

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente SANDRA PATRICIA VANEGAS Tipo de Documento NAVARRETE

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

20444963

ALERTADIUREISS + NO

DISNEA SOBREGREGADA NO DESCRIBE NUEVOS EPISODIOS DE BRONCOOBSTRUCCION.

OBJETIVO:

SIGNOS VITALES: PA: 93/60 MMHG FC: 90 LAT/MIN FR:21 RESP/MIN

T: 36.5°C SAO2: 95% FIO2: 0,24

CABEZA: NORMOCÉFALA, SIN LESIONES EN CUERO CABELLUDO OJOS: ESCLERAS

ANICTERICAS, PUPILAS

NORMOREACTIVAS, ISOCORICAS. OTORRINOLARINGOLOGICO: SIN ALTERACION. BOCA:

MUCOSA ORAL

HUMEDA, LENGUA MOVIL. NO EXUDADOS CUELLO: MÓVIL ACTIVO Y PASIVO, NO

ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ TORAX.

SIMÉTRICO, NO RETRACCIONES COSTALES, SIN DOLOR AL PALPAR CARDIOPULMONAR:

RSCRS NO SOPLOS; BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS

CAMPOS CON ESTERTORES MUY ESCASOS. ABDOMEN: RSIS +, BLANDO, NO MASAS, NO

IMPRESIONA

DOLOR AL PALPAR GENITOURINARIO: NO EXPLORADO. DIURESIS + ADECUADA

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, NO EDEMAS,

PULSOS PERIFERICOS +

BK # 1 Y 2 NEGATIVO PARA BAAR

ANÁLISIS:

PACIENTE EN MANEJO POR CUADRO DE NAC CON AP DE FIBROSIS PULMONAR CON

MEJORIA SIMTOMATICA PARCIAL AL EF NO SISR NO SDR PERSISITE

CON RONCUS SBIBLANTES EN ACP ANIVEL BASAL POSTERIOR CON REQUERIMIENTO DE

O2 SUPLEMENTARIO, CUENTA CON OXIGENO EN CASA, CON

ADECUADA RESPUESTA A MANEJO DIURETICO, CON MEJORÍA DE EDEMA, SATURANDO

EN VALORES OPTIMOS. POR EL MOMENTO, PACIENTE ESTABLE

HEMODYNAMICAMENTE, QUIEN DEBE CONTINUAR MANEJO CON ESQUEMA DE CRISIS SE

CONTINUA MANEJO ALIVIADOR DE VIA AEREA, PARA DEFINIR POSIBLE

EGRESO SEGUN EVOLUCIÓN EL DÍA DE MAÑANA CON FINALIZACIÓN DE

ANTIBIOTICOTERAPIA, PENDIENTE REPORTE DE PCR PARA SARS COV2. SE

EPXLICA A PACIENTE CODNCUTA REFIERE ETNDERE Y ACEPTAR

PLAN:

- HOSPITALIZACION POR MEDICINA INTERNA - DIETA INMUNO SUPRIMIDOS

- FAVOR TAPON VENOSO - OXÍGENO HÚMEDO POR CÁNULA NASAL PARA OXIMETRIA

DE PULSO MAYOR DE 90% - AMPICILINA SULBACTAN 3 g IV CADA 6 HORAS ***FI

14/05/2022** - HIDROCORTISONA A 100 mg IV CADA 8

HORAS - FUROSEMIDA 20 mg IV CADA 6 HORAS - ENOXAPARINA 40 mg SC

C/24 HRS - SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 4 HORAS ** ESQUEMA DE CRISIS AHORA **

- BROMURO

IPATROPIO INH HACER 2 PUFF CADA 8 HORAS - ACETAMINOFEN 1 g VO CADA 8

HORAS

- OMEPRAZOL 20 mg VÍA ORAL CADA 24 HORAS - CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS

Y ELEIMINADOS

- PENDIENTE BK SERIADO HOY MTRA 2/3 - PENDIENTE PCR PARA SARS COV2

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ATENTOS A CAMBIOS

RESPONSABLE: MENDOZA, MARIA

Impreso por: STIT SANTIAGO BEJARANO RAMIREZ

Fecha y Hora de impresión: 21/05/2022 17:42:31

Página: 40/46