



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**DR. GONZALEZ MENDEZ LUIS  
ANTONIO**

**ALUMNA: MAYDELIN GALVEZ  
ARGUETA**

**MATERIA: ANALISIS DE DECISION EN  
LA CLINICA**

**PARCIAL: 1**

**SEMESTRE: 8**

**TAREA: NOTA MEDICA DE URGENCIA**

# TRIAGE

<b>FECHA Y HORA INICIO TRIAGE:</b> 07/03/2025 04:15	TENSIÓN ARTERIAL: 120/70	FRECUENCIA CARDIACA: 78	FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19	TEMPERATUR A: 38.8	PESO: Kg.	TALLA: Mts.
<b>FECHA Y HORA TERNIMO TRIAGE:</b> 07/03/2025 04:35	<b>MOTIVO DE ATENCIÓN:</b> Carnet					

<b>NIVEL DE GRAVEDAD</b>	<b>I: ROJO</b>	<b>II: NARANJA</b>	<b>III: AMARILLO</b> (xxx)	<b>IV: VERDE</b>	<b>V: AZUL</b>	
--------------------------	----------------	--------------------	-------------------------------	------------------	----------------	--

## NOTA MÉDICA INICIAL DE URGENCIAS

<b>FECHA Y HORA DE REGISTRO</b>	07/03/2025 - 04:15
<b>FECHA Y HORA DE CONSULTA</b>	07/03/2025 - 5:04
<b>MOTIVO DE LA ATENCIÓN</b>	PACIENTE FEMENINO ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO DE 8HRS DE EVOLUCION, FIEBRE Y NAUSEAS
<b>RESUMEN DEL INTERROGATORIO</b>	PACIENTE DE 43 AÑOS ACUDE POR REFERIR QUE HACE 5 DÍAS, CON DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, EN HIPOCONDRIO DERECHO, DE MODERADA INTENSIDAD, INSIDIOSO, INTERMITENTE, NIEGA INGESTA DE ALIMENTOS CONDIMENTADOS, PICANTE E IRRITANTE, NIEGA ALZAS TERMICAS RECINETES, CON PRESENCIA DE NAUSEAS, CON ESTREÑIMIENTO CRONITO TX CON SENOCIDOS, ULTIMA EVACUACIÓN NORMAL, NIEGA SINTOMAS AGREGADOS.
<b>EXPLORACIÓN FÍSICA:</b>	PACIENTE FEMENINA, DESPIERTA, NUEROLOGICAMENTE INTEGRÁ, UBICADA EN ESPACIO, TIEMPO Y PERSONA, CON FACIA DE DOLOR, PRESENTA PALIDEZ GENERALIZADA, DESHIDRATADA, CON TEMPERATURA DE 38.8 CARDIORESPIRATORIO SIN COMPROMISO APARENTE, ABDOMEN TIMPANICO, CON PERISTALSIS DISMINUIDO, DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOCONDRIO DERECHO, MURPHY POSITIVO, PANCREATICOS NEGATIVOS, EXTREMIDADES FUNCIONALES SIN EDEMA
<b>PROBABLE DIAGNOSTICO:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- COLECISTITIS</li><li>- COLELITIASIS</li><li>- COLEDOCOLITIASIS</li></ul>
<b>AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- USG ABDOMINAL SUPERIOR</li><li>- BH</li><li>- QS</li></ul>

# TRIAGE

<b>FECHA Y HORA INICIO TRIAGE:</b> 07/03/2025 04:15		TENSIÓN ARTERIAL: 120/70	FRECUENCIA CARDIACA: 78	FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19	TEMPERATUR A: 38.8	PESO: Kg.	TALLA: Mts.
<b>FECHA Y HORA TERNIMO TRIAGE:</b> 07/03/2025 04:35		<b>MOTIVO DE ATENCIÓN:</b> Carnet					
<b>NIVEL DE GRAVEDAD</b>	<b>I: ROJO</b>	<b>II: NARANJA</b>	<b>III: AMARILLO</b> (xxx)	<b>IV: VERDE</b>	<b>V: AZUL</b>		
<b>NOTA MÉDICA INICIAL DE URGENCIAS</b>							
<b>PLAN Y SEGUIMIENTO</b>	<p>1.- HIDRATACIÓN, ADMINISTRACIÓN POR SOLUCIÓN SALINA)</p> <p>2.- DICLOFENACO 75 mg IM</p> <p>3.- ONDANSETRON 8 mg IV LENTA</p> <p>SE SOLICITA INTERCONSULTA CON CIRUGÍA GENERAL PARA SEGUIMIENTO Y VALORACIÓN. PACIENTE EN AYUNO, CON HIDRATACIÓN IV Y ANALGESIA.</p>						

LA NOTA MÉDICA DEBERÁ SER CONSIDERA, SU REGISTRO NO DEBERÁ AFECTAR EL TIEMPO Y CALIDAD DE ATENCIÓN QUE SE LE BRINDA A LOS PACIENTES. SE DEBE DE REALIZAR UAN NOTA M´DECIA BREVE, DONDE SE ESCRIBAN LOS DATOS MÁS IMPORTANTES, SE DEBERÁ REGISTRAR ÚNICAMENTE LOS SÍNTOMAS Y SINGOS POSITIVOS AL INTERROGATORIO Y EXPLORACIÓN FISICA.

