LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-91463272**
PACIENTE	**CARLOS ERNESTO CORNELIO CALDERON**
EDAD	**55 AÑOS**
SEXO	**MASCULINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**SALAS DE CIRUGIA**

FECHA	**OBSERVACION**

2026-03-10 14:41 **JHON.PENA - JHON ALEXANDER PEÑA CARDOZO**
MEDICINA GENERAL

SERVICIO: CIRUGIA

H. SUBJETIVO:**** NOTA POSTOPERATORIA****

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS DE:

-POSTOPERATORIO INMEDIATO DE EXTRACCION DE CATETER DOBLE J DEL 10/03/2026 DR.AZOCAR
HALLAZGOS:

HALLAZGOS: CATETER NORMOPOSICIONADO

-DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS:
IMPLANTACIÓN DE CATÉTER JJ IZQUIERDO 03/12/25 DR. LEGUIZAMONPOR HC
LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + LAVADO PERITONEAL DR FLORES 20/11/2025, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO DR FLORES 20/11/2025 POR HC
LAPAROTOMÍA CON EVACUACIÓN DE COLECCIÓN INTRAABDOMINAL SER HEMORRÁGICA + LISIS DE ADHERENCIAS INFLAMATORIAS + CABOS SUELTOS SELLADOS DE RESECCIÓN INTESTINAL + ANASTOMOSIS TÉRMINO/TERMINAL CON SUTURA MECÁNICA + CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS -POP DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN PARED ABDOMINAL 17/11/2025 DR FLORES POR HC
EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CODO DERECHO (ESPINA DE COROZO) PO HC

SUBJETIVO:
PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, NO REFIERE FIEBRE, NIEGA NÁUSEAS O EMESIS, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

H. OBJETIVO: OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, NORMOTENSO, OXIMETRIAS CORRECTAS AL AMBIENTE

SIGNOS VITALES
PA:138/68 MMHG F.C:72 LPM F.R:18 RPM STO2:98 % AMBIENTE

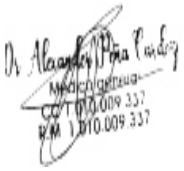
CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACIÓN, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS.
CUELLO: MÓVIL, NO ADENOPATÍAS, NO SOPLOS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE TIRAJES INTERCOSTALES.
ABDOMEN: BLANDO, ABUDANTE PANICULO ADIPOSO, DEPRESIBLE,NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES Y NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, HERIDAS QUIRURGICAS CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION.
GU: NO SE EXPLORA.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, EUTRÓFICAS, SIN DEFORMIDAD, MÓVILES, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN LIMITACIÓN EN LOS ARCOS DE MOVIMIENTO.
NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.
PARACLÍNICOS:

ANALISIS: ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE EXTRACCION DE CATETER DOBLE J DEL 10/03/2026 DR.AZOCAR, A QUIEN SE LE REALIZO PROCEDIMIENTO POR PARTE DE UROLOGIA, FINALIZADO SIN

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-91463272**
PACIENTE	**CARLOS ERNESTO CORNELIO CALDERON**
EDAD	**55 AÑOS**
SEXO	**MASCULINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**SALAS DE CIRUGIA**

FECHA	**OBSERVACION**
	COMPLICACIONES, SE ENCUENTRA EN SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA, ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, SIN TAQUICARDIA, NORMOTENSO, OXIMETRIAS EN METAS AL AMBIENTE, AL EXAMEN FISICO LO DESCRITO ANTERIORMENTE. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE UROLOGIA QUIEN INDICA EGRESO CON MANEJO ANALGESICO, ANTIBIOTICO, CITA CONTROL, INCAPACIDAD Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR INMEDIATAMENTE POR URGENCIAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
PLAN:	PLAN: **** EGRESAR DEL SISTEMA Y DE SALAS DE CIRUGIA PREVIO VISTO BUENO POR ANESTESIOLOGO Y AL RECUPERARSE TOTALMENTE DE LA ANESTESIA, AVISAR CUALQUIER EVENTUALIDAD A MEDICOS DE SALAS EGRESO MÉDICO EGRESO CIPROFLOXACINA 500 MG CADA 12 HORAS POR 3 DIAS CITA POR CONSULTA EXTERNA DE UROLOGIA EN 8 DIAS NAPROXENO CADA 12 HORAS POR 3 DIAS SI HAY DOLOR INCAPACIDAD 48 HORAS ES NORMAL PRESENTAR DOLOR AL ORINAR SANGRADO ESCASO POR POCOS DIAS EN CASO DE PRESENAR SANGRADO ABUNDANTE , IMPOSIBILIDAD PARA ORINAR O FIEBRE ACUDIR A URGENCIAS PARA VALORACION SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR INMEDIATAMENTE POR URGENCIAS: FIEBRE ≥ 38°C DOLOR ABDOMINAL O LUMBAR INTENSO Y PERSISTENTE: SANGRE EN LA ORINA SEVERA O PERSISTENTE DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD PARA ORINAR ARDOR INTENSO AL ORINAR: SECRECIÓN PURULENTA O MAL OLOR EN LA ORINA NÁUSEAS, VÓMITOS O DISTENSIÓN ABDOMINAL PERSISTENTES ORINA CON COÁGULOS FRECUENTES O QUE IMPIDE EL PASO DE LA ORINA SALIDA ANORMAL DE ORINA POR LA PIEL O SANGRADO POR OTROS ORIFICIOS MALESTAR GENERAL, DEBILIDAD, CONFUSIÓN, PALIDEZ, SUDORACIÓN, TAQUICARDIA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR DE PECHO



PROFESIONAL: JHON ALEXANDER PEÑA CARDOZO
CC: 1010009337 - T.P.: 1010009337
ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-91463272**
PACIENTE	**CARLOS ERNESTO CORNELIO CALDERON**
EDAD	**55 AÑOS**
SEXO	**MASCULINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**SALAS DE CIRUGIA**

FECHA	**OBSERVACION**

2026-03-10 07:43 **ROBERTO.AZOCAR - ROBERTO SIMON AZOCAR PEREIRA**
UROLOGIA

SERVICIO: CIRUGIA

H. SUBJETIVO: INGRESO PACIENTES PROGRAMADOS

MC:" ME VAN A QUITAR EL CATETER DOBLE J "

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE EN ABDOMEN NOVIMEBRE 2025, CON REQUERIMIENTO DE LAPAROTOMÍA CON EVACUACIÓN DE COLECCIÓN INTRAABDOMINAL SER HEMORRÁGICA + LISIS DE ADHERENCIAS INFLAMATORIAS + CABOS SUELTOS SELLADOS DE RESECCIÓN INTESTINAL + ANASTOMOSIS TÉRMINO/TERMINAL CON SUTURA MECÁNICA + CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS -POP DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN PARED ABDOMINAL 17/11/2025 DR FLORES EN CLINICA CASANARE, ASIMISMO, CON LESION URETERAL PARCIAL ZIQUIERDA CON REQUERIMIENTO DE CATETER DOBLE J DEL 03/12/2025 EL CUAL TODAVIA PORTA, MOTIVO POR EL CUAL INGRESA PROGRAMADO PARA RETIRO DE CATETERISMO URETERAL VIA ENDOSCOPICA, AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMÁTICO, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CODO DERECHO (ESPINA DE COROZO), IMPLANTACIÓN DE CATÉTER JJ IZQUIERDO 03/12/25 DR. LEGUIZAMON, LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + LAVADO PERITONEAL DR FLORES 20/11/2025, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO DR FLORES 20/11/2025, LAPAROTOMÍA CON EVACUACIÓN DE COLECCIÓN INTRAABDOMINAL SER HEMORRÁGICA + LISIS DE ADHERENCIAS INFLAMATORIAS + CABOS SUELTOS SELLADOS DE RESECCIÓN INTESTINAL + ANASTOMOSIS TÉRMINO/TERMINAL CON SUTURA MECÁNICA + CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS -POP DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN PARED ABDOMINAL 17/11/2025 DR FLORES
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
TIPO DE SANGRE: O POSITIVO

H. OBJETIVO: AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN TAQUICARDIA, HIPERTENSO ASINTOMATICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIMETRIAS EN METAS AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA.

SIGNOS VITALES: TA: 131/78 MMHG FC: 68 LPM FR: 16 RPM SPO2: 98% AL AMBIENTE

CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACIÓN, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS.
CUELLO: MÓVIL, NO ADENOPATÍAS, NO SOPLOS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE TIRAJES INTERCOSTALES.
ABDOMEN: BLANDO, ABUDANTE PANICULO ADIPOSO, DEPRESIBLE,NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES Y NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, HERIDAS QUIRURGICAS CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SIGNOS DE INFECCION.
GU: NO SE EXPLORA.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, EUTRÓFICAS, SIN DEFORMIDAD, MÓVILES, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN LIMITACIÓN EN LOS ARCOS DE MOVIMIENTO.
NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15.

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-91463272**
PACIENTE	**CARLOS ERNESTO CORNELIO CALDERON**
EDAD	**55 AÑOS**
SEXO	**MASCULINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**SALAS DE CIRUGIA**

FECHA	**OBSERVACION**

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE EN ABDOMEN NOVIMEBRE 2025, CON REQUERIMIENTO DE LAPAROTOMÍA CON EVACUACIÓN DE COLECCIÓN INTRAABDOMINAL SER HEMORRÁGICA + LISIS DE ADHERENCIAS INFLAMATORIAS + CABOS SUELTOS SELLADOS DE RESECCIÓN INTESTINAL + ANASTOMOSIS TÉRMINO/TERMINAL CON SUTURA MECÁNICA + CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR PLANOS -POP DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN PARED ABDOMINAL 17/11/2025 DR FLORES EN CLINICA CASANARE, ASIMISMO, CON LESION URETERAL PARCIAL ZIQUIERDA CON REQUERIMIENTO DE CATETER DOBLE J DEL 03/12/2025 EL CUAL TODAVIA PORTA, MOTIVO POR EL CUAL INGRESA PROGRAMADO PARA RETIRO DE CATETERISMO URETERAL VIA ENDOSCOPICA, ACTUALMENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN TAQUICARDIA, HIPERTENSO ASINTOMATICO, OXIMETRIAS EN METAS AL AMBIENTE , PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTOS DESCRITOS, PACIENTE EN CUMPLIEMIENTO DE AYUNO, SE ABRE HISTORIA CLÍNICA PARA INGRESO A SALAS DE CIRUGÍA, SE INDICA PROFILAXIS ANTIBIÓTICA, SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO, CONDUCTA A SEGUIR, POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO.

PLAN: PLAN
PASO A SALAS DE CIRUGÍA
NADA VÍA ORAL
ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS



PROFESIONAL: ROBERTO SIMON AZOCAR PEREIRA
CC: 1094663808 - T.P.: 1094663808
ESPECIALIDAD : UROLOGIA