

NOTA DE EGRESO

Nombre del paciente: José Silva Avarado Número: 125

Edad: 42 años Sexo: Masculino Habitación: 15

Fecha: 12-03-2018

Hora: 11:30 am

Diagnóstico de ingreso: Colecistitis Crónica por pólipos Vesiculares

Diagnóstico de egreso: Colecistitis Crónica por pólipos Vesiculares

> Fecha de ingreso: 10-03-2018 Fecha de egreso: 12-03-2018

> Motivo de egreso: Después de la intervención quirúrgica el paciente muestra buena respuesta y no se presentaron complicaciones por lo que se decide darle de alta.

> Resumen de evolución intrahospitalaria y estado actual: Masculino de 42 años de edad que se presenta al Servicio de Consulta externa el día 03 de marzo del 2018 por presentar dolor intermitente de tipo cólico en hipocostado derecho de dos meses de evolución sin antecedentes previos del mismo, con intensidad refiere 4-10 que se agrava con alimentos Colecistoquinéticos y sin factores agravantes, sin predominio de horario, con duración aproximada de 30 minutos que se presenta dos veces al día y se acompaña esporádicamente de náuseas y estreñimiento, así como sensación de plenitud postprandial: sin antecedentes personales o heredo familiares de importancia. Se solicita (BH) Biometría hemática se encuentra leucocitosis y PCR de 9mg/l, USG que confirma Colecistitis Crónica a causa de 3 pólipos intraluminales de 6mm. Se programó una Colecistectomía laparoscópica para el 11 de marzo de 2018, se realizó sin presentar complicación alguna, paciente con buena evolución dado de alta el 12 de marzo de 2018.

> Manejo durante su estancia intrahospitalaria: Dieta ayuno, Solución Salina al 0.9% 1000 cc cada 8 horas, Omeprazol IV 40mg c/24 horas, metoclopramida IV c/8 horas, Ceftriaxona IV 1 gr c/12 horas, Ketorolaco IV 1 ampolla c/8 horas.

> Problemas clínicos pendientes: No aplica.

> Plan de manejo y tratamiento: 7 días de reposo absoluto posterior 7 días más de reposo relativo, inicio de actividades con tolerancia, restricción de esfuerzos, dieta blanda por 15 días, limpieza diaria de la herida, Omeprazol VO 20mg c/12 hrs. Metoclopramida 10mg c/8hrs Ketorolaco IV 1 ampolla c/8 hrs

> Recomendaciones para vigilancia ambulatoria: Actividad progresiva.

> Pronóstico: Reservado a evolución

> En caso de defunción, las causas de muerte y si se realizó necropsia: No aplica