAS:... ..(0 PORCENTAJE) OBSERVACIONES... ..
... ..() VCM... ..(79 FENTOLITROS) OBSERVACIONES_1... ..
..()

1 19780 - PLAQUETAS RECuento

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: Recuento Plaquetario... ..(326000 MILÍMETRO CUBICO) OBSERVACIONES... ..
..()

1 19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT

RESULTADO DE EXAMENES



EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nº Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

Analisis: .

Descripcion: PT ... (33.2 SEGUNDOS) Control Dia PT ... (13 SEGUNDOS)
OBSERVACIONES ... ()

1 19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: PTT ... (39.8 SEGUNDOS) Control Dia PTT ... (30 SEGUNDOS)
OBSERVACIONES ... ()

1 19933 - TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: OBSERVACIONES ... () GOT/AST ... (159 UNIDADES POR LITRO)

1 19934 - TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: OBSERVACIONES ... () GPT/ALT ... (54 UNIDADES POR LITRO)

1 19170 - BILIRRUBINA TOTAL

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: .

Descripcion: Bilirrubina Total ... (23,77 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Indirecta ...
(3,15 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Directa ... (19,96 MILIGRAMO POR DECILITRO)
OBSERVACIONES ... ()

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERALDIETA HIPOSODICA HIPOGLUSIDATAPON VENOSOOMEPRAZOL 40 MG EV AHORADIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLORTRAMADOL 50 MG SC SI NO MEJORA EL DOLORPENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE SS HEMOGRAMA, PLAQUETAS, BUN, CREATININA, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, TIEMPOS, GLICEMIA TOMAR MUESTRAS *****5 AM*****CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD




EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO


Dr. DAVID GUTIERREZ P.
Código General UN C.C. 14266134
R.M. 01-7483-76 RM Anz. 274

14266134 - GUTIERREZ PARRA DAVID ORLANDO

R.M.: 274

16 - CIRUGIA



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 29

17/01/2020 21:59

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Signos Vitales: TA: 100 / 70 mm/hg FC: 72 x min F.R: 18 x min SO2: 99 % Prresion Arterial Media: 1,0

NOTA DE EVOLUCION: NOTA MEDICA ACUDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENET MANIFIESTA DOLOR EN REGION ESTERNAL DERECHA LO CUAL SE EXACERBA EN LOS MOVIMIENTOS BRUSCOS SE TOMA EKG FC 90 L / MIN RITMO SINUSAL , EJE NORMAL , ST ISONIVELADOS PR NORMAL SIN CAMBIOS QUE SUGIERAN EVENTO CORANARIO AGUDO CONSIDERO SX DE TIETZI POR LO CUAL ORDENA TRAMADOL SUBCUTANEO AHORA .

PARACLINICOS:

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE


R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

D391 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : TRAMADOL 50 MG SC AHORA RESTO DE ORDENES IGUAL


Jesus M. Gomez D.
R.M 1124034101
Medico General

1124034101 - GOMEZ DE AVILA JESUS MANUEL

R.M.: 1124034101



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

.....
MEDICINA GENERAL



Nit. 838000096-7

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 30

18/01/2020 08:41

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIA3. HIPOGLICEMIA4. INJURIA RENAL5. SX PARANEOPLASICOPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR, POSTRADA EN CAMA

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 90 / 60 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 86 x min
Frecuencia Respiratoria: 18 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO III DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA



Nit. 838000096-7

EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPÁTICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCIÓN DESMOPLÁSICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SÍNDROME ICÉTERICO SECUNDARIO SEVERO CON PARACLÍNICOS ACTUALES QUE REPORTAN: Bilirrubina Total ... (23,77 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** Bilirrubina Indirecta ... (3,15 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Directa ... (19,96 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** GPT/ALT ... (54 UNIDADES POR LITRO) GOT/AST ... (159 UNIDADES POR LITRO) PTT ... (39,8 SEGUNDOS) Control Día PTT ... (30 SEGUNDOS) PT ... (33,2 SEGUNDOS)***** Control Día PT ... (13 SEGUNDOS) Recuento Plaquetario ... (326000 MILÍMETRO CÚBICO) HEMATOCRITO ... (25,7 PORCENTAJE) HEMOGLOBINA ... (8,4)***** LEUCOCITOS: ... (92 PORCENTAJE)***** LINFOCITOS: ... (5 PORCENTAJE) EOSINOFILOS: ... (3 PORCENTAJE) BASOFILOS: ... (0 PORCENTAJE) MONOCITOS: ... (0 PORCENTAJE) CAYADOS O BANDAS: ... (0 PORCENTAJE) OBSERVACIONES ... () VCM ... (79 FENTOLITROS) OBSERVACIONES_1 ... () GLICEMIA ... (39 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** CREATININA ... (3,11 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** BUN ... (139 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** ESTO PARACLÍNICOS REVELAN SÍNDROME PARANEÓPLÁSICO ASOCIADO A INJURIA RENAL PRE RENAL?, HIPOGLICEMIA POR ALTERACIÓN METABÓLICA SECUNDARIA; SE SOLICITA FORMALMENTE VALORACIÓN Y MANEJO CONJUNTO POR MEDICINA INTERNA, SE LE ADMINSITRO HACIA LAS 6 AM JUGO AZUCARADO CON MEJORA PARCIAL, SE LE ORDENA PASO DE DAD 10% BOLO DE 150 CC AHORA Y TOMA DE GLUCOMETRÍA. PACIENTE CON DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON PERSISTENCIA DEL ESTADO ASTÉNICO DINÁMICO POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRÁMITES DE REMISIÓN A CIRUGÍA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGÍA DE CARÁCTER URGENTE CON TRASLADO EN VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SUS CONDICIONES EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISIÓN ESTA PENDIENTE POR TRÁMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIÉNDOSE EL DÍA DE HOY 11 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN; LOS FAMILIARES REFIEREN QUE HAN INTERPUESTO UN RECURSO LEGAL Y ESPERAN RESPUESTA DEL JUEZ

INTERPRETACION DE PARACLÍNICOS: Bilirrubina Total ... (23,77 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Indirecta ... (3,15 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Directa ... (19,96 MILIGRAMO POR DECILITRO) GPT/ALT ... (54 UNIDADES POR LITRO) GOT/AST ... (159 UNIDADES POR LITRO) PTT ... (39,8 SEGUNDOS) Control Día PTT ... (30 SEGUNDOS) PT ... (33,2 SEGUNDOS) Control Día PT ... (13 SEGUNDOS) Recuento Plaquetario ... (326000 MILÍMETRO CÚBICO) HEMATOCRITO ... (25,7 PORCENTAJE) HEMOGLOBINA ... (8,4) LEUCOCITOS: ... (92 PORCENTAJE)***** LINFOCITOS: ... (5 PORCENTAJE) EOSINOFILOS: ... (3 PORCENTAJE) BASOFILOS: ... (0 PORCENTAJE) MONOCITOS: ... (0 PORCENTAJE) CAYADOS O BANDAS: ... (0 PORCENTAJE) OBSERVACIONES ... () VCM ... (79 FENTOLITROS) OBSERVACIONES_1 ... () GLICEMIA ... (39 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** CREATININA ... (3,11 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** BUN ... (139 MILIGRAMO POR DECILITRO)*****

PLAN:

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 890466 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A
1	1518010316	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)
2	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
2	1518010133	DEXTROSA 10% USP EN AGUA DESTILADA BOLSA 500 ML (BAXTER)



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
E162	HIPOGLICEMIA , NO ESPECIFICADA
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERALDIETA NORMAL SIN GRASASDAD 10% BOLO DE 150 CC (YA ADMINSTRADO)TAPON VENOSOOMEPRAZOL 40 MG EV AHORADIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLORTRAMADOL 50 MG SC SI NO MEJORA EL DOLORPENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE SS VALORACION Y MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA*****OJO*****CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14

24 - CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 31** **18/01/2020 11:26** **Folio Asociado: 30**

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: VALORACION POR MEDICINA INTERNA - DR SAURITH - INTERNISTAPACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIA3. HIPOGLICEMIA4. INJURIA RENAL AGUDA AKI II, TFG 15,3 (MDR)5. SX PARANEOPLASICOPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR, POSTRADA EN CAMA

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 90 / 60 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 86 x min
Frecuencia Respiratoria: 18 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 39,1 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO III DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: +++/+++

PIEL Y FANERAS ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]



Nit. 838000096-7

EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO CON PARACLINICOS ACTUALES QUE REPORTAN: Bilirrubina Total ... (23,77 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** Bilirrubina Indirecta ... (3,15 MILIGRAMO POR DECILITRO) Bilirrubina Directa ... (19,96 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** GPT/ALT ... (54 UNIDADES POR LITRO) GOT/AST ... (159 UNIDADES POR LITRO) PTT ... (39.8 SEGUNDOS) Control Dia PTT ... (33.2 SEGUNDOS)***** Control Dia PT ... (13 SEGUNDOS) Recuento Plaquetario ... (326000 MILÍMETRO CUBICO) HEMATOCRITO ... (25,7 PORCENTAJE) HEMOGLOBINA ... (8,4)***** LEUCOCITOS: ... (92 PORCENTAJE)***** LINFOCITOS: ... (5 PORCENTAJE) EOSINOFILOS: ... (3 PORCENTAJE) BASOFILOS: ... (0 PORCENTAJE) MONOCITOS: ... (0 PORCENTAJE) CAYADOS O BANDAS: ... (0 PORCENTAJE) OBSERVACIONES ... () VCM ... (79 FENTOLITROS) OBSERVACIONES_1 ... () GLICEMIA ... (39 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** CREATININA ... (3,11 MILIGRAMO POR DECILITRO)***** BUN ... (139 MILIGRAMO POR DECILITRO)*****SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKI II, POR LO QUE SE INDICA LEV A 70 CC/HORA, REFORZAR DIURESIS CON FUROSEMIDA 10 MG IV DIA, CONTROL MAÑANA DE BUN Y CREATININA, PRONOSTICO RESERVADO, RESTO DE MANEJO POR CX GENERAL.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN: VER INDICACIONES MEDICAS

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 19290 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: S

Descripcion: CREATININA ... (4,8 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES ... ()

1 19749 - NITROGENO UREICO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis: S

Descripcion: BUN ... (132,1 MILIGRAMO POR DECILITRO) OBSERVACIONES_1 ... ()

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
4	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010186	FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
E162	HIPOGLICEMIA , NO ESPECIFICADA
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : LACTATO DE RINGER 500 CC, PASAR IV A 70 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION FUROSEMIDA AMP, LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

..... APLICAR 10 MG IV DIAS BUN Y CREATININA MANANA 5 AMROM POR CX GENERAL

Jaider Saurith
Jaider Luis Saurith
Esp. Medicina Interna
UNIV. CARLOS J. FINLAY
R.M. 8742

1065635744 - SAURITH MONTERROSA JAIDER LUIS

R.M.: 1065635744

90 - MEDICINA INTERNA



Nit. 838000096-7

EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 32

19/01/2020 09:45

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIA3. HIPOGLICEMIA CORREGIDA4. INJURIA RENAL5. SX PARANEOPLASICOPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR, POSTRADA EN CAMA

OBJETIVO: LLANTO FACIL

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 90 / 60 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 78 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO: SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L.: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON PALPACION DE MASA DURA QUE OCUPA EPIGASTRIO, NO MOVIL

GENITO - URINARIO: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO III DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: ++/++++

PIEL Y FANERAS: ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/++++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clinica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCION DESMOPLASICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO, INJURIA RENAL AGUDA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE CON DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON PERSISTENCIA DEL ESTADO ASTENICO ADINAMICO Y AUMENTO DE LA ESTASIS BILIAR CON BT DE 23, POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRAMITES DE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE CON TRASLADO EN VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SUS CONDICIONES EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISION ESTA PENDIENTE POR TRAMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIENDOSE EL DIA DE HOY 12 DIAS DE HOSPITALIZACION; LOS FAMILIERES REFIERE QUE HAN INTERPUESTO UN RECURSO LEGAL Y ESPERAN RESPUESTA DEL JUEZ

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1518010186	FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)
4	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A
1	1518010315	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS (NOVAMED)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERALDIETA NORMAL SIN GRASASDAD 10% BOLO DE 150 CC (YA ADMINSTRADO)LACTATO DE RINGER 70 CC HORAFUROSEMIDA 10 MG IV CADA DIA OMEPRAZOL 20 MG ORAL DIA EN AYUNASDIPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLORTRAMADOL 50 MG SC SI NO MEJORA EL DOLORPENDIENTE REMISION A CIRUGIA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGIA DE CARACTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE SS GLUCOMETRIAS CADA 12 HORASCV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14

24 - CIRUGIA GENERAL



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Dias **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 33

20/01/2020 11:42

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON IDX:1. SINDROME ICTERICO SEVERO2. ADENOCARCINOMA HEPATICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO Y REACCION DESMOPLASICA POR HISTOPATOLOGIA3. HIPOGLICEMIA CORREGIDA4. INJURIA RENAL5. SX PARANEOPLASICOPACIENTE REFIERE SENTIRSE DEBIL, REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y NO PODER SOSTENERSE PARA CAMINAR, POSTRADA EN CAMA

OBJETIVO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 90 / 60 mm/Hg T. A. Media: 1,0 Frecuencia Cardiaca: 75 x min
Frecuencia Respiratoria: 20 x min Temperatura: 36,0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 1,0 Kgs
Talla: 1 cms IMC: 16,0 SO2: 98,0 %
000

ASPECTO GENERAL: REGULAR ESTADO GENERAL, COLABORADOR, HIDRATADO

CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL,NO MASAS

CUELLO SIMETRICO,NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS

CARA: NORMAL,NO EVIDENCIA DE MASAS

O.R.L: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL,OROFARINGE NORMAL,MUCOSA ORAL HUMEDA

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.

TORAX: SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS,NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS,NO REFORZAMIENTOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN EPI-MESO GASTRIO Y EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON PALPACION DE MASA DURA QUE OCUPA EPIGASTRIO, NO MOVIL

GENITO - URINARIO SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: CON EDEMA GRADO III DE MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA, DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR DE MANERA GLOBAL 3/5, LIMITACION PARA LA MARCHA, ROT: ++/++++

PIEL Y FANERAS ICTERICIA GENERALIZADA

SISTEMA NERVIOSO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP DE COLECISTECTOMIA EL 02/12/19 EN LA CUAL SE HACE HALLAZGO INTRAOPERATORIO DE LESIONES HEPATICAS LAS CUALES SE BIOPSIAN JUNTO CON LA RESECCION DE GANGLIO CON REPORTE HISTOPATOLOGICO DE ADENOCARCINOMA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]



EVOLUCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO
00366 2016 EVENTO

HEPÁTICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO CON REACCIÓN DESMOPLÁSICA, ADICIONALMENTE PRESENTA SX ICTERICO SECUNDARIO SEVERO, INJURIA RENAL AGUDA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE CON DETERIORO DEL ESTADO GENERAL CON PERSISTENCIA DEL ESTADO ASTENICO ADINAMICO Y AUMENTO DE LA ESTASIS BILIAR CON BT DE 23, POR LO QUE SE ORDENA SEGUIR CON TRÁMITES DE REMISIÓN A CIRUGÍA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGÍA DE CARÁCTER URGENTE CON TRASLADO EN VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADA YA QUE LAS LEYES DE SANIDAD AEROPORTUARIAS NO PERMITEN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SUS CONDICIONES EN VUELOS COMERCIALES; LA REMISIÓN ESTA PENDIENTE POR TRÁMITES DE LA EPS CORRESPONDIENTE LA CUAL NO HA DADO RESPUESTA SATISFACTORIA CUMPLIÉNDOSE EL DÍA DE HOY 13 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN; LOS FAMILIARES REFIERE QUE HAN INTERPUESTO UN RECURSO LEGAL Y ESPERAN RESPUESTA DEL JUEZ.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS:

PLAN:

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1518010315	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS (NOVAMED)
1	1518010386	TRAMADOL 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE CARLON S A
3	1518010982	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DAPIRONA 20MG + 2.5G (VITALIS)
4	1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)
1	1518010186	FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
D376	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR
D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Hospitalización

DETALLE SALIDA : HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL DIETA NORMAL SIN GRASAS LACTATO DE RINGER 70 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION FUROSEMIDA 10 MG IV CADA DIA OMEPRAZOL 20 MG ORAL DIA EN AYUNAS DAPIRONA + HIOSCINA 2.5 GR /20 MG IV CADA 8 HORAS POR DOLOR TRAMADOL 50 MG SC SI NO MEJORA EL DOLOR PENDIENTE REMISIÓN A CIRUGÍA DE III NIVEL Y/U ONCOLOGÍA DE CARÁCTER URGENTE EN VUELO AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE SS GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS CSV Y AVISAR EVENTUALIDAD


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14
24 - CIRUGIA GENERAL



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 34

20/01/2020 12:00

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Signos Vitales: TA: 0 / 1 mm/hg FC: 1 x min F.R: 1 x min SO2: 1 % Prresion Arterial Media: 1,0

NOTA DE EVOLUCION: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR LABORATORIO

PARACLINICOS:

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 19290 - CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS

1 19749 - NITROGENO UREICO

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : SS BUN Y CREATININA MAÑANA 5 AM


Dr. Oscar Peña Fonseca
Especialista en
Cirugía General
RM 91136-14

15877343 - PEÑA FONSECA OSCAR

R.M.: 91136-14

CIRUGIA GENERAL



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 35

20/01/2020 21:24

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Signos Vitales: TA: 1 / 1 mm/hg FC: 1 x min F.R: 1 x min SO2: 1 % Presion Arterial Media: 1,0

NOTA DE EVOLUCION: declaracion de defuncion pte fallece alas 8 y 40 de la noche no se reanima por tumor metastasicose explica a familiares que nes aceptan y entienden conducta

PARACLINICOS:

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

INDICACION DE SALIDA: Hospitalizacion

DETALLE SALIDA : defuncion de pte alas 8 y 40 de la noche

Juan Pablo Perez
Juan Pablo Perez Yasso
Medico General
U. Libre / RM 19614039

19614039 - PEREZ JUAN PABLO

R.M.: 19614039

MEDICINA GENERAL



NOTA MEDICA HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 40177735

Nombre del Paciente: NANCY BARDALES

Plan de Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY BARDALES **Identificación:** 40177735 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: HUMARIZAL **Teléfono:** 3208565879
Procedencia: LETICIA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ES41366-2 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBS II NIVEL CTO 00366 2016 EVENTO **Nivel - Estrato:** ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 36

21/01/2020 10:31

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1184578 **Fecha:** 7/01/2020 10:13:20 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Signos Vitales: TA: 1 / 1 mm/hg FC: 1 x min F.R: 11 x min SO2: 1 % Prresion Arterial Media: 1,0

NOTA DE EVOLUCION: SE HABRE FOLIO PARA GENERAR EPICRISIS I

PARACLINICOS:

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

R17X ICTERICIA NO ESPECIFICADA

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

D376 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR

D391 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO

INDICACION DE SALIDA: Morgue

DETALLE SALIDA :


Roberto Sandoval Fontalvo
Reg. 72433109 Medico

72433109 - SANDOVAL FANTALVO ROBERTO DE LOS ANGELES

R.M.: 72433109

MEDICINA GENERAL