



HOSPITAL CIVIL DE PIALES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EPICRISIS

FHC - 001

Versión: 4

Vigencia
01/04/09

No. Orden

Folio

Referencia:
No Hist. Clínica: 23648

Contrareferencia:
Fecha de Ingreso: 14/04/2022

Admision: 202204140116
Hora: 20:20:10 Cama: HG503

Doc. Identificación: 1085909229

Servicio: URGENCIAS CONSULTA Y PROC

Empresa: NUEVA EPS

Fecha de Egreso: 16/04/2022

Hora de Egreso: 11:48:37

Días de Estancia: 2

Primer Apellido: MISNAZA

Segundo Apellido: BURBANO

Nombres: LUIS
GABRIEL

Teléfono: 3183385615

Vía de Ingreso: Urgencias

Causa Externa: 13 Enfermedad General

Remitido Si No

IPS que Remite:

Trae Ayudas Diagnósticas: Si No

Cuales:

Edad: 33 Año(s)

Género: MASCULINO

Estado General al Ingreso: Conciente

Médico que Certifica el Accidente de Tránsito:

Registro Médico:

Motivo de la Consulta:
REFIERE TIENE DOLOR DE CABEZA DOLOR DE ESPALDA Y CONGESTION NASAL/ Antecedentes niega

Enfermedad Actual:
paciente de 33 años de edad acude a esta casa de salud por presentar cuadro clínico de 5 días de evolución caracterizado por malestar general astenia decaimiento asociado a alza térmica recurrente e intermitente asociado a escalofrío, tos esporádica refiere además dolor a nivel de epigastrio hipocondrio derecho de gran intensidad irradiado hacia región dorsal 8/10 escala de eva, razon por lo que acude a valoración:

Antecedentes Clínico Patológicos:

Planifica: No
Familiares: Si Madre con Hipertension arterial
Personales: Si Paciente recuperado con pcr positiva de el día 31/05/2021 VACUNA PARA COVID 19 PFIZER DOS Dosis OCUPACION DIRECTOR DE COFINAL
Patológicos: Si -Hernia discal no recuerda nivel -Hipertigliceridem. e hipercolesterolemia sin tratamiento actual - Herpes ocular izquierdo hace 10 años
Quirúrgicos: Si laparotomia por Apendicectomia
Tóxico Alérgicos: Si Niega
Fisiológicos: Si Niega
Alimentarios: Si Niega
Traumáticos: Si Niega
Farmacológicos: Si Niega

Examen Físico:

Peso: 94.00 Kg

Talla: 183 Cm

Masa Corporal: 28.07 Kg/m²

Frecuencia Cardíaca: 87 Min

Frecuencia Respiratoria: 20 Min

Temperatura: 36.80 °C

Presión Arterial: 110/70

Saturación: 92.00 %

Revisión de Sistemas:

Estado General: paciente astenico algo decaido sus signos vitales son estables
Cabeza: Normal normocefalica
Cuello: Normal movil no adenopatias
Torax: Normal simétrico campos pulmonares ventilados no sobreagregados
Abdomen: Anormal blando depresible doloroso a la palpacion a nivel de epigastrio, hipocondrio derecho murphy +
G/U: Normal normal
Extremidades: Normal simétricas moviles no edemas
Neurológico: Normal glasglow 15/15
Nariz: Anormal fosas nasales congestivas
Oídos: Normal permables
Boca: Normal mucosas orales humedas
Ojos: Normal pupilas isocoricas nomioreactivas
Piel: Normal caliente
Año: Normal
Osteomuscular: Normal tono y fuerza muscular conservada

Paralínicos (Ayudas Diagnósticas):

* 881306 ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA = 1
* 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO)

RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
 LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES
 PLAQUETARIOS Y MORFOLOG = 1
 * 903605 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y
 BICARBONATO O CALCIO] = 1
 * 903805 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS = 1
 * 903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA = 1
 * 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD = 1
 * 903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]
 ENZIMATICO = 1
 * 903818 COLESTEROL TOTAL = 1
 * 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN
 EJERCICIO) = 1
 * 903868 TRIGLICERIDOS = 1
 * 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS = 1
 * 908856 Identificación de otro Virus (Especifica) por Pruebas
 Moleculares = 1
 * A32009 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA VIRAL
 DETERMINACION = 1

Soporte Terapeutico:

Diagnósticos de Ingreso	Diagnósticos de Egreso
(K800) CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	(K529) COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS
(K85X) PANCREATITIS AGUDA	(K297) GASTRITIS
(K291) GASTRITIS AGUDA	(E780) HIPERCOLESTEROLEMIA PURA
(J050) LARINGOFARINGITIS AGUDA	
(U072) COVID 19 VIRUS NO IDENTIFICADO	

Tipo de Tratamiento

Médico	Quirurgico
OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA, HIOSCINA 20 MG X 1 ML AMPOLLA, GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, DAPIRONA 2 GR/5 ML AMPOLLA, AGUA ESTERIL 10 ML AMPOLLA, CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE, CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE, CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE, SOLUCION LACTATO RINGER BOLSA 500 ML	

Evolución durante la Estancia:

Datos del Usuario: Usuario: CC 1085909229 LUIS GABRIEL MISNAZA BURBANO Género: Masculino Edad: 33 Año(s) Número: 1 Fecha: 15/04/2022 Hora: 00:38:01 Profesional: JESUS ALEXANDER ROSAS FUE... Subjetivo: NOTA MEDICA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE PANCREATITIS POSIBLE ORIGEN BILIAR, AL MOMENTO REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL EN MEJORIA RESPECTO AL INGRESO, NIEGA EMESIS, NIEGA DEPOSICIONES DIARREICAS, Objetivo: AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO MASAS NO MEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL, SIGNOS VITALES: FC 87LPM, FR 20RPM, T° 36, TA 110/83, SAT 92%, Análisis: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE PANCREATITIS DE POSIBLE ORIGEN BILIAR, AL MOMENTO CON MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, ADEMAS CON ANTECEDENTE DE DISLIPIDEMIA, SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA CALCULAR APACHE. Plan Manejo: SS GASES ARTERIALES, IONOGRAMA CR AHORA SS PERFIL LIPIDICO Peso: 94.00 Kg Tallá: 183 Cm Masa Corporal: 28.07 Kg/m2 Frecuencia Cardiaca: 87 Min Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.80 °C Presion Arterial: 110/70 Saturación: 92.00 % Dolor: 3.00 Controles Especiales: Signos Vitales: Liquidos Número: 2 Fecha: 15/04/2022 Hora: 09:30:00 Profesional: JOSE LUIS VELASCO OSPINO... Subjetivo: Evolución cirugía general Médico especialista. Dr Jose Velasco Médica interna: Ana Cabrera Paciente LUIS GABRIEL MISNAZA BURBANO de 33 años de edad, con diagnósticos de: - Sospecha de colecistitis mas colelitiasis - Posible Pancreatitis Aguda - Hipercolesterolemia, hipertriglicéidemia. S// Paciente quien refiere pasar la noche en adecuadas condiciones generales, logra conciliar el sueño por largos períodos de tiempo, logra adecuada modulación de dolor a nivel abdominal, niega nuevos episodios eméticos, tolerando vía oral, niega sintomatología asociada. Objetivo: Paciente afebril, al examen físico, cráneo normocéfalo, sin masas, no deformidades no hundimientos, ojos: pupilas isocóricas, normoreactivas, conjuntivas rosadas, escleras con tinte icterico; fosas nasales permeables, sin presencia de deformidades; mucosa oral húmeda, sin lesiones, pabellón auricular bien implantado; cuello simétrico móvil sin adenopatías cervicales; tórax: normoexpandible, murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados; corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos; abdomen blando, depresible d, levemente doloroso a la palpación, signo de Murphy insinuado, no signos de irritación peritoneal; genitourinario: genitales externos normoconfigurados, puño percusión negativa; diuresis positiva; extremidades móviles, simétricas, sin presencia de edema, pulsos distales presentes, llenado capilar menor a 2 segundos; piel sin signos de deshidratación, sistema nervioso: Glasgow 15/15. Análisis: Paciente con diagnósticos descritos, quien en el momento se encuentra hemodinámicamente estable, signos vitales dentro de rangos de normalidad, hemograma dentro de parametros, bilirrubina y amilasa elevadas,

pendiente reporte de ecografía de vías biliares para definir conductas adicionales del paciente, s Se explica a paciente diagnósticos y conducta a seguir quien refiere comprender y aceptar. Plan Manejo: pendiente ecografía hepatobiliar Peso: Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardíaca: 97 Min Frecuencia Respiratoria: 22 Min Temperatura: 36.80 °C Presion Arterial: 110/60 Saturación: 92.00 % Dolor: Controles Especiales: Signos Vitales: Líquidos Número: 3 Fecha: 16/04/2022 Hora: 09:45:00 Profesional: JOSE LUIS VELASCO OSPINO.... Subjetivo: Evolución cirugía general Médico-especialista Dr Jose Velasco Médica interna: Ana Cabrera Paciente LUIS GABRIEL MISNAZA BURBANO de 33 años de edad, con diagnósticos de: - Colitis y gastroenteritis no enfeciosa -Gastritis - Hipercolesterolemia, hipertriglicéidemia S// Paciente quien refiere pasar la noche en adecuadas condiciones generales, logra conciliar el sueño por largos períodos de tiempo, logra adecuada modulación de dolor a nivel abdominal, niega nuevos episodios eméticos, tolerando vía oral, niega sintomatología asociada. Objetivo: Paciente afebril, al examen físico, cráneo normocéfalo, sin masas, no deformidades no hundimientos, ojos: pupilas isocóricas, normorreactivas, conjuntivas rosadas, escleras con tinte icterico; fosas nasales permeables, sin presencia de deformidades; mucosa oral húmeda, sin lesiones, pabellón auricular bien implantado; cuello simétrico móvil sin adenopatías cervicales; tórax: normoexpandible, murrullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados; corazón: ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos; abdomen blando, depresible d, no doloroso a la palpación, signo de Murphy insinuado, no signos de irritación peritoneal; genitourinario: genitales externos normoconfigurados, puño percusión negativa, diuresis positiva; extremidades móviles, simétricas, sin presencia de edema, pulsos distales presentes, llenado capilar menor a 2 segundos; piel sin signos de deshidratación, sistema nervioso: Glasgow 15/15. Análisis: Paciente con diagnósticos descritos, quien en el momento se encuentra hemodinámicamente estable, signos vitales dentro de rangos de normalidad, hemograma dentro de parámetros, reporte de ecografía de vías biliares dentro de la normalidad, paciente con mejoría de cuadro clínico, abdomen no doloroso sin signos de irritación ni indicación quirúrgica, por lo que se da salida con recomendaciones y control con medicina interna por su alteración en triglicéridos, Se explica a paciente diagnósticos y conducta a seguir quien refiere comprender y aceptar. Plan Manejo: salida con indicaciones signos de alarma y control con medicina interna Peso: Talla: Masa Corporal: Frecuencia Cardíaca: 80 Min Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.40 °C Presion Arterial: 100/60 Saturación: 92.00 % Dolor: 2.00 Controles Especiales: Signos Vitales: Líquidos

Justificación de Medicamentos NO: POS, Procedimientos y Solicitud de Paraclínicos Especializados:

Condiciones al Egreso: VIVO Criterio de Egreso: ORDEN MEDICA Días de Incapacidad: 3

Interconsultas: Si No
Se Realizó Junta Médica: Si No

Cuales: CIRUGIA GENERAL,
Conducta Definida:

Plan de Egreso

NOTA MEDICA CIRUGIA GENERAL Salida con indicaciones Genfibrozil 600mg. vo tomar 1 tableta diaria por 30 días (8 pm) Control con medicina interna ambulatoria prioritaria incapacidad de 3 días Recomendaciones tomar medicación según prescripción médica restringir el consumo de comidas grasas no suspenda la medicación sin autorización médica restringir la cantidad de proteína (carnes rojas especialmente) que consume, esto le ayudará a reducir la acumulación de productos de desecho tóxicos, aumentar su ingesta de alimentos que contengan carbohidratos (frutas, verduras) para que sea proporcional a la cantidad de proteína que consume, tomar abundantes líquidos reducir el consumo de sal, la sal en la alimentación puede empeorar la acumulación de líquidos y la hinchazón en el hígado. evitar deportes de alta tension como fútbol, baloncesto, voleibol, y todo deporte brusco hasta recuperación, evitar posición prolongada como estar de pie, por mas de 1 hora hasta recuperación: signos de alarma, si aprecia dolor intenso, calor local, inflamación asentuada, mal olor, inflamación, sangrado, reconsultar por urgencias inmediatamente

Criterio para Seguimiento: Si No
Ambulancia Domiciliaria: Si No

Justificación:

Médico Tratante
JOSE LUIS VELASCO OSPINO-3142000

DILIGENCIA EPICRISIS:



JOSE LUIS VELASCO OSPINO
CIRUGIA GENERAL
Registro Profesional 3142000

IMPRESO POR:

BERTHA LIGIA ESTACIO QUIROZ



HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.
NIT. 800084362-3
Carrera 1 No. 4A-142 ESTE AV. PANAMERICA
(Tel:7733949)
Enfermería

Notas Enfermería
202204140116 - 23
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 1085909229 LUIS GABRIEL MISNAZA BURBANO Género: Masculino Edad: 33 Año(s)

Admin: NUEVA EPS Cont: (004) NUEVA EPS CONTRIBUTIV... Tipo Usuario: Contributivo

• **Notas de Enfermería**

Fecha: 2022-04-16 Hora: 10:05:00 Profesional: LEYDI MARCELA JARAMILLO TREJO Modulo: Observación e Internación
Nota

Pasó DR. JOSE LUIS VELASCO OSPINO.(CIRUGIA GENERAL.), valora paciente, indica salida con cuidados y recomendaciones para el domicilio

Genfibrozil 600mg vo tomar 1 tableta diaria por 30 días (8 pm)

Control con medicina interna ambulatoria prioritaria

incapacidad de 3 días

Recomendaciones

tomar medicación según prescripción médica

restringir el consumo de comidas grasas

no suspenda la medicación sin autorización médica

restringir la cantidad de proteína (carnes rojas especialmente), que consume. esto le ayudará a reducir la acumulación de productos de desecho

tóxicos. aumentar su ingesta de alimentos que contengan carbohidratos (frutas y verduras) para que sea proporcional a la cantidad de proteína que consume, tomar abundantes líquidos; reducir el consumo de sal. la sal en la alimentación puede empeorar la acumulación de líquidos y la hinchazón en el hígado.

evitar deportes de alta tensión como fútbol, baloncesto, voleibol, y todo deporte brusco hasta recuperación, evitar posición prologada como estar de pie, por más de 1 hora hasta recuperación

signos de alarma, si aprecia dolor intenso, calor local, inflamación asintuada, mal olor, inflamación, sangrado, reconsultar por urgencias inmediatamente

Impreso por:

Elaboró:

BERTHA LIGIA ESTACIO QUIROZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA
Registro Profesional

LEYDI MARCELA JARAMILLO TREJO
PU-ENFERMERIA
Registro Profesional