



**FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA**

**800.180.553-4**

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

Citas Médicas: 7428888

www.neumologica.org

**Nombre:** HECTOR REY RODRIGUEZ

**Dirección:** crr 120 a n 77 30

**Empresa:** EPS FAMISANAR SAS

**Sexo:** M

**D.I.:** 19164831

**Teléfono:** 3045207138

**Fecha:** 17/06/2021

**Edad:** 69 año(s)



Señores

Solicito autorización para incluir al paciente en el programa de REHABILITACION PULMONAR de la FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA.

Los criterios para incluirlo son los siguientes:

ENFERMEDAD: COVID

DISNEA: 1/4

Quedamos en espera de su autorización 12 sesiones

**Dx/ NEUMONÍA SEVERA POR COVID-19, EPID:  
FIBROSIS PULMONAR ??/ NEUMONIA EN  
ORGANIZACION**

Firmado electrónicamente  
Dr. Carlos Aguirre  
Medicina Interna - Neumología

R.M. 7334431

**Nombre:** HECTOR REY RODRIGUEZ

**Dirección:** crr 120 a n 77 30

**Empresa:** EPS FAMISANAR SAS

**Sexo:** M

**D.I.:** 19164831

**Teléfono:** 3045207138

**Fecha:** 17/06/2021

**Edad:** 69 año(s)



ss / OXIGENO DOMICILIARIO

Litros/min : 2 lt/min

Horas mínimas de uso : 24 horas/día

Requiere oxígeno de transporte para deambular y asistencia a citas frecuentes de consulta externa y rehabilitación.

Autorizar por 3 meses

**Dx/** NEUMONIÍA SEVERA POR COVID-19, EPID:  
FIBROSIS PULMONAR ??/ NEUMONIA EN  
ORGANIZACION

Firmado electrónicamente  
Dr. Carlos Aguirre  
Medicina Interna - Neumología

R.M. 7334431



## Historia Clínica

Nombre: HECTOR REY RODRIGUEZ

Documento: 19164831 Edad: 69 año(s)

### 1. CONSULTA 1 VEZ

Fecha: 17/06/2021 08:02 AM

Convenio: EPS FAMISANAR SAS

#### Datos generales

natural y procedente de Bogotá, reside por la calle 80.  
Casado, diestro.  
Ahora cesante, contador y trabajo en contaduría general de la nación

#### Motivo de consulta y Enfermedad actual

"tuve covid"

Paciente de 69 años quien presento cuadro de COVID el 05/04/2021, hospitalizado por 14 días, requirió cánula nasal de alto flujo, no requirió intubación. Desde el egreso con requerimiento de oxígeno en el momento con requerimiento de oxígeno por cánula nasal a 1lpm. El medico general que le ha hecho seguimiento le ha considerado posible fibrosis pulmonar que no es clara. Esta en seguimiento institucional por Dr. Libardo.  
Refiere disnea mMRC1/4.

AVD: En el momento sale a caminar todos los días aproximadamente 10 minutos realiza actividades del hogar.

#### Antecedentes

Patológicos: Fibromialgia  
Medicamentos: pregabalina ocasional.  
quirúrgicos: herniorrafia inguinal  
Tóxicos: Extabaquismo de segunda mano alcohol ocasional.  
Alérgicos: Negativos.  
Familiares: Madre HTA.

#### Revisión por sistemas

No angina con caminata, refiere caminatas de aproximadamente 10 minutos, tiene fibromialgia pero el dolor no es limitante para ejercicio.

#### Examen físico

FC(LPM): 72. FR(RPM): 20. SaO2 (%): 92. Presión Arterial: 120/70. Peso(kg): 66.0. Talla (cm): 164.0. Disnea\_mMRC: 1/4. IMC: 24.54. Condición IMC: NORMAL. Escala de dolor: 0/10.  
aceptables condiciones generales  
mucosas húmedas y rosadas sin adenopatías o tiroideas  
expansión torácica completa, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos ruidos respiratorios disminuidos con crepitos en bases predominando base izquierda.  
abdomen blando sin masas o megalias  
extremidades sin edemas llenado menor de 2 segundos  
alerta, orientado en 3 esferas sin signos meningeos

#### Paraclínicos

Gases arteriales con alcalosis metabólica. Hipoxemia para la edad a la altura de Bogotá, secundaria a alteración en el intercambio gaseoso. P(A-a)O2 aumentada.

Curva de flujo volumen con disminución proporcional del FEV1 y FVC con relación FEV1/ FVC normal lo que sugiere alteración restrictiva moderada. No se observa respuesta significativa al broncodilatador inhalado.

DLCO ajustada a la altura moderadamente disminuida. DLCO/VA ajustada disminuida, VA disminuido

Prueba que se realiza para evaluación de tolerancia al ejercicio en paciente con antecedente de infección por covid-19 (abril 2021) y con oxígeno suplementario por cánula nasal a 1 litro(s) O2/min.

En la mejor de las dos pruebas realizadas, el paciente caminó a una velocidad constante de  $1,57 \pm 0,02$  m/seg, un total de 568 metros (89% de lo esperado) y mayor que el límite inferior de la normalidad para Bogotá, según la ecuación de Casas A\*. Inició con disnea Borg 0/10 (Ninguna) y terminó con 2/10 (Leve), e inició con fatiga de miembros inferiores Borg 0/10 (Ninguna) y terminó con 0/10 (Ninguna). Alcanzó una frecuencia cardíaca de 114 latidos/min, catalogada como



## Historia Clínica

Nombre: HECTOR REY RODRIGUEZ

Documento: 19164831 Edad: 69 año(s)

submáxima (75% de lo esperado para la edad). La saturación de oxígeno pasó de 96% en reposo a 76% con el ejercicio (delta -20 %). No hubo detenciones durante los 6 minutos. En conclusión, la prueba fue submáxima por frecuencia cardíaca, el paciente caminó 568 metros que fue lo esperado, y presentó disminución de la saturación de oxígeno con el ejercicio a pesar del uso de oxígeno suplementario (1 litro(s) O2/min) con aumento de disnea y sin aumento de fatiga de miembros inferiores.

Esta pendiente TAC de control TAC de hospitalización describen neumonía viral únicamente y angioTAC fue negativo para TEP con neumonía viral.

### Análisis

Paciente de 69 años sin antecedentes de importancia quien presenta cuadro de COVID con requerimiento de oxígeno desde abril, no ha recibido rehabilitación, esta con sospecha de neumonía en organización versus fibrosis con cambios restrictivos en pulmón, ya tiene neumólogo de seguimiento y esta pendiente el TAC control.

Por lo pronto tiene toda la indicación de ingresar a rehabilitación bajo una disnea mMRC 1/4, no tiene contraindicación se considera realiza protocolo no convencional de moderada intensidad evaluando tolerancia dado antecedente de fibromialgia y titulando oxígeno, por trastorno moderado de difusión.

Se dan recomendaciones de actividad física, dice entender y aceptar.

### Ayudas diagnósticas

- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

### Solicitud Adicional

- Señores

Solicito autorización para incluir al paciente en el programa de REHABILITACION PULMONAR de la FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA.

Los criterios para incluirlo son los siguientes:

ENFERMEDAD: COVID

DISNEA: 1/4

Quedamos en espera de su autorización 12 sesiones

- ss / OXIGENO DOMICILIARIO

Litros/min : 2 lt/min

Horas mínimas de uso : 24 horas/día

Requiere oxígeno de transporte para deambular y asistencia a citas frecuentes de consulta externa y rehabilitación.

Autorizar por 3 meses

Firmado electrónicamente  
Dr. Carlos Aguirre  
Medicina Interna - Neumología  
R.M. 7334431