



Fundación
Neumológica
COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA

800.180.553-4

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

Citas Médicas: 7428888

www.neumologica.org

Nombre: MARIA EDILMA GOMEZ DE PEREZ

Dirección: CR 54 B 46 27 S

Empresa: EPS FAMISANAR SAS

Sexo: F

D.I.: 20789246

Teléfono: 3112045560

Fecha: 23/07/2021

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 Rodriguez
Neumología
R.M. 2335-06



FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA

800.180.553-4

Carrera 13B 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)

2. CONSULTA CONTROL

Fecha: 23/07/2021 11:14 AM

Convenio: EPS FAMISANAR SAS

Motivo de consulta y Enfermedad actual

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

FARMACOLÓGICOS: giargina 18U/día, esomeprazol 20mg/día, losartan 50mg/12 horas, amlodipino 25mg/día, carvedilol 6.25mg/12 horas, quetiapina 25mg/día, bisacodilo 5mg/díasertralina 50mg/día, levotiroxina 50mcg/día, ipratropio 4 puff cada 6 horas, apixaban 2.5mg/12 horas

EA: Inició síntomas el 26/12/20 tos seca, odinofagia, malestar general, mialgias artralgias. PCR + SARS CVG 2 29/12/20. El 05/01/21 inició oxígeno domiciliario, el 10/01/21 de enero saturación 62% a pesar de máscara de no reinhalación 15 litros por lo cual consultó a clínica SHAIQ, al ingreso se intubó, se logró extubar y el 21/01/21 egresó a piso con oxígeno a 2L/minuto. Requirió reintubación por falla respiratoria, reintubación el 23/01/21, se cubrió con cefepime + vancomicina para neumonía asociada a ventilador, además se documentó pancreatitis de origen biliar + colecistitis aguda + coledocolitiasis, el 05/02/21 se extubó, el 08/02/21 le realizaron colecistectomía laparoscópica. Tuvo TVP izquierda por lo cual toma apixaban, el 17/02/21 egresó con oxígeno a 1L/minuto. Egresó muy desahucada con retracciones articulares y cuádruparesia. 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 moverse 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.

Paraclínicos

TAC de tórax no imágenes: discreta mejoría de las alteraciones parenquimatosas pulmonares previamente visualizadas, secuelas de neumonía por COVID 19. BRONQUIECTASIAS CILINDRICAS DEL LM Y LINGULA, NUDULOS 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 puff cada 8 horas
- BECLOMETASONA - BECLOMETASONA DIPROPIONATO, solución o suspensión para inhalación (aerosol) bucal, 250 mcg/dosis
#3TRES
1 puff cada 12 horas

Con inhalocámara

Solicitud Adicional

- FAVOR AUTORIZAR CITA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA EN 3 MESES

RECUERDE AL SALIR DE LA CONSULTA PROGRAMAR SU PROXIMA CITA

**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 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

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: Balas 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

1. CONSULTA 1 VEZ

Fecha: 4/08/2021 02:18 PM

Convenio: EPS FAMISANAR SAS

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: Pacho, Cundinamarca

Residente en: Bogotá

Ocupación: siempre al hogar

Estado civil: separada hace muchos años

Vive con: una hija

Tuvo 6 Hijos, viven 5, viven en Bogotá



FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
300.180.553-4
Carrera 13B 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)

2. CONSULTA CONTROL

Fecha: 23/07/2021 11:14 AM

Convenio: EPS FAMISANAR SAS

Motivo de consulta y Enfermedad actual

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

FARMACOLÓGICOS: glargina 18U/día, esomeprazol 20mg/día, losartan 50mg/12 horas, amlodipino 25mg/día, carvedilol 6.25mg/12 horas, quetiapina 25mg/día, bisacodilo 5mg/díasertralina 50mg/día, levotiroxina 50mcg/día, ipratropio 4 puff cada 6 horas, apixaban 2.5mg/12 horas

EA: Inició síntomas el 26/12/20 tos seca, odinofagia, malestar general, mialgias artrálgias. PCR + SARS CVO 2 29/12/20. El 05/01/21 inició oxígeno domiciliario, el 10/01/21 de enero saturación 62% a pesar de máscara de no reinhalación a 15 litros por lo cual consultó a clínica SHAIQ, al ingreso se intubó, se logró extubar y el 21/01/21 egresó a piso con oxígeno a 2L/minuto. Requirió reingreso por falla respiratoria, reintubación el 23/01/21, se cubrió con cefepime + vancomicina para neumonía asociada a ventilador, además se documentó pancreatitis de origen biliar + colecistitis aguda + coledocolitiasis, el 05/02/21 se extubó, el 08/02/21 le realizaron colecistectomía laparoscópica. Tuvo TVP izquierda por lo cual toma apixaban. El 17/02/21 egresó con oxígeno a 1L/minuto. Egresó muy desahogada con retracciones articulares y cuádriceps. 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 moverse 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.

Paraclínicos

TAC de tórax no imágenes: discreta mejoría de las alteraciones parenquimatosas pulmonares previamente visualizadas, secuelas de neumonía por COVID 19. BRONQUIECTASIAS CILINDRICAS 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 puff cada 8 horas
- BECLOMETASONA - BECLOMETASONA DIPROPIONATO, solución o suspensión para inhalación (aerosol) bucal, 250 mcg/dosis #3TRES
1 puff cada 12 horas

Con inhalocámara

Solicitud Adicional

- FAVOR AUTORIZAR CITA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA EN 3 MESES

RECUERDE AL SALIR DE LA CONSULTA PROGRAMAR SU PROXIMA CITA

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 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

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: Balas 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

1. CONSULTA 1 VEZ Fecha: 4/08/2021 02:18 PM Convenio: EPS FAMISANAR SAS

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: Pacho, Cundinamarca

Residente en: Bogotá

Ocupación: siempre al hogar

Estado civil: separada hace muchos años

Vive con: una hija

Tuvo 6 Hijos, viven 5, viven en Bogotá

Insj
Inspira/V2.0 - 2016

dcasa 4/08/2021 02:54 PM

2