

# Hospital Universitario De La Samaritana Historia Clínica de Urgencias

Datos Personales Nombre del Paciente: PAULINA ROJAS GOMEZ

Nº Historia Clínica Fecha de Registro: Folio:

Identificación: 1000855362

1000855362 14/04/23 3:30

13

Pagina 1/3

#### **NUEVO HOSPITAL REGIONAL ZIPAQUIRA**

| Genero: Femenino Fech  | la Nacimiento: 17/04/2000 12:00:00 Edad: 22 Años \ 11 Meses \ 27 Estado Civil: Soltero Días  |
|--|--|
| Teléfono: 3112054583   | Pirección Residencia: CARRERA 17 # 6 - 14 ALGARRA 3 ZIPAQUIRA Cama:  |
| Procedencia: ZIPAQUIRA   | Ocupación: Religión: CATOLICA  |
| Datos de Afiliación Entidad:   | CRZE06 - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A CONTRIBUTIVO  |
| Tipo Régimen: Contributivo   | Nivel Estrato: CATEGORIA A CONTRIBUTIVO  |
| Datos del Ingreso: Nombre del  |  |
| Dirección Responsable:   | Ingreso: 5723199   |
| Nombre del Acompañante: sandra g   | The state of the s |
| Fecha de Ingreso: 14/04/2023 3:0:  | Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica   |
| El paciente tiene algún tipo de discapa  | cidad NO Cual:   |
| Requiere Soporte Espiritual y/o emoci  | onal: No Cual  |
| Funcionario HUS: NO  |  |
|  | Motivo de Consulta   |
| Hemoclasificación: No Sabe   |  |
| 'ME DUELE LA BARRIGA'  | Enfermedad Actual  |
|  | QUIEN RECONSULTO POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DOLOR EN FLANCO DERECHA DE TIPO N EVA IRRADIADO A REGIONDORSAL E HIPOGASTRIO ASOCIADO A UN EPIISODIO NAUSEAS Y  Revisión por sistemas  |
| vist remiles for the   |  |
| Lesión por Causa Externa No<br>Trauma No   | Ocupante Ubicación   |
| Cinturón   | •  |
| Proyectil  | Velocidad Otros  |
| The second second  | Antecedentes   |
| 10/04/2023 Médicos   | PATOLÓGICOS: TRANSTOR DE PERSONALIDADFARMACOLÓGICOS: NIEGAQUIRÚRGICOS: NIEGAALÉRGICOS: NIEGATRAUMATOLÓGICOS: NIEGATÓXICOS: NIEGATRANSFUSIONALES: NIEGAHOSPITALARIOS: NIEGAFAMILIARES: NIEGA  |
| 11/04/2023 Médicos   | NIEGA  |
| 12/04/2023 Médicos  The control of t | PATOLÓGICOS: TRASTORNO LIMITE DE LA PERSONALIDAD (ABANDONO TRATAMIENTO), COLON IRRITABLE, FARMACOLÓGICOS: NO REFIEREQUIRÚRGICOS: NO REFIERETRAUMATOLÓGICOS: NO REFIEREHOSPITALIZACIONES: NO REFIEREALERGIAS: SALBUTAMOLTOXICOLÓGICOS: CIGARRILLO Y ALCOHOL OCASIONALTRANSFUSIONALES: NO REFIERE FAMILIARES: NO REFIEREGINECOLÓGICOS: G0P0, FUR 10/04/2023, IMPLANTE SUBDERMICOOCUPACIÓN: ENFERMERA   |
| 27/12/2021 Médicos   | ANTECEDENTES: COLON IRRITABLE, TRASTORNO LIMITE DE LA PERSONALIDAD FARMACOLOGICOS; SERTRALINA 50 MG CADA DIA ALERGICOS: NO CONOCIDOS QUIRUGICOS: NIEGA   |
| 11/04/2023 Quirúrgicos   | NIEGA  |
| 11/04/2023 Alérgicos   | NIEGA  |
| 27/11/2020 Psiquiátricos   | depresion  |
| 27/11/2020 Farmacológicos  | sertralina   |



# Hospital Universitario De La Samaritana Historia Clínica de Urgencias

Nº Historia Clínica Fecha de Registro: Folio:

1000855362 14/04/23 3:30

13

Pagina 2/3

#### **NUEVO HOSPITAL REGIONAL ZIPAQUIRA**

|                    |               | Examen       | Físico p   | or Siste | emas    |        |    |            | AND. |
|--------------------|---------------|--------------|------------|----------|---------|--------|----|------------|------|
| T.A. 115 / 76 mmHg | Media 89      | mmHg         | FC 78,0000 | ) lpm    | FR 18   | rpm    | Te | mp.36,4000 | °C   |
| Dolor (EVA) 9      | Peso 54,00 kg | Talla 167,00 | m          | IMC ,0   | ) kg/m2 | SO2 96 | %  | FIO2 21    | %    |

Glasgow: 15

RTS

Estado General:

BUENO

Piel y Mucosa

NORMAL

EN EL CONTEXTO ACTUAL DE LA PANDEMIA DEL COVID-19, SE REALIZA VALORACIÓN MÉDICA CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, INCLUYENDO PROTECCIÓN PERSONAL, HIGIENIZACIÓN DE MANOS, USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL Y N95, LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN MÉDICA SEGÚN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES VIGENTES, PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEL PERSONAL DE SALUD, MANTENIENDO LOS TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y CONTACTO FÍSICO.

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, EXAMEN FISICO CABEZA: NORMOCEFÁLICO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN LESIONES, SIN MASAS, NI ADENOPATÍAS PALPABLES. SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN LESIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS

SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN EN FLANCO DERECHO E

HIPOGASTRIO, PERCUSION RENAL DERECHA DUDOSA. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS

GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIMETRÍA FACIAL, ISOCORIA NORMOREACTIVA, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD TÁCTIL SUPERFICIAL PRESERVADA. NO SIGNOS MENÍNGEOS. SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA Y LA BIPEDESTACIÓN.

Via Aérea NORMAL **CráncoFacial** NORMAL Cuello y Columna NORMAL Cardiopulmonar y Tórax NORMAL Abdomen NORMAL Genito Rectal NORMAL Extremidades NORMAL Neurológico y Mental NORMAL

#### PREESCRIPCIÓN DE LA VIA ORAL

NVO

Observaciones

Diagnósticos

Código Descripción R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Dx Principal Ppal 🗸

N390

INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Ppal

PACIENTE QUIEN RECONSULTA POR CUADRO CLINCIO YA DESCRITO, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA O DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN BAJO GASTO, EXAMEN FISICO YA DESCRITO, DADO LOS HALLAZGOS EN LA ENTREVISTA Y LOS HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO SE CONSIDERA DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO CON SOSPECHA DE INFECCION URINARIA VERSUS UROLITIASIS POR LO QUE SOLICITAN

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



# Hospital Universitario De La Samaritana Historia Clínica de Urgencias

Nº Historia Clínica Fecha de Registro:

Folio:

1000855362 14/04/23 3:30

13

Pagina 3/3

#### NUEVO HOSPITAL REGIONAL ZIPAQUIRA

PARALCINICOS DE EXTENSION Y UROTAC, CON RESULTADOS SE TOMARAN NUEVAS CONDUCTAS MEDICAS.SE LE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTAS MEDICAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE ACLARAN DUDAS.

| Dlan                 | de Ma         | maia | -714      |            |          | SHOW |
|----------------------|---------------|------|-----------|------------|----------|------|
| Tian                 | de Mis        | mejo | 113 - 610 |            |          |      |
| Salar State Contract | 12.02.12.12.2 | A .L | LA SELLEC | Harris Co. | 44.00.50 |      |

REVALORAR

SSN 0.9 BOLO DE 500 CC YT CONITNUAR A 70CCPOR HORA

HIOSCINA 20MG INTRAVENOSO AHORA

|                   | es de la parecula de la companya de    | Pian de M    | anejo   | Intr  | anos  | pitalai       | r10                           |   |     |
|-------------------|---|--------------|---------|-------|-------|---------------|-------------------------------|---|-----|
| # T               | Medicamento   | Dosis        | Via     | ı F   | rec   | Prior         | Ob                            | servaciones                             | Can |
| SOLUCION<br>500ml | N SALINA NORMAL 0,9% BOLSA  | 70,00 mL     | IV      | 1,00  | dia   | Rut           | 70.00 mL IV 1<br>YCONITNUAR   | DIA - (BOLO DE 500<br>A 70 CC POR HORA) | 2   |
| HOSCINA           | 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml   | 20,00 mg     | IV      | 1,00  | dia   | Rut           | 20.00 mg IV 1<br>DOSIS UNICA) | DIA - (1 AMPOLLA IV                     | 1   |
|                   |   |              | Exár    | nene  | es 🦙  |               |                               |   |     |
| 901107            | COLORACION GRAM Y LECTURA   | PARA CUALQ   | UIER M  | IUEST | RA    | 1             | · ·                           | ( White in the binguisting a door . )   | A   |
| 907106            | UROANALISIS   |              |         |       |       | 1             |                               |   |     |
| 879430            | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE   | VÍAS URINARI | AS [URO | OTCI  |       | 1             |                               |   |     |
| 902210            | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBIN<br>ERITROCITOS INDICES ERITROC<br>PLÁQUETAS INDICES PLAQUETA<br>HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | ITARIOS LEUC | OGRAN   | A REC | TIENT | O DE<br>ICA E |                               |   |     |
| 906913            | PROTEINA C REACTIVA ALTA P  | RECISION AUT | OMATI   | ZADO  |       | 1             |                               |   |     |

Profesional ACOSTA HERNANDEZ DAVID ALEJANDRO

Registro Profesional

489530

tins hearthan 

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha

Impreso por: RZ52352199

18 de abril de 2023 9:28 a.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



05UU28-V1

# Hospital Universitario De La Samaritana

# Egreso de Urgencias

Nº Historia Clínica Fecha de Registro:

Folio:

1000855362

14/04/2023 8:23

Pagina 1/2

# **NUEVO HOSPITAL REGIONAL ZIPAQUIRA**

Datos Personales

Nombre del Paciente: PAULINA ROJAS GOMEZ

Identificación: 1000855362

Femenino Genero:

Estado Civil:

Fecha Nacimiento: 17/04/2000 12:00:00 Edad: label10

Soltero

Teléfono: 3112054583

Dirección Residencia: CARRERA 17 # 6 - 14 ALGARRA 3 ZIPAQUIRA

Cama:

Procedencia: ZIPAQUIRA

Ocupación:

Religión:

Datos de Afiliación | Entidad:

CRZE06 - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. - CONTRIBUTIVO

Contributivo Tipo Régimen:

CATEGORIA A CONTRIBUTIVO **Nivel Estrato:** Teléfono del Responsable: 3112054583

Datos del Ingreso: Nombre del Responsable: sandra gomez

Ingreso: 5723199

Dirección Responsable:

Nombre del acompañante: sandra gomez

Causa Externa: Enfermedad\_General

Teléfono del acompañante: 3112054583

Fecha de Ingreso:

Código

14/04/2023 3:05

Finalidad de Consulta: No\_Aplica

Diagnósticos Descripción Dx Principal INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO Ppal 🗸 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Ppal []

#### Prescripción y Recomendaciones de Salida

**EGRESO** 

N390

R104

CEFALEXINA, TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL, TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS HIOSCINA, TABLETAS DE 10 MG VIA ORAL, TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS ACETAMINOFEN, TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL, TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS ACIDO ASCORBICO, TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL, TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS INCAPACIDAD

SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES

El paciente va a ser remitido a programas de promoción y prevención ?? DETECCION TEMPRANA:

PROTECCION ESPECIFICA:

#### Resumen de Atención

PACIENTE QUIEN RECONSULTA POR CUADRO CLINCIO YA DESCRITO, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA O DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN BAJO GASTO, EXAMEN FISICO YA DESCRITO, DADO LOS HALLAZGOS EN LA ENTREVISTA Y LOS HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO SE CONSIDERA DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO CON SOSPECHA DE INFECCION URINARIA VERSUS UROLITIASIS POR LO QUE SOLICITAN PARALCINICOS DE EXTENSION Y UROTAC, CON RESULTADOS SE TOMARAN NUEVAS CONDUCTAS MEDICAS.SE LE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTAS MEDICAS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE ACLARAN DUDAS. PACIENTE EN EL MOMENTO ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, CONCIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIRS, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, QUIEN PRESENTA MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA DE INGRESO, CON LABS DENTRO DE LIMITES NORMALES, UROANALISIS, PATOLOGICO, PARA IVU, MOTIVO PRO EL CUAL SE DECIDE DAR EGRESO, CON MEDICACION AMBUALTORIA, CITA PARA ECOGRAFIA ABDOMINAL, INCAPACIDAD, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE EXPLICA Y SE ENTIENDE.

| Medicamento  | Via  | Cant. | Observaciones   |
|--|------|-------|---|
| CEFALEXINA 500mg CAPSULA   | Oral | 21    | CEFALEXINA, TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL, TOMAR<br>UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS   |
| HIOSCINA 10mg TABLETA  | Oral | 9     | HIOSCINA, TABLETAS DE 10 MG VIA ORAL, TOMAR UNA<br>TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS      |
| ACETAMINOFEN 500mg TABLETA  LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE | Oral | 9     | ACETAMINOFEN, TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL, TOMAR<br>UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS |





# Hospital Universitario De La Samaritana

#### Egreso de Urgencias

Nº Historia Clínica Fecha de Registro:

Folio:

1000855362

14/04/2023 8:23

### **NUEVO HOSPITAL REGIONAL ZIPAQUIRA**

Pagina 2/2

AC ASCORBICO 500mg TABLETA

Oral

ACIDO ASCORBICO, TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL, TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

Exámenes

30

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)

Incapacidad Médica

Días Inc.

Inicio

Finalización

Causa Externa Enfermedad\_General

Diagnóstico INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO

2

14/04/2023

15/04/2023

**ESPECIFICADO** 

N390

Motivo de la Incapacidad: Expedicion\_Directa

Condiciones de Salida

Estado:

Vivo

Fecha y Hora de la Muerte:

Necesita Certificación:

Certifico que por los hallazgos clínicos y demás información contenida en la Historia Clínica, se

dedujo que la causa de los daños sufridos en el paciente fue:

Se dan recomendaciones de patología y se explican los signos de alarma. Se da tiempo para que el paciente realice preguntas.

Profesional

CORTES CORTES JOHN SEBASTIAN

Registro Profesional

1020781076

MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del

Impreso por: RZ52352199

18 de abril de 2023 9:28 a.m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]