

RECURSO CONTRA AUTO DE MEDIDAS CAUTELARES PRO.EJECUTIVO RAD- 2022-00081

YUBER ZAMORA <yuberpiscis1803@gmail.com>

Mié 12/10/2022 3:42 PM

Para: Juzgado 02 Promiscuo Municipal - Casanare - Monterrey
<j02prmpalmonterrey@cendoj.ramajudicial.gov.co>

[documento.pdf](#)

[DOCUMENTOSS.pdf](#)

.Doctora

MARLENY PARRA ESTEPA

**Juez Segunda Promiscuo Municipal
Monterrey, Casanare**

**REF: Proceso ejecutivo de mínima cuantía
CUADERNO DE MEDIDAS CAUTELARES
RECURSO CONTRA AUTO DE MEDIDAS CAUTELARES
RAD. 2022-00081
DEMANDANTE: MICROACTIVOS S.A.S.
DEMANDADO: ROSALBINA DAZA AVILA Y YUVER ZAMORA ALVAREZ**

YUVER ZAMORA ALVAREZ, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía número 80.387.367, actuando en nombre propio, me dirijo a su despacho en aras de presentar RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN, contra el auto de fecha 04 de agosto de 2022, mediante el cual se decretó la orden de embargo de cuentas de las que fuere titular.

Agradezco su amable atención,

**YUVER ZAMORA ALVAREZ
C.C. 80.387.367"**

Doctora
MARLENY PARRA ESTEPA
Juez Segunda Promiscuo Municipal
Monterrey, Casanare

REF: Proceso ejecutivo de mínima cuantía
CUADERNO DE MEDIDAS CAUTELARES
RECURSO CONTRA AUTO DE MEDIDAS CAUTELARES
RAD. 2022-00081
DEMANDANTE: MICROACTIVOS S.A.S.
DEMANDADO: ROSALBINA DAZA AVILA Y YUVER ZAMORA ALVAREZ

YUVER ZAMORA ALVAREZ, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía número 80.387.367, actuando en nombre propio, me dirijo a su despacho en aras de presentar RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN, contra el auto de fecha 04 de agosto de 2022, mediante el cual se decretó la orden de embargo de cuentas de las que fuere titular.

Lo anterior, de conformidad con lo normado en los artículos 318 y siguientes del C.G.P. y de acuerdo con las siguientes consideraciones:

En primera medida, es de indicar, que si bien el auto de fecha 04 de agosto de 2022, no fue objeto de recursos en su momento, hasta el pasado 07 de octubre de 2022, fui notificado del mismo, por lo que los términos para interponer los correspondientes recursos empezaron a correr desde el pasado viernes.

A través del mencionado auto, se ordenó lo siguiente:

PRIMERO: DECRETAR el embargo y retención de los dineros que posea los demandados ROSALBINA DAZA AVILA C.C 24.1231.100 y YUVER ZAMORA ALVAREZ C.C 80.387.367, en cuentas corrientes o de ahorro que se señalan en la solicitud, expídanse los oficios a dichas entidades bancarias.

Sin embargo, esta orden y el embargo de mis cuentas, va en contravía de mis derechos al salario mínimo, al trabajo y a la vida digna, legalmente regulados por nuestra honorable Constitución Nacional y contemplados como Derechos Fundamentales, que en ninguna medida pueden ser vulnerados por ninguna autoridad judicial, administrativa, ejecutiva o entidades de carácter privado o particular.

Y es de señalar, que actualmente me encuentro incapacitado medicamente, en virtud a la pérdida de un riñón, que me ha tenido con asistencia médica aproximadamente desde el mes de julio del presente año, por lo que no he logrado seguir laborando y el dinero que recibo en mi cuenta de ahorros, corresponde al pago de mis incapacidades que paga la EPS correspondiente, dinero con el cual sostengo a mi familia y los gastos por mi enfermedad.

Aunado a lo anterior, el auto en mención va en contravía de lo normado en los incisos 2 y 6 del artículo 594 del C.G.P., concordantes con lo regulado en el Decreto 564 de 1996 y Circular 59 del 6 de octubre de 2021 proferida por la Superintendencia Financiera de Colombia, pues la medida cautelar de embargo y retención de dineros que se encuentre en cuentas de ahorro, va en contra de lo ordenado en el artículo 594 del C.G.P., puesto que la orden es sobre bienes inembargables, tal como lo establece el inciso segundo del mencionado artículo, que a su letra reza:

2. Los depósitos de ahorro constituidos en los establecimientos de crédito, en el monto señalado por la autoridad competente, salvo para el pago de créditos alimentarios.

Así las cosas, al decretar el embargo de cualquier cuenta de ahorro de la cual sea titular, va en contravía de lo normado el Código General del Proceso y en contra del derecho al debido proceso, al mínimo vital, al salario mínimo, al trabajo y a la vida digna, consagrados en la Constitución Política de Colombia.

Por otro lado, es de indicar, que el monto señalado por el referido artículo, es regulado por el Decreto 564 de 1996 y actualmente la Circular 59 del 6 de octubre de 2021 proferida por la Superintendencia Financiera de Colombia, ésta última es aquella autoridad competente a la que se refiere el C.G.P., la cual ha establecido que el monto de inembargabilidad corresponde al siguiente:

1. *El de inembargabilidad de las sumas depositadas en la sección de ahorros y en depósitos a los que se refiere el artículo 2.1.15.1.1. del Decreto 2555 de 2010, hasta treinta y nueve millones novecientos setenta y siete mil quinientos setenta y ocho pesos (\$39,977,578) moneda corriente.*

De tal manera, que teniendo en cuenta lo anterior, el auto proferido por su despacho va en contravía del mismo C.G.P. y de la Constitución Nacional, pues no aclara que en caso de encontrar cuentas de ahorro los montos que pueden ser retenidos en virtud al embargo, deben ser aquellos que superen la suma de treinta y nueve millones novecientos setenta y siete mil quinientos setenta y ocho pesos (\$39,977,578) moneda corriente, por lo que en su lugar ruego al despacho reponer y revocar el mencionado auto y agregar la disposición aludida con anterioridad, para evitar perjuicios irremediables al ejecutado.

El auto proferido también contravía el numeral 6 del artículo 594 del C.G.P., pues en caso de encontrar cuentas del ejecutado donde reciba su nómina y se retenga todo su salario, vulneraría el debido proceso, pues estaría reteniendo más del monto autorizado por la legislación laboral, el cual es el establecido en el artículo 155 del C.S.T. y de la S.S., que autoriza el embargo de hasta la quinta parte que exceda el salario mínimo legal mensual vigente.

Al retener todos los montos que se encuentren en mis cuentas de ahorro, no tendré como subsistir y se afectaría mis derechos al mínimo vital, salario mínimo, al trabajo y a la vida digna, aunado a que soy padre cabeza de familia, pues tengo bajo mi cuidado y custodia económica el sustento de dos hijos propios y uno de mi compañera permanentes, de 12, 17 y 22 años, quienes se encuentran estudiando, además, del sustento de mi pareja, quienes se verían afectados directamente por la decisión proferida por su despacho, pues los cuatro dependen económicamente de mi salario.

Como quiera que tengo bajo sustento económico a toda mi familia, soy el responsable de los gastos de servicios públicos, mercado, alimentación, ropa, educación, medicina y demás otros gastos esenciales para el desarrollo integral de mis hijos y familia, que corresponden no solo al mínimo vital del demandado, sino además al de mis hijos y compañera permanente, por lo que se verían afectados con la decisión proferida por su despacho.

Es de indicar, su señoría, que los derechos de los niños, niñas y adolescentes prevalecen sobre los derechos de los demás y al retener los dineros en su totalidad que tengo en mis cuentas de ahorro, afectaría en primera medida estos derechos.

De tal manera, que, al retener todos los montos en cualesquiera cuentas solicitadas por la parte ejecutada, se está en contravía del debido proceso, el derecho del trabajo, el mínimo vital y los derechos de dos menores de edad, que deben ser protegidos por el Estado, la sociedad y la familia.

Es de agregar, que por mi estado de salud me encuentro en incapacidad laboral, por lo que el decreto de esta medida cautelar, también afecta mi estabilidad laboral reforzada.

Así las cosas, le ruego a su señoría reponer el auto proferido de fecha 04 de agosto de 2022 y aclarar que el monto embargado debe sujetarse a lo autorizado por la Circular 59 del 6 de octubre de 2021 proferida por la Superintendencia Financiera de Colombia, aclarando que únicamente serán embargables los montos que superen la suma de treinta y nueve millones novecientos setenta y siete mil quinientos setenta y ocho pesos (\$39,977,578) moneda corriente de aquellas cuentas de ahorros de las que sea titular el demandado y en caso de no reponerlo, remitirlo al juez de segunda instancia con el fin que este último revoque la decisión tomada por su despacho.

Del mismo modo le solicito que en los oficios que se remitan a las entidades bancarias, se adicione o en caso de que ya hayan sido enviados, se remitan nuevos oficios con lo ordenado en la circular 59 del 6 de octubre de 2021.

Finalmente, solicito que de acuerdo con lo establecido en el artículo 151 del C.G.P., me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que no cuento con los recursos suficientes para contratar los servicios de un abogado, ni pagar las costas y agencias en derecho que se generen a raíz del presente proceso, por cuanto soy padre cabeza de familia y tengo a mi cargo a mi hijos, quienes dependen económicamente de mí, por lo que solicito comedidamente que se de aplicación al amparo de pobreza contemplado en el mencionado artículo y subsiguientes.

PRUEBAS

1. Registro civil de nacimiento de mis hijos.
2. Registro civil de nacimiento de la hija de mi compañera permanente.
3. Historia clínica completa de mi actual estado de salud.
4. Certificado del SISBEN.

Agradezco su amable atención y pronta respuesta,



YUVER ZAMORA ALVAREZ
C.C. 80.387.367

CENTRO MEDICO 24 HORAS



Nro. documento CC 80387367
Fecha Nacimiento 18/03/1980
Dirección VEREDA BELLAVISTA

Paciente ZAMORA ALVAREZ YUVER
Edad 42 Años
Celular 3204341715
Fecha de Atención 11/05/2022 16:23:11

Sexo M
Eps NUEVA EPS

- ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL

"SIGO ENFERMO" / BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID 19, SE ATIENDE AL PACIENTE CON UTILIZACIÓN DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y ESTRUCTOS PROTOCOLOS INDICADOS POR LA OMS Y MINISTERIO DE SALUD COLOMBIA. SE EXPLICA AL PACIENTE, ENTIENDEN Y ACEPTAN LA ATENCIÓN. PACIENTE CON CUADRO CRÓNICO DE DOLOR EN LA ESPALDA Y CINTURA PROGRESIVO CON LIMITACIÓN FUNCIONAL SECUNDARIA. REPORTE DE RADIOGRAFÍA DE CADERAS COMPARATIVAS Y DE COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL OCEY 5/11/21: NORMAL, MUESTRA ESPASMOS MUSCULARES, RESTO DEL TRAZADO NORMAL. REFIERE PRESENTAR SINTOMAS PROSTÁTICOS OCASIO: ALES.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Org los sentidos: NIEGA | Neurológico: NIEGA | Cardiopulmonar: NIEGA | Psiquiátrico: NIEGA | Digestivo: NIEGA | Genitourinario: NIEGA | Dermatológico: NIEGA | Ginecológico: NA | Osteoarticular: NIEGA | Obstétrico: NA

ANTECEDENTES

Familiares: NIEGA | Patológicos: NIEGA | Farmacológicos: NIEGA | Traumatológicos: FRACTURA DE COSTILLAS | Quirúrgicos: HERNIORRAFIA UMBILICAL | Tóxico- Alergicos: NIEGA | De la infancia: NIEGA | Menarquía: | Ciclo: | F.U.R.: | F.U.P.: | F.U.C.: | Res Ul: Citología: | GPCAMV: | Planificación:

Nota: Se da inicio a Consultas y exámenes para investigación de enfermedad.
En Monturey y Yopal Casanare.

EXAMEN FISICO

Condiciones Generales ACEPTABLES

T° 36.5 Ta 120/80 Mm/Hg Fc 75 x Min Fr 20 x Min lmc 29.4 Peso 88 Kg Talla 173 cms

Cabeza: NORMOCEFALO | Cara: FACIES NORMALES | Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. | Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA. | Cuello: NO MASAS, NO MEGALIAS. | ORL: AMIGDALAS NORMOCROMICAS | Cardiopulmonar: RsCs RITMICOS, NO SOPLOS. CsPs LIMPIOS NO AGREGADOS, NO SDR. | Torax: SIMETRICOS SIN LESIONES NI DEFORMIDADES | Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS IRRITACION PERITONEAL | Extremidades: PULSOS POSITIVOS NO EDEMAS BUENA PERFUSION DISTAL NO SIGNOS TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES. LASEGUE NEGATIVO. | Piel: SIN LESIONES EVIDENTES | Genitourinario: SIN ALTERACIONES EVIDENTES | Neurológico: CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO.

ANÁLISIS:

- PARACLINICOS

- DIAGNOSTICO

LUMBAGO NO ESPECIFICADO | CALCULO URINARIO NO ESPECIFICADO | INFECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO |

- PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD

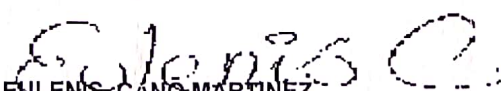
Tamizaje NO
Inmunorprofilaxis NO
Quimioprofilaxis NO
Consejería NO
Enfoque de riesgo NO

- TRATAMIENTO / PLAN

SS ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS.
SS PARCIAL DE ORINA, ANTIGENO PROSTATICO.
SE FORMULA ANALGESICOS.

SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, CUIDADOS AL TOSER Y/O ESTORNUDAR, DISTANCIAMIENTO FISICO, QUEDARSE EN CASA, CUMPLIR CON LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL GOBIERNO NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL.

CONSULTAR SI PRESENTA SINTOMAS COVID 19: FIEBRE, TOS, CANSANCIO, PÉRDIDA DEL GUSTO O DEL OLFATO, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA,


EULENIS CANO MARTINEZ
MEDICINA

RM/TP 8526510412

Fecha de Impresión: 11/05/2022 16:24:29

* La historia clinica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999

Impreso por : Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com

CENTRO MEDICO 24 HORAS



Fecha 11/05/2022
Nombre ZAMORA ALVAREZ YUVER

Entidad NUEVA EPS
Documento 80387367

Edad 42 Años
Diagnóstico

SOLICITUD

R/.

SS ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS.

DX. N209
M545

Eulenis C.

Validez 3 días hábiles

EULENIS CANO MARTINEZ
MEDICO GENERAL - R.P 8526510412

Fecha de Impresión: 11/05/2022 16:23:39

CALLE 15 No 6 - 43 Teléfonos: 0986249228 Monterrey - Casanare



0512-2

Nro. documento CC 80387367
 Fecha Nacimiento 18/03/1980
 Dirección VEREDA BELLAVISTA

Paciente ZAMORA ALVAREZ YUVER
 Edad 42 Años Sexo M
 Celular 3204341715 Eps NUEVA EPS

Fecha de Atención 12/05/2022 Hora 10:48:19

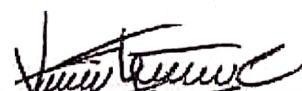
PARCIAL DE ORINA

EXAMEN FISICO - QUIMICO

Color	AMARILLO
Aspecto	LIG TURBIO
Densidad	1015
Ph	5.0
Proteinas	NEGATIVO
Glucosa	NEGATIVO
C. Cetonicos	NEGATIVO
Bilirrubina	NEGATIVO
Sangre	NEGATIVO
Urobilinogeno	NORMAL
Nitritos	NEGATIVO
Hemoglobina	NEGATIVO
Leucocitos	NEGATIVO

EXAMEN MICROSCÓPICO

Células epiteliales	0 - 5 X C
Celulas renales	AUSENTES
Leucocitos	0 - 5 X C
Hematies	AUSENTES
Cilindros	AUSENTES
Cristales	AUSENTES
Bacterias	ESCASAS
Moco	AUSENTES
Piocitos	AUSENTES
Levaduras	AUSENTES
Otros	


 VIVIANA GUERRERO CORONADO
 LABORATORIO
 R.P 85498

Fecha de Impresión: 10/06/2022 10:48:27

* La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999

Impreso por : Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com

Orden
24202

Nº : 000000000

Apellidos:	ZAMORA ALVAREZ	Nombres:	YONER
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	80387387
Fecha de Nacimiento:	18/03/1990	Edad:	42 Años 2 Meses 27 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	
Dirección:	VEREDA BELLA VISTA MONTERREY	Teléfono:	3224214552
Nombre del Cliente:	NUEVA EPS	Convenio:	EPS037 PGP NUEVA EPS PO
Fecha registro :	14/06/2022 09:50	Fecha atención:	14/06/2022 09:50

Vía de ingreso: Consulta externa

Principal: N131 - HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE Tipo principal:
Impresión diagnóstica.

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890294 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1			Autorizado	Programado	Externo
Especialidad solicitada: UROLOGIA							
Comentario: SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA EN TERCER NIVEL							
Observaciones:							
Especialidad: UROLOGIA							

UROLOGIA

✓ Fecha: 22 de mayo de 2022

✓ Nombre: Yuver Zamora Álvarez

Documento: 80387367

Edad: 42 años

Entidad: Particular

✓ Estudio: **ECOGRAFIA RENAL Y VÍAS URINARIAS**



Hallazgos:

Riñón Derecho: De forma, tamaño, contornos, ecogénicidad y límites cortico-medulares conservados. Sin evidencia de ectasias, lito en cáliz inferior de 4.2 mm.

Dimensiones: 119 x 52 x 55 mm (D x AP x DT), volumen de 171 cc.

Parénquima 21 mm de espesor.

Espacio peri-renal sin alteraciones.

+ **Riñón Izquierdo:** aumentado de tamaño con hidronefrosis severa, pelvis de 85 mm AP, que genera afinamiento pancortical alcanzado un espesor máximo de 7.8 mm. Lito en cáliz inferior de 10 mm.

Dimensiones: 173 x 92 x 58 mm (D x AP x DT), volumen de 460 cc.

Vejiga: distendida, paredes delgadas y lisas, contenido líquido claro sin evidencia de lesiones endoluminales ni extrínsecas.

Volumen pre-miccional: 127cc y post-miccional: 1 cc.

Próstata: De forma y tamaño conservado, de ecoestructura finamente heterogénea, con finas calcificaciones peri-uretrales sin evidencia de imagen nodular, volumen de 19 cc..

CONCLUSIÓN:

- ✓ • Hidronefrosis severa izquierda que genera afinamiento pancortical.
- ✓ • Litiasis renal bilateral.
- ✓ • Recomiendo descartar estenosis de la unión ureteropielica vs litiasis obstructiva crónica.
- Recomiendo valoración prioritaria por el servicio de urología.

MARLON MEJIA CAMPILLO MD.
Especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas
RM. 504687

DX GROUP DEL ORIENTE IPS SAS

Nomb: YUVER, ZAMORA

ID: 20220522-135624-AA8F

Sexo: Descon

Teléfono: 3164476959

Fax:

Web:

Director médico: MARLON MEJIA CAMPILL...



Urología

Fecha Exa: 22/05/2022

Equipo usado: MINDRAY M7

Operador: Dr. Marlon Mejia C.

Indicaciones y datos clínicos

Coefficiente PPSA: 0.12 ng/ml²

Urology Ultrasound Report - 1 / 3 Pág.

2D Measurements

Derecho Riñón

L renal: 119.7 mm

H renal: 52.5 mm

W renal: 55.6 mm

Vol renal: 171.32 cm³

Córtex: 21.6 mm

Izq Riñón

L renal: 173.1 mm

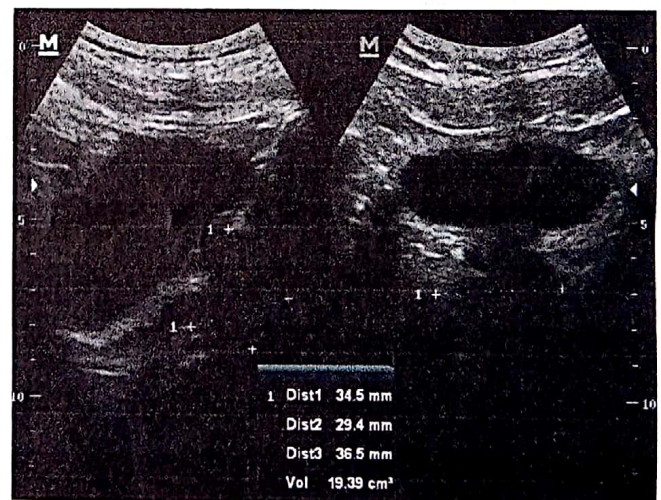
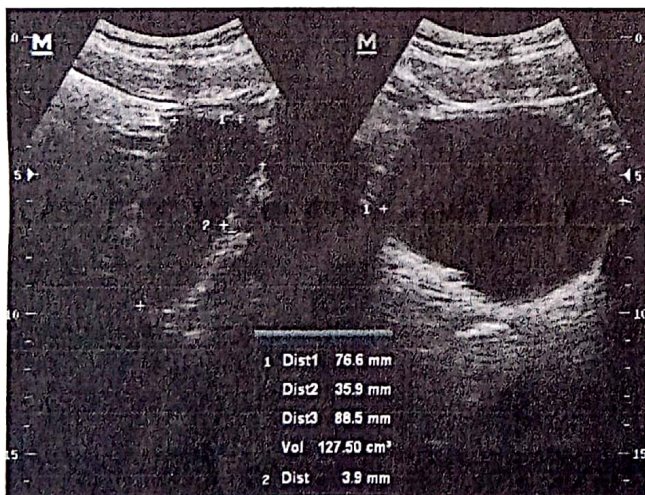
H renal: 92.3 mm

W renal: 58.8 mm

Vol renal: 460.27 cm³

Córtex: 7.8 mm

Imagen ecografía





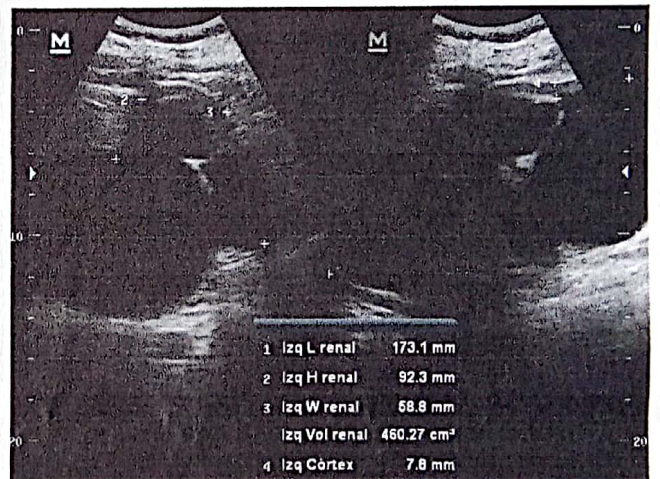
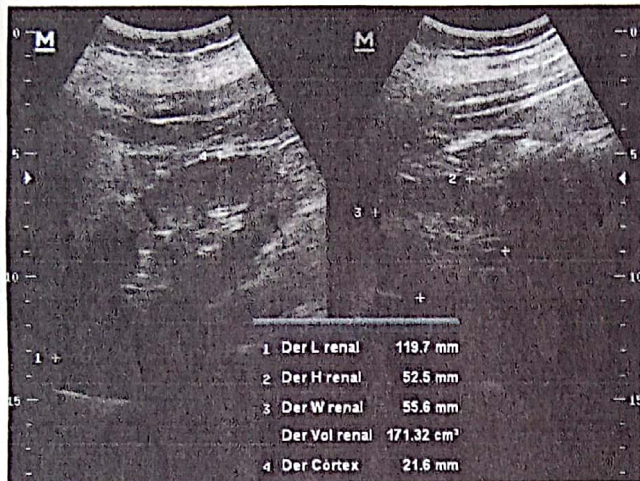
Nomb: YUVER, ZAMORA
ID: 20220522-135624-AA8F Sexo: Descon

Urología

Fecha Exa: 22/05/2022

Urology Ultrasound Report - 2 / 3 Pág.

Imagen ecografía





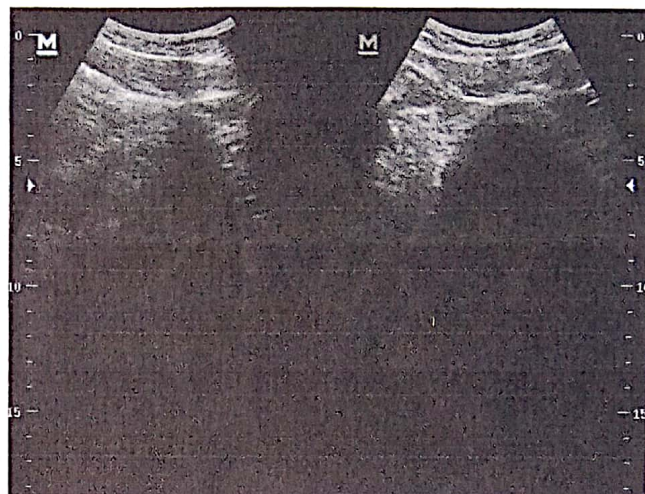
Nomb: YUVER, ZAMORA
ID: 20220522-135624-AA8F Sexo: Descon

Urología

Fecha Exa: 22/05/2022

Urology Ultrasound Report - 3 / 3 Pág.

Imagen ecografía



Coment:

Firma (sello):

Fecha firma:

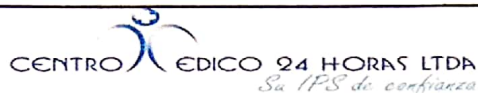


0524-4

Nro. documento CC 80387367
Fecha Nacimiento 18/03/1980
Dirección VEREDA BELLAVISTA

Paciente ZAMORA ALVAREZ YUVER
Edad 42 Años Sexo M
Celular 3204341715 Eps NUEVA EPS

Fecha de Atención 24/05/2022 Hora 12:01:24



CC 80387367 0524-4 Página 1
ZAMORA ALVAREZ YUVER

ANTIGENO PROSTATICO - PSA

Resultado 1.1

Valor de Referencia
50 a 59 años: 0 a 4 ng/ml
60 a 69 años: Hasta 4.8 ng/ml
Mayores de 70 años: Hasta 6.3 ng/ml

VIVIANA GUERRERO CORONADO
40330290


VIVIANA GUERRERO CORONADO
LABORATORIO
R.P 85498

Fecha de Impresión: 24/05/2022 12:01:25

* La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999

Impreso por: Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com

CENTRO MEDICO 24 HORAS



Nro. documento CC 80387367
Fecha Nacimiento 18/03/1980
Dirección VEREDA BELLAVISTA

Paciente ZAMORA ALVAREZ YUVER
Edad 42 Años
Celular 3204341715
Fecha de Atención 25/05/2022 11:13:31

Sexo M
Eps NUEVA EPS

- ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL

"LECTURA DE EXAMEN" / BAJO Estrictas medidas de prevención contra el COVID 19, se atiende al paciente con utilización de elementos de bioseguridad y estrictos protocolos indicados por la OMS y Ministerio de Salud Colombia. Se explica al paciente, entienden y aceptan la atención. Paciente con cuadro crónico de dolor en la espalda y cintura progresivo con limitación funcional secundaria. Reporte de radiografía de caderas comparativas y de columna lumbar AP y lateral OCEY 5/11/21: normal, muestra espasmos musculares, resto del trazado normal. Refiere presentar síntomas prostáticos ocasionales y persistencia de dolor en región lumbar. Asiste con reporte de ecografía renal y de vías urinarias DX GROUP DR MARLON MEJIA 22/5/22: hidronefrosis severa izquierda que genera afinamiento pancortical, litiasis renal bilateral, recomienda descartar estenosis de la unión uretero-pielica vs litiasis obstruida crónica, PSA CM24 24/5/22: 1.1 normal, PO: normal.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Org los sentidos:NIEGA | Neurológico:NIEGA | Cardiopulmonar:NIEGA | Psiquiátrico:NIEGA | Digestivo:NIEGA | Genitourinario:NIEGA | Dermatológico:NIEGA | Ginecológico:NA | Osteoarticular:NIEGA | Obstétrico:NA

ANTECEDENTES

Familiares:NIEGA | Patológicos:NIEGA | Farmacológicos:NIEGA | Traumatológicos: FRACTURA DE COSTILLAS | Quirúrgicos: HERNIORRAFIA UMBILICAL | Tóxico-Alérgicos:NIEGA | De la infancia:NIEGA | Menarquía: | Ciclo: | F.U.R: | F.U.P: | F.U.C: | Res.Ult.Citología: | GPCAMV: | Planificación:

- EXAMEN FISICO

Condiciones Generales ACEPTABLES

T° 36.5 Ta 120/80 Mm/Hg Fc 75 x Min Fr 20 x Min Imc 29,4 Peso 88 Kg Talla 173 cms

Cabeza: NORMOCEFALO | Cara: FACIES NORMALES | Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. | Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA. | Cuello: NO MASAS, NO MEGALIAS. | OPL: AMIGDALAS NORMOCROMICAS | Cardiopulmonar: RSCs RITMICOS, NO SOPLOS. CsPs LIMPIOS NO AGREGADOS, NO SDR. | Torax: SIMETRICOS SIN LESIONES NI DEFORMIDADES | Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS IRRITACION PERITONEAL | Extremidades: PULSOS POSITIVOS NO EDEMAS BUENA PERFUSION DISTAL NO SIGNOS TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES. LASEGUE NEGATIVO. | Piel: SIN LESIONES EVIDENTES | Genitourinario: SIN ALTERACIONES EVIDENTES | Neurológico: CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO.

ANÁLISIS:

- PARACLINICOS

- DIAGNOSTICO

HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION
URETERO-PELVICA | CALCULO DEL RIÑON | LUMBAGO NO
ESPECIFICADO |

- PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD

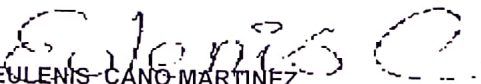
Tamizaje NO
Inmunorprofilaxis NO
Quimioprofilaxis NO
Consejería NO
Enfoque de riesgo NO

- TRATAMIENTO / PLAN

SE REMITE PRIORITARIO A VALORACION POR UROLOGIA
SS CREATININA, BUN.
SS UROTAC

SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, CUIDADOS AL TOSER Y/O ESTORNUDAR, DISTANCIAMIENTO FISICO, QUEDARSE EN CASA, CUMPLIR CON LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL GOBIERNO NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL.

CONSULTAR SI PRESENTA SINTOMAS COVID 19: FIEBRE, TOS, CANSANCIO, PÉRDIDA DEL GUSTO O DEL OLFATO, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA,


EULENIS-CANO-MARTINEZ
MEDICINA
RM/TP 8526510412

Fecha de Impresión: 25/05/2022 11:15:04

* La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999

Impreso por : Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com

CENTRO MEDICO 24 HORAS



Fecna 25/05/2022
Nombre ZAMORA ALVAREZ YUVER

Entidad NUEVA EPS
Documento 80387367

Edad 42 Años
Diagnóstico

SOLICITUD

R/.
SS UHOTAC

DX: N130
N200
M545

Eulenis C.

Validez 3 días hábiles

EULENIS CANO MARTINEZ
MEDICO GENERAL - R.P 8526510412
CALLE 15 No 6 - 43 Teléfonos: 0986249228 Monterrey - Casanare

Fecha de Impresión: 25/05/2022 11:13:57

CENTRO MEDICO 24 HORAS



Fecha 25/05/2022
Nombre ZAMORA ALVAREZ YUVER

Entidad NUEVA EPS
Documento 80387367

Edad 42 Años
Diagnóstico

SOLICITUD

RA/.

SE REMITE PRIORITARIO A VALORACION POR UROLOGIA

DX: N130
N200
M545

Eulenís C.

Validez 3 días hábiles

EULENIS CANO MARTINEZ
MEDICO GENERAL - R.P 8526510412

Fecha de Impresión: 25/05/2022 11:14:03

CALLE 15 No 6 - 43 Teléfonos: 0986249228 Monterrey - Casanare

CENTRO MEDICO 24 HORAS



Fecha 25/05/2022
Nombre ZAMORA ALVAREZ YUVER

Entidad NUEVA EPS
Documento 80387367

Edad 42 Años
Diagnóstico

SOLICITUD

28/.
SS CREATININA
BUN.

FAVOR ENTREGAR RESULTADOS IMPRESOS.

DX: N130
N200
M545

Eulenís C.

Validez 3 días hábiles

EULENIS CANO MARTINEZ
MEDICO GENERAL - R.P 8526510412

Fecha de Impresión: 25/05/2022 11:13:53

CALLE 15 No 6 - 43 Teléfonos: 0986249228 Monterrey - Casanare

CENTRO MEDICO 24 HORAS



Fecha 25/05/2022
Nombre ZAMORA ALVAREZ YUVER

Entidad NUEVA EPS
Documento 80387367

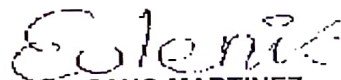
Edad 42 Años
Diagnóstico N130 - N200 - M54
Régimen CONTRIBUTIVO

FÓRMULA MÉDICA

1. HIOSCINA BUTIL BROMURO Grageas* 10mg # 20
TOMAR 1 C/8 HRS
2. MELOXICAM Tableta 15 MG # 20
TOMAR UNA TABLETA DIARIA VIA ORAL. SEGUN DOLOR.

Validez 3 días hábiles

CALLE 15 No 6 - 43 Teléfonos: 0986249228 Monterrey - Casanare


EULENIS CANO MARTINEZ
MEDICO GENERAL - RM/TP 8526510412
Fecha de Impresión: 25/05/2022 11:13:48

CENTRO MEDICO 24 HORAS LTDA
Su IPS de confianza

0610-7

Nro. documento CC 80387367
Fecha Nacimiento 18/03/1980
Dirección VEREDA BELLAVISTA

Paciente ZAMORA ALVAREZ YUVER
Edad 42 Años Sexo M
Celular 3204341715 Eps NUEVA EPS

Fecha de Atención 10/06/2022 Hora 10:48:54



CENTRO MEDICO 24 HORAS LTDA
Su IPS de confianza

CC 80387367 0610-7 Página 1
ZAMORA ALVAREZ YUVER

CREATININA

Resultado 1.2

Valor de Referencia
Hombres: 0.7 - 1.3 mg/dl
Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl

VIVIANA GUERRERO CORONADO
40330290

NITROGENO UREICO BUN

Resultado 14.1

Valor de Referencia
7 - 23 mg/dl

VIVIANA GUERRERO CORONADO
40330290



VIVIANA GUERRERO CORONADO
LABORATORIO
R.P 85498

Fecha de Impresión: 10/06/2022 10:49:02

* La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999

Impreso por : Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com



SIMALINK
NIT - 900769055-0
Por la vida de nuestros pacientes

PLANTILLA HISTORIA CLÍNICA ESPECIALISTAS

890294 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	ZAMORA ALVAREZ	Nombres:	YUVER
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	80387367
Fecha de Nacimiento:	18/03/1980	Edad:	42 Años/2 Meses/27 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	
Dirección:	VEREDA BELLA VISTA MONTERREY	Teléfono:	3224214552
Nombre del Cliente:	NUEVA EPS	Convenio:	PGP NUEVA EPS RC
Fecha registro :		Fecha atención:	14/06/2022 09:42

Lugar de residencia: Yopal

CONSULTA

Motivo de consulta: "TENGO DOLOR LUMBRA BAJITO"

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO DE 8 MESES DE EVOLUCION DE DOLOR LUMBAR Y ABDOMINAL BAJO IZQUIERDO, RECURRENTE TRAE UROTAC JUNIO 2022 CON REPORTE DE HIDRONEFROSIS SEVERA IZQUIERDA, ESTENOSIS DE LA UNION PIELOURETERAL . PEQUEÑOS DE CALCULO DE 3 Y 5 MM DE RIÑON IZQUIERDO

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Médicos: Niega

Antecedentes Hospitalarios: Niega

Antecedentes Quirúrgicos: Niega

Antecedentes Traumáticos: Niega

Antecedentes Farmacológicos: Niega

Antecedentes Alérgicos: Niega

Otros: Niega

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Por Sistemas: No Refiere

Examen Físico: AL EXAMEN UROLOGICO SIN ALTERACIONES

SIGNOS VITALES

Peso: 75,00 Kilogramos **Talla:** 176,00 Metros **So2%:** **Temperatura:** FR(Min): **FC::**

Tensión Arterial: .

RIPS CONSULTA

Nota del Diagnostico:

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

DIAGNÓSTICOS

Principal: N131 - HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Tipo principal: Impresión diagnóstica

PLAN

Plan de Tratamiento-Conducta: PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL Y LUMBAR IZQUIERDO RECURRENTES, POR ESTRECHEZ DE LA UNION PIELOURETERAL E HIDRONEFROSIS SEVERA SECUNDARIA, AMERITA DMSA RENAL OPARA EVALUAR APOORTE FUNCION ADE LA UNIDAD IZQUIERDA Y CITA TERCER NIVEL CON ESE RESULTADOS,

ORDEN DE CONSULTA:

Cantidad

14/06/2022 09:50 - ORDEN CONSULTA - UROLOGIA - OSCAR ORLANDO LEGUIZAMON LOPEZ

PACIENTE: ZAMORA ALVAREZ YUVER
IDENTIFICACIÓN: 80387367
EDAD: 42 AÑOS
ASEGURADORA: NUEVA EPS
ESTUDIO REALIZADO: UROTAC
FECHA DE ESTUDIO: 07 DE JUNIO DE 2022

INDICACIÓN:
HIDRONEFROSIS SEVERA IZQ, LITIASIS RENAL BILATERAL.

TÉCNICA:
Con TAC multicorte se practicaron cortes axiales de todo el abdomen, reconstrucciones coronales y sagitales.

HALLAZGOS:
Riñones: riñón derecho de tamaño normal sin cálculos ni hidronefrosis.

Riñón izquierdo aumentado de tamaño con hidronefrosis severa, adelgazamiento de la cortical por estenosis de la unión pieloureteral. Hay dos pequeños cálculos de 3 y 5 milímetros localizados hacia la parte anterior (estudio realizado en decúbito prono).

Grasa perirrenal: No hay cambios en la densidad.

Uréteres: No hay evidencia de litiasis ureteral.

Vejiga: De características normales.

Prostata y vesículas seminales: Sin evidencia de anormalidades.

Hígado graso severo, vesícula, vía biliar, bazo, páncreas y glándulas suprarrenales de aspecto normal.

El estómago y las asas intestinales de apariencia normal.

No se observan masas, colecciones, lesiones mesentéricas ni líquido libre intraperitoneal.

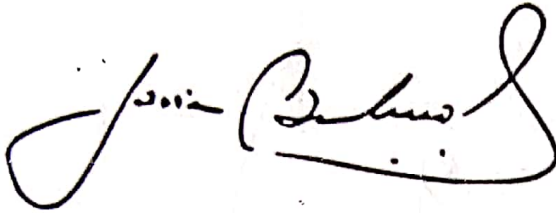
Pared abdominal sin alteraciones.

Las estructuras óseas tienen densidad normal.

CONCLUSIÓN:

- Hidronefrosis severa izquierda por estenosis de la unión pieloureteral.
- Pequeños cálculos en el riñón izquierdo.
- Hígado graso severo.

Cordialmente,



DR(a). JAVIER ELIAS BURBANO PABON
Médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas
RM: Rethus 10529906

Orden N° : 

Orden Consulta Código: ORDCONS Fecha y hora: 14/06/2022 09:50

Apellidos:	ZAMORA ALVAREZ	Nombres:	YUVER
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	80387367
Fecha de Nacimiento:	18/03/1980	Edad:	42 Años/2 Meses/27 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	
Dirección:	VEREDA BELLA VISTA MONTERREY	Teléfono:	3224214552
Nombre del Cliente:	NUEVA EPS	Convenio:	EPS037 PGP NUEVA EPS RC
Fecha registro :	14/06/2022 09:50	Fecha atención:	14/06/2022 09:50

Vigencia: 14/06/2022 - 14/07/2022

Tipo de usuario: Contributivo

Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos

Principal: N131 - HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE Tipo principal:
Impresión diagnóstica,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890294 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1			Autorizado	Programada	Externo
	Especialidad solicitada: UROLOGIA						
	Comentario: SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA EN TERCER NIVEL						
	Observaciones:						
	Especialidad: UROLOGIA						



OSCAR ORLANDO LEGUIZAMON LOPEZ

CC 1030545902

N° de registro:

UROLOGIA

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:

14/06/2022 09:50 - ORDEN IMAGENOLOGIA - UROLOGIA - OSCAR ORLANDO
LEGUIZAMON LOPEZ

920809 GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA

1
Cantidad

1



OSCAR ORLANDO LEGUIZAMON LOPEZ

CC 1030545902

Nº de registro:

UROLOGIA

Fecha: sábado, julio 02 2022 10:56:00 am

Estudio: 88143526 2427599

Paciente: YUVER ZAMORA ALVAREZ

Edad: 42 a 3 m 14 d

Examen: GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A



29242759901E

Sede: BOG OCCIDENTE

Documento: 80387367

GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA:

Datos clínicos: litiasis renal izquierda diagnosticado hace 1 mes.

Radiofármaco utilizado: Tc99m-DMSA. Dosis: 5 mCi. Insumos: Jeringa desechable. Los cuales son totalmente indispensables para la práctica del estudio.

Posterior a la inyección intravenosa del material radiactivo se realiza estudio estático en proyección anterior y posterior sobre los riñones, y adicionalmente proyecciones oblicuas posteriores, encontrando:

Riñones de localización usual.

El riñón derecho tiene apariencia morfológica normal sin defectos corticales aparentes.

El riñón izquierdo se encuentra aumentado de tamaño con dilatación significativa de sus sistemas colectores y adelgazamiento cortical asociado a un defecto cortical en el polo superior borde externo con signos de pérdida de volumen.

La función renal relativa es riñón derecho de 65%, riñón izquierdo de 35%.

El riñón derecho mide 13.8 x 7.4 cm y el izquierdo mide 24.8 x 11.1 cm.

OPINIÓN:

1. RIÑÓN DE DE APARIENCIA MORFOLÓGICA NORMAL, CON FUNCIÓN CORTICAL TUBULAR CONSERVADA.
2. RIÑÓN IZQUIERDO HIDRONEFRÓTICO CON DEFECTO CORTICAL EN EL POLO SUPERIOR LO CUAL PUEDE ESTAR EN RELACIÓN CON PIELONEFRITIS FOCAL AGUDA EN EVOLUCIÓN VS. CICATRIZ CORTICAL CON COMPROMISO MODERADO DE LA FUNCIÓN CORTICAL TUBULAR.

Nota: Se sugiere hacer control gamagráfico y clínico en tiempo prudente.

NOTA: El estudio se practicó de conformidad con las normas establecidas por el Ministerio de salud y la OMS con la debida utilización de elementos de protección personal y protocolo de bioseguridad pertinente para la pandemia.

MANUEL RICARDO BERNAL MORENO

M.D. MEDICO NUCLEAR

R.M. 80195310

CC 80195310

DUAANG1

Copia solicitada por GOMCLA2

Nota: Examen 1° en Bogotá.



Patient Name: ZAMORA ALVAREZ YUVER

Patient Id: 80387367

IDIME OCCIDENTE
MEDICINA NUCLEAR

Study Name: RENAL

Date & Time: 6/29/2022

Manufacturer Model: MILLENNIUM MG

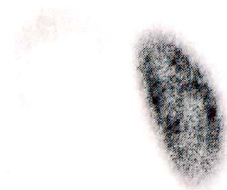
ANTERIOR



POSTERIOR



O.P.D.



O.P.I.



GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA D.M.S.A.

IDIME OCCIDENTE

R. IZQUIERDO 35 %

R. DERECHO 65 %

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



Identificación	YUVER ZAMORA ALVAREZ	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	ADMISION No. 236303
Fecha nac.	CC 80387367	Edad ingreso	42 años	Contrato	12/07/2022 11:19:00 a.m.
Tel.	18/03/1980(42 años)			NUIVA EPS	
Dirección	3192783827 - 3224214552			NIT	900156264
Municipio	KILOMETRO 3 YOPAL			Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante
Departamento	AGUAZUL				
Tipo de zona	CASANARE				
Acomp.:	Zona Urbana				
	YUVER ZAMORA ALVAREZ - Hermano				

ORDEN MÉDICA DE EGRESO

Dx. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NOESPECIFICADA (N179)

#	Medicamentos	Cantidad
1	Hioscina N-butil bromuro Tableta con recubierta entérica 10 mg 1 Unidad Cada 8 horas vía Oral por 10 Día FECHA: 2022/07/22 15:24. VIGENCIA: 2022/08/11 15:24	30(Treinta) Tableta
2	Acetaminofen tableta 500 mg 1 Gramos Cada 8 horas vía Oral por 10 Día tomar dos tabletas cada 8 horas FECHA: 2022/07/22 15:24. VIGENCIA: 2022/08/11 15:24	60(Sesenta) Tableta
3	Cefalexina Tableta o capsula 500 mg 1 Unidad Cada 6 horas vía Oral por 7 Día FECHA: 2022/07/22 15:24. VIGENCIA: 2022/08/11 15:24	28(Veinte Y Ocho) Tableta

YAMID ALIRIO CORONEL DELGADO
Medicina General
R.M. 80073599

NOTA → Cita Urologia en donde
me hospitalizan de una
vez por perdida de Riñon
1º Cirugia. en donde me tienen
que realizan el siguiente día
otra por desangrado.

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ
Identificación CC 80387367 Sexo al nacer Hombre
Fecha nac. 18/03/1980(42 años) Edad ingreso 42 años
Tel. 3192783827 - 3224214552
Dirección KILOMETRO 3 YOPAL
Municipio AGUAZUL
Departamento CASANARE
Tipo de zona Zona Urbana
Acomp.: YUVER ZAMORA ALVAREZ - Hermano

ADMISION No. 236303
Fecha ingreso 12/07/2022 11:19:00 a.m.
Contrato NUEVA IPS
NIT 9001 6264
Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante

ORDEN MÉDICA DE EGRESO

Dx. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NOESPECIFICADA (N17)

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA (890394) Observaciones: CITA CONTROL POR UROLOGIA PROXIMO JUEVES 28/07/2022 FECHA: 2022/07/22 15:24. VIGENCIA: 2022/08/22 01:24	1(Un)

YAMID ALIRIO CORONEL DELGADO
Medicina General
R.M. 80073599

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

Steward

Colombia

YUVER ZAMORA ALVAREZ				ADMISION No. 236303	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	12/07/2022 11:19:00 a.m.
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años	Ubicación	HOSPITALIZACION SEXTO PISO
Tel.	3192783827 - 3224214552			Clase de ingreso	Hospitalizado
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL			Origen	Consulta Externa
Municipio	AGUAZUL			Servicio	QX - Cirugía General
Departamento	CASANARE			Contrato	NUEVA EPS
Tipo de zona	Zona Urbana			NIT	900156264
Acomp.:	YUVER ZAMORA ALVAREZ - Hermano			Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante

INCAPACIDADES UBICACIÓN: HOSPITALIZACION SEXTO PISO. FECHA EVENTO: 22/07/2022 4:38:00 p.m.**Incapacidad**

Razón principal	Enfermedad General
Diagnostico principal	Z988
Fecha de inicio	12 - jul. - 2022
Días	30
Fecha hasta	10 - ago. - 2022
Dirigido a	A QUIEN CORRESPONDA



MANUEL RICARDO ROJAS VILLAMIZAR
MEDICINA GENERAL
R.M. 1094267813

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



MAL MANEJO DEL DOLOR SE INDICA HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y AMEJO QUIRURGICO ,
NEFRECTOMIA SIMPLE ZIQUERDA VS PIELOPLASTIA IZQUIERDA POR LAPAORSOCPIA SE SOLICITA UROLOGIA, UROGRAFIA
POR TAC, AZOADOS, HEMOGRAMA, PT, PTT, ELECTROCARDIOGRAMA, RX DE TORAX
PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de tratamiento

HOSPITALIZAR POR UROLOGIA

CEFAZOLINA 2 GR IV CD 8 H

ANALGESIA

GASTROPROTECCION

SE SOLICITA UROGRAFIA POR TAC

SE SOLICITA UROLOGIA, AZOADOS, HEMOGRAMA, PT, PTT, ELECTROCARDIOGRAMA, RX DE TORAX

PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Evolución Médica. Ubicación: ALTA TEMPRANA POST QX

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 13-jul-2022 07:27

Subjetivo

UROLOGIA

EVOLUCION

YUVER ZAMORA

EDAD 42 AÑOS

DIAGNOSTICOS

- BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA

- COLICORENOURTERAL DERECHA

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS NIEGA

QUIRÚRGICOS HERNIORRAFIA UMBILICAL

FARMACOLÓGICOS NIEGA

ALERGIA NIEGA

MIC. TENGO UN RINON TAPADO

PACIENTE DE 42 AÑOS CUADRO CLINICO 1 AÑO DE EVOLUCION DE DOLOR TIPO COLICO IZQUIERDO INTENSIDAD 8-10

ASOCIADO A NAUSEAS, NO HEMATURIA, NO RUA, BUEN PATORN MICICIONAL, EVENTUAL NCTURIA

NO TABAQUISMO

NO INFECCIONES URINARIAS

PARACENICOS

ECO DE VIA SURINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA

GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022. RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL ZIQUERDA 35% DERECHO

65%

CR 1.2 BUN 14 URUANALISI NO PATOLOGICO, PSA 1.1

UROTAC: RIÑON DERECHO NORMAL

RIÑON IZQUIERDO SUGESTIVO DE ESTRECHEZ DE LA UNION PIELOURTERAL, CON BOLSA HIDRONEFROTICA SECUNDARIA, MUY

POCO PARENQUIMA

EXAMEN FISICO

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL

NO ICTERICIDAD

Análisis médico

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 111721, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111
Imprime: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Generado por: COMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 3 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



PACIENTE DE 42 AÑOS, COLICIO RENOURTERLA ZIQUERDO DE DIFICIL MANEJO CON ANALGESICO, IMAGENES SUGESTIVA DE
BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA SIN EMBARCO GAMAGRAFIA RENAL CON FUNCION DIFERENCIA IZQUIERDA DEL 35%
PACIENTE PROVENIENTE DE MONTERREY CADSANARE MUY MAL ACCESO A UROLOGIA DE TERCER NIVEL, DADO ESTO Y EL
MAL MANEJO DEL DOLOR SE INDICA HOSPITALIZAR PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y AMEJO QUIRURGICO ,
NEFRECTOMIA SIMPLE ZIQUERDA VS PIELOPLASTIA IZQUIERDA POR LAPAORSOCPIA PENDIENTE TOMA DE UROGRAFIA POR
TAC PARA DEFINIR CONDUCTA.
PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de tratamiento

HOSPITALIZAR POR UROLOGIA

CEFAZOLINA 2 GR IV CD 8 H

ANALGESIA

GASTROPROTECCION

PENDIENTE TOMA DE UROGRAFIA POR TAC

CSV

AVISAR CAMBIOS

Evolución Médica. Ubicación: ALTA TEMPRANA POST QX

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 13-jul-2022 07:51

Subjetivo

UROLOGIA

Análisis médico

SE REVISAN IMAGNEENS PACIENTE CANDIDATO PARA NEFRECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA POR LAPAORSOCPIA SE EXPLICA
PROCEDIMIENTO RIESGOS Y COMPLICACIONES
SE SOLICITA VALORACION PRE QUIRURGICA POR ANESTESIOLOGIA
SE INDICA NADA VIA ORAL DESPUES DE 10 PM

Plan de tratamiento

SE REVISAN IMAGNEENS PACIENTE CANDIDATO PARA NEFRECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA POR LAPAORSOCPIA SE EXPLICA
PROCEDIMIENTO RIESGOS Y COMPLICACIONES
SE SOLICITA VALORACION PRE QUIRURGICA POR ANESTESIOLOGIA
SE INDICA NADA VIA ORAL DESPUES DE 10 PM

Interconsulta. Ubicación: ALTA TEMPRANA POST QX

Profesional: MARIA DANIELA FARIA PORRAS (Anestesiología).

Fecha: 13-jul-2022 11:48

Subjetivo

VALORACION PREANESTESICA

SE TRATA DE PACIENTE DE 42 AÑOS CON DX DE:

1- HIDRONEFROSIS CON ESTRECHURETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
A PROGRAMAR PARA NEFRECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA POR LAPAORSOCPIA

Análisis médico

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO ASA I NYHA I/4, ASINTOMATICO CARDIOPULMONAR, QUIEN SERA PROGRAMADO PARA
NEFRECTOMIA SIMPLE, NO AMERITA MAS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA
SE EXPLICA TECNICA QUIRURGICA ASI COMO POSIBLES COMPLICACIONES A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 111721, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111
Imprime: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Generado por: COMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 4 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



Identificación YUVER ZAMORA ALVAREZ
CC 80387367 Sexo al nacer Hombre
Fecha nac. 18/03/1980 (42 años) Edad ingreso 42 años
Tel. 3192783827 - 3224214552
Dirección KILOMETRO 3 YOPAL
Municipio AGUAZUL
Departamento CASANARE
Tipo de zona Zona Urbana
Acomp.: YUVER ZAMORA ALVAREZ - Hermano

ADMISION No. 236303

Fecha ingreso 12/07/2022 11:19:00 a.m.
Ubicación HOSPITALIZACION SEXTO PISO
Clase de ingreso Hospitalizado
Origen Consulta Externa
Servicio Qx - Cirugía General
Contrato NUEVA EPS
NIT 900156264
Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO - Cotizante

FECHA EVENTO: 22/07/2022 3:25:00 p.m.

EPICRISIS UBICACIÓN: HOSPITALIZACION SEXTO PISO.

Ingreso

Fecha de ingreso: 12-jul-2022 11:19

Ubicación de ingreso: ALTA TEMPRANA POST QX

Servicio de ingreso: Qx - Cirugía General

Profesional: YANID ALIRIO CORONEL DELGADO (Medicina General)

Fecha: 12-jul-2022 16:06

Ubicación: ALTA TEMPRANA POST QX

Fecha de ingreso: 12-jul-2022 11:19

Servicio de egreso: Hosp - General Adultos

Motivo de consulta

NOTA RETROSPECTIVA 13:00 HORAS

REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA

Enfermedad actual

PACIENTE DE 42 AÑOS CUADRO CLÍNICO 1 AÑO DE EVOLUCIÓN DE DOLOR TIPO COLICO IZQUIERDO, INTENSIDAD 8/10 ASOCIADO A NAUSEAS, NO HEMATURIA, NO RUA. MOTIVO POR EL CUAL FUE VALORADO POR EL SERVICIO DE UROLOGIA, EN CONSULTA EXTERNA POR LA PRESENCIA DE HIDRONEFROSIS IZQUIERDA Y LA EVIDENCIA DE ESTENOSIS DE LA UNIDAD PIELOURTERAL DADO QUE ESTA CON COLICO RENAL SE DETERMINO HOSPITALIZAR POR ESE SERVICIO, INGRESA CON DOLOR LUMBAR ACTIVO Y REQUIERE TOMA DE PARACLINICOS

ANTECEDENTES
MEDICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
IMUNIZACIONES: 3 DOSIS CONTRA SARS COV 2.

Análisis médico

PACIENTE DE 42 AÑOS SIN ANTECEDENTES MEDICOS DE RIESGO CONOCIDOS, QUE INGRESO POR CUADRO CLÍNICO 1 AÑO DE EVOLUCIÓN DE DOLOR TIPO COLICO IZQUIERDO, INTENSIDAD 8/10 ASOCIADO A NAUSEAS, NO HEMATURIA, NO RUA. MOTIVO POR EL CUAL FUE VALORADO POR EL SERVICIO DE UROLOGIA, EN CONSULTA EXTERNA POR LA PRESENCIA DE HIDRONEFROSIS IZQUIERDA Y LA EVIDENCIA DE ESTENOSIS DE LA UNIDAD PIELOURTERAL DADO QUE ESTA CON COLICO RENAL SE DETERMINO HOSPITALIZAR POR ESE SERVICIO, INGRESA CON DOLOR LUMBAR ACTIVO Y REQUIERE TOMA DE PARACLINICOS Y NEFROTOMIA SIMPLE IZQUIERDA VS PIELOPLASTIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA

Plan de tratamiento

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 131721, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111
Imprime: PAULO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Generado por: COMEDISYS - Razón social: WELH COLOMBIA SAS NIT: 900723696-3

Página 1 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



HOSPITALIZAR POR UROLOGIA.

LACTATO DE RINGER

HIOSCINA

ACETAMINOFEN

SS CRETININA, BUN, HEMOGAMA UROANALISIS, GRAM D EORINA Y UROCULTIVO

SS IC A UROLOGIA

Diagnóstico de ingreso

HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE (Principal)

Confirmado Nuevo N131

Tratamiento, consultas y evoluciones

Interconsulta: Ubicación: ALTA TEMPRANA POST QX

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 12-jul-2022 18:56

Subjetiva

UROLOGIA

SE RESPONDE INTERCONSULTA

YUVER ZAMORA

EDAD 42 AÑOS

OCUPACION CASANARE

OCUPACION GUARDA DE SEGURIDAD

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS NIEGA

QUIRURGICOS HERNIORRAFIA UMBILICAL

FARMACOLOGICOS NIEGA

ALERGIA NIEGA

MC: TENGO UN RIÑON TAPADO

PACIENTE DE 42 AÑOS CUADRO CLÍNICO 1 AÑO DE EVOLUCIÓN DE DOLOR TIPO COLICO IZQUIERDO, INTENSIDAD 8/10 ASOCIADO A NAUSEAS, NO HEMATURIA, NO RUA. BUEN PATOPN MICCIONAL, EVENTUAL NCTURIA. NO TABAQUISMO. NO INFECCIONES URINARIAS

PARACLINICOS

ECO DE VIA SURRINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA

GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022, RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO, FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%

CR 1.2 BUN 14 URUANALISIS NO PATOLOGICO, PSA 1.1

UROTAC: RIÑON DERECHO NORMAL

RIÑON IZQUIERDO SUGESTIVO DE ESTRECHEZ DE LA UNION PIELOURTERAL, CON BOLSA HIDRONEFROTICA SECUNDARIA, MUY POCO PARENQUIMA

EXAMEN FISICO

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL

NO CICTARICEZ

Análisis médico

PACIENTE DE 42 AÑOS, COLICO RENOURTERAL IZQUIERDO DE DIFICIL MANEJO CON ANALGESICO, IMAGENES SUGESTIVA DE BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA, SIN EMBARGO GAMAGRAFIA RENAL CON FUNCION DIFERENCIA IZQUIERDA DEL 35%. PACIENTE PROVENIENTE DE MONTERREY CANSANARE MUY MAL ACCESO A UROLOGIA DE TERCER NIVEL, DADO ESTO Y EL

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 131721, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: PAULO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.

Generado por: COMEDISYS - Razón social: WELH COLOMBIA SAS NIT: 900723696-3

Página 2 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común
Sede: Principal Clínica Centenario
Código Habilitación: 110012688701
PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



LR 1500 CC EN BOLO LUEGO 120 CC HORA
CUANTIFICACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
SS PARACLINICOS
RESERVA GRE
MANEJO MEDICO INSTAURADO

Historia clínica de ingreso UC Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Fecha: 15-jul.-2022 05:07

Profesional: VIVIAN YANETH CHARRIS ROLDAN (Intensivista).

Análisis médico

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP INMEDIATO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15.07.22
- 1.1. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PIELOURTERAL IZQUIERDA.
2. COLICORENOURETERAL DE DERECHA

ANTECEDENTES
MEDICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: HENOORRAFIA UMBILICA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
IMUNIZACIONES: 3 DOSIS CONTRA SARS COV 2.

PACIENTE TRASLADADO DESDE HOSPITALIZACION
COMENTA MEDICO DE HOSPITALIZACION QUE EN EL DIA DE HOY EN LA TARDE ES INTERVENIDO POR UROLOGIA
REALIZANDOLE NEFRECTOMIA IZQUIERDA
VIENE CURSANDO CON DOLOR LUMBAR DE ALTA INTENSIDAD, MANEJADO CON ANALGESICO SIN RESPUESTA
EPISODIO DE HIPOTENSION CON RESPUESTA A VOLUMEN. DESATURACION Y PALIDEZ MUCOCUTANEA
DREN CON PRODUCCION HEMATICA DE 50CC EN 3HRS
CISTOFLO SOLO CON DIURESIS CLARA DE 50CC
ES TRASLADADO A UCIM POR RIESGO DE CHOQUE
SOLICITO PARACLINICOS CONTROL

INGRESA PACIENTE MUY ALGIDO, INTENSIDAD 10/10, A NIVEL LUMBAR IZQUIERDO
CON PALIDO, MUCOSA ORAL HUMEDA
RITMOS CARDIACOS RITMICOS NO SÓPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESNTE SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DOLOR A LA PALPACION DE HEMIABDOMEN IZQUIERDO SIN IRRITACION PERITONEAL.
DREN A NIVEL LUMBAR IZQUIERDO, DREN DE JACKSON CON CONTENIDO HEMATICO DE 75CC
SIN EDEMA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

SE CONSIDERA URGENCIA QUIRURGICA, POSIBLE SANGRADO EN LECHO QUIRURGICO
REALIZO LLAMADA TELEFONICA A UROLOGO TRATANTE DR. ANDRES PEREZ, SE COMENTA CASO, INDICA TRASFUSION DE 2
UND GRE Y NOS INFORMA QUE SE TRASLADARA EN ESTE MOMENTO A LA INSTITUCION

SE INDICA TRASFUNDIR 2 UND GRE
HIDORMOFONA
HIDRATACION
PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA
PENDIENTE PARACLINICOS CONTROL

Plan de tratamiento

NADA VI AORAL
LACTATO 150CC HORA
HIDROMORFONA 0.4MG IV CADA 4HRS

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común
Sede: Principal Clínica Centenario
Código Habilitación: 110012688701
PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



DIPIRONA
HOSCINA
NO HEPARINA
VALORACION URGENTE POR UROLOGIA
TRASFUSION DE 2 UND GRE
PENDIENTE PARACLINICOS SOLICITADOS
Nota aclaratoria:

Profesional: VIVIAN CHARRIS	Fecha: 15-jul.-2022 05:33
INGRESA A NUESTRO SERVICIO PACIENTE CON TENSIONES ARTERIALES EN METAS, TAQUICARDICO 122 LPM, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SATURACION EN META, NO FIEBRE MEDIOJA DE DOLOR CON OPIOIDE SE REPORTAN DE LAB DE FORMA VERBAL POR DOLOR CAIDA DE HB DE 6GRS SE RESERVA 2 UND DE GRE EN ESTE MOMENTO, SUSPENDO TRASFUSION PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA	
VIVIAN YANETH CHARRIS ROLDAN INTENSIVISTA R.M. 22493331	

Evolución UCI. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: AYLEEN LINEY MARTINEZ PAVA (Internista - Intensivista).

Fecha: 15-jul.-2022 14:00

Análisis médico

INFUSIONES:
LACTATO DE RINGER

SEDOSANALGESIA:
NINGUNO

HEMODINAMICO:
POR TRASFUSION

VENTILATORIO:
OXIGENO POR CANULA NASAL

RAJANCES: PACIENTE EN SALAS DE CIRUGIA

PARACLINICOS:

ECO DE VIA SURIRNARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA
GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022, RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO, FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO
65%
CR 12 BUN 14 URUANALISIS NO PAOTLOGICO, PSA 1.1

UROTAC: RIÑON DERECHO NORMAL
RIÑON IZQUIERDO SUGESTIVO DE ESTRECHEZ DE LA UNION PIELOURTERAL, CON BOLSA HIDRONEFROTICA SECUNDARIA, MUY
POCO PARENQUIMA

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 131721, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Impreso: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p. m.
Generado por: COMEDISYS - Razón social: WELH COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 7 de 25

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 131721, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Impreso: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p. m.
Generado por: COMEDISYS - Razón social: WELH COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Colombia

Plan de tratamiento

- SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO
- CUMPLIR CON AYUNO DE 8 HORAS.
- OMITIR ENOXAPARINA 12 HS PREVIO A CIRUGIA.
- FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Evolución Médica. Ubicación: ALTA TEMPRANA POST QX

Profesional: ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ (Urología)

Fecha: 14-jul.-2022 07:41

Subjetivo

UROLOGIA
EVOLUCION
YUVER ZAMORA
EDAD 42 AÑOS

DIAGNOSTICOS

- BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA
- COLICORENOURTERAL DERECHA

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS NEGRA
QUIRÚRGICOS HERNIORRAFIA UMBILICAL
FARMACOLÓGICOS NEGRA
ALERGIA NEGRA

MC: TENGO UN RINON TAPADO

PACIENTE DE 42 AÑOS CUADRO CLINICO 1 AÑO DE EVOLUCION DE DOLOR TIPO COLICO IZQUIERDO INTENSIDAD 8/10 ASOCIADO A NAUSEAS NO HEMATURIA, NO RUA BUEN PATRON MICCIONAL EVENTUAL NCITURIA NO TABAQUISMO NO INFECCIONES URINARIAS

PARACLINICOS

ECO DE VIA URINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEXEPA IZQUIERDA
GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022 RINON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%
CR 1.2 BUN 14 URUANAISLS NO PATOLOGICO, PSA 1.1

PROTAC RINON DERECHO NORMAL

RINON IZQUIERDO SUGESTIVO DE ESTRECHEZ DE LA UNION PIELOURTERAL, CON BOLSA HIDRONEFROTICA SECUNDARIA, MUY POCO PARENQUIMA

EXAMEN FISICO

ABDOMEN BLANCO NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL
NO CICTARICEZ

Análisis médico

PACIENTE DE 42 AÑOS, COLICIO RENOURTERLA ZIQUIERDO DE DIFICIL MANEJO CON ANALGESICO, IMAGENES SUGESTIVA DE BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA SIN EMBARGO GAMAGRAFIA RENAL CON FUNCION DIFERENCIA IZQUIERDA DEL 35% SIN EMBARGO POR IMAGENES BOLSA HIDRONEFROTICO IZQUIERDO SIN PARENQUIMA RENAL CON SINTOMATOLOGIA DE COLICO QUE NO MEJORA CON ANALGESIA PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE NEFRECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA SE EXPLICA PROCEDIMETO RIESGOS Y COMPLICACIONES SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE INDICA NADA VIA ORAL CIRUGIA HOY

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Colombia

Plan de tratamiento

PACIENTE DE 42 AÑOS, COLICIO RENOURTERLA ZIQUIERDO DE DIFICIL MANEJO CON ANALGESICO, IMAGENES SUGESTIVA DE BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA SIN EMBARGO GAMAGRAFIA RENAL CON FUNCION DIFERENCIA IZQUIERDA DEL 35% SIN EMBARGO POR IMAGENES BOLSA HIDRONEFROTICO IZQUIERDO SIN PARENQUIMA RENAL CON SINTOMATOLOGIA DE COLICO QUE NO MEJORA CON ANALGESIA PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE NEFRECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA SE EXPLICA PROCEDIMETO RIESGOS Y COMPLICACIONES SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE INDICA NADA VIA ORAL CIRUGIA HOY

Evolución Médica. Ubicación: QUIROFANO-3

Profesional: NATALIA OBANDO LERMA (Medicina General)

Fecha: 14-jul.-2022 18:38

Análisis médico

PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA IPSILATERAL, PROCEDIMIENTO REALIZADO BAJO ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACIONES SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN BAJO GASTO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DOLOR SE INDICA POSTERIOR A RECUPERACION ANESTESICA TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO, PROFLAXIS, VIGILANCIA CLINICA, INCENTIVO RESPIRATORIO

Plan de tratamiento

HOSPITALIZACIÓN POR UROLOGÍA
DIETA COMUN MAÑANA
LACTATO DE RINGER 150 CC HORA IV
CEFAZOLINA 2G CADA 8 HORAS IV
ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA *** INICIAR MAÑANA
ACETAMINOFEN 1G CADA 8 HORAS VO
DIPYRONA 1G CADA 8 HORAS IV
HIOSCINA 10 MG CADA 8 HORAS IV
INCENTIVO RESPIRATORIO
SE ENVIA PIEZA A PATOLOGÍA

Evolución Médica. Ubicación: ALTA TEMPRANA POST QX

Profesional: KARIN ANDREA MONCADA BELTRAN (Medicina General)

Fecha: 15-jul.-2022 04:58

Subjetivo

PACIENTE EN REGULA ESTADO GENERAL, CON DOLOR ABDOMINAL 6/10, 3 EPISODIOS EMETICOS DE ASPECTO BILIANO, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, ANURICO

Análisis médico

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA IPSILATERAL, ESTENOSIS PIELOURTERAL IZQUIERDA, PROCEDIMIENTO REALIZADO BAJO ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACIONES SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CON DOLOR APESAR DE MANEJO CON ANALGESIA MÚLTIPLES EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO, HIPONEMICO, HIPOTENSO, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, ESCLERAS PALIDAS SE INDICA PASO DE 1500 CC DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE VERIFICAN HERIDAS QUIRURGICAS OBSERVANDO ABUNDANTE SANGRAXO POR DREN DE PEN ROUSSE, ADICIONAMENTE CON DIURESIS DE 30 CC DESDE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, POR LO QUE SE DECIDE TOMAR PARACLINICOS, Y TRASLADO DE PACIENTE A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIDAD DADO POSIBLE INDICACION DE TRASFUSION, SE REALIZA SE COMENTA PACIENTE CON INTENSIVISTA DR. CHERRY, INTERNISTA DR. LEAL, Y UROLOGO DR. PEREZ A QUIEN SE LE COMUNICA APROX 200 CC POR DREN DE SANGRADO CONTINUA MANEJO MEDICO EN UCI, ATENTA CUALQUIER OBSERVACION

Plan de tratamiento

TRASLADO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURACION MAYOR A 90%

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 131721, BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA - Tel. 7460111

Imprimir: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:11:00 p.m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.721.696.1

Página 5 de 25

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 131721, BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA - Tel. 7460111

Imprimir: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:11:00 p.m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.721.696.1

Página 6 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Monitoreo y vigilancia cardiovascular
analgesia
cristaloides
manejo conjunto con urología

Evolución Médica. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: ANDRÉS FELIPE PEREZ SANCHEZ (Urología).

Fecha: 16-jul-2022 13:48

Subjetivo

PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, OXIGENO POR CANULA NASAL, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, DOLOR CONTROLADO, NO DEPOSICION.

EXAMEN FISICO ORIENTADO. MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DE PRESION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT. QUIRURGICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO SECCION PUNTOS TRANSFECTANTES EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 307CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO,

ECO DE VTA SURINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA
GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022, RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%
CR 1.2 BUN 14 URUANALISI NO PATOLOGICO, PSA 1.1

UROTAC: RIÑON DERECHO NORMAL
RIÑON IZQUIERDO SUGESTIVO DE ESTRECHEZ DE LA UNION PIELOURTERAL, CON BOLSA HIDRONEFROTICA SECUNDARIA, MUY POCO PARENQUIMA

14-07-2022. LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HG 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS: 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4 29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

16-07-2022. WBC 13.300 NEU: 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA. ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL POS QUIRURGICA Y DE SHOCK HIPOVOLEMICO, POR EL MOMENTO CONTINUA EN VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO. SE COMUNICA VIA TELEFONICA CON SU HERMANA ALEJANDRA PARA BRINDAR INFORMACION EN CUANTO A SU EVOLUCION QUIEN REFIERE ENTENDER.

Análisis médico

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA. ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL POS QUIRURGICA Y DE SHOCK HIPOVOLEMICO, POR EL MOMENTO CONTINUA EN VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO. SE COMUNICA VIA TELEFONICA CON SU HERMANA ALEJANDRA PARA BRINDAR INFORMACION EN CUANTO A SU EVOLUCION QUIEN REFIERE ENTENDER.

Plan de tratamiento

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA. ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL POS QUIRURGICA Y DE SHOCK HIPOVOLEMICO, POR EL MOMENTO CONTINUA EN VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO. SE COMUNICA VIA TELEFONICA CON SU HERMANA

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



ALEJANDRA PARA BRINDAR INFORMACION EN CUANTO A SU EVOLUCION QUIEN REFIERE ENTENDER

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: LUIS ALFONSO FRANCO ARANGO (Intensivista).

Fecha: 16-jul-2022 20:18

Subjetivo

Dolor mejor controlado, no fiebre

Análisis médico

Paciente en unidad de cuidado intermedio por requerimiento de monitoreo y vigilancia cardiovascular en el contexto de hiperlactatemia, taquicardia y falla renal en progreso, para la noche con buen patrón respiratorio, sin desaturaciones, oxígeno suplementario, tensiones arteriales medias en metas, taquicardia en modulación, sin fiebre, renal con gasto urinario normal 1.2cc/kg/hora, balance hídrico positivo 830cc, neurológico sin déficit neurológico alguno, metabólico glucemias en metas, paciente con evolución favorable, con mejor control de dolor, continuamos con monitoria y vigilancia en unidad.

Plan de tratamiento

Monitoreo y vigilancia cardiovascular
analgesia
cristaloides
manejo conjunto con urología

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: AYLEEN LINEY MARTINEZ PAVA (Internista - Intensivista).

Fecha: 17-jul-2022 09:28

Análisis médico

INFUSIONES:
LACTATO DE RINGER

SEDOANALGESIA:
NINGUNO

HEMODINAMICO:
NINGUNO

VENTILATORIO:
OXIGENO POR CANULA NASAL

BALANCES: - 60 CC
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1850
LIQUIDOS ELIMINADOS: 2010 CC
DIURESIS: 50 - 100 CC/HORA

PARACLINICOS:
LEUCOCITOS 9320, NEUTROFILOS: 7140, LINFOCITOS: 1530, HGB: 10.9 HTO: 30.7% VOLUMENES NORMALES, PLAQUETAS 108000, POTASIO 3.9 SODIO 135.95, CLORO: 105.82, CREATININA 2.3 BUN 30.1

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS, EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR UROLOGIA POR BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA, EQUIPO QUIRURGICO CONSIDERA LLEVAR A NEFRECTOMIA SIMPLE, POSTERIOR A DICHO PROCEDIMIENTO ES TRASLADADO A HOSPITALIZACION, EN DICHO SERVICIO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DOLOR LUMBAR INTENSO, ANEMIZACION DE 6 GRAMOS POR LO QUE INGRESA A UCI REVALORA EL EQUIPO DE UROLOGIA QUIENES CONSIDERAN URGENCIA QUIRURGICA, POSIBLE SANGRADO EN LECHO QUIRURGICO POR LO QUE EL DIA DE HOY ES LLEVADO A

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel. 7460111

Impreso: PABLO ANDRÉS OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:11:00 p.m.

Generado por COMEDISYS - Razón social: WELH COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 11 de 25

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel. 7460111

Impreso: PABLO ANDRÉS OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:11:00 p.m.

Generado por COMEDISYS - Razón social: WELH COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 12 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)

Steward

Colombia

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)

Steward

Colombia

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 42 AÑOS, EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR UROLOGÍA POR BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA, EQUIPO QUIRÚRGICO CONSIDERA LLEVAR A NEFRECTOMIA SIMPLE, POSTERIOR A DICHO PROCEDIMIENTO ES TRASLADADO A HOSPITALIZACIÓN, EN DICHO SERVICIO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DOLOR LUMBAR INTENSO, ANEMIZACIÓN DE 6 GRAMOS POR LO QUE INCIDE A UCI, REVALORA EL EQUIPO DE UROLOGÍA QUE TENES CONSIDERAN URGENCIA QUIRÚRGICA, POSIBLE SANGRAJO EN LECHO QUIRÚRGICO POR LO QUE EL DÍA DE HOY ES LLEVADO A SALAS DE CIRUGÍA DONDE DOCUMENTA HEMORRAGIA DE LECHO QUIRÚRGICO APROXIMADAMENTE 2000 CC, REALIZAN TRANSFUSION MASIVA, SOPORTE VASOPRESOR RETIRADO EN PERIOPERATORIO Y NUEVAMENTE ES TRASLADADO A UCI AL INGRESO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, MARCADA PALIDEZ MUCOCUTANEA, SANGRADO DE 500 CC POR LO QUE SE SOLICITA URGENTE REVALORACION POR DREJER UROLOGO QUE CONSIDERA SANGRADO RESIDUAL, EN SEGUIMIENTO Estricto, SIN INDICACION DE NUEVO TIEMPO QUIRÚRGICO SE INDICA TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS EN CODIGO, PLASMA, ACIDO TRANEXAMICO PARA OPTIMIZAR VOLUMEN INTRAVENOSULAR Y AMENIO DE COAGULOPATIA POR CONSUMO, SE SOLICITA HEMOGRAMA POST TRANSFUSION DESDE EL PUNTO DE VISTA VENTILATORIO EXTUBACION EN SALAS DE CIRUGIA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SEGUIMIENTO HEMODINAMICO Estricto EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Plan de tratamiento**PLAN**

SE INDICA TRANSFUNDIR 2 UND GRE
6 UNIDADES DE PLASMA
HIDROMORFONA
HIDRATACION
ACIDO TRANEXAMICO
GLUCONATO DE CALCIO.

Evolución Médica. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ (Urología).

Fecha: 15-jul-2022 20:28

Subjetivo

PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, OXIGENO POR CÁNULA NASAL, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, DOLOR CONTROLADO, NO DEPOSICION

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRÚRGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCA PUNTOS TRANSFICIANTE EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRÚRGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 300 CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO.

ECO DE VIA SURINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA
GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022, RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%
CR 1 2 BUN 14 URUANALSI NO PAOTLOGICO, PSA 1.1

UROTAC: RIÑON DERECHO NORMAL

RIÑON IZQUIERDO SUGESTIVO DE ESTRECHEZ DE LA UNION PIELOURTERAL, CON BOLSA HIDRONEFROTICA SECUNDARIA, MUY POCO PARENQUIMA

14/07/2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HGB 10.9 (PREQUIRÚRGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS: 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel. 7460111
Imprime: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELHI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.679-3

Página 9 de 25

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO EN CORRECCION POSTERIOR A CONTROL DE SANGRADO CRUENTO DE ARTERIA SUPRARRENAL IZQUIERDA A PEZAR DE SELLADO CON LIGASURE. EN EL MOMENTO CON REANIMACION EFECTIVA, DOLOR CONTROLADO, GASTO URINARIO SOBRE METAS, SE HABLA CON FAMILIARES, HERMANA, SOBRINA Y ESPOSA EN QUIEN SE EXPLICA CASO Y REINTERVENCION QUIRURGICA DE URGENCIA, REFIEREN COMPRENDER ESTADO ACTUAL POS QUIRURGICO DE SU ENFERMEDAD, CONTINUA EN VIGILANCIA Estricta EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

Análisis médico

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO EN CORRECCION POSTERIOR A CONTROL DE SANGRADO CRUENTO DE ARTERIA SUPRARRENAL IZQUIERDA A PEZAR DE SELLADO CON LIGASURE. EN EL MOMENTO CON REANIMACION EFECTIVA, DOLOR CONTROLADO, GASTO URINARIO SOBRE METAS, SE HABLA CON FAMILIARES, HERMANA, SOBRINA Y ESPOSA EN QUIEN SE EXPLICA CASO Y REINTERVENCION QUIRURGICA DE URGENCIA, REFIEREN COMPRENDER ESTADO ACTUAL POS QUIRURGICO DE SU ENFERMEDAD, CONTINUA EN VIGILANCIA Estricta EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

Plan de tratamiento

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO EN CORRECCION POSTERIOR A CONTROL DE SANGRADO CRUENTO DE ARTERIA SUPRARRENAL IZQUIERDA A PEZAR DE SELLADO CON LIGASURE. EN EL MOMENTO CON REANIMACION EFECTIVA, DOLOR CONTROLADO, GASTO URINARIO SOBRE METAS, SE HABLA CON FAMILIARES, HERMANA, SOBRINA Y ESPOSA EN QUIEN SE EXPLICA CASO Y REINTERVENCION QUIRURGICA DE URGENCIA, REFIEREN COMPRENDER ESTADO ACTUAL POS QUIRURGICO DE SU ENFERMEDAD, CONTINUA EN VIGILANCIA Estricta EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: LUIS ALFONSO FRANCO ARANGO (Intensivista).

Fecha: 15-jul-2022 21:39

Subjetivo

Dolor controlado, no disnea

Análisis médico

Paciente en unidad de cuidado intermedio por requerimiento de monitoria y vigilancia cardiovascular en el contexto de choque hipovolemico en resolucion, para la noche con buen patrón respiratorio, sin desaturaciones, con oxigeno suplementario, tensiones arteriales medias en metas, taquicárdico, sin fiebre, renal con gasto urinario normal 1.5cc/kg/hora, balance hídrico positivo 1713cc, sin déficit neurológico alguno, glucometrías en metas, paciente con evolución favorable, con cristaloides a dosis altas, sin esternas de sangrado, se continúa con manejo y monitoria en unidad.

Plan de tratamiento

Monitoria y vigilancia cardiovascular
analgesia
cristaloides
ss laboratorios
manejo conjunto con urologia

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: LUIS ALFONSO FRANCO ARANGO (Intensivista).

Fecha: 16-jul-2022 08:01

Análisis médico

Paciente en unidad de cuidado intermedio por requerimiento de monitoria y vigilancia cardiovascular en el contexto de hiperlactatemia, taquicardia y falla renal en progreso, al momento con buen patrón respiratorio, sin desaturaciones, con oxigeno suplementario, tensiones arteriales medias en metas, taquicárdico, sin fiebre, hemograma y gases descritos, renal con gasto urinario normal 0.9cc/kg/hora, balance hídrico positivo 2083cc, azoados en aumento, drenes con alta producción 670cc post quirúrgico, hemático, neurológico sin déficit neurológico alguno, glucometrías en metas, paciente con evolución estacionaria con mal control de dolor, hiperlactatemia y falla renal en progreso, se optimiza manejo analgésico, cristaloides altos, monitoria y vigilancia en unidad.

Plan de tratamiento

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel. 7460111
Imprime: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELHI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.679-3

Página 10 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)

Steward
Colombia

SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, LLAMA LA ATENCION MALA MODULACION DEL DOLOR, SE AJUSTA ANALGESIA CON RESCATES Y SE SOLICITA ECO ABDOMINAL TOTAL.

Plan de tratamiento

PLAN:

MANEJO EN UCI INTERMEDIO

ANALGESIA

APORTE HIDRICO

SEGUIMIENTO HEMODINAMICO

SEGUIMIENTO SIRS

Evolución Médica. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología)

Fecha: 18-jul.-2022 09:20

Subjetivo

UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1. POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA

1.1.1. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA.

2. COLICORONOURETERAL DERECHA

SE EXAMINA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, OXIGENO POR CANULA NASAL, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, FLATOS POSITIVOS, DOLOR CONTROLADO, NO DEFICIÓN DIURESIS A GU 09 CC/KG/HORA.

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCO PUNTOS TRANSICCIONALES EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 300 CC EN 12 HORAS SEROSULINATICO.

Análisis médico

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO 120 CC EN 24 HORAS, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, PENDIENTE ECO DE ABDOMEN, IGUAL MANEJO POR UCI AVISAR CAMBIOS

SE HABLA CON EL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

Plan de tratamiento

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO 120 CC EN 24 HORAS, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, PENDIENTE ECO DE ABDOMEN, IGUAL MANEJO POR UCI AVISAR CAMBIOS

SE HABLA CON EL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

Nota aclaratoria:

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel. 7460111
Imprime: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Generado por: GOMEDISYS - Razon social: WELLI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 15 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)

Steward
Colombia

Fecha: 18-jul.-2022 20:48

Profesional: RAFAEL LEAL

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Se realiza exploración ecográfica con transductor convex

como hallazgo incidental derrame pleural derecho con atelectasia pasiva.

El hígado es de forma y tamaño normales, con aumento difuso en su ecogenicidad por infiltración grasa, sin evidencia de lesiones focales.

Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, sin evidencia de lesiones en su interior. No hay líquido perivesicular. Murphy ecográfico negativo.

Vta biliar intra y extra hepática de calibre normal.

Páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.

Aorta abdominal de curso y calibre conservado.

Venas porta y supra hepáticas permeables.

Riñón homogéneo, de tamaño normal.

Riñón derecho de características ecográficas conservadas.

Riñón izquierdo acentuado por accidente quíntico. Lecho quíntico de difícil caracterización por abundante meteorismo, no descartándose infecciones a dicho nivel.

Vejiga vacía no valorable.

Peristaltismo intestinal conservado.

No hay evidencia de masas ni líquido libre en cavidad abdominal.

Con transductor lineal de alta frecuencia se realiza exploración ecográfica a nivel de la fosa ilíaca derecha sin evidencia de asa apendicular lo cual no descarta proceso inflamatorio a este nivel.

OPINION

DERRAME PLEURAL DERECHO, CON ATELECTASIA PASIVA.

ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II.

ESTADO POST NEFRECTOMIA IZQUIERDA.

NO SE DESCARTAN COLECCIONES INTRA-ABDOMINALES, EN RELACION A ABUNDANTE METEORISMO A NIVEL DEL FLANCO IZQUIERDO.

FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE

UROLOGIA

R.M. 88157498

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: ANDRES FABIAN MAYA CHAVES (Cirugía General - Cuidado Intensivo).

Fecha: 18-jul.-2022 09:26

Subjetivo

DESPIERTO ALERTA ORIENTADO, DOLOR LUMBAR

NO ANGINA, NO DISNEA, NO FIEBRE, AYER EMESIS, HOY NO NAUSEAS

Análisis médico

INDICACION DE CUIDADO INTERMEDIO

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel. 7460111
Imprime: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Generado por: GOMEDISYS - Razon social: WELLI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 16 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Colombia

SALAS DE CIRUGIA DONDE DOCUMENTA HEMORRAGIA DE LECHO QUIRURGICO APROXIMADAMENTE 2000 CC, REALIZAN TRANSFUSION MASIVA, SOPORTE VASOPRESOR RETIRADO EN PERIOPERATORIO Y NUEVAMENTE ES TRASLADADO A UCI EN RELACION A SU EVOLUCION Y PLAN SE TIENEN LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:
1- EVOLUCION SATISFATORIA; TENSION ARTERIAL MEDIA EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS HORA ADECUADA, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, HEMOGLOBINA EN METAS, TROMBOCITOPENIA LEVE POR ENCIMA DE RANGOS DE SEGURIDAD, ESCASO CONTENIDO HEMATICO EN DREN, SIN NULVOS EPISODIOS DE SANGRADO.
2- DESDE EL PUNTO DE VISTA VENTILATORIO ADECUADA SATURACION DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

3- DESDE EL PUNTO DE VISTA INFECCIOSO SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA

Plan de tratamiento

PLAN:

MANEJO EN UCI INTERMEDIO

ANALGESIA

APORTE HIDRICO

SEGUIMIENTO HEMODINAMICO

SEGUIMIENTO SIRS

Evolución Médica. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ (Urología).

Fecha: 17-jul-2022 09:58

Subjetivo

PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, OXIGENO POR CANULA NASAL, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, FLATOS POSITIVOS, DOLOR CONTROLADO, NO DEPOSICION, DIURESIS A GU 0.9 CC KG HORA-

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT. EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCO PUNTOS TRANSFICIANTE EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 300 CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO,

ECO DE VIA URINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA
GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022, RINON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO, FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%

CR 12 BUN 14 URUANAISLSI NO PAOTLOGICO, PSA 1.1

UROTAC RINON DERECHO NORMAL

RINON IZQUIERDO SUGESTIVO DE ESTRECHEZ DE LA UNION PIELOURTERAL, CON BOLSA HIDRONEFROTICA SECUNDARIA, MUY POCO PARENQUIMA

14/07/2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HGB 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 135.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.5

16/07/2022: WBC 13.300 NEU: 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

17/07/2022: WBC_9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3

ANALISIS:

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO 75 CC EN 24 HORAS, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Colombia

AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, POR UROLOGIA SE PUEDE RETIRAR SONDA URETRAL A CRITERIO DE CONTROL DE GASTO POR UCI SE PUEDE SENTAR EL PACIENTE EN COLABORACION CON GRUPO PARAMEDICO

Análisis médico

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO 75 CC EN 24 HORAS, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, POR UROLOGIA SE PUEDE RETIRAR SONDA URETRAL A CRITERIO DE CONTROL DE GASTO POR UCI SE PUEDE SENTAR EL PACIENTE EN COLABORACION CON GRUPO PARAMEDICO.

Plan de tratamiento

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO 75 CC EN 24 HORAS, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, POR UROLOGIA SE PUEDE RETIRAR SONDA URETRAL A CRITERIO DE CONTROL DE GASTO POR UCI SE PUEDE SENTAR EL PACIENTE EN COLABORACION CON GRUPO PARAMEDICO.

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: AYLEEN LINEY MARTINEZ PAVA (Internista - Intensivista).

Fecha: 17-jul-2022 19:26

Análisis médico

INFUSIONES:

LACTATO DE RINGER

SEDOANALGESIA:

NINGUNO

HEMODINAMICO:

NINGUNO

VENTILATORIO

OXIGENO POR CANULA NASAL

DIURESIS: 30 - 100 CC/HORA

PARACLINICOS

LEUCOCITOS 9320, NEUTROFILOS: 7140, LINFOCITOS: 1550, HGB: 10.9 HTO: 30.7% VOLUMENES NORMALES, PLAQUETAS 198000, POTASIO 3.9 SODIO 135.95, CLORO: 105.82, CREATININA 2.3 BUN 30.1

ANALISIS:

PACIENTE EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR UROLOGIA POR BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA, EQUIPO QUIRURGICO CONSIDERA LLEVAR A NEFRECTOMIA SIMPLE, POSTERIOR A DICHO PROCEDIMIENTO ES TRASLADADO A HOSPITALIZACION, EN DICHO SERVICIO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DOLOR LUMBAR INTENSO, ANEMIZACION DE 6 GRAMOS POR LO QUE INGRESA A UCI REVALORA EL EQUIPO DE UROLOGIA QUIENES CONSIDERAN URGENCIA QUIRURGICA, POSIBLE SANGRADO EN LECHO QUIRURGICO POR LO QUE EL DIA DE HOY ES LLEVADO A SALAS DE CIRUGIA DONDE DOCUMENTA HEMORRAGIA DE LECHO QUIRURGICO APROXIMADAMENTE 2000 CC, REALIZAN TRANSFUSION MASIVA, SOPORTE VASOPRESOR RETIRADO EN PERIOPERATORIO Y NUEVAMENTE ES TRASLADADO A UCI EVOLUCION SATISFATORIA; TENSION ARTERIAL MEDIA EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS HORA ADECUADA, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, HEMOGLOBINA EN METAS, TROMBOCITOPENIA LEVE POR ENCIMA DE RANGOS DE SEGURIDAD, ESCASO CONTENIDO HEMATICO EN DREN, SIN NULVOS EPISODIOS DE SANGRADO ADECUADA SATURACION DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



CHOQUE EN MODULACION

GLUCOMETRIAS 113-90 CONTROLADAS

NO FIEBRE

CEFALOGIA 12 JULIO X 7 DIAS; 67

NO HEPATINAS

HIDROMORFONA, DIPIRONA, *** INICIO ACETAMINOFEN

RINGER

AYER TOLERO VIA ORAL: HOY AYUNO POR PLAN DE ECOGRAFIA, DEPOSICION +1, EMESIS 200CC, DREN 60CC

LA 1270 DIURESIS 950 BIL +320CC GU 0,5 CCKGII

GASIMETRIA, AL CALEMA RESPIRATORIA PAH 316 NORMAL, LACTATO 2,4 ELEVADO LEVE

AZOADOS ELEVADOS 2,0/28 ELECTROLITOS NORMALES, COAGULACION NORMAL, HEMOGRAMA NO LEUCOCITOSIS ANEMIA

9,9/27 TROMBOCITOPENIA LEVE 115000

NO RADIOGRAFA

PACIENTE ADULTO MUJER, POSOPERATORIO NEFRECTOMIA IZQUIERDA, QUIEN PRECISO REVISION POR CHOQUE, CON HALLAZGO DE HEMOPERITONEO Y LIGADURA DE VASO SANGRANTE. SE REALIZARON TRANSFUSIONES. PERMANECE SIN VASOACTIVOS MANEJO EN CRISTALOIDES. NOTAFICACION: HIPERTENSION LEVE, BUENA DIURESIS BALANCE POSITIVO, AZOADOS ELEVADOS, NO CLINICA DE AJO GASTO HIPERACTIVIDAD LEVE, BUEN PATRON RESPIRATORIO OXIMETRIAS NORMALES, SIN ESTABLE EN MANEJO ANTIBIOTICO, NO CONVULSIONES, NO FOCALIZACION, ANEMIA CON TENDENCIA A ESTABILIZACION. SE INDICO POR DOLOR EMESIS, TOMA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL

Plan de tratamiento

TRASLADO A HOSPITALIZACION, SEGUIMIENTO POR UROLOGIA, REINICIO TROMBOPROFILAXIS, ANALGESIA, VIGILAR CIFRAS TENSIONALES, SIGNOS DEBAJO GASTO, MANTENER APORTE HIDRICO, PROTECCION GASTRICA, INICIO ACETAMINOFEN SEGUIMIENTO DE AZOADOS, COMPLETAR ANTIBIOTICO, SEGUIMIENTO NEUROLOGIA

Nota aclaratoria

Profesional: RAFAEL LEAL	Fecha: 18-jul-2022 20:49
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL:	
Se realiza exploración ecográfica con transductor convex	
como hallazgo incidental de quiste funcional derecho con afección parietal	
El hígado de forma y tamaño normales, con aumento difuso de su ecogenicidad por infiltración grasa, sin evidencia de lesiones focales.	
Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, sin evidencia de lesiones en su interior. No hay flujo de permeabilidad. Mucho flujo de permeabilidad.	
Vías biliares intra y extra hepáticas de calibre normal	
Páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico usual	
Aorta abdominal de curso y calibre conservado	
Venas porta y supra hepáticas permeables	
Bazo homogéneo, de tamaño normal	
Riñón derecho de características ecográficas conservadas	
Riñón izquierdo ausente por antecedente quirúrgico. Lecho quirúrgico de difícil caracterización por abundante meteorismo, no descartando colecciones a dicho nivel	
Vejiga vacía no visible	
Pericardio normal conservado	

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Impreso: PABLO ANDRÉS OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 23/07/2022 21:00 p.m.

Gestión por: GOMEZDISVS - Razón social: VEHICULOSIBIA SAS NIT: 906722694-3

Página 17 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



No hay evidencia de masas ni líquido libre en cavidad abdominal.

Con transductor lineal de alta frecuencia se realiza exploración ecográfica a nivel de la fosa ilíaca derecha sin evidencia de asa apendicular lo cual no descarta proceso inflamatorio a este nivel.

OPINION

DERRAME PLEURAL DERECHO, CON ATELECTASIA PASTVA

ESTUOSIS HEPATICA GRAUO II

ESTADO POST NEFRECTOMIA IZQUIERDA

NO SE DESCARTAN COLECCIONES INTRAABDOMINALES, EN RELACION A ABUNDANTE METEORISMO A NIVEL DEL FLANCO IZQUIERDO

ANDRÉS FABIAN MAY ACUÑA

CIROLOGIA GENERAL - ESPECIALISTA INTENSIVO

R.M. 88157498

Evolución Médica. Ubicación: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 19-jul-2022 07:18

Subjetivo

UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA

1.1.1 BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA

2 COLICORENOURTERAL DERECHA

SE EXAMINA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, OXIGENO POR CANULA NASAL, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, FLUJO POSITIVOS, DOLOR CONTROLADO, SIN PRESENTE DE POSICIONES. REFIERE EPISODIO LIRETICOS, DIURESIS A GU 0,5 CC KG HORA.

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN LESIONES, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCO PUNTOS TRANSPIRICANTES EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIUM IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 50 CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO.

ECO DE VIA SURINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022, RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%

CR 1.2 BUN 14 URUAN MISLI NO PAOTLOGICO, PSA 1.1

UROTAC: RIÑON DERECHO NORMAL

RIÑON IZQUIERDO SUGESTIVO DE ESTRECHEZ DE LA UNION PILOURETERAL, CON BOLSA HIDRONEFROTICA SECUNDARIA, MUY POCO PARENQUIMA

14-07-2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HGB 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS: 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2 PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 39.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Impreso: PABLO ANDRÉS OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 23/07/2022 21:00 p.m.

Gestión por: GOMEZDISVS - Razón social: VEHICULOSIBIA SAS NIT: 906722694-3

Página 18 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NTT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1
17/07/2022: WBC 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3
18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0

Análisis médico

Análisis médico

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA. ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO 60 CC EN 24 HORAS, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, SIN EMBARGO PACIENTE CON POSIBLE HILO PQX. POR LO QUE SE INDICA SUSPENDIR VIA ORAL, PASO DE SONTA NASOGASTRICA, INICIAR METOCLOPRAMIDA, AJUSTE DE ANALGESIA SUSPENDIENDO OPIOIDES, SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS, AZODADOS, ELECTROLITOS, SEGUN HALLAZGOS SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES

Plan de tratamiento

Análisis médico

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA. ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO 60 CC EN 24 HORAS, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, SIN EMBARGO PACIENTE CON POSIBLE HILO PQX. POR LO QUE SE INDICA SUSPENDIR VIA ORAL, PASO DE SONTA NASOGASTRICA, INICIAR METOCLOPRAMIDA, AJUSTE DE ANALGESIA SUSPENDIENDO OPIOIDES, SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS, AZODADOS, ELECTROLITOS, SEGUN HALLAZGOS SE DEFINIRAN CONDUCTAS ADICIONALES

Nota aclaratoria:

Profesional: PABLO OVIEDO

Fecha: 19-jul-2022 18:09

SE REVISAN PARACLINICOS

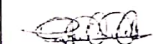
HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11% (107) HGB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000

PT 10.1 (11.3) INR 0.96 PTT 28.2 (29.8)

CREATININA 1.8 BUN 27.4

CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, FUNCION RENAL ELEVADA PERU EN DESCENSO, NO TRASTORNOS ELECTROLITICOS, POSTERIOR A PASO DE SONTA NASOGASTRICA SE EVIDENCIA DRENAJE EN CYSTOFLU, MEJORIA DE DISTENSION ABDOMINAL SE SOLICITAN PARACLINICOS DE RUTINA


FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE
UROLOGIA
R.M. 1013601605

Evolución Médica. Ubicación: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 20-jul-2022 00:52

Subjetivo

UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 1721, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Impreso: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.

Generado por: CONFIDISS - Razón social: WELITZ COMERCIAL SAS NIT: 900.713.696-3

Página 19 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NTT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022
1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA
1.1. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA
2. COLICORENOURETERAL DERECHA

SE EXAMINA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, OXIGENO POR CANULA NASAL, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, FLATOS POSITIVOS, DOLOR CONTROLADO, YA PRESNTO DEPOSICIONES, REFIERE 4 EPSIDIO EMETICOS, DIURESIS A GU 0.9 CC KG HORA-

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCO PUNTOS TRANSFICCANTES EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIJO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 50 CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO.

SECO DE VIA SURINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA
GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022, PINON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO, FUNCION DIFERENCIAL ZIQUIERDA 35% DERECHO 65%
CR 1.2 BUN 14 URUANALSIS NO PAOTLOGICO, PSA 1.1

14/07/2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HIG 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS 230000, TP. 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1
17/07/2022: WBC 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3
18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0
19-jul-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11% (107) HGB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000
PT 10.1 (11.3) INR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

Análisis médico

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, CON ADECUADA RESPUESTA AL MANEJO CON SONTA NASOGASTRICA, CON DEPOSICIONES, POR LO CUAL SE CLAMPEA SONTA NASOGASTRICA SE INICIA DIETA LIQUIDA, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTRAURADO

Plan de tratamiento

PACIENTE CON CUADRO DE SHOCK HIPOVOLEMICO CORREGIDO POSERIOR A REVISION DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, ESTABILIDAD DE HB, DREN DE JACKSON EN DESCENSO DE SU DEBITO, CON GASTO URINARIO ADECUADO, LEV ELEVADOS PARA MANEJO DE INJURIA RENAL EL CUAL INICIA ACLARAMIENTO DE AZODADOS, MEJORIA DE ACIDEMIA Y DESCENSO DE LACTATEMIA, CON ADECUADA RESPUESTA AL MANEJO CON SONTA NASOGASTRICA, CON DEPOSICIONES, POR LO CUAL SE CLAMPEA SONTA NASOGASTRICA SE INICIA DIETA LIQUIDA, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTRAURADO

Evolución Médica. Ubicación: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Profesional: NESTOR JAIME PARGA ESCOBAR (Medicina Interna).

Fecha: 20-jul-2022 10:40

Subjetivo

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, NO NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, HOY CON INICIO DE VIA ORAL DIETA CLARA, CON ADECUADA TOLERANCIA, NIEGA DISTERMIAS, NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES.

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 1721, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Impreso: PABLO ANDRES OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.

Generado por: CONFIDISS - Razón social: WELITZ COMERCIAL SAS NIT: 900.713.696-3

Página 20 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Análisis médico

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, QUIEN PRESENTO HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, POR LO QUE FUE LLEVADO A NEFRECTOMÍA IZQUIERDA (14/07/2022), CON POSTERIOR SHOCK HIPOVOLÉMICO EN REVISIÓN DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, CON REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS, EN QUIEN SE LOGRA CONTROL DE SANGRADO, VIGILADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, CON ADECUADA EVOLUCIÓN, SUMADO A LO ANTERIOR CURSA CON INJURIA RENAL AGUDA AKIN II EN MANEJO EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, PRESENCIA DE SONDAS NASOGÁSTRICA DADO PACIENTE CON SOSPECHA DE POSIBLE ÍLIO POST QX, CON DRENAJE DE 3000 ML EN 12 HORAS, HOY CON INICIO DE VÍA ORAL CON DIETA LÍQUIDA CON ADECUADA TOLERANCIA, CON INDICACIÓN DE CLAMPEAR SONTA PARA EVALUAR POSIBLE RETIRO. CUENTA CON PARACLÍNICOS CONTROL CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS, CON NEUTROFILIA, ANEMIA ESTABLE DE VOLUMENES NORMALES, NO ALTERACIÓN PLASMA, POTASIO Y SODIO NORMALES, BUN Y CREATININA ELEVADAS. SE CONSIDERA PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJO CON TERAPIA HÍDRICA, SUSPENDER NEFROTÓXICOS, SEGUIMIENTO DE NIVELES DE HB Y AZOADOS, INJURIA RENAL AGUDA DE ORIGEN MULTIFACTORIAL, DE MOMENTO SIN INESTABILIDAD, SE AJUSTA MANEJO MÉDICO, ATENTOS A EVOLUCIÓN, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN PUEDE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan de tratamiento

HOSPITALIZACIÓN POR UROLOGÍA / MEDICINA INTERNA
BARANDAS ARRIBA
CABECERA 30°
DIETA PARA RENAL SIN RESTRICCIÓN HÍDRICA
LACTATO DE RINGER 100 ML/HORA IV
SUCRALATO 1 GR CADA 8 HORAS VÍA ORAL
HEPARINA NO FRACCIONADA 5000 UI/12 HORAS *** NUEVO ***
ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA *** SUSPENDER ***
DIPIRONA *** SUSPENDER ***
METOCLOPRAMIDA *** SUSPENDER ***
ATORVASTATINA 20 MG DÍA VÍA ORAL *** NUEVO ***
TERAPIA FÍSICA Y RESPIRATORIA
SS/ HEMOGRAMA, AZOADOS CONTROL MAÑANA
CUIDADOS DE DREN
CSV-AC

Evolución Médica. Ubicación: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO

Profesional: RAFAEL RACHID LEAL ESPER (Internista - Intensivista).

Fecha: 21-jul-2022 11:07

Subjetivo

REFIERE SENTIRSE MEJOR, TOLERA VÍA ORAL, NO NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS, NO PICOS FEBRILES, DIURESIS Y DEPOSICIONES ADECUADAS

Análisis médico

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS, SIN COMORBILIDADES CONOCIDAS, QUIEN PRESENTO HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, POR LO QUE FUE LLEVADO A NEFRECTOMÍA IZQUIERDA (14/07/2022), CON POSTERIOR SHOCK HIPOVOLÉMICO EN REVISIÓN DE SANGRADO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, CON REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS, ADICIONALMENTE CURSA CON INJURIA RENAL AGUDA AKIN II DE ORIGEN MULTIFACTORIAL EN MANEJO EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, REPORTE DE PARACLÍNICOS CONTROL CON FUNCIÓN RENAL EN DESCENSO, POR PARTE DE MEDICINA INTERNA SIN INDICACIÓN DE MANEJO ADICIONAL. DEBE CONTINUAR CONTROL AMBULATORIO, SE CIERRA INTERCONSULTA

Plan de tratamiento

SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Evolución Médica. Ubicación: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 131721 BOYOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA - Tel 7660111

Impresor: PABLO ANDRÉS OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 23/07/2022 14:31:00 p.m.

Generado por: GOME DÍAZ - Razon social: NEELI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696.3

Página 11 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Fecha: 21-jul-2022 12:32

Profesional: ANDRÉS FELIPE PÉREZ SANCHEZ (Urología).

Subjetivo

UROLOGÍA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1 POP REVISIÓN DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFRÓTICA

1.1.1 BOLSA HIDRONEFRÓTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNIÓN PILOURETERAL IZQUIERDA

2 COLICORENOURETERAL DERECHA

SE EXAMINA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, OXÍGENO POR CANULA NASAL, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HÚMIDA, FLATOS POSITIVOS, DOLOR CONTROLADO, YA PRESENTO DEPOSICIONES, REFIERE 4 EPISODIOS EMÉTICOS, DIURESIS A GU 99 CC KG HORA.

EXAMEN FÍSICO: ORIENTADO, MUCOSA ORAL HÚMIDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXT. EUTROFICO SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRÚRGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCO PUNTOS TRANSFICIANTE EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRÚRGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 50 CC EN 12 HORAS SEROHEMÁTICO.

ECO DE VÍA SURINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA

GAMAGRAFÍA RENAL JULIO 2022. RINON IZQUIERDO HIDRONEFRÓTICO. FUNCIÓN DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%

CR 1.2 BUN 14 URUANALISIS NO PAOTOLÓGICO, PSA 1.1

14/07/2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTRÓFILOS 24400, LINFÓCITOS 1700, HGB 10.9 (PREQUIRÚRGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3,

PLAQUETAS 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

16/07/2022: WBC 13.300 NEU 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

17/07/2022: WBC 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3

18/07/2022: WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0

19-jul-2022 18:00 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LNE 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000

PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

ANÁLISIS

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, AHORA ESTABLE CON CONTROL DE HEMOGLOBINA Y EN ASCENSO PAULATINAMENTE, SE CONSIDERA REINICIAR TERAPIA ANTIBIÓTICA CON AMPICILINA SULBACTAM DADA LEUCOCITOSIS DE 18.700, CONTINUAR CON DREN, TERAPIA FÍSICA CON INSERVITIVO RESPIRATORIO PARA REHABILITACIÓN TEMPRANA POS QUIRÚRGICA. SS HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, AHORA ESTABLE CON CONTROL DE HEMOGLOBINA Y EN ASCENSO PAULATINAMENTE, SE CONSIDERA REINICIAR TERAPIA ANTIBIÓTICA CON AMPICILINA SULBACTAM DADA LEUCOCITOSIS DE 18.700, CONTINUAR CON DREN, TERAPIA FÍSICA CON INSERVITIVO RESPIRATORIO PARA REHABILITACIÓN TEMPRANA POS QUIRÚRGICA. SS HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA

Plan de tratamiento

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, AHORA ESTABLE CON CONTROL DE HEMOGLOBINA Y EN ASCENSO PAULATINAMENTE, SE CONSIDERA REINICIAR TERAPIA ANTIBIÓTICA CON AMPICILINA SULBACTAM DADA LEUCOCITOSIS DE 18.700, CONTINUAR CON DREN, TERAPIA FÍSICA CON

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 131721 BOYOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA - Tel 7660111

Impresor: PABLO ANDRÉS OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 23/07/2022 14:31:00 p.m.

Generado por: GOME DÍAZ - Razon social: NEELI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696.3

Página 22 de 25

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Colombia

INSENTIVO RESPIRATORIO PARA REHABILITACION TEMPRANA POS QUIRURGICA. SS HEMOGRAMA DE CONTROL PARA MAÑANA

Otros eventos

Nota Médica UCL Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: AYLEEN LINEY MARTINEZ PAVA (Internista - Intensivista)

Fecha: 15-jul.-2022 18:13

Anotaciones

PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, TENSION ARTERIAL EN METAS SIN SOPORTES HEMODINAMICOS, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION, MEJORIA DE TAQUICARDIA, SIN COMPROMISO DEL SENSORIO, DIURESIS ADECUADA. SEGUIMIENTO Estricto EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN CONJUNTO CON UROLOGIA CON QUIENES SE ENTREGA INFORMACION A FAMILIAR EN LA CABECERA DEL PACIENTE.

Egreso

Profesional: ANDRÉS FELIPE PEREZ SANCHEZ (Urología)

Fecha: 22-jul.-2022 08:54

Ubicación: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO

Fecha de ingreso: 12-jul.-2022 11:19

Servicio de egreso: Hosp - General Adultos

Subjetivo

UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1 POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA

1.1.1 BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA.

2. COLICORENOURTERAL DERECHA

SE EXAMINA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, OXIGENO POR CANULA NASAL, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, FLATOS POSITIVOS. DOLOR CONTROLADO, NO PRESENTO DEPOSICIONES. REFIERE 4 EPISODIO EMETICOS. DIURESIS A GU 0.9 CC KG HORA.

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN BLANCO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCO PUNTOS TRANSFICIANTE EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 50 CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO.

ECO DE VIA SURRINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022, RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65% CR 1.2 BUN 14 URUANALSI NO PAOTLOGICO, PSA 1.1

14-07-2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HG 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3. PLAQUETAS 230000, TP 11.8 INR 1.13 TTP 24.4/29.8, POTASIO 5.2 PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

16/07/2022 WBC 13.300 NEU 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1
17/07/2022 WBC 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3
18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0
19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000
PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Impone: PABLO ANDRÉS OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Creado por: COMEDISYS - Razón social: VELH COLOMBIAS S.A.S NIT: 900.723.896.3

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Colombia

21/07/2022: WBC 18.760 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

ANALISIS:

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPIA CON REVISION QUIRURGICA POR SANGRAO EL CUAL SE CONTROLÓ, CON HEMOGLOBINA ESTABLE, YA DEAMBULO Y TRANSITO INTESTINAL. SE ORDENA EGRESO CON CEFALEXINA POR 7 DIAS, HIOSCINA Y ACETAMINOFEN POR 10 DIAS, CITA CONTROL POR UROLOGIA PROXIMO JUEVES 28/07/2022 POS QUIRURGICA DR ANDRES PEREZ, SALIDA CON DREN DE JACKSON, SI PRESENTA FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA DEBE ACUDIR A CLINICA CENTENARIO URGENTE E INFORMAR QUE SE OPERO EN ESTA INSTITUCION Y REQUIERE REVALORACION POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

Procedimientos/Actividades Realizadas

0

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPIA CON REVISION QUIRURGICA POR SANGRAO EL CUAL SE CONTROLÓ, CON HEMOGLOBINA ESTABLE, YA DEAMBULO Y TRANSITO INTESTINAL. SE ORDENA EGRESO CON CEFALEXINA POR 7 DIAS, HIOSCINA Y ACETAMINOFEN POR 10 DIAS, CITA CONTROL POR UROLOGIA PROXIMO JUEVES 28/07/2022 POS QUIRURGICA DR ANDRES PEREZ, SALIDA CON DREN DE JACKSON, SI PRESENTA FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA DEBE ACUDIR A CLINICA CENTENARIO URGENTE E INFORMAR QUE SE OPERO EN ESTA INSTITUCION Y REQUIERE REVALORACION POR ESPECIALIDAD TRATANTE - RECOMENDACIONES, DEAMBULACION ASISTIDA, NO PERMANECER ACOSTADO, DIETA BAJA EN GRASAS. SOLO ESTAR ACOSTADO PARA DORMIR EN LA NOCHE

Plan de tratamiento

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPIA CON REVISION QUIRURGICA POR SANGRAO EL CUAL SE CONTROLÓ, CON HEMOGLOBINA ESTABLE, YA DEAMBULO Y TRANSITO INTESTINAL. SE ORDENA EGRESO CON CEFALEXINA POR 7 DIAS, HIOSCINA Y ACETAMINOFEN POR 10 DIAS, CITA CONTROL POR UROLOGIA PROXIMO JUEVES 28/07/2022 POS QUIRURGICA DR ANDRES PEREZ, SALIDA CON DREN DE JACKSON, SI PRESENTA FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA DEBE ACUDIR A CLINICA CENTENARIO URGENTE E INFORMAR QUE SE OPERO EN ESTA INSTITUCION Y REQUIERE REVALORACION POR ESPECIALIDAD TRATANTE - RECOMENDACIONES, DEAMBULACION ASISTIDA, NO PERMANECER ACOSTADO, DIETA BAJA EN GRASAS. SOLO ESTAR ACOSTADO PARA DORMIR EN LA NOCHE

Diagnóstico de egreso

HIDRONEFROSIS CON ESTRICTOURETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA (Principal)

ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Confirmado Nuevo	N131
Confirmado Repetido	N179
Confirmado Repetido	D649
Confirmado Nuevo	Z988

Estado al egreso

CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO

YAMID ALIRIO CORONEL DE LA GADA

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Impone: PABLO ANDRÉS OVIEDO QUINTERO Fecha Imp: 22/07/2022 4:31:00 p.m.
Creado por: COMEDISYS - Razón social: VELH COLOMBIAS S.A.S NIT: 900.723.896.3

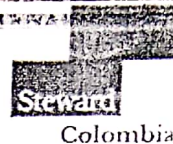
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: S610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



MEDICINA GENERAL
R.M. 80073599

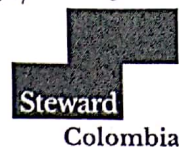
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

NOTA 3° Cirugía y hospitalización, por agravarme al Suspendir Dress.



YUVER ZAMORA ALVAREZ				ADMISION No. 237807	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	29/07/2022 10:48:00 a.m.
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años	Ubicación	HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO AMPLIACION
Tel	3192783827 - 3224214552			Clase de ingreso	Hospitalizado
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL			Origen	Remitido Hospital
Municipio	AGUAZUL			Servicio	Qx - Cirugia General
Departamento	CASANARE			Contrato	NUEVA EPS
Tipo de zona	Zona Urbana			NIT	900156264
				Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante
EPICRISIS UBICACIÓN: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO AMPLIACION. FECHA EVENTO: 3/08/2022 9:55:00 a.m.					

Ingreso

Fecha de ingreso: 29-jul.-2022 10:48	
Ubicación de ingreso: ALTA TEMPRANA POST QX	Servicio de ingreso: Qx - Cirugia General

Profesional: JOHAN SEBASTIAN LEAL PADILLA (Medicina General)	Fecha: 29-jul.-2022 10:59
Ubicación: QUIROFANO-2	
Fecha de ingreso: 29-jul.-2022 10:48	
Servicio de egreso: Hosp - General Adultos	

Motivo de consulta

INGRESO SALAS DE CIRUGIA

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, EN SEGUIMIENTO CON UROLOGIA ANTE HOSPITALIZACION RECIENTE POR COLICO RENOURTERAL DERECHA CON BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA, EN POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA + POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022. ASISTIO EL DIA DE HOY A CONSULTA EXTERNA PARA CONTROL POP SIN EMBARGO EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON, EL CUAL PRODUCE MENOS DE 20 CC EN 24 HORAS. PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTANEA, SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, SIN CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE COVID 19 POSITIVO.

ANTEEDENTES
MEDICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: HENOORRAFIA UMBILICA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
IMUNIZACIONES: 3 DOSIS CONTRA SARS COV 2.

Análisis médico

PACIENTE DE 42 AÑOS EN SEGUIMIENTO CON UROLOGIA ANTE HOSPITALIZACION RECIENTE POR COLICO RENOURTERAL DERECHA CON BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA, EN POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA + POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022. ASISTIO EL DIA DE HOY A CONSULTA EXTERNA PARA CONTROL POP SIN EMBARGO EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON, EL CUAL PRODUCE MENOS DE 20 CC EN 24 HORAS. PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTANEA, SIN MEJORIA DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR HOSPITALIZAR POR UROLOGIA REALIZACION DE TAC ABDOMINAL SIMPLE DE URGENCIA Y TOMA DE PARACLINICOS, SE REALIZA PASO A SALAS DE CIRUGIA, PREVIA PROFILAXIS ANTIBIOTICA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE REALIZA RESERVA Y TRANSFUSION PARA 2 UGR.

Plan de tratamiento

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



INGRESO SALAS DE CIRUGIA
PROFILAXIS ANTIBIOTICA
RESERVA Y TRANSFUSION PARA 2 UGR

Diagnóstico de ingreso

OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NOESPECIFICADAS(Principal)

Confirmado Repetido

N133

Tratamiento, consultas y evoluciones

Evolución Médica. Ubicación: QUIROFANO-2

Profesional: JOHAN SEBASTIAN LEAL PADILLA (Medicina General).

Fecha: 29-jul.-2022 14:23

Subjetivo

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN PICOS FEBRILES, SIN EPISODIOS EMETICOS, SIN NAUSEAS, DOLOR MODULADO

Análisis médico

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS EN POP INMEDIATO DE DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA 29/07/22, PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA GENERAL, SIN COMPLICACIONES, CON HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS DE ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS (TOMA DE CULTIVO Y AMILASA), CON SANGRADOS APROXIMADO DE 1100 ML (HEMATOMA ENCAPSULADO). EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN PICOS FEBRILES, SIN EPISODIOS EMETICOS, SIN NAUSEAS, DOLOR MODULADO, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, LIMPIO SIN SANGRADOS ACTIVOS. SE CONSIDERA POR LO ANTERIOR POR ORDEN DE UROLOGO TRATANTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO POR PARTE DE UROLOGIA. SE DEJA MANEJO ANALGESICO, ANTIBIOTICO, GASTROPROTECCION, SIN TROMBOPROFILAXIS Y NADA VIA ORAL. SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL EN 6 HORAS, SE SOLICITA PATOLOGIA, CULTIVO Y AMILASA DE COLECCION. POR AHORA PACIENTE CONTINUA EN VIGILANCIA MEDICA, INTRAOPERATORIAMENTE CON INICIO DE TRANSFUSION SANGUINEA DE 2 U GR. CUIDADO Y VIIGILANCIA DE HERIDA QUIRURGICA. SE EXPLICA PACIENTE QUIEN EREFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Plan de tratamiento

HOSPITALIZACION POR UROLOGIA
CABECERA DE 30 GRADOS
NADA VIA ORAL
SUCRALFATO 1 G CADA 8 HORAS
DIPIRONA 2 G CADA 8 HORAS
TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS (ANTE DOLOR INTENSO)
CEFAZOLINA 2 G CADA 8 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILANCIA MEDICA
SS HEMOGRAMA CONTROL EN 6 HORAS
SS PATOLOGIA: TEJIDO FOSA RENAL IZQUIERDA
SS CULTIVO DE COLECCION
SS AMILASA DE COLECCION

Nota aclaratoria:

Profesional: JOHAN LEAL

Fecha: 29-jul.-2022 16:54

ADICIONALMENTE A PLAN DE MANEJO ANTERIOR SE SOLICITA PARACLINICOS DE INGRESO, TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (PREVIAMENTE TOMADA), INTERCONSULTA POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. SE MODIFICAR ORDEN DE AMILASA EN SUERO, JUNTO CON ANTIBIOTIGRAMA PARA CULTIVO.

JOHAN SEBASTIAN LEAL PADILLA

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 2 de 22

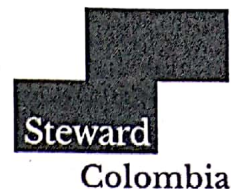
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



MEDICINA GENERAL
R.M. 1030673818

Interconsulta. Ubicación: QUIROFANO-2

Profesional: NESTOR JAIME PARGA ESCOBAR (Medicina Interna).

Fecha: 29-jul.-2022 18:36

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS CON POSTOPERATORIO RECIENTE DE NEFRECTOMIA, QUE DURANTE ESTANCIA PREVIA REQUIRIR REVISIÓN CON DRENAJE HEMÁTICO DE 2000 CC, DAN EGRESO CON MANEJO CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACIÓN, LA CUAL RECIBE HASTA EL DÍA DE HOY, ASISTE A CONTROL POR UROLOGÍA DONDE POSTERIOR A RETIRO DE DREN PRESENTA DETERIORO HEMODINÁMICO REQUIRIENDO SER LLEVADO A LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CON DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA 29/07/22, OBTENIENDO 1100 CC DE HEMATOMA ANTIGUO, REALIZAN TRANSFUSIÓN DE 2 UGRE DADO HB DE INGRESO EN 6 MG/DL, SOLICITAN VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PARA CONCEPTO POR ANEMIA SEVERA.

ANTECEDENTES:

MEDICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: HENOORRAFIA UMBILICAL

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

IMUNIZACIONES: 3 DOSIS CONTRA SARS COV 2.

Análisis médico

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS CON POSTOPERATORIO RECIENTE DE NEFRECTOMIA, QUE DURANTE ESTANCIA PREVIA REQUIRIR REVISIÓN CON DRENAJE HEMÁTICO DE 2000 CC, DAN EGRESO CON MANEJO CON CEFALOXILINA, LA CUAL RECIBE HASTA EL DÍA DE HOY, ASISTE A CONTROL POR UROLOGÍA DONDE POSTERIOR A RETIRO DE DREN PRESENTA DETERIORO HEMODINÁMICO REQUIRIENDO SER LLEVADO A LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CON DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA 29/07/22, OBTENIENDO 1100 CC DE HEMATOMA ANTIGUO, REALIZAN TRANSFUSIÓN DE 2 UGRE DADO HB DE INGRESO EN 6 MG/DL, SOLICITAN VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PARA CONCEPTO POR ANEMIA SEVERA. SE REVISÓ HEMOGRAMA CON EVIDENCIA DE LEUCOCITOSIS MARCADA, TROMBOCITOSIS Y ANEMIA SEVERA NORMOCÍTICA NORMOCROMICA, PACIENTE MANIFIESTA SECRECIÓN DE DREN EN DÍAS PREVIOS ESCASA CON OLORES FÉTIDOS, EN EL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA SIN HIPOTENSIÓN, PALIDEZ MUCOCUTÁNEA, DOLOR MODULADO, DREN DE BLAKE CON SECRECIÓN SEROHEMÁTICA, SE CONSIDERA SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL CON FRACASO TERAPÉUTICO CON CEFALOSPORINA DE PRIMERA GENERACIÓN, POR LO QUE SE ESCALONA A PIPERACILINA TAZOBACTAM, SE INDICA TRASLADO A UCI INTERMEDIO PARA VIGILANCIA HEMODINÁMICA, SE SOLICITA PERFIL INFECCIOSO, TAC DE ABDOMEN SIMPLE, POLICULTIVOS, PENDIENTE HEMOGRAMA POSTTRANSFUSIÓN. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento

TRASLADO A UCI INTERMEDIA

SEGUIMIENTO UROLOGÍA

LEV A 120 CC HORA

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR CADA 6 HORAS (FI 29/07/2022)

SS/ HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, PCR, GASES ARTERIALES

SS/ TAC DE ABDOMEN SIMPLE

POLICULTIVAR

NO AINES NI CONTRASTE

CSV-AC

Historia clínica de ingreso UC Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: ALAN DAVID SEPULVEDA MOLINA (Internista - Intensivista).

Fecha: 29-jul.-2022 21:40

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Análisis médico

Paciente masculino de 42 años con postoperatorio reciente de nefrectomía, que durante estancia previa requirió revisión con drenaje hemático de 2000 cc, dan egreso con manejo con cefalexina, la cual recibe hasta el día de hoy, asiste a control por urología donde posterior a retiro de dren presenta deterioro hemodinámico requiriendo ser llevado a laparoscopia exploratoria con drenaje de colección retroperitoneal vía abierta 29/07/22, obteniendo 1100 cc de hematoma antiguo, realizan transfusión de 2 ugrs de Hb de ingreso en 6 mg/dl. Motivo por el cual ingresa a la unidad de cuidados intermedios para vigilancia hemodinámica estricta, servicio tratante considera curso de sepsis de origen abdominal por características de la secreción, por lo cual med interna escalona a ureidopenicilinas, actualmente sin datos de inestabilidad hemodinámica, con deshidratación leve a moderada, por lo cual se indica manejo hídrico, se ajusta manejo analgésico, además de lo anterior se reporta electrocardiograma sin alteraciones, y se encuentra a la espera de paraclínicos de ingreso a la unidad posterior a la transfusión.

Plan de tratamiento

traslado a UCI intermedia

seguimiento urología

lev a 120 cc hora

piperacilina tazobactam 4.5 gr cada 6 horas (fi 29/07/2022)

Pendiente hemograma, azoados, electrolitos, tiempos de coagulación, pcr, gases arteriales

Pendiente tac de abdomen simple

policultivar

no aines ni contraste

csv-ac

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ (Urología).

Fecha: 29-jul.-2022 22:21

Subjetivo

UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POP DE DRENAJE DE COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO

1. POP REVISIÓN DE NEFRECTOMÍA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMÍA IZQUIERDA POR BOLSA HIRONEFROTICA.

1.1.1 BOLSA HIRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNIÓN PILOURETERAL IZQUIERDA.

S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA, CON ESCASO DRENAJE DE DREN DE BLAKE, SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA MÉDICA Estricta, SE INFORMA A ESPOSA, SOBRINA Y HERMANA ALEJANDRA DE NOVEDADES EN CURSO DE LA ENFERMEDAD VÍA TELEFÓNICA.

EXAMEN FÍSICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRÚRGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCA PUNTOS TRANSFICIANTE EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRÚRGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 50 CC EN 12 HORAS SEROHEMÁTICO,

ECO DE VÍA SURRINARIAS MAYO 2022 HIRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA

GAMAGRAFÍA RENAL JULIO 2022., RIÑÓN IZQUIERDO HIRONEFROTICO. FUNCIÓN DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%

CR 1.2 BUN 14 URUANALSI NO PAOTLOGICO, PSA 1.1

14/07/2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HGB 10.9 (PREQUIRÚRGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS: 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 4 de 22

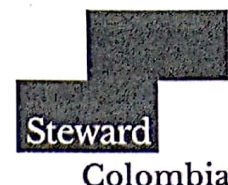
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1
17/07/2022: WBC 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3
18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0
19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000
PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135
21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

ANÁLISIS:

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE MENOS DE 20 CC EN 24 HORAS. PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE DECIDE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA DADO DOLOR INTENSO Y DIAFORESIS SE CONSIDERA REALIZACIÓN DE EXPLORACIÓN POR TRAYECTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO COMO PRIMERA POSIBILIDAD DE FOCO DE SANGRADO AGUDO VS DRENAJE DE COLECCIÓN Y DEFINIR SI ES SANGRADO AGUDO. SE EXPLICÓ A PAREJA SENTIMENTAL DE DICHA INTERVENCIÓN FIRMANDO CONSENTIMIENTO INFORMADO. AHORA EN ESTADO POS QUIRÚRGICO CON DRENAJE SEROHEMÁTICO DE DREN DE BLAKE, DOLOR REFERIDO EN INCISIÓN QUIRÚRGICA, NO PERITONISMO, DIURESIS ESPONTÁNEA. DADO TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA MÉDICA, SE ORDENA NUEVO HEMOGRAMA DE CONTROL POS TRANSFUSIÓN DADO YA CUMPLIMIENTO DE 8 HORAS POS QUIRÚRGICO. UROLOGÍA ESTÁ ATENTO A CUALQUIER NOVEDAD, EN CUANTO A HEMOGRAMA PREQUIRÚRGICO DEL DÍA DE HOY CON RESPECTO AL TRANSOPERATORIO SIN CAÍDA DE ESTE, DADO RANGOS DE TRANSFUSIÓN SE ORDENÓ TRANSFUSIÓN DE 2 UGUE, CONTINUAR CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, POLICULTIVOS Y CULTIVO DE LÍQUIDO DE COLECCIÓN EN FOSA RENAL. SE EXPLICÓ A FAMILIARES HALLAZGOS QUIRÚRGICOS, ESPOSA HABLO CON EL SEÑOR YUVER SIN EMBARGO SE EXPLICA QUE NO PUEDE ESTAR EN CUIDADO INTERMEDIO COMO ACOMPAÑANTE PERMANENTE. SE EXPLICÓ Y SE ACLARARON DUDAS.

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE MENOS DE 20 CC EN 24 HORAS. PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE DECIDE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA DADO DOLOR INTENSO Y DIAFORESIS SE CONSIDERA REALIZACIÓN DE EXPLORACIÓN POR TRAYECTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO COMO PRIMERA POSIBILIDAD DE FOCO DE SANGRADO AGUDO VS DRENAJE DE COLECCIÓN Y DEFINIR SI ES SANGRADO AGUDO. SE EXPLICÓ A PAREJA SENTIMENTAL DE DICHA INTERVENCIÓN FIRMANDO CONSENTIMIENTO INFORMADO. AHORA EN ESTADO POS QUIRÚRGICO CON DRENAJE SEROHEMÁTICO DE DREN DE BLAKE, DOLOR REFERIDO EN INCISIÓN QUIRÚRGICA, NO PERITONISMO, DIURESIS ESPONTÁNEA. DADO TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA MÉDICA, SE ORDENA NUEVO HEMOGRAMA DE CONTROL POS TRANSFUSIÓN DADO YA CUMPLIMIENTO DE 8 HORAS POS QUIRÚRGICO. UROLOGÍA ESTÁ ATENTO A CUALQUIER NOVEDAD, EN CUANTO A HEMOGRAMA PREQUIRÚRGICO DEL DÍA DE HOY CON RESPECTO AL TRANSOPERATORIO SIN CAÍDA DE ESTE, DADO RANGOS DE TRANSFUSIÓN SE ORDENÓ TRANSFUSIÓN DE 2 UGUE, CONTINUAR CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, POLICULTIVOS Y CULTIVO DE LÍQUIDO DE COLECCIÓN EN FOSA RENAL. SE EXPLICÓ A FAMILIARES HALLAZGOS QUIRÚRGICOS, ESPOSA HABLO CON EL SEÑOR YUVER SIN EMBARGO SE EXPLICA QUE NO PUEDE ESTAR EN CUIDADO INTERMEDIO COMO ACOMPAÑANTE PERMANENTE. SE EXPLICÓ Y SE ACLARARON DUDAS.

Plan de tratamiento

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE MENOS DE 20 CC EN 24 HORAS. PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE DECIDE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA DADO DOLOR INTENSO Y DIAFORESIS SE CONSIDERA REALIZACIÓN DE EXPLORACIÓN POR TRAYECTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO COMO PRIMERA POSIBILIDAD DE FOCO DE SANGRADO AGUDO VS DRENAJE DE COLECCIÓN Y DEFINIR SI ES SANGRADO AGUDO. SE EXPLICÓ A PAREJA SENTIMENTAL DE DICHA INTERVENCIÓN FIRMANDO CONSENTIMIENTO INFORMADO. AHORA EN ESTADO POS QUIRÚRGICO CON DRENAJE SEROHEMÁTICO DE DREN DE BLAKE, DOLOR REFERIDO EN INCISIÓN QUIRÚRGICA, NO PERITONISMO, DIURESIS ESPONTÁNEA. DADO TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA MÉDICA, SE ORDENA NUEVO HEMOGRAMA DE CONTROL POS TRANSFUSIÓN DADO

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 5 de 22

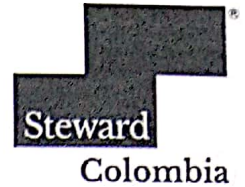
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



YA CUMPLIMIENTO DE 8 HORAS POS QUIRURGICO. UROLOGIA ESTA ATENTO A CUALQUIER NOVEDAD, EN CUANTO A HEMOGRAMA PREQUIRURGICO DEL DIA DE HOY CON RESPECTO AL TRANSOPERATORIO SIN CAIDA DE ESTE, DADO RANGOS DE TRANSFUSION SE ORDENO TRANSFUSION DE 2 UGRE, CONTINUAR CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, POLICULTIVOS Y CULTIVO DE LIQUIDO DE COLECCION EN FOSA RENAL. SE EXPLICO A FAMILIARES HALLAZGOS QUIRURGICOS, ESPOSA HABLO CON EL SEÑOR YUVER SIN EMBARGO SE EXPLICA QUE NO PUEDE ESTAR EN CUIDADO INTERMEDIO COMO ACOMPAÑANTE PERMANETE. SE EXPLICO Y SE ACLARARON DUDAS.

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 30-jul.-2022 10:13

Subjetivo

UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS: EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP DE DRENAJE DE COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO

1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIRONEFROTICA.

1.1. BOLSA HIRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA.

Hallazgos: QUIRURGICOS 29/07/2022.

ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. (TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)

Sangrado: 1100 ML (HEMATOMA ENCAPSULADO)

S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, CON ESCASO DRENAJE DE DREN DE BLAKE, SIN PALIDEZ MUCOCUTANEA

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS.

30/07/2022

NEU 19.10 K/uL

WBC 21.10 K/uL

PLT 444.00 K/uL

LYM 1.35 K/uL

RDW 12.60 %

HGB 8.53 g/dL

HCT 23.50 %

RBC 2.71 M/uL

MCHC 36.40 g/dL

AMILASA 2354.0 U/L

ECO DE VIA SURIRNARIAS MAYO 2022 HIRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA

GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022., RIÑON IZQUIERDO HIRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%

CR 1.2 BUN 14 URUANALSI NO PAOTLOGICO, PSA 1.1

14/07/2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HG 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS: 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

17/07/2022: WBC 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3

18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0

19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000

PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 6 de 22

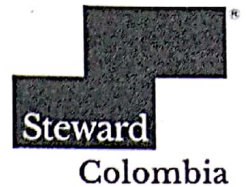
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

ANALISIS:

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE MENOS DE 20 CC EN 24 HORAS. PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE PASÓ DE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(SE TOMA DE CULTIVO Y AMILASA).

SE ENCUENTRA EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS EN ESTADO POST TRANSFUSIONAL EL DÍA DE HOY CON HEMOGLOBINA MEJORA 8.5 LLAMA LA ATENCIÓN AMILASA EN 2354.0 U/L QUE PODRÍA JUSTIFICAR PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, POR LO QUE SE SOLICITA CONCEPTO POR CIRUGÍA GENERAL. SE DEJA NADA VÍA ORAL, SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA. POR EL MOMENTO CONTINÚA BAJO VIGILANCIA Estricta EN UCI INTERMEDIOS. MANEJO ANTIBIÓTICO.

Análisis médico

ANALISIS:

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE MENOS DE 20 CC EN 24 HORAS. PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE DECIDE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA DADO DOLOR INTENSO Y DIAFORESIS SE CONSIDERA REALIZACIÓN DE EXPLORACIÓN POR TRAYECTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO COMO PRIMERA POSIBILIDAD DE FOCO DE SANGRADO AGUDO VS DRENAJE DE COLECCIÓN Y DEFINIR SI ES SANGRADO AGUDO. SE EXPLICO A PAREJA SENTIMENTAL DE DICHA INTERVENCIÓN FIRMANDO CONSENTIMIENTO INFORMADO. AHORA EN ESTADO POS QUIRÚRGICO CON DRENAJE SEROHEMÁTICO DE DREN DE BLAKE, DOLOR REFERIDO EN INCISIÓN QUIRÚRGICA, NO PERITONISMO, DIURESIS ESPONTÁNEA. DADO TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA MÉDICA, SE ORDENA NUEVO HEMOGRAMA DE CONTROL POS TRANSFUSIÓN DADO YA CUMPLIMIENTO DE 8 HORAS POS QUIRÚRGICO. UROLOGÍA ESTÁ ATENTO A CUALQUIER NOVEDAD, EN CUANTO A HEMOGRAMA PREQUIRÚRGICO DEL DÍA DE HOY CON RESPECTO AL TRANSOPERATORIO SIN CAÍDA DE ESTE, DADO RANGOS DE TRANSFUSIÓN SE ORDENÓ TRANSFUSIÓN DE 2 UGRE, CONTINUAR CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, POLICULTIVOS Y CULTIVO DE LÍQUIDO DE COLECCIÓN EN FOSA RENAL. SE EXPLICO A FAMILIARES HALLAZGOS QUIRÚRGICOS, ESPOSA HABLO CON EL SEÑOR YUVER SIN EMBARGO SE EXPLICA QUE NO PUEDE ESTAR EN CUIDADO INTERMEDIO COMO ACOMPAÑANTE PERMANENTE. SE EXPLICO Y SE ACLARARON DUDAS.

Plan de tratamiento

ANALISIS:

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE MENOS DE 20 CC EN 24 HORAS. PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE PASÓ DE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(SE TOMA DE CULTIVO Y AMILASA).

SE ENCUENTRA EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS EN ESTADO POST TRANSFUSIONAL EL DÍA DE HOY CON HEMOGLOBINA MEJORA 8.5 LLAMA LA ATENCIÓN AMILASA EN 2354.0 U/L QUE PODRÍA JUSTIFICAR PERSISTENCIA DE DOLOR POR LO QUE SE SOLICITA CONCEPTO POR CIRUGÍA GENERAL. SE DEJA NADA VÍA ORAL, SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA. POR EL MOMENTO CONTINÚA BAJO VIGILANCIA Estricta EN UCI INTERMEDIOS.

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: LUISA FERNANDA TORRES RUBIO (Medicina Interna).

Fecha: 30-jul.-2022 12:18

Subjetivo

//// Se valora paciente previo lavado de manos, se utilizan elementos de protección personal y bioseguridad (traje completo, gorro, overol, bata institucional, monogafas, tapabocas de alta y guantes) por contingencia actual ////

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 7 de 22

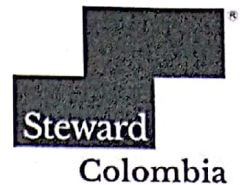
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Soportes:

Ventilatorio: canula de oxígeno a 2 litros

Vasoactivos: no

Renal: no

Sedoanalgesia: no

Antibiótico: Piperacilina tazobactam FI 29/07/22

LEV: Solución salina 120 cc

Glucometrias: 139 mg/dl

Nutrición: vía oral

Balance hídrico 9 horas: LA: 2230 cc LE: 970 cc (+1200)

GU: 1.1 cc/kg/hora

Acceso vascular:

Periférico en MSD

Rastreo:

Carbapenemasas 29/07/22: pendiente

Hongos Axila 29/07/22: pendiente

Hongos Ingle 29/07/22: pendiente

Aislamientos microbiológicos:

hemocultivos 29/07/22: pendientes

Urocultivo 29/07/22: pendiente

Subjetivo: Paciente en unidad de cuidado intermedio en vigilancia hemodinámica por choque mixto de etiología urológica. Paciente refiere dolor en región abdominal en región de implante de vaca.

Análisis médico

se trata de un paciente masculino en la quinta década de vida, con antecedente de hidronefrosis izquierda por estenosis pielocalicial con inyección de nefrectomía por laparoscopia el 14/07/22 con revisión quirúrgica el día 15/07/22 por sangrado de 2000 cc, con evolución clínica favorable, por lo que dan egreso. asisten a control ambulatorio 29/07/22, presentado dolor abdominal súbito con diaforesis y palidez mucocutánea por lo que indican hospitalizar, pasa como urgencia vital a revisión de cavidad con evidencia de hematoma residual con coágulos de 1000 cc, inestabilidad hemodinámica con requerimiento de soporte transfusión de 2 ugr y deja sistema vac. dentro de estudio hemograma con leucocitosis importante, elevación de azoados, por lo que se indica monitorización en unidad. manejo antibiótico con piperacilina tazobactam fi 29/07/22 con disminución de leucocitos, electrolitos normales función renal elevada, de momento sin requerimiento de ajuste de antibiótico, dolor la palpación en el flanco izquierdo, distensión, se habla con urología para revaloración. dentro de seguimiento de laboratorios hemoglobina estable. gasto urinario preservado en el momento, se retiran nefrotóxicos. Se considera continua en la unidad en seguimiento hemodinámico por alto riesgo de descompensación.

Plan de tratamiento

Monitorización en unidad

nada vía oral hasta valoración por urología

Gastroprotección

Tromboprofilaxis

Antibióticoterapia

Analgesia

Control metabólico

Hoja Neurológica

Rehabilitación integral

Interconsulta. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: CARLOS ANDRES GARZON SILVA (Cirugía General).

Fecha: 30-jul.-2022 18:20

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 8 de 22

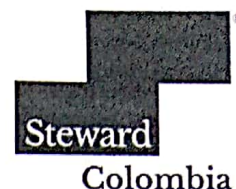
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Subjetivo

CIRUGÍA GENERAL

PACIENTE EN POP DEL SERVICIO DE UROLOGIA, POP INICIAL DEL 14 JULIO NEFRECTOMIA IZQ POR LAPAROSCOPIA, POR HIDRONEFROSIS, SE REINTERVINO EL 15 DE JULIO POR HEMATOMA DEL SITIO QUIRÚRGICO, ASISTIÓ AYER A CONTROL POP AMBULATORIO Y AL HACER RETIRO DEL DREN PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO POR LO CUAL HOSPITALIZAN, HACEN TOMOGRAFÍA Y DOCUMENTAN NUEVA COLECCIÓN POR LO QUE LLEVAN A DRENAJE ABIERTO POR LUMBOTOMIA, ENCUENTRAN GRAN HEMATOMA, SE HACER DRENAJE Y TOMAN MUESTRAS PARA CULTIVO Y AMILASA, NO REPORTA ESTEATONECRISIS AMILASA REPORTA MAYOR A 1000 POR LO CUAL SOLICITAN VALORACIÓN ANTE POSIBLE FISTULA DEL PANCREAS EN EL MOMENTO PTE EN CUIDADOS INTERMEDIOS, SIN SOPORTES, EXTUBADO

Análisis médico

PACIENTE CON FISTULA PANCREÁTICA, PROBABLEMENTE DE ACOLA DEL PANCREAS, SECUNDARIO A NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA, POR AHORA SIN INDICACIÓN DE INTERVENCIONES DE URGENCIA, YA ESTA CON DREN EN SITIO DE LA COLECCIÓN, SE DEBE MANTENER PERMEABLE EL DREN Y CUANTIFICAR SU PRODUCCIÓN PARA EVALUAR VOLUMEN DE LA PRODUCCIÓN DE LA FISTULA Y SEGÚN ESTO TOMAR CONDUCTAS, SE DEJA POR AHORA SIN VÍA ORAL, MANEJO ANALGESICO Y SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO SE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR

Plan de tratamiento

Lo ANOTADO

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: LUISA FERNANDA TORRES RUBIO (Medicina Interna).

Fecha: 30-jul.-2022 19:47

Subjetivo

/// Se valora paciente previo lavado de manos, se utilizan elementos de protección personal y bioseguridad (traje completo, gorro, overol, bata institucional, monogafas, tapabocas de alta y guantes) por contingencia actual ///

Soportes:

Ventilatorio: canula de oxígeno a 2 litros

Vasoactivos: no

Renal: no

Sedoanalgesia: no

Antibiótico: Piperacilina tazobactam FI 29/07/22

LEV: Solución salina 80 cc

DAD 10% a 20 cc hora

Glucometrías: 100 mg/dl

Nutrición: vía oral

Balance hídrico 12 horas: LA: 1500 cc LE: 2020 cc (+520)

GU: 1.5 cc/kg/hora

Acceso vascular:

Periférico en MSD

Rastros:

Carbapenemasas 29/07/22: pendiente

Hongos Axila 29/07/22: pendiente

Hongos Ingle 29/07/22: pendiente

Aislamientos microbiológicos:

hemocultivos 29/07/22: pendientes

Urocultivo 29/07/22: pendiente

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 9 de 22

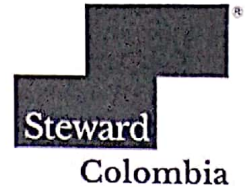
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Subjetivo: Paciente en unidad de cuidado intermedio en vigilancia hemodinámica por choque mixto de etiología urológica. Paciente refiere dolor en región abdominal en región de implante de vac.

Análisis médico

Paciente masculino de 42 años de edad, con antecedente de hidronefrosis izquierda por estenosis pielocalicial con indicación de nefrectomía por laparoscopia el 14/07/22 con revisión quirúrgica el día 15/07/22 por sangrado de 2000 cc, con evolución clínica favorable, por lo que dan egreso, asisten a control ambulatorio 29/07/22, presentado dolor abdominal súbito con diaforesis y palidez mucocutánea por lo que indican hospitalizar, pasa como urgencia vital a revisión de cavidad con evidencia de hematoma residual con coágulos de 1000 cc en seguimiento por urología, quienes realizan toma de amilasa de colección con hiperamilasemia, por lo que se solicitó valoración por cx general, quienes consideran posible fistula pancreática, por lo que se deja sin vía oral, hidratación, manejo de dolor y seguimiento de reactantes de fase aguda. Hemograma de seguimiento con disminución de leucocitosis, hemoglobina estable. En el momento evolución estable, taquicardia ocasional, TAM en estas, gasto urinario preservado. Se deja aporte calórico con dextrosa por nada vía oral. Se continúa en unidad por alto riesgo de deterioro.

Plan de tratamiento

Monitorización en unidad
Nada vía oral
Gastroprotección
Tromboprofilaxis
Antibioticoterapia
Analgesia
Control metabólico
Hoja Neurológica
Rehabilitación integral

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 31-jul.-2022 06:02

Subjetivo

UROLOGÍA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS: EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POP DE DRENAJE DE COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO

1. POP REVISIÓN DE NEFRECTOMÍA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMÍA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFRÓTICA.

1.1.1 BOLSA HIDRONEFRÓTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNIÓN PILOURETERAL IZQUIERDA.

Hallazgos: QUIRÚRGICOS 29/07/2022.

ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. / (TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)

Sangrado: 1100 ML (HEMATOMA ENCAPSULADO)

S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA CON MEJOR CONTROL, CON ESCASO DRENAJE DE DREN DE BLAKE, SIN PALIDEZ MUCOCUTÁNEA, VALORADO POR CX GENERAL QUIEN RETIRA VÍA ORAL, MANTENER DREN PERMEABLE, POR EL MOMENTO SIN INDICACIÓN DE MANEJO QCO DE URGENCIAS

EXAMEN FÍSICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRÚRGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, HERIDAS QUIRÚRGICAS SECAS. ESCASA PRODUCCIÓN POR DREN

30/07/2022 NEU 19.10 K/uL WBC 21.10 K/uL PLT 444.00 K/uL LYM 1.35 K/uL RDW 12.60 % HGB 8.53 g/dL HCT 23.50 % RBC 2.71 M/uL MCHC 36.40 g/dL

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 10 de 22

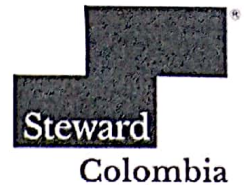
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



AMILASA 2354.0 U/L

31/07/2022 CH LECUSO 13,5 N 81 HG 8,5 CREA 1,3

16/07/2022: WBC 13.300 NEU 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

17/07/2022: WBC 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3

18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0

19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000

PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE ESCASO. PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE PASÓ DE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(SE TOMA DE CULTIVO Y AMILASA).

SE ENCUENTRA EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS EN ESTADO POST TRANSFUSIONAL EL DÍA DE HOY CON HEMOGLOBINA MEJORA .8.5 ESTABLE

VALORADO POR CX GENERAL QUE POR EL MOMENTO SE DEJA EN VIGILANCIA ESTRICTA SIN INDICACIÓN DE CIRUGÍA, NADA DE VÍA ORAL, Y CONTROL DEL DOLOR. POR EL MOMENTO CONTINUA BAJO VIGILANCIA ESTRICTA EN UCI INTERMEDIOS. MANEJO ANTIBIOTICO.

Plan de tratamiento

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE ESCASO. PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE PASÓ DE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(SE TOMA DE CULTIVO Y AMILASA).

SE ENCUENTRA EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS EN ESTADO POST TRANSFUSIONAL EL DÍA DE HOY CON HEMOGLOBINA MEJORA .8.5 ESTABLE

VALORADO POR CX GENERAL QUE POR EL MOMENTO SE DEJA EN VIGILANCIA ESTRICTA SIN INDICACIÓN DE CIRUGÍA, NADA DE VÍA ORAL, Y CONTROL DEL DOLOR. POR EL MOMENTO CONTINUA BAJO VIGILANCIA ESTRICTA EN UCI INTERMEDIOS. MANEJO ANTIBIOTICO.

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: ALAN DAVID SEPULVEDA MOLINA (Internista - Intensivista).

Fecha: 31-jul.-2022 10:44

Subjetivo

Paciente refiere haber pasado buena noche, comenta mejoría de dolor abdominal

Análisis médico

con antecedente de hidronefrosis izquierda por estenosis pielocalicial con indicación de nefrectomía por laparoscopia el 14/07/22 con revisión quirúrgica el día 15/07/22 por sangrado de 2000 cc, con evolución clínica favorable, por lo que dan egreso, asisten a control ambulatorio 29/07/22, presentado dolor abdominal súbito con diaforesis y palidez mucocutánea por lo que indican hospitalizar, pasa como urgencia vital a revisión de cavidad con evidencia de hematoma residual con coágulos de 1000 cc en seguimiento por urología. LLma la atención hiperamilasemia la cual podría estar en contexto de probable fistula pancreática por manipulación quirúrgica, en seguimiento por cirugía general y urología, el día de hoy mejor control del dolor, se indica nefroprotección con líquidos endovenosos en aras de tomografía de abdomen para evaluar estructura pancreática previo concepto por nefrología por tratarse de paciente monorenal, con función renal limitrofe, actualmente estabilidad hemodinámica, signos vitales normales, mantiene gu en metas, buen control metabólico. Debe continuar en unidad de cuidados intermedios para vigilancia hemodinámica estricta, continua modulación de proceso infeccioso con ureidopenicilinas, familiares informados. s/s amilasa sérica . por hiponatremia leve se decide realizar cambio a solución salina a 0.9%

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp.3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 11 de 22

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



1

Plan de tratamiento

Monitorización en unidad

Solución salina, suspender lactato por hiponatremia leve

Nada vía oral

aporte con DAD

Gastroprotección

Tromboprofilaxis

Antibioticoterapia

Analgesia

Control metabólico

Hoja Neurológica

valoración por nefrología, evaluación de concepto tac de abdomen contrastado alto riesgo de nefropatía por contraste

Rehabilitación integral

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: NESTOR JAIME PARGA ESCOBAR (Medicina Interna).

Fecha: 31-jul.-2022 20:45

Subjetivo

Problemas:

Lesión renal - Pancreatitis? - Fístula pancreática

Sin soporte vasopresor

Glucometrías: 115 mg/dl

Paciente refiere episodios de dolor aunque en mejoría a lo evidenciado previamente

Análisis médico

Previo lavado de manos y en uso de equipos de protección personal y ambiental para evitar infecciones cruzadas se valora masculino de 42 años de edad con antecedente de hidronefrosis izquierda por estenosis pielocalicial con indicación de nefrectomía por laparoscopia el 14/07/22 con revisión quirúrgica el día 15/07/22 por sangrado de 2000 cc, en control ambulatorio del 29/07/22 dolor abdominal, diaforesis y palidez mucocutánea por lo que se realizó nueva revisión con evidencia de hematoma residual con coágulos de 1000 cc en seguimiento por urología. En evolución se evidencia anemia sin criterio transfusional actual con cambios inflamatorios múltiples para sepsis por lo que se escalona cobertura antibiótica con éxito parcial al momento y este aspecto, así mismo hipoperfundido con lesión renal previa se indicó nefroprotección con rescate parcial de función renal y perfusión adecuada. Llamó la atención hiperamilasemia la cual podría estar en contexto de probable fístula pancreática por manipulación quirúrgica, en seguimiento por cirugía general y urología, mejor control del dolor, actualmente estabilidad hemodinámica, signos vitales normales, mantiene gasto urinario en metas, buen control metabólico. Debe continuar en unidad de cuidados intermedios para vigilancia hemodinámica estricta, continua modulación de proceso infeccioso con ureidopenicilinas, se solicita control paraclínico.

Plan de tratamiento

Monitorización en unidad

Solución salina, suspender lactato por hiponatremia leve

Nada vía oral

aporte con DAD

Gastroprotección

Tromboprofilaxis

Antibioticoterapia

Analgesia

Control metabólico

Hoja Neurológica

valoración por nefrología, evaluación de concepto tac de abdomen contrastado alto riesgo de nefropatía por contraste

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Rehabilitación integra
ss laboratorios

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA (Cirugía General).

Fecha: 31-jul.-2022 21:18

Subjetivo

MONITOTRIA CONTINUA SIN SOPORTES
DOLOR INTERMITETE CON MEJORIA
NO HAY ABDOMEN AGUDO
DREN 50 C EN LAS 12 H DE ANOCHE

Análisis médico

PACIENTE EN POP INICIAL DEL 14 JULIO NEFRECTOMIA IZQ POR LAPAROSCOPIA, SE REINTERVINO EL 15 DE JULIO POR HEMATOMA DEL SITIO QUIRÚRGICO, TOMOGRAFÍA DOCUMENTA NUEVA COLECCIÓN POR LO QUE LLEVAN A DRENAJE ABIERTO POR LUMBOTOMIA, ENCUESTRAN GRAN HEMATOMA, SE HACER DRENAJE Y TOMAN MUESTRAS PAR AMILASA REPORTA MAYOR A 1000 EN EL MOMENTO ALTA SOSPECHA DE FISTULA DEL PANCREAS, HA CURSDADO CON DOLOR MODERADO HOY SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
DADO QUE CURSA CON NEFROPATIA SE ESPERARA EVOLUCION ANTES DE IMAGENES CONTRASTADAS
ANTE PRODUCCION ALTA POR DREN SE DEB INICIAR MANEJO CON OCTEOTRIDE O SOMATOSTATINA

Plan de tratamiento

SE CONTINUA SOPORTE EN UCI
CUANTIFICACION DE DREN

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 01-ago.-2022 06:29

Subjetivo

UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS: EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP DE DRENAJE DE COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO

1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA.

1.1. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA.

Hallazgos: QUIRURGICOS 29/07/2022.

ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. / (TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)

Sangrado: 1100 ML (HEMATOMA ENCAPSULADO)

S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA CON MEJOR CONTROL, CON ESCASO DRENAJE DE DREN DE BLAKE, SIN PALIDEZ MUCOCUTANEA, VALORADO POR CX GENERAL QUIEN RETIRA VIA ORAL, MANTENER DREN PERMEABLE, POR EL MOMENTO SIN INDICACION DE MANEJO QCO DE URGENCIAS

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS. ESCASA PRODUCCION POR DREN 50 EN 12 HORAS

30/07/2022 NEU 19.10 K/uL WBC 21.10 K/uL PLT 444.00 K/uL LYM 1.35 K/uL RDW 12.60 % HGB 8.53 g/dL HCT 23.50 % RBC 2.71 M/uL MCHC 36.40 g/dL

1/08/2022 HG 8,13

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 13 de 22

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



AMILASA 2354.0 U/L

31/07/2022 CH LECUSO 13,5 N 81 HG 8,5 CREA 1,3

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE ESCASO. PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE PASÓ DE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. ((SE TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)).

SE ENCUENTRA EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS EN ESTADO POST TRANSFUSIONAL EL DÍA DE HOY CON HEMOGLOBINA MEJORA .8.13 ESTABLE

VALORADO POR CX GENERAL QUE POR EL MOMENTO SE DEJA EN VIGILANCIA Estricta SIN INDICACIÓN DE CIRUGÍA, NADA DE VÍA ORAL, Y CONTROL DEL DOLOR. POR EL MOMENTO CONTINUA BAJO VIGILANCIA Estricta EN UCI INTERMEDIOS.

MANEJO ANTIBIOTICO.

COLOCACIÓN DE MEDIAS ANTIEMBÓLICAS,

TOMAD DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL HOY

MANEJO EN CONJUNTO POR UNIDAD, CX GENERAL Y UROLOGÍAS

Plan de tratamiento

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE ESCASO. PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE PASÓ DE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMÁTICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. ((SE TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)).

SE ENCUENTRA EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS EN ESTADO POST TRANSFUSIONAL EL DÍA DE HOY CON HEMOGLOBINA MEJORA .8.13 ESTABLE

VALORADO POR CX GENERAL QUE POR EL MOMENTO SE DEJA EN VIGILANCIA Estricta SIN INDICACIÓN DE CIRUGÍA, NADA DE VÍA ORAL, Y CONTROL DEL DOLOR. POR EL MOMENTO CONTINUA BAJO VIGILANCIA Estricta EN UCI INTERMEDIOS.

MANEJO ANTIBIOTICO.

COLOCACIÓN DE MEDIAS ANTIEMBÓLICAS,

TOMAD DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL HOY

MANEJO EN CONJUNTO POR UNIDAD, CX GENERAL Y UROLOGÍAS

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: LUISA FERNANDA TORRES RUBIO (Medicina Interna).

Fecha: 01-ago.-2022 11:57

Subjetivo

//// Se valora paciente previo lavado de manos, se utilizan elementos de protección personal y bioseguridad (traje completo, gorro, overol, bata institucional, monogafas, tapabocas de alta y guantes) por contingencia actual ////

Soportes:

Ventilatorio: canula de oxígeno a 2 litros

Vasoactivos: no

Renal: no

Sedoanalgesia: no

Antibiótico: Piperacilina tazobactam FI 29/07/22

LEV: Solución salina 80 cc

DAD 10% a 20 cc hora

Glucometrías: 136-117-125-129 mg/dl

Nutrición: vía oral

Balance hídrico 24 horas: LA: 2820 cc LE: 2040 cc (+780)

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 14 de 22

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



GU: 1.5 cc/kg/hora

Acceso vascular:
Periférico en MSD

Rastreo:

Carbapenemas 29/07/22: pendiente

Hongos Axila 29/07/22: pendiente

Hongos Ingle 29/07/22: pendiente

Aislamientos microbiológicos:

hemocultivos 29/07/22: pendientes

Urocultivo 29/07/22: pendiente

Subjetivo: Paciente en unidad de cuidado intermedio en vigilancia hemodinámica por choque mixto de etiología urológica. Paciente refiere dolor en región abdominal predominantemente en flanco izquierdo.

Análisis médico

Se trata de una paciente masculino en la quinta década de vida, con antecedente de hidronefrosis izquierda por estenosis pielocalicial con indicación de nefrectomía por laparoscopia el 14/07/22 con revisión quirúrgica el día 15/07/22 por sangrado de 2000 cc, con evolución clínica favorable, por lo que dan egreso, asisten a control ambulatorio 29/07/22, presentado dolor abdominal súbito con diaforesis y palidez mucocutánea por lo que indican hospitalizar, pasa como urgencia vital a revisión de cavidad con evidencia de hematoma residual con coágulos de 1000 cc en seguimiento por urología, sospecha de fistula pancreática por hallazgo de hipercalcemia en muestra de coleccion, en espera de resultado de amilasa sérica. Dentro de seguimiento de laboratorio con leucocitosis en descenso, hemoglobina estable, electrolitos normales, azoados estacionarios. En el momento evolución estable, taquicardia ocasional, TAM en estas, gasto urinario preservado. Se continúa manejo antibiótico con piperacilina FI 29/07/22 P/ eco abdominal indicada por urología. Se continúa en unidad por alto riesgo de deterioro hemodinámico y cardiovascular.

Plan de tratamiento

Monitorización en unidad

Nada día oral

Gastroprotección

Tromboprofilaxis

Antibioticoterapia

Analgesia

Control metabólico

Hoja Neurológica

Rehabilitación integral

Nota aclaratoria:

Profesional: RAFAEL LEAL

Fecha: 01-ago.-2022 21:58

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL:

Se realiza exploración ecográfica con transductor convex.

El hígado es de forma, tamaño y ecogenicidad normales, sin evidencia de lesiones focales ni difusas.

Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, sin evidencia de lesiones en su interior. No hay líquido perivesicular. Murphy ecográfico negativo.

Vía biliar intra y extra hepática de calibre normal.

Páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico usual.

Aorta abdominal de curso y calibre conservado.

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Venas porta y supra hepáticas permeables.

Bazo homogéneo, de tamaño normal.

Eiñón derecho de características ecográficas conservadas.

Riñón izquierdo ausente por antecedente quirúrgico, sin colecciones residuales.

Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior.

Peristaltismo intestinal conservado.

No hay evidencia de masas ni líquido libre en cavidad abdominal.

Con transductor lineal de alta frecuencia se realiza exploración ecográfica a nivel de la fosa iliaca derecha sin evidencia de asa apendicular lo cual no descarta proceso inflamatorio a este nivel.

OPINION:

ESTADO POSTNEFRECTOMÍA IZQUIERDA.

LUISA FERNANDA TORRES RUBIO
MEDICINA INTERNA
R.M. 88157498

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: MARIO HUGO BARRERA LATORRE (Cirugía General).

Fecha: 01-ago.-2022 12:11

Subjetivo

*

Análisis médico

PACIENTE CON SOSPECHA DE FISTULA PANCRÁTICA TIPO A (SIN ASOCIO A SIRS Y SIN REQUERIMIENTO DE POR EL MOMENTO NPT) CONSIDERAMOS OBSERVACION INICIAR DIETA CUANTIFICACION DE DEREEES Y SEGUN LA MISMA RESPUESTA SE DEFINIRAN OTRAS INTERVENCIONES.

Plan de tratamiento

* DIETA BLANDA

Interconsulta. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: CESAR DE JESUS BOCANEGRA BUSTAMANTE (Nefrología).

Fecha: 01-ago.-2022 14:52

Subjetivo

Se valora paciente previo lavado de manos, se utilizan elementos de protección personal y bioseguridad (traje completo, gorro, overol, bata institucional, monogafas, tapabocas de alta y guantes) por contingencia actual

INTERCONSULTA

NEFROLOGIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO CON DX:

1. Choque hipovolémico en resolución

1.1 Postoperatorio de revisión de lecho quirúrgico, (hallazgo hematoma contenido de 1000 cc) Dr. Pérez 29/07/2022

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



2. Lesión renal aguda KDIGO 1

3. Postoperatorio de nefrectomía izquierda (por bolsa hidronefrótica) Dr. Pérez 14/07/2022

3.1 Postoperatorio de revisión de lecho quirúrgico, con ligadura de vaso sangrante, hematoma de 2000 cc, Dr. Pérez 15/04/2022

4. bolsa hidronefrótica izquierda por estenosis de la unión pieloureteral izquierda.

5. Fístula pancreática ?

Análisis médico

PACIENTE CON DX. ANOTADOS. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR, TAM EN METAS, NO DISNEA, NO DOLOR TORÁCICO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS, NO BAJO GASTO. SOLICITAN CONCEPTO PARA NEFROPROTECCIÓN. SE CONSIDERA RIESGO DE ELEVACIÓN DE CREATININA DEL 7.5% - RIESGO DE DIALISIS 0.04%. DADA QUE ES UN PACIENTE MONORRENO SE CONSIDERA ALTO RIESGO DE NEFROPATÍA POR CONTRASTE. QUEDA A CONSIDERACIÓN DEL SERVICIO TRATANTE UTILIZAR MEDIOS CONTRASTADO, Y EN CASO DE REQUERIRLO INICIAR NEFROPROTECCIÓN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. POR PARTE DE NEFROLOGÍA CLÍNICA NO REQUIERE OTRO TIPO DE INTERVENCIÓN. SE CIERRA IC.

Plan de tratamiento

VER ANALISIS.

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: ANDRÉS GILBERTO TUNJANO RODRIGUEZ (Auditor Médico Interno).

Fecha: 01-ago.-2022 19:49

Subjetivo

paciente refiere ligero dolor en región del flanco izquierdo, con diuresis adecuada, niega picos febriles, niega episodios hemáticos, niega mareo. } actualmente en vigilancia hemodinámica de soporte en unidad de cuidados intermedios

Análisis médico

Se trata de una paciente masculino en la quinta década de vida, con antecedente de hidronefrosis izquierda por estenosis pielocalicial con indicación de nefrectomía por laparoscopia el 14/07/22 con revisión quirúrgica el día 15/07/22 por sangrado de 2000 cc, con evolución clínica favorable, por lo que dan egreso, asisten a control ambulatorio 29/07/22, presentado dolor abdominal súbito con diaforesis y palidez mucocutánea por lo que indican hospitalizar, pasa como urgencia vital a revisión de cavidad con evidencia de hematoma residual con coágulos de 1000 cc en seguimiento por urología, sospecha de fístula pancreática por hallazgo de hipercalcemia en muestra de colección, en espera de resultado de amilasa sérica.

Dentro de seguimiento de laboratorio con leucocitosis en descenso, hemoglobina estable, electrolitos normales, azoados estacionarios. Desde lo hemodinámico con presencia de taquicardia ocasional, TAM en estas, gasto urinario preservado calculado para 12 hrs.

Se continúa manejo antibiótico con piperacilina FI 29/07/22 P/ eco abdominal indicada por urología.

Se continúa en unidad por alto riesgo de deterioro hemodinámico y cardiovascular.

Plan de tratamiento

manejo en uci intermedios

monitorización continua

líquidos endovenosos

manejo antibiótico

Tromboprofilaxis

Gastroprotección

Analgesia

Control metabólico

Hoja Neurológica

Rehabilitación integral

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 02-ago.-2022 06:37

Subjetivo

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS: EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS CON DIAGNOSTICOS:

1. POP DE DRENAJE DE COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO

1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA.

1.1. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA.

Hallazgos: QUIRURGICOS 29/07/2022.

ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)

Sangrado: 1100 ML (HEMATOMA ENCAPSULADO)

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR. TOLERÓ VÍA ORAL. NO FIEBRE. OXÍGENO POR CANULA NASAL, TOS NO PRODUCTIVA DESDE AYER.

TA 105/66 MMHG FC 104 SAO2 94% T° 36°

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS. ESCASA PRODUCCION HEMOPURULENTA 30CC EN 24H

01/08/2022 WBC 13200 N78% PLT 452000 HB 8.13 HCTO 23%

31/07/2022 CH LECUSO 13,5 N 81 HG 8,5 CREA 1,3

30/07/2022 NEU 19.10 K/uL WBC 21.10 K/uL PLT 444.00 K/uL LYM 1.35 K/uL RDW 12.60 % HGB 8.53 g/dL HCT 23.50 % RBC 2.71 M/uL MCHC 36.40 g/dL

AMILASA 2354.0 U/L

16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

17/07/2022: WBC_ 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3

18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0

19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000

PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE ESCASO. PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE PASÓ DE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS : ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(SE TOMA DE CULTIVO Y AMILASA). SE ENCUENTRA EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS EN ESTADO POST TRANSFUSIONAL EL DÍA DE HOY CON HEMOGLOBINA MEJORA .8.5 ESTABLE VALORADO POR CX GENERAL QUE POR EL MOMENTO SE DEJA EN VIGILANCIA ESTRICTA SIN INDICACIÓN DE CIRUGÍA EL DIÉTA DE AYER SE INICIÓ DITA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO TOLERANDIO VÍA ORAL. PARACLINICOS CONTROL CON DISCRETA DISMINUCIÓN DE LEUCOCITOSIS. POR EL MIOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO.

Plan de tratamiento

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA CON REVISIÓN QUIRÚRGICA POR SANGRADO EL CUAL SE CONTROLÓ, ASISTE A CONTROL AMBULATORIO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, EN EL MOMENTO DEL RETIRO DE DREN DE JACKSON EL CUAL PRODUCE ESCASO. PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL SUBITO CON DIAFORESIS Y PALIDEZ MUCOCUTÁNEA. POR LO CUAL SE PASÓ DE URGENCIA DE TOMA DE TAC ABDOMINAL SIN CONTRASTE CON COLECCIÓN EN FOSA RENAL IZQUIERDA CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS : ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCIÓN HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(SE TOMA DE CULTIVO Y AMILASA). SE ENCUENTRA EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS EN ESTADO POST TRANSFUSIONAL EL DÍA DE HOY CON HEMOGLOBINA MEJORA .8.5 ESTABLE VALORADO POR CX GENERAL QUE POR EL MOMENTO SE DEJA EN VIGILANCIA ESTRICTA SIN INDICACIÓN DE CIRUGÍA EL DIÉTA DE AYER SE INICIÓ DITA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 18 de 22

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



TOLERANDIO VÍA ORAL. PARACLINICOS CONTROL CON DISCRETA DISMINUCIÓN DE LEUCOCITOSIS. POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO.

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIOS

Profesional: LAURA ALEJANDRA LEON RIVERA (Internista - Intensivista).

Fecha: 02-ago.-2022 09:12

Subjetivo

S: paciente en el momento refiere sentirse bien, con notable mejoría del dolor, inició en el día de hoy deambulacion, diuresis espontánea, ayer un episodio diarreico.

Análisis médico

Paciente de 42 años, con antecedente de hidronefrosis izquierda por estenosis pielocalicial con indicación de nefrectomía por laparoscopia el 14/07/22 con revisión quirúrgica el día 15/07/22 por sangrado de 2000 cc, en quien se documenta de manera ambulatoria nueva colección por lo cual pasan nuevamente a cirugía con evidencia de hematoma residual de aproximadamente 1000cc, crecimiento de bacilos gram negativos, a la espera de tipificación, en el momento en cubrimiento antibiótico.

Por otro lado, se sospecha de fistula pancreática por hallazgos de hipercalcemia en muestra de colección, con reporte de amilasa sérica del 31/07/22 de 102 normal. Desde el punto de vista infeccioso con notable descenso de leucocitosis y neutrofilia, no respuesta inflamatoria sistémica, niveles estables de hemoglobina sin descensos agudos, no signos de inestabilidad hemodinámica, no requerimiento de soportes hemodinámicos, gasto urinario en metas con buen control metabólico. Valorado por el servicio de nefrología quienes consideran riesgo de elevación de creatinina Del 7.5% - riesgo de diálisis 0.04%. dado a que es un paciente monorreño se considera alto riesgo de nefropatía por contraste, por lo cual se debería evitar el mismo. En caso de ser necesario evaluar riesgo beneficio, en caso de ser estrictamente necesario se sugiere resonancia abdominal contrastada con Gadolinio el cual tiene excreción hepática y muscular. Por el momento no requiere intervenciones adicionales. Se considera puede continuar manejo en pisos por el servicio de urología y cirugía general. Se solicitan paraclínicos de control.

Plan de tratamiento

Traslado a pisos por el servicio de urología y cirugía general

líquidos endovenosos

manejo antibiótico

Tromboprofilaxis mecánica

Gastroprotección

Analgesia

Control metabólico

Hoja Neurológica

Rehabilitación integral

Se solicita control de paraclínicos

Pendiente reporte de cultivos de colección retroperitoneal

CSV-AC

Evolución Médica. Ubicación: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO AMPLIACION

Profesional: CARLOS ANDRES GARZON SILVA (Cirugía General).

Fecha: 02-ago.-2022 15:15

Subjetivo

PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, NO DOLOR ABDOMINAL, REFIERE AYER TOELRO DIETA LIQUIDA

Análisis médico

PACIENTE CON FISTULA DE LA COLA DEL PANCREAS SECUNDARIA A PROCEDIMIENTO UROLOGICO, 'PACIENTE ESTABLE, NO SIRS, NO IRRITACION PERITONEAL, DREN ABDOMINAL FUNCIONAL, POCA PRODUCCION, TOELRA DIETA LIQUIDA, SE AVANZA A DIETA SOLIDA . SE HABIA SOLICITADO TOMOGRAFIA PERO POR SER MONOREÑO SE DECIDE CANCELAR ESTA TOMOGRAFIA PARA EVITAR EXPOSICION A MEDIO DE CONTRASTE, SE CANCELA TAMBIEN VALORACION DE NEFROLOGIA SE DEBE TENER DREN ABDOMINAL PERMEABLE Y SER EXTRACTOS EN LA CUANTIFICACION PARA ASI DETERMINAR CONDUCTAS SOBRE LA FISTULA SE AUTORIZA DIETA SOLIDA - BLANDA CONTINUA AMNEJO EN CONJUNTO CON UROLOGIA

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp.3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 19 de 22

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Plan de tratamiento

LO ANOTADO

Evolución Médica. Ubicación: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO AMPLIACION

Profesional: FABIO ERNESTO OTERO ANDRADE (Urología).

Fecha: 03-ago.-2022 07:37

Subjetivo

UROLOGIA PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS: EN MANEJO EN UCI INTERMEDIOS CON DIAGNOSTICOS: 1. POP DE DRENAJE DE COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO 1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022 1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA. 1.1. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA. Hallazgos: QUIRURGICOS 29/07/2022. ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(TOMA DE CULTIVO Y AMILASA) Sangrado: 1100 ML (HEMATOMA ENCAPSULADO) S/ REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR. TOLERÓ VÍA ORAL. NO FIEBRE. OXÍGENO POR CANULA NASAL, TOS NO PRODUCTIVA DESDE AYER. TA 105/66 MMHG FC 104 SAO2 94% T° 36° EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS. ESCASA PRODUCCION HEMOPURULENTA 30CC EN 24H 01/08/2022 WBC 13200 N78% PLT 452000 HB 8.13 HCTO 23% 31/07/2022 CH LECUSO 13,5 N 81 HG 8,5 CREA 1,3 30/07/2022 NEU 19.10 K/uL WBC 21.10 K/uL PLT 444.00 K/uL LYM 1.35 K/uL RDW 12.60 % HGB 8.53 g/dL HCT 23.50 % RBC 2.71 M/uL MCHC 36.40 g/dL AMILASA 2354.0 U/L 16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1 17/07/2022: WBC 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3 18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0 19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000 PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135 21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA EN EL MOMENTO EN MANEJO DE FISTULA PANCREATICA TIPO A ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CLINICAMENTE ESTABLE SIGNOS VITALES ESTABLES ADECUADA MODULACION DEL DOLOR DREN SIN PRODUCCION EN LAS ULTIMAS 24 HORAS TOLERANDO VIA ORAL SIN PROBLEMAS SE COMENTA CASO CON CIRUGIA GENERAL DR GARZON QUIEN EN CONJUNTO DADO ADECUADA EVOLUCION SE CONSIDERA DAR EGRESO CON VIGILANCIA Estricta DE DREN Y SU PERMEABILIDAD CONTROL SEMANAL PARA LO MISMO, SE EXPLICA A EL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento

- EGRESO
- CITA CONTROL MARTES 9/8/22 DR OTERO
- INCAPACIDAD DESDE EL INGRESO Y 30 DIAS MAS
- ANALGESIA SIN AINES POR 10 DIAS MAS
- GASTROPROTECCION
- CIPROFLOXACINA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
- ENSEÑAR CUANTIFICACION DE DREN ASEGURAR PERMEABILIDAD
- SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES
- CONTROL POR CIRUGIA GENERAL

Egreso

Profesional: JORGE LUIS VELEZ BERNAL (Cirugía General)

Fecha: 03-ago.-2022 09:32

Ubicación: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO AMPLIACION

Fecha de ingreso: 29-jul.-2022 10:48

Servicio de egreso: Hosp - General Adultos

Subjetivo

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111
Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 20 de 22

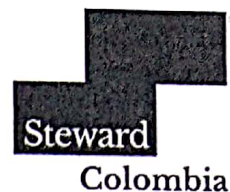
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



SOLO AL MOMENTO DE VALORACION, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NO PICOS FEBRILES

Procedimientos/Actividades Realizadas

UROLOGIA

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA POR LAPASOCOPÍA EN EL MOMENTO EN MANEJO DE FISTULA PANCREATICA TIPO A ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CLINICAMENTE ESTABLE SIGNOS VITALES ESTABLES ADECUADA MODULACION DEL DOLOR DREN SIN PRODUCCION EN LAS ULTIMAS 24 HORAS TOLERANDO VIA ORAL SIN PROBLEMAS SE COMENTA CASO CON CIRUGIA GENERAL DR GARZON QUIEN EN CONJUNTO DADO ADECUADA EVOLUCION SE CONSIDERA DAR EGRESO CON VIGILANCIA Estricta DE DREN Y SU PERMEABILIDAD CONTROL SEMANAL PARA LO MISMO, SE EXPLICA A EL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento

EGRESO

- CITA CONTROL MARTES 9/8/22 DR OTERO
- INCAPACIDAD DESDE EL INGRESO Y 30 DIAS MAS
- ANALGESIA SIN AINES POR 10 DIAS MAS
- GASTROPROTECCION
- CIPROFLOXACINA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
- ENSEÑAR CUANTIFICACION DE DREN ASEGURAR PERMEABILIDAD
- SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES
- CONTROL POR CIRUGIA GENERAL

Análisis médico

PACIENTE DE 42 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HIDRONEFROSIS IZQUIERDA POR ESTENOSIS PIELOCALICIAL CON INDICACIÓN DE NEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA EL 14/07/22 CON REVISIÓN QUIRÚRGICA EL DÍA 15/07/22 POR SANGRADO DE 2000 CC, EN QUIEN SE DOCUMENTA DE MANERA AMBULATORIA NUEVA COLECCIÓN POR LO CUAL PASAN NUEVAMENTE A CIRUGÍA CON EVIDENCIA DE HEMATOMA RESIDUAL DE APROXIMADAMENTE 1000CC,, SE SOSPECHA DE FÍSTULA PANCREÁTICA POR HALLAZGOS DE HIPERCALCEMIA EN MUESTRA DE COLECCIÓN, CON REPORTE DE AMILASA SÉRICA DEL 31/07/22 DE 102, RAZON POR LA QUE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIGNOS VITALES EN METAS, ABDOMEN BLANDO, DRENAJE 0 CC EN 12 HORAS. SERVICIO DE UROLOGIA CONSIDERA EGRESO, POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL SE CONSIDERA SIN INDICACION DE INTERVENCION EN EL MOMENTO, CONTINUAR SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Plan de tratamiento

EGRESO

- CITA CONTROL MARTES 9/8/22 DR OTERO
- INCAPACIDAD DESDE EL INGRESO Y 30 DIAS MAS
- ANALGESIA SIN AINES POR 10 DIAS MAS
- GASTROPROTECCION
- CIPROFLOXACINA 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
- CITA CONTROL CIRUGIA GENERAL CLINICA CENTENARIO EN 15 DIAS
- ENSEÑAR CUANTIFICACION DE DREN ASEGURAR PERMEABILIDAD
- SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES

Diagnóstico de egreso

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NOESPECIFICADA
TRASTORNOS DEL PANCREAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS (Principal)

Confirmado Nuevo	N179
Impresión Diagnóstica	K871
Impresión Diagnóstica	Z988

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Incapacidad

Días de incapacidad: 30

Dirigido a: A QUIEN CORRESPONDA

Estado al egreso

ADECUADO ESTADO GENERAL

Requiere incapacidad

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. L. V.', with a horizontal line underneath.

JORGE LUIS VELEZ BERNAL

CIRUGIA GENERAL

R.M. 1022348804

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 9:56:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 22 de 22

202 B

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ				ADMISION No. 237807	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	29/07/2022 10:48:00 a.m.
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años	Contrato	NUEVA EPS
Tel	3192783827 - 3224214552			NIT	900156264
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL			Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante
Municipio	AGUAZUL				
Departamento	CASANARE				
Tipo de zona	Zona Urbana				

ORDEN MÉDICA DE EGRESO

Dx. OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS (Z988)

#	Medicamentos	Cantidad
1	Acetaminofen tableta 500 mg 1 Gramos Cada 8 horas vía Oral por 10 Dia FECHA: 2022/08/03 09:41. VIGENCIA: 2022/08/23 09:41	60(Sesenta) Tableta
2	Hioscina N-butil bromuro Tableta con recubierta entérica 10 mg 10 Miligramo Cada 8 horas vía Oral por 10 Dia FECHA: 2022/08/03 09:41. VIGENCIA: 2022/08/23 09:41	30(Treinta) Tableta
3	Omeprazol Cápsula 20 mg 20 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 15 Dia FECHA: 2022/08/03 09:41. VIGENCIA: 2022/08/23 09:41	15(Quince) Cápsula
4	Ciprofloxacina (clorhidrato) Cápsula 250 mg 1 Capsula Cada 8 horas vía Intravenosa por 20 Dia FECHA: 2022/08/03 10:30. VIGENCIA: 2022/08/23 10:30	60(Sesenta) Unidad

JORGE LUIS VELEZ BERNAL

Cirugía General

R.M. 1022348804

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ				ADMISION No. 237807	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	29/07/2022 10:48:00 a.m.
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años	Contrato	NUEVA EPS
Tel.	3192783827 - 3224214552			NIT	900156264
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL			Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante
Municipio	AGUAZUL				
Departamento	CASANARE				
Tipo de zona	Zona Urbana				

ORDEN MÉDICA DE EGRESO

Dx. OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS (Z988)

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA (890394) Observaciones: CITA CONTROL DR. PEREZ CLINICA CENTENARIO FECHA: 2022/08/03 10:29. VIGENCIA: 2022/09/02 20:29	1(Un)

JORGE LUIS VELEZ BERNAL

Cirugia General

R.M. 1022348804

3167411877 Tania

Whatsapp

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: JORGE LUIS VELEZ BERNAL Fecha Imp. 3/08/2022 10:31:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 2 de 2

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ				ADMISION No. 237807	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	29/07/2022 10:48:00 a.m.
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años	Ubicación	HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO AMPLIACION
Tel	3192783827 - 3224214552			Clase de ingreso	Hospitalizado
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL			Origen	Remitido Hospital
Municipio	AGUAZUL			Servicio	Qx - Cirugia General
Departamento	CASANARE			Contrato	NUEVA EPS
Tipo de zona	Zona Urbana			NIT	900156264
				Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante

INCAPACIDADES UBICACIÓN: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO AMPLIACION. FECHA EVENTO: 3/08/2022 9:46:00 a.m.**Incapacidad**

Razón principal	Enfermedad General
Diagnostico principal	Z988
Fecha de inicio	29 - jul. - 2022
Días	30
Fecha hasta	27 - ago. - 2022
Dirigido a	A QUIEN CORRESPONDA

JORGE LUIS VELEZ BERNAL
CIRUGIA GENERAL
R.M. 1022348804

NOTA Citas Control en donde
en 3º Cirugía notaron que
tengo una bacteria. Se realizan
exámenes.

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ				ADMISION No. 239562	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	18/08/2022 10:31:00 a.m.
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años	Ubicación	CONSULTA EXTERNA
Tel.	3192783827 - 3224214552			Clase de ingreso	Consulta Externa
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL			Origen	Consulta Externa
Municipio	AGUAZUL			Servicio	C.Ext Postoperatorio
Departamento	CASANARE			Contrato	NUEVA EPS
Tipo de zona	Zona Urbana			NIT	900156264
Resp.:	- Ninguno			Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante

CONSULTA ESPECIALIZADA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA. FECHA EVENTO: 18/08/2022 11:23:00 a.m.

Finalidad: Detección de alteraciones del adulto

Razón principal: Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: NEFRECTOMIA IZQUIERDA

Enfermedad actual: UROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POP DE DRENAJE DE COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO

1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA.

1.1. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA.

S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, CON ESCASO DRENAJE DE DREN DE BLAKE, SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA MEDICA ESTRUCTA, SE INFORMA A ESPOSA, SOBRINA Y HERMANA ALEJANDRA DE NOVEDADES EN CURSO DE LA ENFERMEDAD VIA TELEFONICA.

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCOS PUNTOS TRANSFICIANTE EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 50 CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO,

ECO DE VIA SURIRNARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA

GAMAGRADFIA RENAL JULIO 2022., RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL ZIQUIERDA 35% DERECHO 65%

CR 1.2 BUN 14 URUANALSI NO PAOTLOGICO , PSA 1.1

14/07/2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HG 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS: 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

17/07/2022: WBC_ 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3

18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0

19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000

PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

29/07/2022: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. /(TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)

ANALISIS:

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA DADA BOLSA HIDRONEFROTICA CON REQUERIMIENTO DE CONTROL DE SANGRADO EN SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO, Y FISTULA PANCREATINA EN RESOLUCION, EVOLUCION FAVORABLE, DEBE CONTINUAR CON DRENAJE PROLONGADO, DIETA BAJA EN GRASA, POR FETIDES DE DREN SE DEBE TOMAR

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: MARIA SULY OTALORA VARGAS Fecha Imp. 18/08/2022 11:45:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 1 de 3

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)

CULTIVO DE DREN RETROPERITONEAL PARA DAR TERAPIA ANTIBIOTICA BAJO CULTIVO DEL GERMEN AL IGUAL CONFIRMAR RESOLUCION DE COLECCION CON UROTAC ESTO DEBE SER DE CARACTER URGENTE PARA VIGILANCIA, CONTROL POR UROLOGIA CON RESULTADOS.

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia	Valor Referencia	Valor Tomado	Unidades
	Mín.	Máx.		
Tension Arterial Sistolica	90	140	104	mmHg
Tension Arterial Diastolica	60	95	57	mmHg
PAM	90	140	72.7	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	56	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	20	V x Min
Temperatura	36	37	36	°C
Peso	30	300	0	Kg
Talla	30	300	0	Cm
Saturacion de Oxigeno	90	100	96	%
FIO2	21	100	21	%
Glucometria	80	110	0	Mg/dl
Escala del dolor	0	10	0	/10

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello	No cefalea, no fosfenos, no tinitus	X	—
Cardiopulmonar	No disnea, no palpitaciones	X	—
GastroIntestinal	No disfagia, no distension ni alteracion del habito intestinal, no dolor, no flatulencias	X	—

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	—	—
Organos de los sentidos	Mucosa oral humeda, orofaringe sin edema ni eritema, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	—	—
Cuello	Movil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	—	—

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA DADA BOLSA HIDRONEFROTICA CON REQUERIMIENTO DE CONTROL DE SANGRADO EN SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO, Y FISTULA PANCREATINA EN RESOLUCION, EVOLUCION FAVORABLE, DEBE CONTINUAR CON DRENAJE PROLONGADO, DIETA BAJA EN GRASA, POR FETIDES DE DREN SE DEBE TOMAR CULTIVO DE DREN RETROPERITONEAL PARA DAR TERAPIA ANTIBIOTICA BAJO CULTIVO DEL GERMEN AL IGUAL CONFIRMAR RESOLUCION DE COLECCION CON UROTAC ESTO DEBE SER DE CARACTER URGENTE PARA VIGILANCIA, CONTROL POR UROLOGIA CON RESULTADOS.

Plan de tratamiento

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA DADA BOLSA HIDRONEFROTICA CON REQUERIMIENTO DE CONTROL DE SANGRADO EN SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO, Y FISTULA PANCREATINA EN RESOLUCION, EVOLUCION FAVORABLE, DEBE CONTINUAR CON DRENAJE PROLONGADO, DIETA BAJA EN GRASA, POR FETIDES DE DREN SE DEBE TOMAR CULTIVO DE DREN RETROPERITONEAL PARA DAR TERAPIA ANTIBIOTICA BAJO CULTIVO DEL GERMEN AL IGUAL CONFIRMAR RESOLUCION DE COLECCION CON UROTAC ESTO DEBE SER DE CARACTER URGENTE PARA VIGILANCIA, CONTROL POR UROLOGIA CON RESULTADOS.

Destino Hospitalizacion**Diagnóstico**

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NTT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ		ADMISION No. 240394	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años
Tel.	3192783827 - 3224214552	Fecha ingreso	26/08/2022 10:06:00 a.m.
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL	Ubicación	CONSULTA EXTERNA
Municipio	AGUAZUL	Clase de ingreso	Consulta Externa
Departamento	CASANARE	Origen	Consulta Externa
Tipo de zona	Zona Urbana	Servicio	C Ext - Urologia
Resp.:	- Ninguno	Contrato	NUEVA EPS
		NIT	900156264
		Plan	AMBULATORIO- Cotizante

CONSULTA ESPECIALIZADA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA. FECHA EVENTO: 26/08/2022 11:51:00 a.m.

Finalidad: Detección de alteraciones del adulto

Razón principal: Enfermedad general

Anamnesis**Motivo de consulta:** POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA + FISTULA PANCREATICA**Enfermedad actual:** UROLOGIA**PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:**

1. POP DE DRENAJE DE COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO

1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022

1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA.

1.1. BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA.

S: REFIERE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, CON ESCASO DRENAJE DE DREN DE BLAKE, SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA MEDICA ESTRUCTA, SE INFORMA A ESPOSA, SOBRINA Y HERMANA ALEJANDRA DE NOVEDADES EN CURSO DE LA ENFERMEDAD VIA TELEFONICA.

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCO PUNTOS TRANSFICCIALES EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 50 CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO,

ECO DE VIA SURINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA**GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022., RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%****CR 1.2 BUN 14 URUANALSIS NO PAOTLOGICO , PSA 1.1**

14/07/2022: LEUCOCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HG 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS: 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

17/07/2022: WBC_ 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3

18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0

19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000

PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

29/07/2022: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS. (TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)

UROTAC: EN riñon derecho de forma tamaño y ubicación conservada, sin imágenes focales ni dilatación calicial y pieloureteral. O Riñon izquierdo ausente por antecedente quirúrgico, observándose a nivel del lecho, colección líquida en fusiforme, con un volumen aproximado de 130 cc, con catéter de drenaje percutáneo superior. La vejiga se encuentra distendida, de paredes delgadas, sin definir cálculos en su interior. Demás estructuras intra-abdominales de limitada valoración por ausencia de contraste. OPINION: ESTADO POSTNEFRECTOMIA IZQUIERDA, CON EVIDENCIA DE COLECCIÓN ORGANIZA A NIVEL DEL LECHO QUIRÚRGICO, CON UN VOLUMEN APROXIMADO 130 CC, Y PRESENCIA DE

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: MARIA SULY OTALORA VARGAS Fecha Imp.26/08/2022 12:10:00 p. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NTT: 900.723.696-3

Página 1 de 3

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



DRENAJE PERCUTÁNEO SU INTERIOR.

ANÁLISIS

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA CON EVOLUCIÓN FAVORABLE POSETRIRO A FISTULA PANCREATINA, SE REVISU UROTAC CON COLECCIÓN EN LECHO QUIRURGICO DE 150 CC EL CUAL DEBE SER DRENADO ACTIVAMENTE POR DREN, SIN EMBARGO DEBE ESTAR BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR COLONIZACION POR STENOTROPHOMONAS MALTIPHILIA. CON TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL, CON EN 1 SEMANA PARA HACER DRENAJE BAJO ESTE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
Tension Arterial Sistolica	90	140	102	mmHg
Tension Arterial Diastolica	60	95	65	mmHg
PAM	90	140	77.3	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	84	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	20	V x Min
Temperatura	36	37	36	°C
Peso	30	300	0	Kg
Talla	30	300	0	Cm
Saturacion de Oxigeno	90	100	95	%
FIO2	21	100	21	%
Glucometria	80	110	0	Mg/dl
Escala del dolor	0	10	0	/10

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello	No cefalea, no fosfenos, no tinitus	X	-
Cardiopulmonar	No disnea, no palpitaciones	X	-
GastroIntestinal	No disfagia, no distension ni alteracion del habito intestinal, no dolor, no flatulencias	X	-

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	-	-
Organos de los sentidos	Mucosa oral humeda, orofaringe sin edema ni eritema, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	-	-
Cuello	Movil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	-	-

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA CON EVOLUCIÓN FAVORABLE POSETRIRO A FISTULA PANCREATINA, SE REVISU UROTAC CON COLECCIÓN EN LECHO QUIRURGICO DE 150 CC EL CUAL DEBE SER DRENADO ACTIVAMENTE POR DREN, SIN EMBARGO DEBE ESTAR BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR COLONIZACION POR STENOTROPHOMONAS MALTIPHILIA. CON TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL. CON EN 1 SEMANA PARA HACER DRENAJE BAJO ESTE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO

Plan de tratamiento

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA CON EVOLUCIÓN FAVORABLE POSETRIRO A FISTULA PANCREATINA, SE REVISU UROTAC CON COLECCIÓN EN LECHO QUIRURGICO DE 150 CC EL CUAL DEBE SER DRENADO ACTIVAMENTE POR DREN, SIN EMBARGO DEBE ESTAR BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR COLONIZACION POR STENOTROPHOMONAS MALTIPHILIA. CON TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL, CON EN 1 SEMANA PARA HACER DRENAJE BAJO ESTE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO

Destino Domicilio

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Colombia

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
N130	HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA	Confirmado Nuevo	X

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andres Felipe Perez Sanchez'.

ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ

UROLOGIA

R.M. 1026267318

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ				ADMISION No. 239562	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre	Fecha orden	18/08/2022 11:34 a.m.
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años	Fecha ingreso	18/08/2022 10:31:00 a.m.
Tel.	3192783827 - 3224214552			Contrato	NUEVA EPS
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL			NIT	900156264
Municipio	AGUAZUL			Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO- Cotizante
Departamento	CASANARE				
Tipo de zona	Zona Urbana				
Resp.:	- Ninguno				

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA N130

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA (890211) Dx. HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA N130 Observaciones: PACIENTE EN POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA , CON DOLOR GLUTEO POSIBLE PRAXIA , REQUIERE REAHABILITACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO 10 DIEZ SESIONES FECHA: 2022/08/18 11:34. VIGENCIA: 2022/09/17 21:34	10(Diez)
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO (901002) Dx. HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA N130 Observaciones: ANTIBIOGRAMA DE CULTIVO DE DREN RETROPERITONEAL FECHA: 2022/08/18 11:34. VIGENCIA: 2022/09/17 21:34	1(Un)
3	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA (901210) Dx. HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA N130 Observaciones: PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA DADA BOLSA HIDRONEFROTICA CON REQUERIMIENTO DE CONTROL DE SANGRADO EN SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO, Y FISTULA PANCREATINA EN RESOLUCION, EVOLUCION FAVORABLE, DEBE CONTINUAR CON DRENAJE PROLONGADO, DIETA BAJA EN GRASA, POR FETIDES DE DREN SE DEBE TOMAR CULTIVO DE DREN RETROPERITONEAL PARA DAR TERAPIA ANTIBIOTICA BAJO CULTIVO DEL GERMEN AL IGUAL CONFIRMAR RESOLUCION DE COLECCION CON UROTAC ESTO DEBE SER DE CARACTER URGENTE PARA VIGILANCIA, CONTROL POR UROLOGIA CON RESULTADOS. FECHA: 2022/08/18 11:34. VIGENCIA: 2022/09/17 21:34	1(Un)
4	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES (901217) Dx. HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA N130 Observaciones: CULTIVO DE LIQUIDO RETROPERITONEAL (TOMARLO DE DRENAJE DEL DREN) URGENTE FECHA: 2022/08/18 11:34. VIGENCIA: 2022/09/17 21:34	1(Un)
5	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (902210) Dx. HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA N130 FECHA: 2022/08/18 11:34. VIGENCIA: 2022/09/17 21:34	1(Un)
	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC] (879430) Dx. HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA N130 Observaciones: PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA DADA BOLSA HIDRONEFROTICA CON REQUERIMIENTO DE CONTROL DE SANGRADO EN SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO, Y FISTULA PANCREATINA EN	

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: MARIA SULY OTALORA VARGAS Fecha Imp. 18/08/2022 11:44:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 1 de 2

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



6	RESOLUCION, EVOLUCION FAVORABLE, DEBE CONTINUAR CON DRENAJE PROLONGADO, DIETA BAJA EN GRASA, POR FETIDES DE DREN SE DEBE TOMAR CULTIVO DE DREN RETROPERITONEAL PARA DAR TERAPIA ANTIBIOTICA BAJO CULTIVO DEL GERMEN AL IGUAL CONFIRMAR RESOLUCION DE COLECCION CON UROTAC ESTO DEBE SER DE CARACTER URGENTE PARA VIGILANCIA, CONTROL POR UROLOGIA CON RESULTADOS. FECHA: 2022/08/18 11:34. VIGENCIA: 2022/09/17 21:34	1(Un)
7	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA (890394) Dx. HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION DE LA UNION URETERO-PELVICA N130 Observaciones: PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR LAPAROSCOPIA DADA BOLSA HIDRONEFROTICA CON REQUERIMIENTO DE CONTROL DE SANGRADO EN SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO, Y FISTULA PANCREATINA EN RESOLUCION, EVOLUCION FAVORABLE, DEBE CONTINUAR CON DRENAJE PROLONGADO, DIETA BAJA EN GRASA, POR FETIDES DE DREN SE DEBE TOMAR CULTIVO DE DREN RETROPERITONEAL PARA DAR TERAPIA ANTIBIOTICA BAJO CULTIVO DEL GERMEN AL IGUAL CONFIRMAR RESOLUCION DE COLECCION CON UROTAC ESTO DEBE SER DE CARACTER URGENTE PARA VIGILANCIA, CONTROL POR UROLOGIA CON RESULTADOS. FECHA: 2022/08/18 11:34. VIGENCIA: 2022/09/17 21:34	1(Un)

ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ

Urología

R.M. 1026267318



Clínica Centenario

Colombia UN HOSPITAL DE LA FAMILIA STEWARD

LABORATORIO CLÍNICO
Cal e 13 # 17-21 Bogotá D.C.
PBX 7460111 Ext 1138-1108

Sede/Orden: 11 N°Orden: 95198
Paciente: ZAMORA ALVAREZ YUVER
Identificación: CC 80387367
Sexo: Masculino
Edad: Años: 42 Meses: 5 Días:
Teléfono:

Tipo de Paciente: CONSULTA EXTERNA N° Ingreso:
Convenio: N/A
Servicio: CONS PISO:
Medico:
Fecha Ingreso: 19/08/2022 08:20
Fecha Impresión: 26/08/2022 10:16

Copia N° 1

ESTUDIO

RESULTADO UNIDADES VALORES DE REFERENCIA

ANTIBIOGRAMA MIC: .

PRELIMINAR 1 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA ÓSEA ORINA Y HECES:

MUESTRA PRELIMINAR 1
Fecha/Hora Validación: 21/08/2022 01:04:00
SECRECIÓN RETROPERITONEAL IZQUIERDO
BACILO GRAM NEGATIVO EN IDENTIFICACIÓN

CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA ÓSEA, ORINA Y HECES:

Muestra: **SECRECIÓN

CULTIVO POSITIVO

Microorganismo: *Stenotrophomonas maltophilia* —
ABUNDANTE CRECIMIENTO DE COLONIAS

ANTIBIOGRAMA	CMI	INTERPRETACION
— Trimetoprim-sulfametoxazol	<=20	Sensible

Fecha/Hora Validación: 24/08/2022 09:02:15

Dra. Angie Johana Cabezas Vásquez
C.C. 1.022.372.053 Bact.U.C.M.C.

Nuestro Objetivo: La Excelencia Nuestro Compromiso: Usted



Clínica Centenario

Colombia UN HOSPITAL DE LA FAMILIA STEWARD

LABORATORIO CLÍNICO
Calle 13 # 17-21 Bogotá D.C.
PBX 7460111 Ext 1138-1108

Sede/Orden: 11 N°Orden: 95197
Paciente: ZAMORA ALVAREZ YUVER
Identificación: CC 80387367
Sexo: Masculino
Edad: Años: 42 Meses: 5 Días:
Teléfono:

Tipo de Paciente: CONSULTA EXTERNA N° Ingreso:
Convenio: N/A
Servicio: CONS PISO:
Medico:
Fecha Ingreso: 19/08/2022 08:17
Fecha Impresión: 26/08/2022 10:16

Copia N° 1

ESTUDIO

RESULTADO UNIDADES VALORES DE REFERENCIA

CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS: RASTREO DE CARBAPENEMASAS:

MUESTRA: FROTIS RECTAL
Fecha/Hora Validación: 22/08/2022 14:32:24

CodigoMuestra : 176823
MUESTRA

NEGATIVO PARA MICROORGANISMO PRODUCTORES DE CARBAPENEMASA

Muestra: FROTIS RECTAL

CULTIVO
NEGATIVO

Fecha/Hora Validación: 22/08/2022 14:32:22

Dra. Angie Johana Cabezas Vásquez
C.C. 1.022.372.053 Bact U.C.M.C.

Nuestro Objetivo: La Excelencia Nuestro Compromiso: Usted



Clínica Centenario

Colombia UN HOSPITAL DE LA FAMILIA STEWARD

LABORATORIO CLÍNICO
Cal e 13 # 17-21 Bogotá D.C
PBX 7460111 Ext 1138-1108

Sede/Orden: 11 N°Orden: 95199
Paciente: ZAMORA ALVAREZ YUVER
Identificación: CC 80387367
Sexo: Masculino
Edad: Años: 42 Meses: 5 Días:
Teléfono:

Tipo de Paciente: CONSULTA EXTERNA N° Ingreso:
Convenio: N/A
Servicio: CONS PISO:
Medico:
Fecha Ingreso: 19/08/2022 08:26
Fecha Impresión: 26/08/2022 10:14

Original

ESTUDIO

RESULTADO UNIDADES VALORES DE REFERENCIA

HEMOGRAMA

(Técnica: Mapss (Separación por Dispersión Luminica Polarizada en Múltiples Angulos))

Serie Leucocitaria

WBC:	10.20	K/uL	(4.00 - 10.60)
NEU%:	64.65	%	(37.00 - 80.00)
LYM%:	27.30	%	(10.00 - 50.00)
MONO%:	5.42	%	(0.00 - 10.50)
EOS%:	1.72	%	(0.00 - 10.50)
BASO%:	0.91	%	(0.00 - 1.70)
NEU:	6.60	K/uL	(2.00 - 6.90)
LYM:	2.78	K/uL	(0.60 - 10.00)
MONO:	0.55	K/uL	(0.00 - 0.90)
EOS:	0.17	K/uL	(0.00 - 0.70)
BASO:	0.09	K/uL	(0.00 - 0.20)

Serie Eritrocitaria

RBC:	4.03	M/uL	(4.04 - 6.13)
HEMATOCRITO:	33.90	%	(37.70 - 63.70)
HEMOGLOBINA:	11.90	g/dL	(12.20 - 18.10)
MCV:	84.20	fL	(80.00 - 97.00)
MCH:	29.50	pg	(27.00 - 31.20)
MCHC:	35.00	g/dL	(31.80 - 35.40)
RDW:	13.20	%	(11.60 - 14.80)

Serie Plaquetaria

PLT:	410.00	K/uL	(142.00 - 460.00)
MPV:	5.80		(0.00 - 99.90)

- - - - - Diferencial Manual - - - - -

Fecha/Hora Validación: 19/08/2022 09:17:11

Nuestro Objetivo: La Excelencia

Nuestro Compromiso: Usted

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ		ADMISION No. 240394	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años
Tel.	3192783827 - 3224214552	Fecha orden	26/08/2022 11:58 a.m.
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL	Fecha ingreso	26/08/2022 10:06:00 a.m.
Municipio	AGUAZUL	Contrato	NUEVA EPS
Departamento	CASANARE	NIT	900156264
Tipo de zona	Zona Urbana	Plan	AMBULATORIO- Cotizante
Resp.:	- Ninguno		

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. OTRAS HIRONEFROSIS Y LAS NOESPECIFICADAS N133

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA (890394) Dx. OTRAS HIRONEFROSIS Y LAS NOESPECIFICADAS N133 Observaciones: PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA CON EVOLUCION FAVORABLE POSETRIRO A FISTULA PANCREATINA, SE REvisa UROTAC CON COLECCION EN LECHO QUIRURGICO DE 150 CC EL CUAL DEBE SER DRENADO ACTIVAMENTE POR DREN, SIN EMBARGO DEBE ESTAR BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR COLONIZACION POR STENOTROPHOMONAS MALTIPHILIA. CON TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL, CON EN 1 SEMANA PARA HACER DRENAJE BAJO ESTE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO FECHA: 2022/08/26 11:58. VIGENCIA: 2022/09/25 21:58	1(Un)

ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ

Urologia

R.M. 1026267318

NOTA Cita de control y seguimiento a urologia

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ		ADMISION No. 240394
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer Hombre
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso 42 años
Tel.	3192783827 - 3224214552	
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL	
Municipio	AGUAZUL	
Departamento	CASANARE	
Tipo de zona	Zona Urbana	
Resp.:	- Ninguno	
Fecha ingreso	26/08/2022 10:06:00 a.m.	
Ubicación	CONSULTA EXTERNA	
Clase de ingreso	Consulta Externa	
Origen	Consulta Externa	
Servicio	C Ext - Urologia	
Contrato	NUEVA EPS	
NIT	900156264	
Plan	AMBULATORIO- Cotizante	

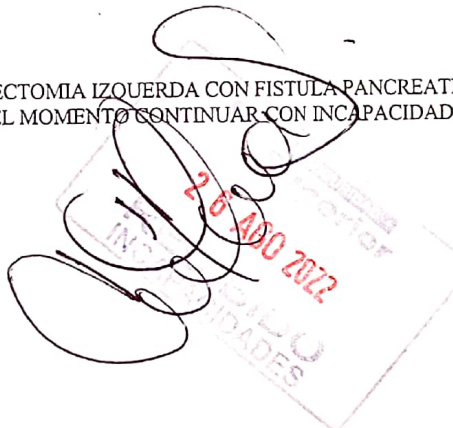
INCAPACIDADES UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA. FECHA EVENTO: 26/08/2022 11:56:00 a.m.**Incapacidad****Razón principal** Enfermedad General**Diagnostico principal** N133**Fecha de inicio** 26 - ago. - 2022**Días** 30**Fecha hasta** 24 - sept. - 2022**Dirigido a** A QUIEN LE INTERESE**Anotaciones**

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUERDA CON FISTULA PANCREATICA EN RECUPERACION LENTA, REQUIERE POR EL MOMENTO CONTINUAR CON INCAPACIDAD DADO ESTADO POS QUIRURGICO.

ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ

UROLOGIA

R.M. 1026267318



CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ
Identificación CC 80387367 Sexo al nacer Hombre
Fecha nac. 18/03/1980(42 años) Edad ingreso 42 años
Tel. 3192783827 - 3224214552
Dirección KILOMETRO 3 YOPAL
Municipio AGUAZUL
Departamento CASANARE
Tipo de zona Zona Urbana
Resp.: - Ninguno

ADMISION No. 240394

Fecha ingreso 26/08/2022 10:06:00 a.m.
Ubicación CONSULTA EXTERNA
Clase de ingreso Consulta Externa
Origen Consulta Externa
Servicio C Ext - Urologia
Contrato NUEVA EPS
NIT 900156264
Plan AMBULATORIO- Cotizante

NOTA MÉDICA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA. FECHA EVENTO: 26/08/2022 11:59:00 a.m.

Anotaciones

FORMULA MEDICA:

1. OCTREOTIDA TAB 30 MG

--- TOMAR 1 TAB CADA DIA POR 20 DIAS.

CIE10: OTRAS HIDRONEFROSIS

ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ

UROLOGIA

R.M. 1026267318

NOTA Medicamento de alto Valor
y no cubre seguro, ya
se envia a casanare para
averiguar y esa fue la respuesta
Pidenas todo el medicamento
formulado me ha tocado copiar
ya que no me lo han Autorizado
Aqui en Bogota.

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: MARIA SULY OTALORA VARGAS Fecha Imp. 26/08/2022 12:10:00 p. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 1 de 1

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común
Sede: Principal Clínica Centenario
Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ		ADMISION No. 240394	
Identificación	CC 80387367	Sexo al nacer	Hombre
Fecha nac.	18/03/1980(42 años)	Edad ingreso	42 años
Tel.	3192783827 - 3224214552	Fecha orden	26/08/2022 11:58 a.m.
Dirección	KILOMETRO 3 YOPAL	Fecha ingreso	26/08/2022 10:06:00 a.m.
Municipio	AGUAZUL	Contrato	NUEVA EPS
Departamento	CASANARE	NIT	900156264
Tipo de zona	Zona Urbana	Plan	AMBULATORIO- Cotizante
Resp.:	- Ninguno		

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NOESPECIFICADAS N133

#	Medicamentos	Cantidad
1	Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta 160 + 800 mg 1 Unidad Cada 8 horas vía Oral por 10 Día Dx. OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NOESPECIFICADAS N133 FECHA: 2022/08/26 11:58. VIGENCIA: 2022/09/15 11:58	30(Treinta) Tableta

ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ
Urologia
R.M. 1026267318



ORDENES MÉDICAS APOYO DIAGNOSTICO Y /O TERAPÉUTICO AMBULATORIA O DE EGRESO

Código: AS-FR-21

GESTIÓN ASISTENCIAL- NATIONAL CLINICS CENTENARIO

Versión: 1-2019

Fecha: 02/09/2022 Nombres y Apellidos del Paciente: Yover Zamora
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ P.E. ☐ T.I. ☐ No.: 80387367
EPS: Nueva EPS. CIE-10: N133 Otras hidronefrosis

CANTIDAD	CUPS	DESCRIPCIÓN
1	\$90394	Cita control por Urología.
		Cita control pos quirúrgico en Clínica Centenario posterior a Nefrectomía.
		17 quiniel. con reintervención quirúrgica.
		DEBE CONTINUAR CONTROL Y SEGUIMIENTO

MÉDICO QUE ORDENA

Nombre:

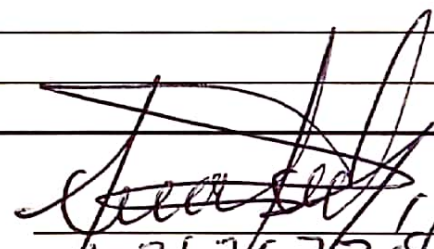
Andrés F. Pérez Sánchez

Especialidad:

UROLOGÍA

Firma y sello:

Registro Médico:


1026267318

Vigencia: Treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

VIGILADO Supersalud 

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ ARCHIVARSE EN LA HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE

"Esta información es confidencial y para uso exclusivo de National Clinics"

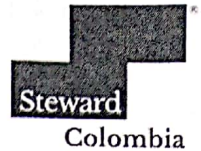
Calle 13 No. 17-21 Tel: 7460111 / Bogotá

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



YUVER ZAMORA ALVAREZ

ADMISION No. 240394

Identificación CC 80387367 Sexo al Hombre
nacer
Fecha nac. 18/03/1980(42 años) Edad ingreso 42 años
Tel. 3192783827 - 3224214552
Dirección KILOMETRO 3 YOPAL
Municipio AGUAZUL
Departamento CASANARE
Tipo de zona Zona Urbana
Resp.: - Ninguno

Fecha ingreso 26/08/2022 10:06:00 a.m.
Ubicación CONSULTA EXTERNA
Clase de ingreso Consulta Externa
Origen Consulta Externa
Servicio C Ext - Urologia
Contrato NUEVA EPS
NIT 900156264
Plan AMBULATORIO- Cotizante

CONSULTA MÉDICA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA. FECHA EVENTO: 2/09/2022 10:58:00 a.m.

Finalidad: Detección de alteraciones del adulto

Razón principal: Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: CONTROL POP

Enfermedad actual: ROLOGIA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POP DE DRENAJE DE COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML SIN SANGRADO ACTIVO
1. POP REVISION DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA 15/07/2022
- 1.1 POP NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR BOLSA HIDRONEFROTICA.
- 1.1.1 BOLSA HIDRONEFROTICA IZQUIERDA POR ESTENOSIS DE LA UNION PILOURETERAL IZQUIERDA.

S: PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO Y FLANCO , NIEGA PICOS FEBRILES, DREN DE BLAKE FUNCIONAL, DRENANDO ESCASO MATERIAL PURULUMENTO.

EXAMEN FISICO ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOESPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS SIN EDEMAS, HERIDAS QUIRURGICAS ABDOMINALES EN BUEN ESTADO, SE COLOCO PUNTOS TRANSFICCIALES EN PUERTO DE TROCAR DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDAS QUIRURGICAS SECAS, DREN DE JACKSON 20 CC EN 12 HORAS SEROHEMATICO,

ECO DE VIA SURRINARIAS MAYO 2022 HIDRONEFOSIS SEVERA IZQUIERDA
GAMAGRAFIA RENAL JULIO 2022., RIÑON IZQUIERDO HIDRONEFROTICO. FUNCION DIFERENCIAL IZQUIERDA 35% DERECHO 65%

CR 1.2 BUN 14 URUANALSI NO PAOTLOGICO , PSA 1.1

14/07/2022: LEUCITOS 27500, NEUTROFILOS 24400, LINFOCITOS 1700, HG 10.9 (PREQUIRURGICO) 24 HORAS PREVIAS 16.3, PLAQUETAS: 230000, TP: 11.8 INR 1.13 TTP: 24.4/29.8, POTASIO 5.2, PCR 18.5 SODIO 138.72 BUN 29.47 CLORO: 103.6, CREATININA 3.0 PREVIA 0.8

16/07/2022: WBC 13.300 NEU. 77% PLT 129.000 HB 11.8 HTO 33 CR 3.1

17/07/2022: WBC_ 9.320 NEU 76% PLT 108.000 HB 10.8 HTO 30.7 CR 2.3

18/07/2022 WBC 9790 NEU 75% PLQ 115.000 HB 9.92 HTO 27.8 CR 2.0

19-jul.-2022 18:09 HEMOGRAMA: LEU 14400 NEU 11300 LINF 1640 HB 11.4 HTO 31.3 PLAQ 166000

PT 10.1 (11.3) NR 0.96 PTT 28.2 (29.8) CREATININA 1.8 BUN 27.8 CLORO 103 POTASIO 3.8 SODIO 135

21/07/2022: WBC 18.700 NEU 76% HB 11.4 HTO 31.3% PLT 221.000

29/07/2022: ESPACIO RETROPERITONEAL CON COLECCION HEMATICA ANTIGUA DE 1000 ML CON DETRITOS.:(TOMA DE CULTIVO Y AMILASA)

UROTAC: EN riñón derecho de forma tamaño y ubicación conservada, sin imágenes focales ni dilatación calicial y pieloureteral. O Riñón izquierdo ausente por antecedente quirúrgico, observándose a nivel del lecho, colección líquida en fusiforme, con un volumen aproximado de 130 cc, con catéter de drenaje percutáneo superior. La vejiga se encuentra distendida, de paredes delgadas, sin definir cálculos en su interior. Demás estructuras intra-abdominales de limitada valoración por ausencia de contraste. OPINION: ESTADO POSTNEFRECTOMÍA IZQUIERDA, CON EVIDENCIA DE COLECCIÓN ORGANIZA A NIVEL DEL LECHO QUIRÚRGICO, CON UN VOLUMEN APROXIMADO 130 CC, Y PRESENCIA DE DRENAJE PERCUTÁNEO SU INTERIOR.

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: MARIA SULY OTALORA VARGAS Fecha Imp. 2/09/2022 11:28:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 1 de 3

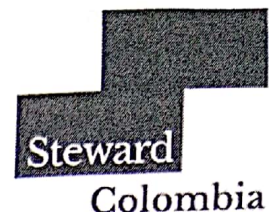
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



ANÁLISIS

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA CON EVOLUCIÓN FAVORABLE POSTRÍPO A FISTULA PANCREATINA, SE REVISÓ UROTAC CON COLECCIÓN EN LECHO QUIRÚRGICO DE 150 CC EL CUAL DEBE SER DRENADO ACTIVAMENTE POR DREN, SIN EMBARGO DEBE ESTAR BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO POR COLONIZACIÓN POR STENOTROPHOMONAS MALTIPLHILIA. CON TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL, SE REALIZA DRENAJE CON 100 CC DE SSN Y REQUIERE SEGUIMIENTO Estricto POR UROLOGÍA Y CONTROL EN 1 SEMANA POR UROLOGÍA CLÍNICA CENTENARIO, AUTORIZAR POR EPS.

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia	Valor Referencia	Valor Tomado	Unidades
	Mín.	Máx.		
Tensión Arterial Sistólica	90	140	102	mmHg
Tensión Arterial Diastólica	60	95	65	mmHg
PAM	90	140	77.3	mmHg
Frecuencia Cardíaca	60	100	84	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	20	V x Min
Temperatura	36	37	36	°C
Peso	30	300	0	Kg
Talla	30	300	0	Cm
Saturación de Oxígeno	90	100	95	%
FIO2	21	100	21	%
Glucometría	80	110	0	Mg/dl
Escala del dolor	0	10	0	/10

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello	No cefalea, no fosfenos, no tinitus	X	—
Cardiopulmonar	No disnea, no palpitaciones	X	—
Gastrointestinal	No disfagia, no distensión ni alteración del hábito intestinal, no dolor, no flatulencias	X	—

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	—	—
Órganos de los sentidos	Mucosa oral húmeda, orofaringe sin edema ni eritema, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	—	—
Cuello	Móvil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	—	—

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
N133	OTRAS HIRONEFROSIS Y LAS NOESPECIFICADAS	Confirmado Nuevo	X

Análisis médico

PACIENTE POP DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA CON EVOLUCIÓN FAVORABLE POSTRÍPO A FISTULA PANCREATINA, SE REVISÓ UROTAC CON COLECCIÓN EN LECHO QUIRÚRGICO DE 150 CC EL CUAL DEBE SER DRENADO ACTIVAMENTE POR DREN, SIN EMBARGO DEBE ESTAR BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO POR COLONIZACIÓN POR STENOTROPHOMONAS MALTIPLHILIA. CON TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL, SE REALIZA DRENAJE CON 100 CC DE SSN Y REQUIERE SEGUIMIENTO Estricto POR UROLOGÍA Y CONTROL EN 1 SEMANA POR UROLOGÍA CLÍNICA CENTENARIO, AUTORIZAR POR EPS.

Plan de tratamiento

CITA DE CONTROL EN 1 SEMANA

ANALGESIA

RECOMENDACIÓN Y SIGNOS DE ALARMA

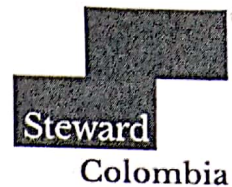
CLÍNICA CENTENARIO S.A.S

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

PACIENTE: YUVER ZAMORA ALVAREZ (80387367)



Destino

Domicilio

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andres Felipe Perez Sanchez'.

ANDRES FELIPE PEREZ SANCHEZ

UROLOGIA

R.M. 1026267318

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



0233406
007294

NUIP 1118120489

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37031242

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código W 8 V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MONTERREY COLOMBIA CASANARE MONTERREY*****

Datos del inscrito

Primer Apellido AMAYA***** Segundo Apellido DAZA*****

Nombre(s)

NICOL DANIELA*****

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo Sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 0 5 Mes S E P Día 0 8 FEMENINO***** B***** +*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CASANARE MONTERREY*****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** A6152756*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

DAZA AVILA ROSALBINA*****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0024231100***** COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

AMAYA DAZA WILSON JAVIER*****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0009431954***** COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AMAYA DAZA WILSON JAVIER*****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0009431954*****

WJA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 0 5 Mes O C T Día 0 4

MARIANO OVIDIO CERON LOPEZ*****

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1.121.889.008

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43058697

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código X 6 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO....

Datos del inscrito

Primer Apellido ZAMORA..... Segundo Apellido GONZALEZ.....

Nombre(s) AILYN SOFIA.....

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 0 Mes M A Y Día 2 7 Sexo (en letras) FEMENINO..... Grupo sanguíneo AB..... Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA META VILLAVICENCIO.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... Número certificado de nacido vivo 52395454-5.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos GONZALEZ CAMPOS LEIDY VIVIANA.....

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.121.827.370..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ZAMORA ALVAREZ YUVER.....

Documento de identificación (Clase y número) CC 80.387.367..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ZAMORA ALVAREZ YUVER.....

Documento de identificación (Clase y número) CC 80.387.367..... Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos.....

Documento de identificación (Clase y número)..... Firma.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos.....

Documento de identificación (Clase y número)..... Firma.....

Fecha de inscripción Año 2 0 1 0 Mes J U N Día 0 9 Nombre y firma del funcionario que autoriza GENEROSO PUCHE / ALICIA PINZON -
Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 72Y-0250172

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

30768884

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código J 2 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA-CUNENAMARCA-SAN ANTONIO EL TEQUE-AMA-XXXXXX

Datos del inscrito

Primer Apellido ZAMORA-XXXXXXXXXXXX Segundo Apellido SASTOQUE-XXXXXXXXXXXX
Nombre(s) XIMENA-XXXXXXXXXXXX
Fecha de nacimiento Año 2 0 0 0 Mes A I C Día 2 7 Sexo (en letras) FEMENINO- Grupo sanguíneo 0 Factor RH +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía)
COLOMBIA-CUNENAMARCA-SAN ANTONIO EL TEQUE-AMA-XXXXXX

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIMIENTO VIVO-POLICLINICO SAN ANTONIO- Número certificado de nacido vivo A2641532-XXXXXX

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SASTOQUE MUÑOZ LEIY ROCIO-XXXXXXXXXXXX
Documento de identificación (Clase y número) C.C.35.378.648 DE EL COLEGIO-XXXXXX Nacionalidad COLOMBIANA-

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ZAMORA ALVAREZ YUVER-XXXXXXXXXXXX
Documento de identificación (Clase y número) C.C.80.387.367 DE EL COLEGIO-XXXXXX Nacionalidad COLOMBIANO-

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ZAMORA ALVAREZ YUVER-XXXXXXXXXXXX
Documento de identificación (Clase y número) C.C.80.387.367 DE EL COLEGIO-XXXXXX Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 0 0 Mes E N E Día 0 4
Nombre y firma del funcionario que autoriza Miguel Antonio Moreno Alvarez
Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

1000216014

NUIP A3A0303081

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

32873582

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 3 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ANTONIO NARIÑO SANTAFE DE BOGOTA DC COLOMBIA CUNDIN

Datos del inscrito

Primer Apellido ZAMORA***** Segundo Apellido HERNANDEZ*****
Nombre(s)

YUVER ESTIVEN*****

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 2 Mes D I C Día 0 6 Sexo (en letras) MASCULINO***** Grupo sanguíneo O***** Factor RH +*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA SANTAFE DE BOGOTA DC*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO NACIDO VIVO***** A4526644*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ JIMENEZ MARIA MAGDALENA*****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0049595172***** COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ZAMORA ALVAREZ YUVER*****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0080387367***** COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ZAMORA ALVAREZ YUVER*****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0080387367*****

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 2 Mes D I C Día 1 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARTIN MARIO CARDENAS ORTEGA*****
Nombre y firma

Presenciamiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL
ART. 115 D.T.O. 1260/70 Y ART. 1 D.T.O. 278/72
PARA ACREDITAR PARENTESCO

JOSÉ DAVID BOHÓRQUEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.231.100

DAZA AVILA

APELLIDOS

ROSALBINA

NOMBRES

Rosalbina Daza A

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1974

MONTERREY

(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

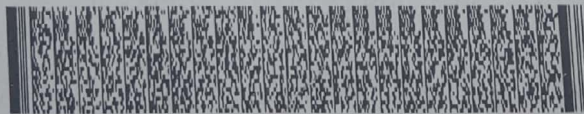
27-ENE-1993 MONTERREY

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4654000-00395452-F-0024231100-0120824

0030900586A 1

38352151

RAD: 851624089002-2022-00087-00 DEMANDANTE: DAVIVIENDA S.A DEMANDADO: JOSE IVAN VARGAS. CLASE DE PROCESO: EJECUTIVO SINGULAR ASUNTO: RECURSO REPOSICIÓN.

Diego Fernando Roa Tamayo <diegoroa23@hotmail.com>

Mié 5/10/2022 8:31 AM

Para: Juzgado 02 Promiscuo Municipal - Casanare - Monterrey
<j02prmpalmonterrey@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Señor

**JUZGADO SEGUNDO PROMISCOU MUNICIPAL DE YOPAL - CASANARE.
E.S.D**

**RAD: 851624089002-2022-00087-00
DEMANDANTE: DAVIVIENDA S.A
DEMANDADO: JOSE IVAN VARGAS.
CLASE DE PROCESO: EJECUTIVO SINGULAR
ASUNTO: RECURSO REPOSICIÓN.**

DIEGO FERNANDO ROA TAMAYO, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de apoderado judicial especial para el presente asunto de la entidad demandante, me permito presentar recurso de reposición, en contra del auto de fecha 29 de septiembre de la presente anualidad, en los siguientes términos:

Procedencia del recurso de reposición:

El artículo 318 del código general del proceso expresa que “Salvo norma en contrario, el recurso de reposición procede contra los autos que dicte el juez, contra los del magistrado sustanciador no susceptibles de súplica y contra los de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, para que se reformen o revoquen.

El recurso de reposición no procede contra los autos que resuelvan un recurso de apelación, una súplica o una queja.

El recurso deberá interponerse con expresión de las razones que lo sustenten, en forma verbal inmediatamente se pronuncie el auto. Cuando el auto se pronuncie fuera de audiencia el recurso deberá interponerse por escrito dentro de los tres (3) días siguientes al de la notificación del auto.”

Del recurso:

Mediante el auto notificado por estado el día 30 de septiembre de 2022, no se valida las constancias de la notificación electrónica realizada al

demandado toda vez que según el despacho, no se cumplieron con los requisitos contemplados en la ley 2213 de 2022, en su artículo 8º, como son, no aportar la dirección electrónica para notificaciones del demandado en el cuerpo de la demanda y se omitió allegar las evidencias y cito “ *...permitan certificar el envío de las comunicaciones remitidas a la persona por notificar...* ”.

Me permito manifestarle al despacho, que la incorporación de la dirección electrónica de notificación del demandado, no se realizó en la demanda, ya que hasta ese momento el suscrito no tenía conocimiento de dicha información, por lo que la obtención de la dirección de notificación electrónica se realizó después de la presentación de la demanda, motivo por el cual y en aras de evitar nulidades futuras y garantizar el debido proceso del demandado, se notificó al Sr. Vargas en la dirección electrónica informada en el memorial de fecha 08/09/2022 radicado en su despacho, es de aseverar, que la ley 2213 de 2022, no prohíbe allegar la dirección de notificación electrónica del demandado posterior a la presentación de la demanda, simplemente se limita a expresar que no indicar los canales de notificación electrónica, no constituye causal de inadmisión.

Es decir que puedo posterior a la admisión de la demanda, notificar electrónicamente al demandado, sin necesidad de auto que lo indique o tenga en cuenta la dirección de notificación electrónica del demandado, ya que la ley 2213 de 2022 no lo prohíbe, de igual manera la ley 1564 de 2012, **en ninguno de sus apartes prohíbe notificar al demandado de manera electrónica, sin antes haber informado la dirección e-mail** en el escrito introductorio o exige como requisito de notificación de la demanda, auto que acepte o tenga en cuenta la dirección electrónica del demandado, por lo cual el despacho debe tener en cuenta la notificación electrónica hecha al demandado, ya que toda esta actuación esta encaminada es a evitar nulidades futuras y garantizar el derecho a la defensa del Sr. Vargas, y reitero, que ninguna de las actuaciones desarrolladas por el suscrito para notificar al demandado, están prohibidas por ley.

En relación a las evidencias que permitan certificar el envío de la notificación al demandado que manifiesta el despacho echar de menos, me permito manifestar que una vez revisada la notificación electrónica

enviada al demandado, y allegada en memorial el día 08/09/2022, **se evidencia en el primer folio del archivo denominado citación para la diligencia de la notificación**, que el mensaje de datos que contiene la notificación del demandado de la referencia, tiene acuse de recibido el día 08/09/2022 certificado por la empresa Servientrega S.A, cumpliendo así el requisito exigido en el artículo 8° de la ley 2213 de 2022, el cual expresa que: ***“la notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos días hábiles siguientes al envío del mensaje y los términos empezarán a contarse cuando el iniciador recepcione acuse de recibo o se pueda por otro medio constatar el acceso del destinatario al mensaje...”*** (negrilla y subrayado fuera de texto), es decir que la notificación enviada al demandado, cumple con todos los requisitos de ley para que sea tenida en cuenta por el despacho.

PETICIÓN.

Se sirva revocar el auto de fecha 29 de septiembre de 2022, y se tenga por notificado al demandado José Iván Vargas, de acuerdo al fundamento antes expuesto.

Cordialmente

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'D.F. Roa Tamayo', with a stylized flourish at the end.

DIEGO FERNANDO ROA TAMAYO.

C.C 80.110.979 DE BTA.

T.P 201.657 DEL C.S.J

Calle 40 # 32-50, oficina 1303, Edificio Comité de Ganaderos.

(8) 662 62 96 - 313 383 30 79

Villavicencio. Meta.