

NTT 830108095-6

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: JOSÉ URIEL GÓMEZ BELTRÁN	EDAD: 79 Años	ID: CC 3032067
FECHA DE NACIMIENTO: 1944-09-20	ADmisIÓN: AD924212	TEL. 3222389425
DIRECCIÓN: NA GACHETA (CUNDINAMARCA)	SEXO: M	ESTADO CIVIL: CASADO
CONVENIO: FIDUPREVISORA	TIPO DE AFILIADO: COTIZANTE/CABEZA DE FAMILIA	
CARGO:		
Ocupación: OTROS PROFESIONALES Y TÉCNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES		
ZONA: URBANA	RELIGIÓN:	

DATOS DE AFILIACIÓN

EPS:
NIVEL O TIPO DE AFILIADO: COTIZANTE/CABEZA DE FAMILIA RÉGIMEN: ESPECIAL

DATOS DE INGRESO ACOMPAÑANTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE:
TELÉFONO DEL ACUDIENTE:
DIRECCIÓN DEL ACOMPAÑANTE:

MOTIVO DE CONSULTA: EPOC

ENFERMEDAD ACTUAL:

Natural/procedencia: Gacheta

Ocupación: Cesante/

Paciente de 79 años, con antecedente de múltiples episodios de HVDA (ulcera duodenal), anemia severa con necesidad de transfusión, HPB, hepatopatía en estudio, en seguimiento por neumopatía crónica EPOC quien refiere disnea mMRC III-IV, tos seca ocasionalmente con expectoración blanquecina, dolor torácico atípico ocasional, asociado a sensación de mareo. En manejo con oxígeno suplementario 24 horas

Inmunizaciones: 3 dosis COVID

Estudios:

17/07/2024 Caminata de 6 minutos: 101 metros - 18.5%, fatiga 0-8, sat 91-95% (no logra finalizar los 6 minutos 3:40)

17/07/2024 ECO TT: 1. ESTUDIO TÉCNICAMENTE LIMITADO POR MALA VENTANA ACÚSTICA. 2. VENTRÍCULO IZQUIERDO DE TAMAÑO Y FORMA NORMAL CON REMODELAMIENTO CONCÉNTRICO DE SUS PAREDES FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA FEVI POR SIMPSON 62% 3. DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO I VENTRÍCULO DERECHO DE TAMAÑO NORMAL Y FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA 5. BAJA PROBABILIDAD DE HIPERTENSIÓN PULMONAR PSAP 34 mmHg 6. NO MASAS NO TROMBOS MEDIANTE ESTA TÉCNICA

27/06/2024 Gases arteriales: pH 7.34, PO2 68, PCO2 39.7, HCO3 21.8, BE -4, Sat 92 FIO2 24%

REVISIÓN POR SISTEMAS

APARATO DIGESTIVO: NO REFIERE
 APARATO CARDIOVASCULAR : NO REFIERE
 APARATO RESPIRATORIO: NO REFIERE
 APARATO URINARIO: NO REFIERE
 APARATO GENITAL : NO REFIERE
 APARATO HEMATÓLOGO : NO REFIERE
 SISTEMA ENDOCRINO: NO REFIERE
 SISTEMA OSTEOMUSCULAR : NO REFIERE
 SISTEMA SENSORIAL: NO REFIERE
 PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE
 SISTEMA NERVIOSO: NO REFIERE

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS : Lo referido
 QUIRÚRGICO : Ulcerorrafia, aneurisma abdominal con proteles endovasculares
 TRANSFUSIONALES: 5 veces (última en mayo por HVDA)
 INMUNOLÓGICOS: NO REFIERE
 ALÉRGICO: NO REFIERE
 TRAUMÁTICO: NO REFIERE
 PSICOLÓGICOS: NO REFIERE
 FARMACOLÓGICOS: Metoprolol, salmeterol+flucasona 50/250, tiotropio, esomeprazol, bromuro de ipratropio
 FAMILIARES: NO REFIERE
 TÓXICOS : Extabaquismo IPA 50, Exposición a biomasa casi toda la vida
 OTROS: NO REFIERE

GINECOLÓGICOS :

INMUNIZACIONES

Influenza: Nunca Neumococo: Nunca

SIGNOS VITALES

T.A. Sist: 132 T.A. Dias: 74 T.A. Media: 93.33 FC: 70 FR: 18 Temp °C: Peso/Kg: 71 Talla/cm: 160
IMC: 27.73 ESCALA DEL DOLOR:

SAT. OXIGENEO : 91 a 1.5 PER. ABDOMINAL : 0.

U/min

EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMAL

OJOS: NORMAL

ORL: NORMAL

CUELLO: NORMAL

TDIAX: Ruidos cardiacos ritmicos concordantes con el pulso, murmullo vesicular conservado sin presencia de sobreagregados

ABDOMEN: NORMAL

GENITOURINARIO: NORMAL

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICA: NORMAL

PIEL: NORMAL

ANALISIS: Paciente de 79 años con idx:

- EPOC
- Múltiples episodios HVDA (Ultimo mayo 2024 - Anemia severa con requerimiento de transfusión sanguínea)
- Taquicardia auricular (carga arritmica de 0.12%)
- HPB

Paciente con hospitalización reciente por HVDA (mayo 2024), con necesidad de UCI, transfusión sanguínea y manejo quirúrgico con ulcerorrafia, con antecedente de EPOC con triple terapia, se debe continuar oxígeno suplementario, se continúa terapia establecida. Paciente tiene pendiente realización de espirometría y difusión (la realizan hoy), adicionalmente se ordena Gases arteriales sin oxígeno y TAC de torax para evaluar estructuralidad. Control en 3 meses

PACIENTE VIVE EN AREA RURAL POR LO QUE SE DEBE ASEGURAR APORTE DE OXIGENO 24 HORAS, YA SEA CON CONCENTRADOR PORTATIL O CON BALAS DE TRANSPORTE.

PLAN: Control en 3 meses

DIAGNOSTICO PPAL: J449-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

Dr. Alejandro Muñoz Useche
Medicina Interna - Neumología
C.C. 80.276.571 Tel. 504810
UCS - UNAD

LUIS ALEJANDRO MUÑOZ USECHE-2

ESP. NEUMOLOGO

R.M. 4810/2006

CALL CENTER (57) (1) 443 1360 SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17 SEDE COUNTRY CRA 16 #80-25 SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14
WWW.FUNDASUVICOL.ORG