

\* EVOLUCION DEL PACIENTE \*

FECHA:

8 DE OCTUBRE DE 1981.

...INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGEN--  
CIAS CON EL DIAGNOSTICO:

PROB. ICTERICIA OBSTRUCTIVA

PROB. HEPATITIS VIRAL.

TOMANDOSELE LOS SIGUIENTES EXAMENES DE LA-  
BORATORIO.

BIOMETRIA HEMATICA

HEMOGLOBINA	=	14.0 GR. %
HEMATOCRITO	=	45%
LEUCOCITOS	=	6,000
EOSINOFILOS	=	4
N. ENCAYADO	=	6
SEGMENTADOS	=	57
LINFOCITOS	=	28
MONOCITOS	=	5
T.G.O.	=	960 USF.
T.G.P.	=	850 USF.

VANDENBERG

DIRECTA	IND.	TOTAL
1'		
15'' 8.4	3.4	11.8
30'' 8.4	3.5	11.9
FOSFATA ALCALINA	=	114.0 UI

EXAMEN GENERAL DE ORINA

PH	=	6.0
GLUCOSA	=	NO
ALBUMINA	=	TRAZAS
PIGMENTOS	=	+++
ESTUDIO MACROSCOPICO DEL SEDIMENTO	=	ABUNDANTES CELULAS - EPITELIALES, PIOCITOS INCONTABLES POR CAMPO, ABUNDANTES BACTERIAS.

- LAS INDICACIONES DEL SERVICIO DE URGENCIAS FUERON LAS -  
SIGUIENTES:

1.- DIETA PARA HEPATICO DE 1,200 CAL.

2.- REPOSO ABSOLUTO.

3.- B.H. VANDENBERG, TGO, TGP, FOSFATA ALCALINA  
EGO.

4.- RX DE TORAX.

5.- QUEDO SU PASE PENDIENTE A INFECTOLOGIA DE ---  
ACUERDO CON LOS RESULTADOS DE LOS EXAMENES DE  
LABORATORIO.

FECHA:

9 DE OCTUBRE DE 1981.

SE DECIDE TRANSLADAR A LA PACIENTE A CIRUGIA -  
MUJERES CON EL DX. DE PROBABLE COLECISTITIS, PERSISTIENDO -  
DOLOR EN EPIGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, CON FEBRICULA E  
ICTERICIA DE TEGUMENTOS Y CONJUNTIVAS.

- INDICACIONES MEDICAS -

- 1.- PANCLASA AMPOLLETAS 1.M. C/12 HORAS O  
BIPASMIN AMP. INTRAMUSCULAR.
- 2.- FROTIS DE EXUDADO VAGINAL.
- 3.- PLACA DE RX SIMPLE DE ABDOMEN.
- 4.- EXAMEN DE LABORATORIO (COLESTEROL)

RESULTADO DE LABORATORIO:

COLESTEROL = 208 MG %

FECHA:

10 DE OCTUBRE DE 1981.

PRESENTA FEBRICULA DE 37.8 C . SUS SIG-  
NOS VITALES FUERON:

TENSION ARTERIAL	=	100/60
RESPIRACIONES	=	20 X'
PULSO	=	79 X'

- INDICACIONES MEDICAS -

- 1.- TETRACICLINA 500 MG V.O. C/6 HORAS.
- 2.- B.H. QUIMICA SANGUINEA, TGO, TGP, VANDENBERG.

RESULTADO DE LABORATORIO:

- BIOMETRIA HEMATICA -

HEMOGLOBINA	=	15.8 G %
HEMATOCRITO	=	48%
LEUCOCITOS	=	7,600

QUIMICA SANGUINEA

GLUCOSA	=	100 MG %
TGO	=	1205 USF
TGP	=	840 USF

- VANDENBERG -

DIRECTA	IND.	TOTAL
1'' 15.8		
15''		
30'' 17.2	7.2	24.4

FECHA:

12 DE OCTUBRE DE 1981.

REFIERE AUN EL MISMO DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, NAUSEAS COLIURIA, CONJUNTIVAS ICTERICAS Y REGULAR-- MENTE HIDRATADAS, HECES HIPOCOLICAS, DOLOR A LA PALPACION - PROFUNDA EN REGION VASCULAR, PERISTALSIS PRESENTE; NO HAY - VISCEROMEGALIAS, SUS SIGNOS VITALES ESTAN ESTABLES.

- INDICACIONES MEDICAS -

- 1.- REPOSO ABSOLUTO.
- 2.- REACCIONES FEBRILES, PROTEINAS TOTALES, RELACION A/G, QUIM. SANG., FOSFATAS ALC., TIEMPO DE PROTROMBINA, TGO, TGP, TIPO R.H. EGO., VAN DENBERG.

RESULTADOS DE LABORATORIO:

TIPO	=	A
R H	=	+
TGO	=	1130 USF
TGP	=	885 USF

REACCIONES FEBRILES = NEGATIVAS  
FOSFATASA ALCALINA = 60.0 UI.  
T. PROTROMBINA = 15'' TEST 12''

- QUIMICA SANGUINEA -

GLUCOSA = 96 MG %  
CREATININA = 1.3

- VANDENBERG -

DIRECTA	IND.	TOTAL
1' 18.6		
15" 20.6		
30"	6.0	26.6



EXAMEN GENERAL DE URINA

COLOR	=	CAFE CLARO
P H	=	6.0
GLUCOSA	=	TRAZAS
ALBUMINA	=	2.33 G/LITRO
PIGMENTO	=	+++
ESTUDIO MACROSCOPICO DEL SEDIMENTO	=	ABUNDANTES CELULAS EPITE- LIALES, PIOCITOS INCONTA- BLES POR CAMPO, ABUNDAN-- TES BACTERIAS.

NO SE LE INSTALO TRATAMIENTO PARA LA INFEC--  
CION URINARIA QUE PRESENTABA. SE DECIDIO OPERARLA AL AUMEN-  
TARLE MAS LOS RESULTADOS DE BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS.

FECHA:

14 DE OCTUBRE DE 1981.

\* NOTA DE PREANESTESIA \*

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE COLECISTITIS PROGRAMADA PARA MAÑANA 15 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO A LAS 7:00 HORAS. HA TENIDO INTERVENCIONES QUIRURGICAS BAJO BLOQUEO PERIDURAL (2), UNA SALPINGOCLASIA HACE SEIS AÑOS Y POR FX. DE FEMUR HACE 4 AÑOS.

PLAN: BLOQUEO PERIDURAL.

- INDICACIONES DE ANESTESIA -

- 1.- SONDA NASOGASTRICA INSTALADA A LAS 23:00 HORAS.
- 2.- SONDA FOLEY INSTALARLA A LAS 23:00 HORAS.
- 3.- CANALIZARLA CON 1000 C.C. SOL. MIXTA.
- 4.- PREPARACION DEL AREA QUIRURGICA.
- 5.- AYUNO DESDE LAS 22 HORAS.
- 6.- VALIUM 10 MGRS. A LAS 22:00 HORAS V. ORAL.
- 7.- VALIUM 10 MGRS. INTRAMUSCULARA A LAS 7:00 HORAS.
- 8.- PASARLA AL QUIROFANO A LAS 7:00 HORAS.

FECHA:

15 DE OCTUBRE DE 1981.

\* SE TOMA A LA PACIENTE PARA EL ESTUDIO DE CASO \*

NOTA OPERATORIA

ANESTESIA REGIONAL, BLOQUEO EPIDURAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA REGION, SE PRACTICO INCISION DE -- APROXIMADAMENTE 20 CM, SE LLEGO A LA CAVIDAD PERITONEAL, EN CONTRANDOSE VESICULA DE CARACTERISTICAS NORMALES, SE IDENTIFICO COLEDOCO Y SE REALIZO COLESTOMIA Y EXPLORACION DEL CONDUCTO CON SONDA NELATON ESTANDO DICHO CONDUCTO PERMEABLE, DEJANDO SE SONDA EN T. SE TOMA BIOPSIA DE HIGADO MANDANDOSE A PATOLOGIA, SE COLOCO PEN ROSE, NO HUBO COMPLICACIONES DURANTE LA CIRUGIA, DIAGNOSTICOS POSOPERATORIOS:

COLESTASIS POR HEPATITIS VIRAL

SE RECIBE PACIENTE DEL QUIROFANO EN EL POSOPERATORIO INMEDIATO CON SONDA LEVIN Y SONDA DE FOLEY PERMEABLES, CON LA VENOCLISIS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CONCIENTE, SE LE INSTALA SUCCION GASTRICA, PRESENTA A DEMAS SONDA DE CATELL COLOCADA PARA DRENAJE DE BILIS, CON UNA HERIDA QUIRURGICA DE APROXIMADAMENTE UNOS VEINTE CENTIMETROS CON PEN ROSE

DRENANDO LIQUIDO SEROSO LIGERAMENTE HEMATICO. SUS SIGNOS --  
VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

- INDICACIONES POS OPERATORIAS -

- 1.- SUCCION GASTRICA EN 90 MM PRESION (LOW)
- 2.- AYUNO, HASTA NUEVA ORDEN.
- 3.- REPOSO ABSOLUTO.
- 4.- TOMAR SIGNOS VITALES CADA HORA.
- 5.- VIGILAR SANGRADOS.
- 6.- BALANCE HIDRICO POR TURNO.
- 7.- MEDIR DIURESIS HORARIA.
- 8.- POSICION SEMIFOWLER.
- 9.- VITAMINA K 50 MGRS. C/24 HORAS I.M.
- 10.- 1000 SOL MIXTA + UN AMP. DE KCL C/ 8 HRS.
- 11.- ANALGESICOS I.V. CADA SEIS HORAS.
- 12.- CAMBIO DE APOSITO MAÑANA.
- 13.- SONDA CATHELLA A DERIVACION.
- 14.- CUIDADOS DE SONDA DE FOLEY
- 15.- AMPICILINA UN GRAMO. L.V. CADA SEIS HORAS.

FECHA:

16 DE OCTUBRE DE 1981.

CURSA EL PRIMER DIA DE POSOPERATORIO, MANIFIESTA DOLOR DE HERIDA QUIRURGICA, Y MOLESTIAS POR LA SONDA NASOGASTRICA Y LA SONDA DE FOLEY. LA PERISTALSIS ESTA DISMINUIDA, POR LA SONDA DE CATELL DRENA BILIS DE CARACTERISTICAS NORMALES.

- INDICACIONES MEDICAS -

- 1.- RETIRAR SONDA NASOGASTRICA.
- 2.- RETIRAR SONDA DE FOLEY.
- 3.- DEAMBULACION,
- 4.- AYUNO
- 5.- SOLUCIONES 1000 SOL MIXTA + I AMP. DE KCL PARA OCHO HORAS.

---

FECHA:

17 DE OCTUBRE DE 1981.

PRESENTA NAUSEAS, SE SIENTE DEBIL, NO HA --  
OBRADO AUN, PERO CANALIZA GASES, CONTINUA MUY ICTERICA, CON  
COLIURIA.

SE LE INICIA DIETA HOY, THE Y GELATINA ACEP  
TANDOLA BIEN SIN PRESENTAR VOMITOS, SE LE INDICARON NUEVOS  
EXAMENES DE LABORATORIO, LAS SOLUCIONES PARENTERALES SE LE  
DEJAN PARA PASAR CADA DOCE HORAS,

LA PACIENTE SE ENCUENTRA PREOCUPADA POR SU  
COLOR AMARILLO; PENSO QUE AL OPERARSE, ESTE COLOR DESAPARE-  
CERIA, PREGUNTA CONTINUAMENTE A LOS DEMAS PACIENTES DEL CU-  
BICULO SOBRE SU COLOR, SI ES QUE LA NOTAN MENOS ICTERICA.

---

FECHA:

18 DE OCTUBRE DE 1981.

CONTINUA CON ANTIBIOTICOS, HACE PREGUNTAS SO-  
BRE LA SONDA DE CATELL; (QUE SI CUANDO SE LE RETIRARA).

DEAMBULO POCO POR TENER DOLOR LEVE, HOY PRE--  
SENTO UNA EVACUACION HIPOCOLICA EN POCA CANTIDAD.

---

FECHA:

19 DE OCTUBRE DE 1981.

SE RETIRARON LAS SOLUCIONES PARENTERALES.

HOY SE REPORTARON LOS RESULTADOS DE LA  
BIOPSIA DEL HIGADO:

COLESTASIS POR HEPATITIS VIRAL.

LA PACIENTE PRESENTA PRURITO.

---

FECHA:

20 DE OCTUBRE DE 1981.

SE LE INDICO HOY DIETA HIPOPROTEICA E HIPER-  
CALORICA, SU ESTADO DE HIDRATACION ES ACEPTABLE, PERSISTE -  
AUN LA ICTERICIA; CURSA EL QUINTO DIA DE POSOPERATORIO, AUN  
EXISTE COLIURIA E HIPOCOLIA, NO LE GUSTA LA DIETA INDICADA-  
PERO LA INGIERE TODA, (PIDE DULCES A SUS FAMILIARES, YA QUE  
NO LE GUSTA LA MERMELADA DE LA DIETA).

FECHA:

21 DE OCTUBRE DE 1981.

REPORTAN EL FROTIS DE FLUJO VAGINAL:

INFLAMACION SEVERA, NEGATIVO A MALIGNIDAD.

LA HERIDA QUIRURGICA ESTA CICATRIZADA, MAÑANA SE LE RETIRARAN LOS PUNTOS ALTERNOS, SE LE PEDIRAN NUEVO EXAMEN DE LABORATORIO, APARENTEMENTE LA ICTERIA VA REMITIENDO, - PARA LA DEAMBULACION A LA PACIENTE SE LE COLOCA UN GUAANTE ESTERIL EN LA SONDA DE CATELL.

AL PASAR VISITA EL JEFE DEL SERVICIO, LE DICE A LA PACIENTE QUE DURARA AUN MAS DIAS INTERNADA, LA PACIENTE SE PONE TRISTE, LLORA; LE PREOCUPAN SUS HIJOS Y ESPOSO, YA -- QUE TIENEN PROBLEMAS ECONOMICOS, PREGUNTA CUANTO COBRA EL HOSPITAL DIARIAMENTE, DICE QUE PROBABLEMENTE NO TENGA DINERO PARA SEGUIR SURTIENDO SUS RECETAS.



FECHA:

22 DE OCTUBRE DE 1981.

LA PACIENTE AMANECE HOY DEPRIMIDA POR EL ---  
COMENTARIO DEL MEDICO AYER, REFIERE ASTENIA, ADINAMIA, SE LE  
INDICO EXAMEN DE LABORATORIO = ANTIGENO AUSTRALIANO, EL ---  
CUAL ES REPORTADO MODERADAMENTE REACTIVO.

SE LE RETIRARON PUNTOS ALTERNOS.

- INDICACIONES MEDICAS -

1.- DEAMBULACION,

2.- SELIBRAL UNA CAP. CADA SEIS HORAS V. ORAL.

FECHA:

23 DE OCTUBRE DE 1981.

SE LE RETIRARON PUNTOS TOTALES.

EVOLUCIONA BIEN, AUNQUE CONTINUA CON ICTERICIA, COLIURIA E HIPOCOLIA, LA HERIDA QUIRURGICA ESTA -- BIEN CICATRIZADA SIN PRESENTAR INFECCION, LA SONDA EN T -- DRENANDO, SE LE PIDIO NUEVO EXAMEN LAB. VANDENBERG.

A LA HORA DE VISITA VIENEN SUS FAMILIARES A VERLA, LE DICE A SU ESPOSO QUE LLAME A SU HERMANA QUE -- VIVE EN SAN LUIS, PARA QUE LE PIDA DINERO PRESTADO, Y QUE YA LE PUEDE INFORMAR A SU MADRE QUE SE ENCUENTRA BIEN (YA -- QUE NO SE LE HABIA DICHO A LA MAMA DE LA PACIENTE QUE ESTA SE ENCONTRABA INTERNADA).

FECHA:

24 DE OCTUBRE DE 1981.

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION, CONTINUA ICTE-  
RICA, CON COLIURIA E HIPOCOLIA, LA HERIDA QUIRURGICA ESTA --  
BIEN CICATRIZADA, LA SONDA EN T FUNCIONAL.

DIARIAMENTE SE LE HACE LIMPIEZA ALREDEDOR --  
DE LA SONDA CATELL.

- INDICACIONES MEDICAS -

- 1.- DEAMBULACION.
- 2.- DIETA HIPERCALORICA E HIPOPROTEICA.
- 3.- AMPICILINA UN GRAMO V. ORAL. CADA SEIS HORAS.
- 4.- SELIBRAL UNA CAPSULA CADA SEIS HORAS V. ORAL.

FECHA:

25 DE OCTUBRE DE 1981.

SE LE TOMAN NUEVOS EXAMENES DE LABORATORIO.

VANDENBERG

DIRECTA		IND.	TOTAL
1'	9.0		
15"			
30"	12.0	8.0	20.0
T G O		=	90
T G P		=	120 USF
FOSFATASA ALCALINA		=	110.0 UI.

FECHA:

26 DE OCTUBRE DE 1981.

PERSISTE LA ICTERICIA, DESAPARECIO LA HIPO-  
COLIA, SIGUIO CON LAS MISMAS INDICACIONES MEDICAS, SOLO SE -  
LE SUSPENDIO EL ANTIBIOTICO POR VIA ORAL (AMPICILINA).

FECHA:

27 DE OCTUBRE DE 1981.

REFIERE LA PACIENTE QUE REAPARECIO LA LEUCORREA, SE LE HACE TACTO VAGINAL Y SE LE COLOCA ESPEJO, - OBSERVANDOSE PUNTILLOS ROJOS EN VAGINA, SE LE INSTALA TRATAMIENTO CON METRONIDAZOL OVULOS UNO CADA 24 HORAS POR -- VIA VAGINAL Y METRONIDAZOL TABLETAS DE 250 MGRS., POR VIA ORAL CADA OCHO HORAS POR UNA SEMANA HASTA QUE DESAPARECE; POR LO CUAL SE PROCEDE A RETIRAR DICHO TRATAMIENTO.

FECHA:

28 DE OCTUBRE DE 1981.

TIENE HOY 13 DIAS DEL POSOPERATORIO.

VA DISMINUYENDO LA ICTERICIA, SE LE INDICO CELESTONE DE 0.5 MGRS. DOS TABLETAS EL PRIMER DIA, Y DES-- PUES TOMAR UNA TABLETA DIARIA VIA ORAL.; LA DIETA HIPERCA LORICA A BASE DE CARBOHIDRATOS, LA CUAL YA NO ACEPTA BIEN.

FECHA:

29 DE OCTUBRE DE 1981.

SE LE TOMAN NUEVOS EXAMENES DE LABORATORIO:

BIOMETRIA HEMATICA

HEMOGLOBINA	=	11.0 G%
HEMATOCRITO	=	32. %
LEUCOCITOS	=	6,200
T G O	=	90
T G P	=	125 USF
FOSFATASA ALCALINA	=	85 UI
TIEMPO DE PROTROMBINA	=	16" TEST 12"

V A N D E N B E R G

DIRECTA	IND.	TOTAL
1' 5.6		
15" 9.6		
30"	5.4	15.0

FECHA:

30 DE OCTUBRE DE 1981.

LA PACIENTE HOY SE ENCUENTRA PREOCUPADA, LE  
COMENTA EL MEDICO QUE PROBABLEMENTE YA SE LE DE DE ALTA, DI-  
CE NO TENER DINERO PARA PAGAR LA CUENTA.

FECHA:

4 DE NOVIEMBRE DE 1981.

SE LE INDICARON EXAMENES DE LABORATORIO:

BIOMETRIA HEMATICA

HEMOGLOBINA	=	11.3 GR%
HEMATOCRITO	=	32 %
LEUCOCITOS	=	9000

PLASMA ICTERICO

V A N D E N B E R G

DIRECTA	IND.	TOTAL
1'	5.0	
15"	7.0	
30"	1.0	8.0

---

FECHA:

5 DE NOVIEMBRE DE 1981.

CUMPLE HOY VEINTE DIAS DE INTERNAMIENTO, AUN SUS CONJUNTIVAS ESTAN ICTERICAS, LA PACIENTE SE EN--- CUENTRA BIEN HIDRATADA, SU SONDA DE CATELL ESTA DRENANDO MENOS CANTIDAD DE BILIS, 300 ML. CADA 24 HORAS.

HA MEJORADO SU APETITO, TIENE MIEDO DE - IRSE A SU CASA CON LA SONDA DE CATELL, PREGUNTA SI ESTA YA MEJORADA, SI SALIO BIEN DE LOS EXAMENES DE LABORATORIO QUE SE LE TOMARON.



FECHA:

6 DE NOVIEMBRE DE 1981.

SE LE DA DE ALTA HOY CON TRATAMIENTO:

- MELOX UNA CUCHARADA CADA SEIS HORAS.
  - CELESTONE 0.5, UNA TABLETA DIARIA.
  - CITA EN DIEZ DIAS A LA CONSULTA EXTERNA.
- 

LA DAN DE ALTA EL DIA SEIS DE NOVIEMBRE DE 1981, PERO SALE DEL HOSPITAL HASTA EL DIA OCHO DEL MISMO MES, POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS PARA CUBRIR EL TOTAL DE LA CUENTA. PERMANECE DEPRIMIDA EN ESTOS TRES DIAS DESDE QUE LA DIERON DE ALTA; PREGUNTA QUE SI NO LE QUITARAN LA CAMA; QUE SI ESTARA AUMENTANDO LA CUENTA EN ESOS DIAS, POR QUE NO HA REUNIDO EL DINERO PARA SU SALIDA, SU ESPOSO SE MUESTRA PREOCUPADO TAMBIEN; PIDE DINERO PRESTADO A LA FAMILIA, SE CANALIZO AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL DANDO SOLO UN ABONO DE LA CUENTA.

DIAGNOSTICO FINAL:

COLESTASIS POR HEPATITIS VIRAL.