



Fundación
Neumológica
COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA

800.180.563-4

Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia

Citas Médicas: 7428888

www.neumologica.org

Nombre: MARIA EDILMA GOMEZ DE PEREZ	D.I.: 20789246
Dirección: CR 54 B 46 27 S	Teléfono: 3112045560
Empresa: EPS FAMILIAR SAS	Fecha: 23/07/2021
Sexo: F	Edad: 79 año(s)



ss / OXIGENO PORTATIL

Litros/min : 2 lt/min

Horas mínimas de uso : 24 horas/día

Autorizar por 12 meses

Paciente con indicación de Oxígeno 24 horas diarias 2 litros minuto por cánula nasal dentro y fuera de casa. También para actividad física. Autonomía fuera de casa superior a 6 horas. Dispositivo con peso reducido para ser transportado por adulto mayor en transporte público

**Dx/ COVID-19 SEVERA DICIEMBRE 2021 CON
SECUELAS FIBROTICAS, TROMBOSIS VENOSO
PROFUNDA**

JUAN PABLO RODRIGUEZ
NEUMÓLOGO
R.M. 252335-2006
Fundación Neumológica Colombiana

Firmado electrónicamente
Dr. Juan Pablo Rodríguez
Neumología
R.M. 2335-06



Fundación
Neumológica
COLOMBIANA

FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
PBX: 742 8900
www.neumologica.org

Nombre: MARIA EDILMA GOMEZ DE PEREZ
Historia Clínica

Documento: 20789246 Edad: 79 año(s)

2. CONSULTA CONTROL Fecha: 23/07/2021 11:14 AM Convenio: EPS FAMIANSANAR SAS

Motivo de consulta y Enfermedad actual
1.COVID-19 SEVERA DICIEMBRE 2021 CON SECUELAS FIBROTICAS
2.TROMBOSIS VENOSO PROFUNDA

FARMACOLOGICOS: glargina 18U/día; esomeprazol 20mg/día; losartan 50mg/12 horas; amiodipino 25mg/día; carvedilol 6.25mg/12 horas; quetiapina 25mg/día; bisacodilo 5mg/días;eritralina 50mg/día; levotiroxina 50mg/día; ipratropio 4 puffr cada 6 horas; apixaban 2.5mg/12 horas

EA. Inicó síntomas el 28/12/20 los seca, odinofagia, malestar general, mialgias artralgias, PCR + SARS CV0 2 29/12/20. El 05/01/21 inicio oxígeno odonmiliario, el 10/01/21 de enero saturación 62% a pesar de máscara de no reinalhalación 15 litros por lo cual consultó a clínica SHAO, al ingreso se inubido, se logró extubar y el 21/01/21 egresó a piso con oxígeno a 2L/minuto. Requirió reintegro por falla respiratoria, reambulacion el 23/01/21, se cubrió con cefepime + vancomicina para neumonía asociada a ventilador, además se documentó pancreatitis de origen biliar + colecistitis aguda + colodoculiasis, el 05/02/21 se extubo, el 08/02/21 le realizaron colecistectomía laparoscópica. Tuvo TYP izquierda por lo cual toma apixaban. El 17/02/21 egresó con oxígeno a 1L/minuto. Egresó muy desahcondionada con retracciones articulares y cuadríparesis; Egresó con sonda vesical, hace 12 días la retiraron. Pendiente cita con fisiatría el 18 e marzo.

Actualmente: Disnea al retirar el oxígeno, SpO2 normal en reposo, pero al movilizarse desaturación hasta 76%. Tos seca a cualquier momento, empeora al comer. No se atora.Ha mejorado la movilidad articular, ya se ayuda un poco a caminar pero aún requiere ayuda para todo.
La envían de pruebas funcionales hoy para valoración por la encuentran desaturación de hasta 85%. Recibió primera dosis de covid

Examen físico
Escala de dolor 0/10.

Paracéntricos
TAC de tórax no imágenes: discreta mejoría de las alteraciones parenquimatosas pulmonares previamente visualizadas, secuelas de neumonía por COVID 19, bronquiectasias cilíndricas del LM y LINGULA, NODULOS PULMONARES, GANGLIOS CALCIFICADOS

Espirometría con FVC 1,17 l (47%) FEV1 1,08 L (58%) FEV1/FVC : 93 %
Espirometría post B2 con FVC 1,31 l (53%) FEV1 1,09 L (58%) FEV1/FVC : 84%
ECOTT: FEI conservada, VD dilatado, TAPSE 19, PSAP 45 mmHg

Diagnósticos
1. COVID-19 SEVERA DICIEMBRE 2021 CON SECUELAS FIBROTICAS
2. TROMBOSIS VENOSO PROFUNDA

Análisis
Paciente con diagnósticos anotados; clínicamente estable; probables secuelas de COVID 19, pendiente RHB pulmonar, control en 3 meses, DESATURACION CON LA CAMINATA, DEJO OXIGENO 24 HORAS

Prescripción
- BROMURO DE IPRATROPIO - IPRATROPIO BROMURO, Inhalador bucal, 20mcg #3TRES
2 puffr cada 8 horas
- BECLOMETASONA - BECLOMETASONA DIPROPIONATO, solución o suspensión para inhalación (aerosol) bucal, 250 mcg/dosis #3TRES
1 puffr cada 12 horas

Con inhalacamara
Solicitud Adicional
- FAVOR AUTORIZAR CITA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA EN 3 MESES

RECUERDE AL SALIR DE LA CONSULTA PROGRAMAR SU PROXIMA CITA



Fundación
Neumológica
COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carretera 135 No. 161-85 Bogotá, D. C. - Colombia
PBX: 742 8900
www.neumologica.org

Historia Clínica

Nombre: MARIA EDILMA GOMEZ DE PEREZ

Documento: 20789246 Edad: 79 año(s)

Si desea cancelar su cita, comuníquese con 24 horas de anticipación. Si llega después de 10 minutos de la hora de su cita, esta será reprogramada.

Como Paciente
Tengo Derecho a: Atención médica; Atención oportuna, segura y pertinente por parte del personal competente.
Tengo el Deber de: Cumplimiento; Asistir puntualmente a las citas programadas y realizar la preparación requerida para exámenes o procedimientos.

- ss / OXIGENO PORTATIL

Litros/min : 2 lit/min

Horas mínimas de uso : 24 horas/día

Autorizar por 12 meses

Paciente con indicación de Oxígeno 24 horas diarias 2 litros minuto por cánula nasal dentro y fuera de casa. También para actividad física. Autonomía fuera de casa superior a 6 horas. Dispositivo con peso reducido para ser transportado por adulto mayor en transporte público

Educación y recomendaciones

RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON OXIGENO DOMICILIARIO

1. Si su médico le ha prescrito oxígeno en casa, debe usarlo SIEMPRE según la indicación.
 2. El Oxígeno puede suministrarse en diversas formas: Balcas de oxígeno, concentrador y oxígeno líquido.
- Precauciones generales:
1. NUNCA coloque la fuente de oxígeno cerca de fuentes de calor (cocina, hornos, aparatos eléctricos).
 2. Mantener el aparato y sus accesorios en buen estado.
 3. Precauciones con el Concentrador de oxígeno: debe colocarse a menos de 15 cm de la pared, es aconsejable que no lo coloque en la habitación donde duerme porque hace ruido, debe moverse siempre en posición vertical, debe esperar entre 5 a 10 minutos desde la puesta en marcha hasta su utilización, debe desenchufarse cuando no se utiliza. Se debe colocar una alfombra o manta bajo el aparato para amortiguar el ruido pero no debe taparse NUNCA.
- EL OXIGENO ES UN MEDICAMENTO IMPORTANTE PARA SU TRATAMIENTO

Firmado electrónicamente
Dr. Juan Pablo Rodríguez
Neumología
R.M. 2335-06

Fecha: 4/08/2021 02:18 PM

Convenio: EPS FAMILISANAR SAS

1. CONSULTA 1 VEZ

Datos generales

RHP

Se hace lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, en los momentos indicados y con la técnica recomendada
Se usa además el equipo de protección personal y se aplican las medidas de protección del paciente para COVID-19.

Motivo de consulta y Enfermedad actual

Natural: Pachó, Cundinamarca
Residente en: Bogotá
Ocupación: siempre al hogar
Estado civil: separado hace muchos años
Vive con: una hija
Cuervo: 6 Hijos, viven en Bogotá

pipira/V2-0 - 2016

dcasa 4/08/2021 02:54 PM