



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

**CENTRO DE CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA
SANGOLQUI**

INFORME TECNICO PACIENTE: OQUENDO MARIA ANGELA

FECHA DE ELABORACIÓN: Miércoles 29 de Mayo del 2019.

LUGAR: Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día IESS – Sangolquí.

FECHA DE ATENCIÓN: 25 de Mayo del 2019.

APELLIDOS: Oquendo

NOMBRES: María Ángela.

CEDULA DE CIUDADANIA: 1701700609

NUMERO DE HISTORIA CLINICA: 378562

ORDEN DE TRABAJO:

En referencia al informe por escrito presentado en Dirección Médica de esta Unidad, el día 28 de Mayo del 2019, donde la señora Laura Oquendo con CI: 1704616844, hija de la señora María Ángela Oquendo con CI: 1701700609 refiere que su madre; “se encuentra hospitalizada en emergencias en el Hospital del Día desde el sábado 25 de mayo del presente año, por presentar un cuadro clínico muy complicado por una severa infección biliar. Además comunico que necesita tiempo para poder mejorar su salud y los médicos han realizado algunos trámites para su ingreso en el Hospital Carlos Andrade Marín y otras derivaciones, lo cual no se ha tenido ninguna respuesta, solicito de la manera más comedida se me proporcione toda la historia clínica y facilitarnos la epicrisis formato 006 y 053 para poder tratarle en algún otro lugar a pesar de la escasa situación económica que tenemos, nos vemos avocados a buscar otra alternativa para el bienestar de la mencionada paciente”.

Por lo expuesto anteriormente Dirección Médica de nuestra Unidad, ha solicitado se realice el informe de los servicios de Salud brindados al paciente, en el contexto de su atención médica y procesos de derivaciones realizados desde el servicio de emergencia.

DESTINATARIO:

Lcda. Jessica Macías. Coordinación Provincial de Prestaciones Del Seguro de Salud de Pichincha.

RESUMEN DE CASO:



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA SANGOLQUI

Paciente femenina de 100 años 5 meses de edad, nacida en Latacunga, viuda, católica, instrucción primaria completa.

Antecedentes Gineco-Obstétricos:

G6 A0 C0 P6 HV4 HM2 y menopausia: no recuerda.

Pap test hace más de 15 años, no recuerda resultado.

Mamografía: nunca se ha realizado.

Antecedentes Patológicos Personales (APP):

- Cuadros gastrointestinales a repetición desde el año 2004, en el sistema AS400.

Antecedentes Quirúrgicos (APQX):

Cistopexia, histerectomía, apendicectomía, cirugía intestinal no específica, herniorrafia ventral.

Alergias medicamentos: no refiere.

Alergias alimentos: no refiere.

Antecedentes Pasados Familiares (APF): no refiere.

HOJA DE RUTA DE LOS PROCESOS SEGUIDOS EN EL HOSPITAL DEL DÍA SANGOLQUI, EN RELACION A LA ATENCIÓN DEL PACIENTE: OQUENDO MARIA ANGELA: desde el 2004 que tiene registro de historias clínicas en el sistema AS400, no se reportan algún antecedente patológico familiar.

1.- ATENCIÓN POR EL ÁREA DE EMERGENCIAS:

Paciente llega el 25 de Mayo del 2019, del CCQ Hospital del día de Sangolquí, a las 18:12 pm, donde ingresa por triage donde se detallan sus signos vitales: 36.50°C, 90/60 mmHg, 72 l/m, 20 r/m, 90% de saturación.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA SANGOLQUI

Esto se manifiesta dentro del sistema AS400, donde se observa que es atendida inmediatamente a las 18:35pm por el Dr. Byron Saraguro Médico Neumólogo de especialidad, quien labora como residente en emergencias, atiende a paciente donde se describe, antecedentes, alergias, exámen físico que llama la atención es de Mucosas Orales secas, conjuntivas pálidas, tórax caquéctico, murmullo vesicular disminuido en bases, gran hernia abdominal en línea albicans que permita visualizar peristaltismo intestinal que no evidencia necrosis, dolor a la palpación profunda en epigastrio, ruidos hidro aéreos aumentados, tacto rectal heces de color amarillento blandas.

Se ingresa a paciente a camillas de observación, donde se indica lo siguiente:

Pase a observación:

NPO

Posición semifowler

Familiar permanente

Protocolo anti caídas

Medidas para evitar bronco aspiración

Cuidados de piel en áreas de abordaje y zonas de presión

Hidratación: SS 0,9% 1000 cc pasar IV a 60 cc/h

Paracetamol 1gr IV PRN.

Estudios de laboratorio:

Bh, GS, electrolitos, GGT, ALT, AST, amilasa, lipasa, emo.

Estudios de imagen:

Rx de abdomen en decúbito.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA SANGOLQUI

Resultados de laboratorio:

Biometría hemática: leucocitosis 37760, neutrofilia 36270 (96%), linfocitos 520 (1,4%), Hemoglobina 12,8 Hematocrito 36.5, Volumen Corpuscular Medio 86.9, Plaquetas 292.00, glucosa 155mg/dl.

Na: 147, K: 2,7 Cl: 113, BUN: 22, AST: 900 (30 n), ALT: 354 (8.8 n), amilasa: 27, lipasa: 86.

Estudios de laboratorio: bilirrubinas directa: 3,00 indirecta:1,1 y total 1,90, Fosfatasa Alcalina: 743.
Glucosa:155

Elemental Microscópico de Orina: normal.

Rx abdomen: dilatación de asas intestinales. Presencia de gas y heces fecales en ampolla rectal.

EKG: ritmo sinusal, FC: 85 por minuto, eje desviado hacia la izquierda, GRS: 0.16
Paciente acude con cuadro de náusea y vómito, estudios de laboratorio con elevación de enzimas hepáticas, hipokalemia moderada con cambios electrocardiográficos que requieren compensación rápida, sin embargo por condición de paciente se realizó corrección de mantenimiento.

Eco abdominal: vejiga moderadamente distendida, volumen de 256cc, sin lesiones intraluminales valorables, en cavidad pélvica se evidencia lesión quística circunscrita de pared delgada con septo fino no vascularizado, contenido anecogénico, no lesiones papilares intraluminales. Mide 111x60x88mm, volumen estimado de 310 cc, sugiere la posibilidad de quiste mesentérico, menos probable origen ovárico.

Se realiza revisión de estudio tomográfico en tac, con medico Radiólogo Tratante donde se evidencia vesícula biliar con litos, neumobilia, dilatación de vías biliares extrahepáticas, imagen hiperdensa en porción distal de duodeno en relación a íleo biliar.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

**CENTRO DE CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA
SANGOLQUI**

Rp:

Hidratación, ss 0,9% + 1 ampolla de potasio pasar iv a 60 cc/h.

Nada por vía oral.

Posición semifowler

Familiar permanente

Protocolo anticaídas

Medidas para evitar broncoaspiración

Cuidados de piel en áreas de abordaje y zonas de presión.

Medicación: Ampicilina + sulbactam 1,5 gr IV c/8h (0) y Paracetamol 1gr IV PRN.

Impresión diagnóstica:

Neumobilia

Descartar coledocolitiasis

Descartar ileo biliar

Desequilibrio hidroelectrolítico (hipokalemia moderada)

Procedimientos:

Referencia hospital 2-3 nivel.

2.- ESTANCIA EN EMERGENCIA:

Paciente sigue siendo valorada con exámenes de laboratorio, imagen y por varios médicos residentes quienes intentan por varias ocasiones realizar la transferencia hacia una Unidad de mayor complejidad, sin embargo como se puede visualizar en el documento adjunto, las respuestas siempre fueron negativas a su recepción, por lo que en vista de que no hubo aceptación alguna, y al tener 3 negativas se contactó con ECU 911, quienes al ver que no había respuesta nos envían por correo electrónico el código de derivación de la paciente para que sea trasladada a una clínica de convenio que en este caso fue Clínica de Especialidades Galenus, en Quito el día 28 de mayo del 2019 a las 14:53pm.

2.- DOCUMENTOS ADJUNTOS:

PDF que contiene todo el proceso de transferencia que se inició oportunamente el 26 de mayo del 2019.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA
SANGOLQUI

3.- FUENTES DE INFORMACIÓN

Todos los datos que contiene este informe son obtenidos de la Historia Clínica que consta en el sistema AS400.

4.- PLAN DE MEJORAMIENTO CONTINUO:

- Coordinar con ECU911, en éste tipo de casos para que otorguen el código de derivación de una manera más pronta, y así poder enviar a una clínica de convenio en caso de que haya negativas por parte de la RPIS, empezando por nuestra red interna IESS, ya que no disponemos de hospitalización, cirugías de mayor complejidad, cuidados intensivos, etc.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

AS400.

Correo electrónico de manejo de derivaciones.

Elaborado por:

HOSPITAL DEL DÍA SANGOLQUI
Dra. Victoria Jácome Brito
AUDITORIA MÉDICA
CI. 1713614384


Dra. Victoria Jácome

AUDITOR MÉDICO

Revisado y aprobado por:

HOSPITAL DEL DÍA SANGOLQUI
Dra. Ana Paulina Coronel O.
DIRECTORA MÉDICA
CI. 1715421416


Dra. Ana Paulina Coronel

DIRECTOR MÉDICO