LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1118540600**
PACIENTE	**SANDRA MILENA BARRERA ALVARADO**
EDAD	**37 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA	**OBSERVACION**

2026-08-11 10:48 **JAIR.FLORES - JAIR FLORES SALOMON**
CIRUGIA GENERAL

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO: EVOLUCION POR CIRUGIA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON IDX:
EPIGASTRALGIA
POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA 17/07/2026 DR FLOREZ

S/CON MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL

H. OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
CABEZA Y CUELLO: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL SANA, OROFARINGE SIN ERITEMA, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN ZONAS DE HIPOVENTILACIÓN, SIN ZONAS MATES.
ABDOMEN: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
PIEL: SIN LESIONES PETEQUIALES, EQUIMÓTICAS O TINTE ICTÉRICO.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, LENGUAJE COHERENTE, FLUIDO, SIN ASIMETRÍA FACIAL, GLASGOW 15/15.

PARACLINICOS:
PCR: <5.0
AST: 29 ALT: 26
FA:82
WBC: 6.580 N: 38.0 LINF: 25.8 HB: 13.2 HTO: 40.6 PLAQUETAS:307.000

IMAGENES:
10/08/2026
ECOGRAFIA DE ABDOMEN:
OPINIÓN:
ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA.
ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA

10/08/2026
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
CAMBIOS ANATÓMICOS POSTQUIRÚRGICOS E INFLAMATORIOS DE LA PARED ABDOMINAL.
NO SE EVIDENCIAN COLECCIONES.

TAC DE ABDOMEN :
2026-08-11
1. SIN EVIDENCIA DE LIQUIDO LIBRE ABDOMINO PÉLVICO, NI CAMBIOS INFLAMATORIOS EN PÁNCREAS O APÉNDICE DEMOSTRABLE AL MOMENTO DEL ESTUDIO. 2. AUSENCIA QUIRÚRGICA DE VESÍCULA. 3. BANDAS DE ATELECTASIA
BASALES. Ver descripción

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1118540600**
PACIENTE	**SANDRA MILENA BARRERA ALVARADO**
EDAD	**37 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA	**OBSERVACION**

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA EN SALA GENERAL DE OBSERVACION DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO PREVIAMENTE DESCRITO, ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, AL EXAMEN FISICO CON MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, CUENTA CON TAC DE ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE LIQUIDO LIBRE ABDOMINO PÉLVICO, NI CAMBIOS INFLAMATORIOS EN PÁNCREAS O APÉNDICE DEMOSTRABLE AL MOMENTO DEL ESTUDIO. 2. AUSENCIA QUIRÚRGICA DE VESÍCULA. 3. BANDAS DE ATELECTASIA BASALES, CUENTA CON ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL CON CAMBIOS ANATOMICOS POSTQUIRÚRGICOS E INFLAMATORIOS DE LA PARED ABDOMINAL.
NO SE EVIDENCIAN COLECCIONES, Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN CON ESTEATOSIS HEPATICA MODERADA Y ANTECEDENTES DE COLECISTECTOMÍA,POR LO ANTERIOR PACIENTE SIN NECESIDAD DE INTERVENCION QUIRURGICA, POR LO ANTERIOR SE INDICA EGRESO MEDICO CON ANALGESICO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN: EGRESO MEDICO
MEDICAMENTOS:
HIOSCINA 10MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS TOTALES
OMEPRAZOL 20MG CADA 24 HORAS POR 5 DIAS TOTALES

RECLAMAR IMAGENES POR CONSULTA EXTERNA

RECOMENDACIONES

HIDRATACIÓN ADECUADA: MANTENER CONSUMO SUFICIENTE DE LÍQUIDOS, SEGÚN TOLERANCIA.
DIETA SEGÚN TOLERANCIA: INICIAR ALIMENTACIÓN PROGRESIVA, EVITANDO COMIDAS MUY GRASAS, PICANTES O DE DIFÍCIL DIGESTIÓN.

SIGNOS DE ALARMA

DOLOR ABDOMINAL INTENSO O PROGRESIVO: DOLOR QUE AUMENTA DE INTENSIDAD, NO CEDE O SE VUELVE CONSTANTE.
FIEBRE: TEMPERATURA ELEVADA, ESPECIALMENTE SI SE ACOMPAÑA DE ESCALOFRÍOS O DETERIORO GENERAL.
VÓMITO PERSISTENTE: VÓMITOS REPETIDOS O IMPOSIBILIDAD PARA TOLERAR LÍQUIDOS Y ALIMENTOS.
ABDOMEN DISTENDIDO O RÍGIDO: AUMENTO IMPORTANTE DEL VOLUMEN ABDOMINAL O ABDOMEN DURO Y DOLOROSO.
SANGRADO DIGESTIVO: PRESENCIA DE SANGRE EN VÓMITO O EN LAS HECES, O HECES NEGRAS.



PROFESIONAL: JAIR FLORES SALOMON

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1118540600**
PACIENTE	**SANDRA MILENA BARRERA ALVARADO**
EDAD	**37 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA	**OBSERVACION**

CC: 7602896 - T.P.: 471019-2
ESPECIALIDAD : CIRUGIA GENERAL

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1118540600**
PACIENTE	**SANDRA MILENA BARRERA ALVARADO**
EDAD	**37 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA	**OBSERVACION**

2026-08-10 15:09 **JAIR.FLORES - JAIR FLORES SALOMON**
CIRUGIA GENERAL

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO: SANDRA MILENA BARRERA ALVARADO
INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL
MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO DOLOR EN LA CIRUG?A"
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 37 A?OS DE EDAD, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL DE PERSISTENCIA EN EPIGASTRIO, QUE SE IRRADIA A ABDOMEN GENERALIZADO, ASOCIADO A NAUSEAS SIN EMESIS, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POP COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPIA 17/07/2026 DR FLOREZ, EN EL MOMENTO NO REFIERE S?NTOMAS ADICIONALES, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

DIANGNOSTICOS:
EPIGASTRALGIA
POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA 17/07/2026 DR FLOREZ

H. OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
CABEZA Y CUELLO: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL SANA, OROFARINGE SIN ERITEMA, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN ZONAS DE HIPOVENTILACIÓN, SIN ZONAS MATES.
ABDOMEN: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
PIEL: SIN LESIONES PETEQUIALES, EQUIMÓTICAS O TINTE ICTÉRICO.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, LENGUAJE COHERENTE, FLUIDO, SIN ASIMETRÍA FACIAL, GLASGOW 15/15.

PARACLINICOS:
PCR: <5.0
AST: 29 ALT: 26
FA:82
WBC: 6.580 N: 38.0 LINF: 25.8 HB: 13.2 HTO: 40.6 PLAQUETAS:307.000

IMAGENES:
ECOGRAFIA DE ABDOMEN:
OPINIÓN:
ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA.
ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON ANTECENTES POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA 17/07/2026 QUE SE ENECUENTRA EN SALA GENERAL DE OBSERVACION DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO PREVIAMENTE DESCRITO, ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN DEPRESIBLE, CON DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA CON PREDOMINIO EN EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CUENTA CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL CON ESTEATOSIS HEPATICA MODERADA Y ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMIA SIN EMBARGO SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL TOTAL PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA, SE EXPLICA A PACIENTE

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1118540600**
PACIENTE	**SANDRA MILENA BARRERA ALVARADO**
EDAD	**37 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA	OBSERVACION
	CONDUCTA MEDICA A SEGUIR EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA.
PLAN:	PLAN HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL NADA VIA ORAL RINGER A RAZON DE 70CC/H HIOSCINA 20MG ADMINISTRAR UNA AMPOLLA IV CADA 8 HORAS OMEPRAZOL 40MG VIA IV CADA 24 HORAS CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS PENDIENTE REPORTE DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL



PROFESIONAL: JAIR FLORES SALOMON
CC: 7602896 - T.P.: 471019-2
ESPECIALIDAD : CIRUGIA GENERAL

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1118540600**
PACIENTE	**SANDRA MILENA BARRERA ALVARADO**
EDAD	**37 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA	OBSERVACION

2026-08-10 13:26 **LEIDY.FUNEME - LEIDY TATIANA FUNEME PAREDES**
MEDICINA GENERAL

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO: REVALORACIÓN MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS DE:
DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA 17/07/2026 DR FLOREZ

S// PACIENTE QUIEN PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL

H. OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL
CABEZA Y CUELLO: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL SANA, OROFARINGE SIN ERITEMA, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN ZONAS DE HIPOVENTILACIÓN, SIN ZONAS MATES.
ABDOMEN: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
PIEL: SIN LESIONES PETEQUIALES, EQUIMÓTICAS O TINTE ICTÉRICO.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, LENGUAJE COHERENTE, FLUIDO, SIN ASIMETRÍA FACIAL, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PARACLINICOS:
PCR: <5.0
AST: 29 ALT: 26
FA:82
WBC: 6.580 N: 38.0 LINF: 25.8 HB: 13.2 HTO: 40.6 PLAQUETAS:307.000

IMAGENES:
ECOGRAFIA DE ABDOMEN:
OPINIÓN:
ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA.
ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA

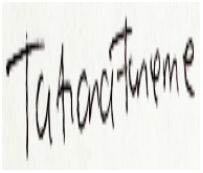
ANALISIS:PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE POP DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA 17/07/2026 DR FLOREZ; QUE INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL; AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS VITALES EN RANGOS, EXAMEN FISICO DESCRITO, CUENTA CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, SIN ALTERACION DE LINEA ROJA NI PLAQUETARIA, TRANSAMINASAS EN RANGOS, PCR NEGATIVO, ECOGRAFIA DE ABDOMEN CON ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA, SIN EMBARGO PACIENTE QUIEN NO SE EVIDENCIA PERFIL HEPATICO COMPLETO Y ANTE PERSISTENCIA DE DOLOR INDICO INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS A DESCARTAR COLEDOCOLITIASIS RESIDUAL, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SU MANEJO

PLAN: OBSERVACION
NADA VIA ORAL
RINGER A RAZON DE 120CC/H
HIOSCINA/DIPIRONA 2.5GR, ADMINISTRAR UNA AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-1118540600**
PACIENTE	**SANDRA MILENA BARRERA ALVARADO**
EDAD	**37 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA	OBSERVACION
	OMEPRAZOL 40MG VIA IV CADA 24 HORAS SS// TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO SS// PERFIL HEPATICO PANCRETICO SS// VALORACION CON CIRUGIA GENERAL CONTROL DE SIGNOS VITALES- AVIUSAR CAMBIOS



PROFESIONAL: LEIDY TATIANA FUNEME PAREDES
CC: 1006821013 - T.P.: 1006821013
ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL