

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1114838184	
Paciente: STEFANIA GIRON ZEMANATE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/06/1998	
Edad y género: 22 Años, Femenino	
Identificador único: 70314	Financiador: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD (subsidiado)

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 02/09/2020 08:05 - Ubicación: OBSERVACION URG ADULTOS

Egreso clínico - MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de egreso - N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO, Fecha de diagnóstico: 31/08/2020, Edad al diagnóstico: 22 Años.

Resumen de la atención: PACIENTE FEMENINA QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE PIELONEFRITIS, POR UROANALISIS PATOLÓGICO DE PERIFERIA Y LEUCOCITOSIS, AHORA BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFTRIAXONA (FI: 30/08/20 D:3), EVIDENCIANDO MEJORÍA DE SU SINTOMATOLOGÍA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, UROANALISIS NO PATOLÓGICO DE ESTA INSTITUCIÓN Y UROTAC EN PARAMETROS NORMALES. LA PACIENTE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE Y AFEBRIL, POR LO QUE SE CONSIDERÓ QUE SE BENEFICIA DE MANEJO ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO EN CASA HASTA COMPLETAR 7 DÍAS. YA TIENE TRAMITE AUTORIZADO DE HOMECARE.

SE DECIDE ENTONCES DAR EGRESO, CON ULTIMA DOSIS DE CEFTRIAXONA DEL DÍA DE HOY PREVIO A EGRESO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS.

PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR LA CONDUCTA.

SE EVALÚA PACIENTE CON EPP: MÁSCARA N95, GUANTES, CARETA.

Estado del paciente al momento del egreso: BUENAS CONDICIONES GENERALES.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: SALIDA CON:

- CEFTRIAXONA 2 GR EV CADA 24 HORAS POR 4 DÍAS MÁS (FF:06/09/20) (YA TIENE HOMECARE AUTORIZADO)

- SE INDICA RECLAMAR REPORTE DE UROCULTIVO EN 3 DÍAS

- SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS: DOLOR PERSISTENTE, FIEBRE PERSISTENTE, ORINA FETIDA, DIFICULTAD PARA ORINAR.

Destino del paciente: Home Care (Atención Domiciliaria)

Firmado por: YEISON ANDRES REINA IGLESIAS, MEDICINA GENERAL, Registro 1144076091, CC 1144076091

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD

02/09/2020 08:12

Enfermedad General

Fecha Inicial 31/08/2020 Fecha Final 04/09/2020

Nro de días: 5

Prórroga: No

Dr. Yeison Reina I.  
Médico General  
C.C. 1144076091

Fecha y Hora de Solicitud: 02/09/2020 08:12

Consecutivo: VC-238908

Pág 1/1



**CLINICA VERSALLES**  
MEDICINA DE CALIDAD AL ALCANCE DE TODOS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GIRON ZEMANATE, STEFANIA, Identificado(a) con CC-1114838184			
Edad y Género: 22 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO NO PAGA	Nombre de la Entidad: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD (subsidiado)		
Servicio/Ubicación: URGENCIAS ADULTOS SP/OBSERVACION URG ADULTOS	Habitación: OA21	Identificador Único: 70314-1	

Diagnóstico: N390: INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

INCAPACIDAD									
Causa: Enfermedad General		Duración: 5 día(s)			Prórroga: No				
DESDE					HASTA				
Día: 31	Mes: 8	Año: 2020	Día: 4	Mes: 9	Año: 2020				

Datos Clínicos: PACIENTE QUIEN REQUIRIÓ HOSPITALIZACIÓN POR INFECCIÓN ALTA DE VÍAS URINARIAS

*Dr. Yeison Reina I.*  
Medico General  
C.C. 1.144076091