

FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS						RE-04-04-V1 / F.V. 24-12-09			
CAMA		HOSPITALIZACION		CIUDAD		FECHA			
				Bogotá		DIA MES AÑO			
						26 4 2024			
FORMULA MEDICA (Medicación, Solicitud paraclínicos, Interconsultas)									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE		ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA			IDENTIFICACION/ H.C		27964584		
ASEGURADOR		NUEVA E.P.S (CONTRIBUTIVO)			TIPO	CON X	SUB	VIN	PART
NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DCI)/ CONCENTRACION/ FORMA FARMACEUTICA				DOSIS	FRECUENCIA	VIA	CANT NUMERO	CANT LETRA	DURACION TRATAMIENTO
SE SOLICITA OXIGENO DOMICILIARIO A POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS FIO2 28% LAS 24 HORAS, SE SOLICITA BALA GRANDE + BALA PEQUEÑA DE TRANSPORTE PERMANENTE PARA TRASLADOS A CITAS + 3 RECARGAS SEMANALES + CONCENTRADOR + HUMIDIFICADOR + CÁNULA NASAL ADULTO				2 LITROS/MINUT 0	24 HORAS	INHALADA	1	UNO	30 DIAS

Edgar Prieto
 EDGAR FERNANDO PRIETO GUZMAN
 Reg. 79444260
 CIRUGIA GENERAL

DATOS DEL PRESCRIPTOR
 NOMBRE, REGISTRO MÉDICO Y FIRMA

ENTREGA
 SERVICIO FARMACEUTICO

RECIBE

VIGENCIA 72 HORAS

Esta fórmula corresponde a lo dispuesto en el Decreto 2200 de 2005 capítulo IV artículo 17 en lo concerniente al contenido de la prescripción.

29 ABR 2024
 Reportado por
 llamado por
 E-145.

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etareo 18	Edad 84 AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: // 00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR			

2. DIAGNÓSTICOS

Dx Ingreso	R400	SOMNOLENCIA
Dx Salida	K805	CALCULO DE CONDUCTO BILAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS
Dx Egreso	K805	CALCULO DE CONDUCTO BILAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp OX
1	441902	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	E02

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico: MET83 JOSE HUMBERTO BAEZ BLANCO Esp. GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Diagnostico Preoperatorio: K922 HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICADA

Diagnostico Postoperatorio: K296 OTRAS GASTRITIS

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: LOCAL Tipo de Cirugia:

Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA

Realización Acto Quirúrgico: 09/01/2024 Hora Inicio 07:00:00 Hora Final 07:20:00

Tiempo de Perforación: 0,00 min. Tiempo de Clamp: 0 min.

Descripción Quirúrgica:

VIDEO ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA

EQUIPO: GIF-H165-OLYMPUS.

Previa firma de consentimiento informado, pausa de seguridad y protocolo COVID-19 se procede a realizar procedimiento endoscópico.

Monitoreo continuo y oximetría de pulso.

HIPOFARINGE: Normal

ESOFAGO: Paso fácil por el cricofaríngeo, mucosa normal hasta tercio inferior donde se observa hernia hiatal de 3 cm.

ESTOMAGO: Llega glándula mucosa clara. Explorado hasta piloro con retrovisión para pequeña curva y fórnix normales, estado de mango gástrico, mucosa corporal normal, mucosa antral artema y erosiones en parchas, piloro central y francuizable.

DUODENO: Normal hasta D2.

OPINION:

1. HERNIA HIATAL DE 3 CM

2. ESTADO DE CIRUGIA BARIATRICA "MANGA GASTRICA"

3. GASTRITIS ANTRAL CRONICA Y EROSIVA LEVE.

Complicación: NO

Tejidos enviados a patologia si NO

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etareo 18	Edad 84 AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: // 00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR			

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR VIVO

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

"HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA"

NOTA EN CONJUNTO MD GENERAL SEBASTIAN RAMOS

NOMBRE: ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

EDAD: 84 AÑOS

CC: 27964584

EPS: FAMILIAR

NATURAL: GUACAMAYO SANTANDER

PROCEDENTE: BOGOTA DC

RELIGION: CATOLICA

AVOMPARANTE: LUZ SAAVEDRA - HUA

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTA MUY DORMIDA"

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE DM2 NO IR, HTA, CARDIOPATIA DILATADA DE ANATOMIA Y ANATOMIA ACTUAL DESCONOCIDA Y APARENTEMENTE BLOQUEO DE RAMA DERECHA, TRAIDA POR HUA LUZZ SAAVEDRA, QUIEN ES QUIEN BRINDA LA INFORMACION, REFIERE CUADRO DE APROX UN DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SOMNOLENCIA Y DECAIMIENTO DE LA PACIENTE, DEBIDO A SUS PATOLOGIA DE BASE TOMAN TENSIONES ARTERIALES DURANTE EL DIA DE AYER (95/49 - 117/48 - 89/29 - 63/35 MMHG) ADEMAS GLUCOMETRIAS (214 - 177 - 177 - 102) POR ULTIMA TENSION ARTERIAL, SOLICITAN AMBULANCIA, LA CUAL NUNCA LLEGA POR LO QUE INGRESAN A INSTITUCION, ACUTLAMNETE PACIENTE SNOBLIENTA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: FIBROMIALGIA - ARTRITIS - DM2 NO IR - HTA - CARDIOPATIA DILATADA - BLOQUEO DE RAMA DERECHA - ENF DE CHAGAS
FARMACOLOGICOS: PRAZOSINA 1 MG VO CADA 12 HORAS - ATORVASTATINA 40 MG VO DIA - NIFEDIPINO 30 MG VO DIA - DOLOFEN 500 MG VO CADA 6 HORAS - OMEPRAZOL 20 MG VO - TALMISARTAN 80 MG VO DIA.

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etareo 18	Edad 84 AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: // 00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		
Pabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR			

CON EK DE INGRESO CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA, EJE NORMAL, ONDAS T EN CARA ANTEROSEPTAL, BRADICARDIA, DICHO TODO ESTO Y ANTE HALLAZGOS SE CONSIDERA:

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE DM2 NO IR - HTA - CARDIOPATIA DILATADA - BLOQUEO DE RAMA DERECHA - ENF DE CHAGAS, TRAIDA POR HUA LUZZ SAAVEDRA, QUIEN BRINDA LA INFORMACION POR CUADRO DE SOMNOLENCIA, ASTENIA E HIPOTENSION, AL INGRESO PACIENTE SE ENCUENTRA SOMNOLENTA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIPOTENSA, Y CON DESATURACION AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA SOMNOLENTA, POR LO QUE NO ES CLARO SI PRESENTA ALGUN OTRO TIPO DE SINTOMATOLOGIA, NO CIANOSIS CENTRAL NI PERIFERICA, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

DADO A ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 SE SOLICITA PERFIL METABOLICO, ESTO ASOCIADO A ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA SE SOLICITA NEURO IMAGEN, CONTROL GLUCOMETRICO Y TOMA DE GASES ARTERIALES.

SE SOLICITAN ESTUDIOS PARACLINICOS E IMAGENOLOGICOS, EN BUSQUEDA DE POSIBLE CAUSA ASTENIFORME VS ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, SE INDICA HOSPITALIZACION POR MEDICINA INTERNA, SE HACE AJUSTE DE MANEJO MEDICO, SE SOLICITA VALORACION POR GERIATRIA Y NUTRICION, SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTA: Se atiende paciente con previa higienización de manos en los 5 momentos y uso de elementos de protección personal para contacto de gotas, y aerosoles según lineamientos adoptados por el INS, MiSalud y dictados por la OMS para la atención en pandemia por covid 19 y provistos por la institución

Realizado por: Cesar Santiago Rodríguez Avila, Medicina general

Realizado por: MEST7 SANDRA XIMENA RAMIREZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha: 21/04/24 14:00

Realizado por: MD088 CESAR SANTIAGO RODRIGUEZ AVILA Especialidad: MEDICINA GENERAL 21/04/2024 21:17:08

CC 27964584 - ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Nota: Se atiende paciente con previa higienización de manos en los 5 momentos y uso de elementos de protección personal para contacto de gotas, y aerosoles según lineamientos adoptados por el INS, MiSalud y dictados por la OMS para la atención en pandemia por covid 19 y provistos por la institución

Realizado por: Cesar Santiago Rodríguez Avila, Medicina general

Realizado por: MEST7 SANDRA XIMENA RAMIREZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha: 21/04/24 14:00

Realizado por: MD088 CESAR SANTIAGO RODRIGUEZ AVILA Especialidad: MEDICINA GENERAL 21/04/2024 21:17:08

CC 27964584 - ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Nota: Se atiende paciente con previa higienización de manos en los 5 momentos y uso de elementos de protección personal para contacto de gotas, y aerosoles según lineamientos adoptados por el INS, MiSalud y dictados por la OMS para la atención en pandemia por covid 19 y provistos por la institución

Realizado por: Cesar Santiago Rodríguez Avila, Medicina general

Realizado por: MEST7 SANDRA XIMENA RAMIREZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha: 21/04/24 14:00

Realizado por: MD088 CESAR SANTIAGO RODRIGUEZ AVILA Especialidad: MEDICINA GENERAL 21/04/2024 21:17:08

CC 27964584 - ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Nota: Se atiende paciente con previa higienización de manos en los 5 momentos y uso de elementos de protección personal para contacto de gotas, y aerosoles según lineamientos adoptados por el INS, MiSalud y dictados por la OMS para la atención en pandemia por covid 19 y provistos por la institución

Realizado por: Cesar Santiago Rodríguez Avila, Medicina general

Realizado por: MEST7 SANDRA XIMENA RAMIREZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha: 21/04/24 14:00

Realizado por: MD088 CESAR SANTIAGO RODRIGUEZ AVILA Especialidad: MEDICINA GENERAL 21/04/2024 21:17:08

CC 27964584 - ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Nota: Se atiende paciente con previa higienización de manos en los 5 momentos y uso de elementos de protección personal para contacto de gotas, y aerosoles según lineamientos adoptados por el INS, MiSalud y dictados por la OMS para la atención en pandemia por covid 19 y provistos por la institución

Realizado por: Cesar Santiago Rodríguez Avila, Medicina general

Realizado por: MEST7 SANDRA XIMENA RAMIREZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha: 21/04/24 14:00

Realizado por: MD088 CESAR SANTIAGO RODRIGUEZ AVILA Especialidad: MEDICINA GENERAL 21/04/2024 21:17:08

CC 27964584 - ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Nota: Se atiende paciente con previa higienización de manos en los 5 momentos y uso de elementos de protección personal para contacto de gotas, y aerosoles según lineamientos adoptados por el INS, MiSalud y dictados por la OMS para la atención en pandemia por covid 19 y provistos por la institución

Realizado por: Cesar Santiago Rodríguez Avila, Medicina general

Realizado por: MEST7 SANDRA XIMENA RAMIREZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha: 21/04/24 14:00

Realizado por: MD088 CESAR SANTIAGO RODRIGUEZ AVILA Especialidad: MEDICINA GENERAL 21/04/2024 21:17:08

CC 27964584 - ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Nota: Se atiende paciente con previa higienización de manos en los 5 momentos y uso de elementos de protección personal para contacto de gotas, y aerosoles según lineamientos adoptados por el INS, MiSalud y dictados por la OMS para la atención en pandemia por covid 19 y provistos por la institución

Realizado por: Cesar Santiago Rodríguez Avila, Medicina general

Realizado por: MEST7 SANDRA XIMENA RAMIREZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha: 21/04/24 14:00

Realizado por: MD088 CESAR SANTIAGO RODRIGUEZ AVILA Especialidad: MEDICINA GENERAL 21/04/2024 21:17:08

CC 27964584 - ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Nota: Se atiende paciente con previa higienización de manos en los 5 momentos y uso de elementos de protección personal para contacto de gotas, y aerosoles según lineamientos adoptados por el INS, MiSalud y dictados por la OMS para la atención en pandemia por covid 19 y provistos por la institución

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etxebarri 18	Edad 84 AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: // 00:00:00	EGRESO Fec: 20/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución:36 HOSPITALIZACION 5 SUR

renal elevada creatinina previa en rangos de normalidad (2024/01/06 creatinina en 0.68) hemograma sin anemia con leucocitosis a expensas de neutrofilos, sin trastorno hidroelectrolítico ácido fólico, tñ y vitamina b12 normales, gases arteriales equilibrio ácido con transaminasas hiperbilirrubinemia a expensas de la directa. La tomografía de cráneo descarta áreas de isquemia y de sangrado de aparición aguda, en la radiografía de tórax recesos costofrénicos libres, no opacidades, eco de abdomen que reporta esteatosis hepática leve, colelitiasis sin signos de colelitiasis aguda dado a elevación de perfil hepático se solicita colangio resonancia.

En el momento clínicamente estable normotensa sin taquicardia sin signos de dificultad respiratoria dolor abdominal modulado no signos de irritación peritoneal Se explica al paciente y a familiar, entiende y acepta.

Realizada por : ME942 DAVID MAURICIO DUARTE BARRERA Especialidad: CIRUGIA GENERAL - Fecha:22/04/24 12:3

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

Mujer de 84 años, antecedentes relevantes de diabetes mellitus tipo 2, cardiopatía dilatada y enfermedad de chagas, además bypass gástrico hace 4 años hospitalizada por alteración del estado de conciencia somnolencia hipotensión, paraclínicos de ingreso normocitemia, función renal elevada creatinina previa en rangos de normalidad (2024/01/06 creatinina en 0.68) hemograma sin anemia con leucocitosis a expensas de neutrofilos, sin trastorno hidroelectrolítico ácido fólico, tñ y vitamina b12 normales, gases arteriales equilibrio ácido con transaminasas hiperbilirrubinemia a expensas de la directa. La tomografía de cráneo descarta áreas de isquemia y de sangrado de aparición aguda, en la radiografía de tórax recesos costofrénicos libres, no opacidades, eco de abdomen que reporta esteatosis hepática leve, colelitiasis sin signos de colelitiasis aguda dado a elevación de perfil hepático se solicita colangio resonancia.

Paciente con antecedente de cardiopatía de origen chagásico fevi descomerciada en espera de eco ti, por otra parte con lesión renal grado II se optimiza manejo hídrico se deja control para mañana, dado que al ingreso paciente en malas condiciones generales curso con alteración estado de conciencia y elevación de reactantes de fase aguda se concierne sepsis de origen abdominal además se inició manejo antibiótico y se solicitaron hemocultivos y urocultivos para descartar infección este nivel.

En el momento clínicamente estable normotensa sin taquicardia sin signos de dificultad respiratoria dolor abdominal modulado no signos de irritación peritoneal Se explica al paciente y a familiar, entiende y acepta.

Realizada por : MG775 CARLOS DANIEL HENAO ZULUAGA Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha:22/04/24 12:38

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

Se actualiza y valorar paciente previo lavado de manos y uso de elementos de bioseguridad según

710 "HOSVITAL"

Usuario: 1000588430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etxebarri 18	Edad 84 AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: // 00:00:00	EGRESO Fec: 20/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución:36 HOSPITALIZACION 5 SUR

DURANTE SU HOSPITALIZACION SE LE REALIZÓ CO TT EN DONDE NO HAY HIPERTROFIA DE PAREDES, NEGATIVO PARA TRASTORNOS DE LA CONTRACTILIDAD, NO TROMBOZO, FEVI PRESERVADA, INSUFICIENCIA MITRAL LEVE, CÁLCULO ESCLEROSIS AÓRTICA CON ESTENOSIS AÓRTICA LEVE, HIPERTENSIÓN PULMONAR Y EXTRASÍSTOLES SUPRAVENTRICULARES FRECUENTES, DEBIDO A CONTEXTO DE INGRESO DE PACIENTE EN MALAS CONDICIONES SE LE TOMARON HEMOCULTIVOS Y UROCULTIVO PENDIENTE REPORTE, ADICIONALMENTE PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO PARA COLEDOCOLITIASIS POR LO QUE SE LE SOLICITÓ COLANGIOGRAMA EN DONDE SE REPORTA COLEDOCOLITIASIS MÚLTIPLE CONDICIONANDO LEVE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA, COLELITIASIS CON HALLAZGOS SUGESTIVOS DE COLELITIASIS CRÓNICA, PENDIENTE VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE ACLARAN DUDAS.

Realizada por : MD162 MANUEL FRANCO GAITAN Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:24/04/24 01:47:35

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS, ANTECEDENTES RELEVANTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, CARDIOPATÍA DILATADA Y ENFERMEDAD DE CHAGAS, ADÉMÁS BYPASS GÁSTRICO HACE 4 AÑOS HOSPITALIZADA POR ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA SOMNOLENCIA HIPOTENSIÓN, PARACLÍNICOS DE INGRESO CON FUNCIÓN RENAL ELEVADA CREATININA PREVIA EN RANGOS DE NORMALIDAD (2024/01/06 CREATININA EN 0.68) HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA, SIN TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO, TRANSAMINASAS ELEVADAS E HIPERBILIRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO DESCARTA ÁREAS DE ISQUEMIA Y DE SANGRADO DE APARICIÓN AGUDA, EN LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX RECOSOS COSTOFRÉNICOS LIBRES, NO OPACIDADES, ECO DE ABDOMEN QUE REPORTA ESTEATOSIS HEPÁTICA LEVE, COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLELITIASIS AGUDA DADO RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS SE REALIZA COLANGIO RESONANCIA CON HALLAZGO DE COLEDOCOLITIASIS MÚLTIPLE CONDICIONANDO LEVE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA Y COLELITIASIS CON HALLAZGOS SUGESTIVOS DE COLELITIASIS CRÓNICA, POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO, SE INDICA CONTROL DE PERFIL HEPÁTICO PARA TOMA DE CONDUCTAS ADICIONALES.

ADICIONALMENTE POR LESIÓN RENAL RADIO II SE AJUSTÓ MANEJO HÍDRICO, DADO QUE AL INGRESO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CURSO CON ALTERACIÓN ESTADO DE CONCIENCIA Y ELEVACIÓN DE REACTANTES DE FASE AGUDA SE CONCIERTE SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL EN MANEJO ANTIBIÓTICO, EN ESPERA DE REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y UROCULTIVOS PARA DESCARTAR INFECCIONES ESTE NIVEL.

EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE NORMOTENSO SIN TAQUICARDIA SIN DISNEA SIN PICOS FEBRILES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REQUERIMIENTO DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL QUIEN YA CUENTA CON ESTE, DOLOR ABDOMINAL MODULADO, SIN TINTE ICTÉRICO, SIN NÁUSEAS Y EMESIS, SE REVALORARA CON REPORTE DE PARACLÍNICOS, SE EXPLICA AL PACIENTE Y A FAMILIAR, ENTIENDE Y ACEPTA

Realizada por : MD061 DANNA JULIETH IBARRA LADINO Especialidad: CIRUGIA GENERAL - Fecha:24/04/24 11:45:51

EVOLUCION SOAP MEDICO

710 "HOSVITAL"

Usuario: 1000588430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etxebarri 18	Edad 84 AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: // 00:00:00	EGRESO Fec: 20/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución:36 HOSPITALIZACION 5 SUR

protocolos institucionales, evitando en lo posible el contacto estrecho. Se define diagnóstico nutricional de paciente de Preobesidad

Realizada por : NU850 DAVID ESTEBAN TORRES MONTAÑEZ Especialidad: NUTRICION Y DIETETICA - Fecha:22/04/24

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

Mujer de 84 años, antecedentes relevantes de diabetes mellitus tipo 2, cardiopatía dilatada y enfermedad de chagas, además bypass gástrico hace 4 años hospitalizada por alteración del estado de conciencia somnolencia hipotensión, paraclínicos de ingreso normocitemia, función renal elevada creatinina previa en rangos de normalidad (2024/01/06 creatinina en 0.68) hemograma sin anemia con leucocitosis a expensas de neutrofilos, sin trastorno hidroelectrolítico ácido fólico, tñ y vitamina b12 normales, gases arteriales equilibrio ácido base, presencia de transaminasas hiperbilirrubinemia a expensas de la directa, tomografía de cráneo descarta áreas de isquemia y de sangrado de aparición aguda, en la radiografía de tórax recesos costofrénicos libres, no opacidades, eco de abdomen que reporta esteatosis hepática leve, colelitiasis sin signos de colelitiasis aguda dado riesgo intermedio de coledocolitiasis se espera colangio resonancia.

Paciente con antecedente de cardiopatía de origen chagásico se realiza ecoti sin hipertrofia de paredes, no se observan trastornos de la contractilidad, no trombozo, fevi preservada, insuficiencia mitral leve, hiperplasia aórtica con esteatosis leve, hipertensión arterial pulmonar, Extrasístoles supraventriculares frecuentes, por otra parte con lesión renal grado II se optimiza manejo hídrico se deja control para mañana, dado que al ingreso paciente en malas condiciones generales curso con alteración estado de conciencia y elevación de reactantes de fase aguda se concierne sepsis de origen abdominal en manejo antibiótico, en espera de reporte de hemocultivos y urocultivos para descartar infecciones este nivel.

En el momento clínicamente estable normotensa sin taquicardia sin picos febriles, sin signos de dificultad respiratoria, requerimiento de oxígeno por cánula nasal quien ya cuenta con este. Se explica al paciente y a familiar, entiende y acepta

Realizada por : MG775 CARLOS DANIEL HENAO ZULUAGA Especialidad: MEDICINA INTERNA - Fecha:23/04/24 11:28

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE DE 84 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DESCRIPTO, HOSPITALIZADA POR MEDICINA INTERNA CON ANTECEDENTES DE DE DM2, MIOCARDIOPATÍA DILATADA DE ORIGEN CHAGÁSICO, BYPASS GÁSTRICO 2020 QUIEN INGRESA 21/04/2024 POR ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, SOMNOLENCIA E HIPOTENSIÓN CON PARACLÍNICOS QUE MUESTRAN CREATININA ELEVADA Y PREVIA EN RANGOS EN RANGOS DE NORMALIDAD DE ENERO, TRANSAMINASAS HIPERBILIRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, SE DESCARTAN LESIONES CENTRALES, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN HALLAZGOS POSITIVOS, ECO DE ABDOMEN QUE REPORTA

710 "HOSVITAL"

Usuario: 1000588430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etxebarri 18	Edad 84 AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo Femenino
INGRESO Fec: // 00:00:00	EGRESO Fec: 20/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución:36 HOSPITALIZACION 5 SUR

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS, ANTECEDENTES RELEVANTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, CARDIOPATÍA DILATADA Y ENFERMEDAD DE CHAGAS, ADÉMÁS BYPASS GÁSTRICO HACE 4 AÑOS HOSPITALIZADA POR ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA SOMNOLENCIA HIPOTENSIÓN, PARACLÍNICOS DE INGRESO CON FALLA RENAL AGUDA (2024/01/06 CREATININA EN 0.68) HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA, SIN TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO, TRANSAMINASAS ELEVADAS E HIPERBILIRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO DESCARTA ÁREAS DE ISQUEMIA Y DE SANGRADO DE APARICIÓN AGUDA, EN LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX RECOSOS COSTOFRÉNICOS LIBRES, NO OPACIDADES, ECO DE ABDOMEN QUE REPORTA ESTEATOSIS HEPÁTICA LEVE, COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLELITIASIS AGUDA DADO RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS SE REALIZA COLANGIO RESONANCIA CON HALLAZGO DE COLEDOCOLITIASIS MÚLTIPLE CONDICIONANDO LEVE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA Y COLELITIASIS CON HALLAZGOS SUGESTIVOS DE COLELITIASIS CRÓNICA, POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO, SE INDICA MANEJO QUIRÚRGICO, POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACIÓN ANESTESIOLOGÍA.

ADICIONALMENTE POR LESIÓN RENAL RADIO II SE AJUSTÓ MANEJO HÍDRICO, DADO QUE AL INGRESO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CURSO CON ALTERACIÓN ESTADO DE CONCIENCIA Y ELEVACIÓN DE REACTANTES DE FASE AGUDA SE CONCIERTE SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL EN MANEJO ANTIBIÓTICO, CON REPORTE DE UROCULTIVO PENDIENTE Y HEMOCULTIVOS CON STAPHYLOCOCCUS HOMINS METICILINO RESISTENTE POR LO CUAL SE INDICA AISLAMIENTO Y VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA PARA CONDUCTAS ADICIONALES.

EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE NORMOTENSO SIN TAQUICARDIA SIN DISNEA SIN PICOS FEBRILES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REQUERIMIENTO DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL QUIEN YA CUENTA CON ESTE, DOLOR ABDOMINAL MODULADO, SIN TINTE ICTÉRICO, SIN NÁUSEAS Y EMESIS SE EXPLICA AL PACIENTE Y A FAMILIAR, ENTIENDE Y ACEPTA

Realizada por : ES005 ABRAHAM OCTAVIO GIRALDO HASBON Especialidad: CIRUGIA GENERAL - Fecha:25/04/24 10

Realizada por : NU852 VALENTINA .POTES GOMEZ Especialidad NUTRICION Y DIETETICA 25/04/2024 10:28:18

"SEGUIMIENTO NUTRICIONAL"

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS CON DX MEDICOS ANOTADOS EN SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO, SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, TOLERANDO VÍA ORAL CON MODIFICACION DE DE TEXTURA, ADECUADA ACEPTACIÓN A LOS ALIMENTOS BRINDADOS, CONSUMO DEL 90% DE ESTOS, REPORTE DE BIOQUÍMICOS, BUN: 20, CREATININA: 1.19, NA: 142, K: 3.59. CONTINUA MISMO MANEJO NUTRICIONAL, SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN CLÍNICA.

PLAN

-DIETA SEMBLANDA, HIPOLUCIDA, HIPOGRASA, PROTEINA DESMECHADA, NO ARENOSOS CONTROL DE INGESTA Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

710 "HOSVITAL"

Usuario: 1000588430



HISTORIA CLÍNICA No. CC 27964584 -- ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Empresa: EPS FAMILIAR SAS
Fecha Nacimiento: 08/05/1939 Edad actual: 84 AÑOS Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1
Teléfono: 7022903 Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: CL 31 G SUR 12 D.37 Estado Civil: Separada(a)
Barrio: BOSQUES DE SAN CARLOS Dirección: BOGOTA D.C.
Municipio: RAFAEL URIBE Departamento: BOGOTA D.C.
Etnia: NO APLICA Grupo Etnico: NO APLICA
Nivel Educativo: NO APLICA Atención Especial: NO APLICA
Discapacidad: Ninguna Grupo Poblacional: ADULTO MAYO

Responsable: ESPERANZA SAAVEDRA Teléfono: 3114689230 Parentesco: Familiar
Acompañante: ESPERANZA SAAVEDRA Teléfono: 300264659

VALORACIONES

25/04/2024 INFECTOLOGIA
Paciente femenina de 84 años de edad con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2, cardiopatía dilatada, enfermedad de chagas y bypass gástrico, hospitalizada en centro catodocolicos múltiples con sospecha de colangitis Tokai. El plan de sus llevada a procedimiento quirúrgico. Cuenta con hemocultivos 1-3 con crecimiento tardío de Staphylococcus hitrota de los cuales se considera contaminación. Se recomienda ajustar manejo a ampicilina sulbactam 3 gr IV cada 6 horas hasta lograr discontinuación de la vía biliar. No requiere aislamiento. Se cierra interconsulta.

Suspender piperacilina tazobactam
Ampicilina sulbactam 3 gr IV cada 6 horas FI 25/04/2024
Se cierra interconsulta

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS, ANTECEDENTES RELEVANTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, CARDIOPATIA DILATADA Y ENFERMEDAD DE CHAGAS. ADIAMS BYPASS GÁSTRICO HACE 4 AÑOS. QUIEN A SU INGRESO PRESENTABA SOMNOLENCIA, HIPOTENSION, FALLA RENAL AGUDA (2024/04/08) CREATININA EN (08) LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILIA, TRANSMINASAS ELEVADAS E HIPERBILIRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA. POR LO CUAL SE REALIZÓ CON ESTUDIOS DE EXTENSIÓN CONSIDERANDO SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL CON HALLAZGO EN COLANGIO RMN DE COLEDOCOLITIASIS MULTIPLE CONDICIONANDO LEVE DILATACION DE LA VIA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPATICA Y COLELITIASIS CON HALLAZGOS SUGESTIVOS DE COLEDOLITIASIS CRONICA. PACIENTE NO CANDIDATA A CPRE POR ANTECEDENTE DE BYPASS, EN QUIEN SE PROPONE MANEJO DE COLELAP CON EXPLORACION DE VIA BILIAR. PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACION ASINTOMATICA. SIN DOLOR ADDOMINAL SIN ICTERICIA, EN QUIEN AL SER LLEVADA A CIRUGIA PRESENTA MAYOR RIESGO QUE BENEFICIO POR COMORBILIDADES. CON RIESGO DE MUERTE DEL 80% INTRAOPERATORIA POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO CON MANEJO MEDICO.

ADICIONALMENTE CON REPORTE DE UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS Y HEMOCULTIVOS CON STAPHYLOCOCCUS HOMINIS METICILINO RESISTENTE QUIEN FUE VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN INDICA QUE ES CONTAMINACION EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE. NORMOTENSIO, SIN TAQUICARDIA SIN DISNEA SIN PICOS FEBRILES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR CAMULA NASAL QUIEN YA CUENTA CON CONDENSADOR, SE ENTREGA ORDEN DE BALA DE OXIGENO PORTATIL PARA EGRESO POR ADECUADA EVOLUCION CLINICA. POR RIESGO BENEFICIO SE INDICA EGRESO HOSPITALARIO CON MANEJO ANTIBIOTICO POSTERIOR A TRAER BALA DE OXIGENO PORTATIL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y A FAMILIAR, ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZACION POR CX GENERAL
DIETA HIPOGRASA - H POSODICA
AISLAMIENTO POR CONTACTO
CABECERA 30°
BARANDAS ARRIBA
SSN 0 9% 100 CC HORA
HEPARINA NO FRACCIONADA 5000 UI CADA 12 HORAS
SUCRALFATO 1 GR VO CADA 8 HORAS
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HORAS FI 25/04/2024
PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 GRAMOS CADA 12 HORAS FI 21/04/24 HOY DIA 47 ** SUSPENDIDO
ATORVASTATINA 40 MG VO DIA

7.0 "HOSVITAL"

Usuario: 79444200



HISTORIA CLÍNICA No. CC 27964584 -- ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

Empresa: EPS FAMILIAR SAS
Fecha Nacimiento: 08/05/1939 Edad actual: 84 AÑOS Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1
Teléfono: 7022903 Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: CL 31 G SUR 12 D.37 Estado Civil: Separada(a)
Barrio: BOSQUES DE SAN CARLOS Dirección: BOGOTA D.C.
Municipio: RAFAEL URIBE Departamento: BOGOTA D.C.
Etnia: NO APLICA Grupo Etnico: NO APLICA
Nivel Educativo: NO APLICA Atención Especial: NO APLICA
Discapacidad: Ninguna Grupo Poblacional: ADULTO MAYO

Responsable: ESPERANZA SAAVEDRA Teléfono: 3114689230 Parentesco: Familiar
Acompañante: ESPERANZA SAAVEDRA Teléfono: 300264659

COLESTRAMINA 4 GR CADA 24H
INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA (NOCHE)
INSULINA LISPRO 10 UI SC PREPRANDIALE

GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS
CURVA TENSION ARTERIAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

PENDIENTE

BALA DE OXIGENO PARA EGRESO
Evolución realizada por: EDGAR FERNANDO PRIETO GUZMAN-Fecha: 26/04/24 09:26:20

Edgar Fernando Prieto Guzman

EDGAR FERNANDO PRIETO GUZMAN
Reg: 79444200
CIRUGIA GENERAL

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etareo 18		Edad 84	AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA		Sexo Femenino	
INGRESO Fec: / /	00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024	16:49:35		
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Tabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR

INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL
OBSERVACIONES:
RESULTADOS: CONCEPTO MEDICO ESPECIALISTA

CONDUCTA FECHA Y HORA DE APLICACION: 22/04/2024 02:06:12 REALIZADO POR: JAVIER EDUARDO VALDIVIESO ROMERO

1 COLANGIORESONANCIA
Fecha de Orden: 22/04/2024
Mujer de 84 años, antecedentes relevantes de diabe

FECHA Y HORA DE APLICACION: 23/04/2024 07:56:13 REALIZADO POR: LUIS CARLOS ARIAS PAEZ

1 NITROGENO UREICO
Fecha de Orden: 22/04/2024
MAÑANA 4AM

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 22/04/2024
MAÑANA 4AM

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 22/04/2024
MAÑANA 4AM

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 22/04/2024
MAÑANA 4AM

1 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)
Fecha de Orden: 23/04/2024
4:00 am sin tomiquete

CONTROL DE TP: 11.9 seg

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/04/2024 06:00:20 REALIZADO POR: JUDITH CUADRADO ALFONSO

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
Fecha de Orden: 23/04/2024
4:00 am sin tomiquete

CONTROL TP: 24.1 seg

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/04/2024 06:00:20 REALIZADO POR: JUDITH CUADRADO ALFONSO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ER 4:00 am sin tomiquete
Fecha de Orden: 23/04/2024

DIFERENCIAL MANUAL: % NI
HISTOGRAMA DE PLAQUETAS: NI
HISTOGRAMA GLOBULOS ROJOS: NI
HISTOGRAMA GLOBULOS BLANCOS: NI

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/04/2024 05:48:45 TECNICA EMPLEADA: Microscopia REALIZADO POR: J.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etareo 18		Edad 84	AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA		Sexo Femenino	
INGRESO Fec: / /	00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024	16:49:35		
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Tabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR

JUDITH CUADRADO ALFONSO

1 BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Fecha de Orden: 23/04/2024
4:00 am sin tomiquete

1 NITROGENO UREICO
Fecha de Orden: 23/04/2024
4:00 am sin tomiquete

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 23/04/2024
4:00 am sin tomiquete

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 23/04/2024
4:00 am sin tomiquete

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 23/04/2024
4:00 am sin tomiquete

INTERCONSULTA POR REHABILITACION CARDIOPULMONAR
OBSERVACIONES: paciente con antecedentes de cardiopatía chagasia

RESULTADOS: ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA
CD 27964584

Paciente genero femenino de 84 años, con antecedentes de cardiomiopatía dilatada, hipertensión arterial, diabetes mellitus. Quien ingresa en contexto de alteración del estado de conciencia, tomografía de cráneo descarta áreas de isquemia y de sangrado de aparición aguda, radiografía de tórax recessos costofrénicos libres, eco de abdomen con estomatosis hepática leve, colélitiasis sin signos de coledocolitiasis aguda. Ecocardiograma sin trastornos de contractilidad, Ivs de 65%, insuficiencia mitral leve, valvuloesclerosis aórtica con estenosis leve, hipertensión arterial pulmonar. Pendiente colangiografía resonancia.

fc: 66ppm, spo2: 93%, Iao: 100/60mmHg, Peso: 84kg, Talla: 1.54 cm, Irm: 35.4 obesidad paciente en posición semilower, en compañía de familiar, en aceptables condiciones generales, en el momento alerta, orientado en las tres esferas, sin signos de dificultad respiratoria, con soporte de oxígeno suplementario dado por cánula nasal a 2ppm, asintomático cardiovascular, no componentes anginosos, ruidos cardíacos rítmicos, refiere diuresis de 0/10, fatiga muscular 3/10. No edemas en miembros inferiores, paciente realiza movilidad activa en miembros superiores e inferior contragravidad, rangos de movilidad conservados. Venos resistencia leve contragravidad en miembros superiores e inferiores, realiza caminata corta dentro de cama con ayuda, mantiene posición sedente sin ayuda, realiza marcha corta dentro de casa con ayuda, cuestionario de calidad de vida e12 pcs-12 (puntuaje físico): 42, (en general considera que su salud es regular, con mucha limitación en actividades moderadas, realiza menos actividades del que le gustaría los últimos meses debido a su salud física, limitada en sus actividades cotidianas, se ha sentido poco tranquila, se ha sentido con poca energía, bastante interferencia del dolor con las actividades normales, se ha sentido desanimada y trata la mayor parte del tiempo. Mmc: 0

factores de riesgo cardiovascular. Hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiomiopatía

J.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etareo 18		Edad 84	AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA		Sexo Femenino	
INGRESO Fec: / /	00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024	16:49:35		
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Tabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR

obesidad, sedentaria.

DIAGNOSTICO MEDICO
1. Colelitiasis sin coledocolitiasis
2. Cardiomiopatía dilatada
2.1 antecedente de enfermedad de chagas
2.2 Bloqueo de rama derecha
3. Hipertensión arterial sistémica
4. Diabetes mellitus tipo 2 insulino requirente sin descompensación aguda
5. Arit Bypass gástrico hace 4 años

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO: PACIENTE DE 84 AÑOS CON DIAGNOSTICO MEDICO MENCIONADO; QUIEN PRESENTA COMPROMISO EN LAS CATEGORIAS DE CAPACIDAD Y RESISTENCIA AEROBICA, DOLOR, QUIEN SEGUN LA CIF (CLASIFICACION INTERNACIONAL DEL FUNCIONAMIENTO, LA SALUD Y LA DISCAPACIDAD), PRESENTA TEMPORALMENTE UNA DEFICIENCIA EN LA FUNCION Y ESTRUCTURA DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR, CON LIMITACION EN LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS, CON RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL.

NHYA IIV, AHA B, FEVI 65%, estratificación de riesgo cardiovascular: BAJO según la ascp, alto riesgo de caídas según dwtown, clasificación según ACGM-AHA B enfermedad cardiovascular conocida

PLAN TRATAMIENTO: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, YA CONOCIDA POR EL SERVICIO, SE INDICA ETAPA DE EDUCACION Y ETAPA DE EJERCICIO EN ERGOMETRO EN MMSS, ISOTONICOS CON RESISTENCIA LEVE. BORG 4, METS 3, 1 VEZ AL DIA. FECHA Y HORA DE APLICACION: 23/04/2024 15:11:42 REALIZADO POR: YULIV ALEXANDRA SIERRA MENDEZ

1 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDILOGIA
Fecha de Orden: 23/04/2024

*** ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FONOAUDILOGIA ***

HORA: 15:40 PM

DIAGNOSTICOS MEDICOS: ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN: Se encuentra Isabel en cama, alerta sin complicaciones en compañía de familiar.

DIAGNOSTICO FONOAUDILOGICO: USUARIA CON FLUCTUACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ALTERACION DISCRETA DEL LENGUAJE POR ESTADO ACTUAL, DISFASIA NEUROGENICA MODERADA CARACTERIZADA POR ANTICIPACION A ALIMENTO, TRANSITO ORAL PROLONGADO, DEBILIDAD EN LA PROPULSION DEL BOLO, MOVILIDAD DE BASCULA COMPLETA CON HIPOMOTILIDAD FARINGEA, DEFENSA DE LA VIA AEREA TARDIA EFECTIVA.

OBJETIVOS: Favorecer y mantener via oral segura - Estimulación lingüística - Educación a familiares - Mantener funcionalidad de órganos fonoculadores.

TRATAMIENTO:
J.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584		G. Etareo 18		Edad 84	AÑOS
Cedula	27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA		Sexo Femenino	
INGRESO Fec: / /	00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024	16:49:35		
Atn. Ingreso	TRIAGE	Atn. Egreso	HOSPITALIZACION		

Tabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR

FC: 68 FR: 17 SPO2: 92%

Paciente atendida con, lavado de manos previo al inicio de la atención, uso de tapabocas N95, gorro, gafas y guantes. Se realiza intervención se encamina la sesión al seguimiento deglutitorio paciente con tolerancia a la vía oral sin signos de alarma con deglución funcional para consistencia modificada, se explora componente cognitivo comunicativo sin deterioro, en movilidad y fuerza contralateral preserva, habilidades motoras y sensoriales sin deterioro, paciente que cumple con objetivos planteados por el área. SE CIERRA INTERCONSULTA POR FONOAUDILOGIA

ESTADO FINAL: Sin complicaciones se termina sesión.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 23/04/2024 19:03:13 REALIZADO POR: ADRIANA DEL PILAR RIANÓ PLAZAS

CONCLUSIONES

SE RECOMIENDA DIETA SEMIBLANDA PROTEINA DESMECHADA HUMEDA, NO ARENOSOS.

SE CIERRA INTERCONSULTA POR FONOAUDILOGIA

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA) ahora

Fecha de Orden: 24/04/2024

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 286 IU/L 10-40

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/04/2024 12:10:26 TECNICA EMPLEADA: Henry, Clínica REALIZADO POR: MARIA DANIELA BACCA PATIÑO

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXAL ACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA) ahora

Fecha de Orden: 24/04/2024

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 59 IU/L 10-42

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/04/2024 12:10:26 TECNICA EMPLEADA: Henry, Clínica REALIZADO POR: MARIA DANIELA BACCA PATIÑO

1 TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR

Fecha de Orden: 24/04/2024

ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA

10:25

REHABILITACION CARDIACA

Paciente femenina de 84 años, en el momento sin signos de dificultad respiratoria, con soporte de oxígeno suplementario dado por cánula nasal a 2ppm, asintomático cardiovascular, sin componentes anginosos, diuresis 0/10, fatiga 0/10 según escala de borg modificada, a la auscultación ruidos cardíacos rítmicos. No edemas en miembros inferiores, en compañía de familiar.

PRESCRIPCIÓN DEL EJERCICIO

FC MÁXIMA TEÓRICA: 149 ppm según tanaka

J.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584	G. Etareo 18	Edad 84	AÑOS
Cedula 27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec: / / 00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR

- 1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 FLORO
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 FOSFATASA ALCALINA
Fecha de Orden: 21/04/2024
- FOSFATASA ALCALINA (VER RESULTADO ANEXO IJUL 32-92
FECHA Y HORA DE APLICACION: 25/04/2024 11:28:49 TECNICA EMPLEADA : AACCC-CPINICA REALIZADO POR :
Dra. Pilar Cardeñas
- 1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 NITROGENO UREICO
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICO (ALANINO AMINO TRANSFERASA)
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICO (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha de Orden: 21/04/2024
- 1 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRA SENSIBLE
Fecha de Orden: 21/04/2024

71.0 *HOSVITAL*

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584	G. Etareo 18	Edad 84	AÑOS
Cedula 27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec: / / 00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR

- volumen de 35ml/m2 (VR: 34ml/m2).
- 2. Aurícula derecha. Tamaño normal, no se observa contraste espontáneo ni masas al interior. Área 20cm2
- 3. Drenaje de las venas pulmonares: Normal.
- 4. Tabique interauricular: Integro.
- 5. Ventrículo izquierdo: Tamaño y forma conservados, sin hipertrofia de paredes, no se observan trastornos de la contractilidad, no trombos, por método de Simpson se calcula fracción de eyección de 65%. Función diastólica normal, con aumento de las presiones de llenado.
- 6. Ventrículo derecho: Tamaño normal, con función sistólica conservada. TAPSE 20mm (VR: 17). Onda S' 11cm/s (VR: 9.5). Hay signos de sobrecarga de presión.
- 7. Válvula mitral: Sin calcificaciones, valvas con excursión normal y cierre anular, no se aprecian imágenes compatibles con vegetaciones ni abscesos. Se aprecia regurgitación grado II.
- 8. Válvula aórtica: Trivalva, con calcificaciones leves, sin limitación a la apertura o al cierre. Gmáx: 21mmHg y Vmáx: 2.3m/seg.
- 9. Tronco de la arteria pulmonar: Diámetro normal (VR: 23mm), con signos indirectos de hipertensión pulmonar.
- 10. Válvula tricúspide: Da implantación normal, con insuficiencia grado III que permite calcular la PSAP en 66mmHg. Vmáx: 4.3m/seg. No aprecia vegetaciones.
- 11. La vena cava inferior: Diámetro normal (VR: 21mm) y colapso inspiratorio conservado (VR: > 50%).
- 12. Ceyado aórtico: Normal 24mm. (VR: 20-35mm).
- 13. El aspecto de pericardio es normal, no se observa derrame, no hay derramas pleurales.

CONCLUSIONES
1. VENTRICULO IZQUIERDO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 65% Y DISFUNCION DIASTOLICA LEVE
2. VENTRICULO DERECHO CON FUNCION SISTOLICA NORMAL
3. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE
4. VALVULOSCLEROSIS AORTICA CON ESTENOSIS LEVE
5. PROBABILIDAD ECOCARDIOGRAFICA ALTA PARA HIPERTENSION PULMONAR PSAP 66MMHG
6. DILATACION AURICULAR IZQUIERDA

Extrasístoles supraventriculares frecuentes
Dr. MAURICIO HIGUERA
Méd. Cardiólogo
RUC: 193402 C078757172
Transcrito por Tatiana Murcia
FECHA Y HORA DE APLICACION: 22/04/2024 14:19:50 REALIZADO POR: FABIAN MAURICIO HIGUERA SALAZAR

INTERCONSULTA POR: FONOAUDILOGIA
OBSERVACIONES: ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA 7 SOMNOLENCIA . SE SOLICIT VADRACION PARA EVALUAR VIA ORAL
RESULTADOS: INTERCONSULTA POR FONOAUDILOGIA
Fecha de Orden: 21/04/2024

71.0 *HOSVITAL*

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584	G. Etareo 18	Edad 84	AÑOS
Cedula 27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec: / / 00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR

- 1 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
Fecha de Orden: 21/04/2024
 - 1 UROANALISIS
Fecha de Orden: 21/04/2024
 - 1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D E H TUBO)
Fecha de Orden: 21/04/2024
 - 1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATE)
Fecha de Orden: 21/04/2024
- FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/04/2024 15:10:59 REALIZADO POR: LUIS FRANCISCO GOMEZ SIERRA
- 1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
Fecha de Orden: 21/04/2024
- ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA
- FECHA Y HORA DE APLICACION: 21/04/2024 14:57:44 REALIZADO POR: RUBIELA VALENCIA GOMEZ
- 1 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
Fecha de Orden: 21/04/2024
- PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO CARDIO
- NOMBRE ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA HC 27964584 EDAD 84 AÑOS
FECHA 22 DE ABRIL DEL 2024 EPS FAMILIAR CAMA 740
INDICACION ENF DE CHAGAS

Estudio realizado con: Equipo VIVID IQ 4D y transductor matricial de 5.0SC, en modo M, 2D, doppler color, doppler pulso y continuo, doppler tisular, imágenes armónicas, STRAIN por SPECTLE TRACKING. Se realiza procedimiento bajo las recomendaciones estrías, de previo y posterior lavado de manos y utilización de los elementos de protección personal adecuados cada la pandemia mundial del covid-19.

Valor Referencia Valor Referencia
Aurícula Izquierda (mm) 32 H 40; M 38 Vol. fin de Sístole VI (ml/m2) 18 H 31; M 24
Raz. Ao: S Valsalva (mm) 29 H 37; M 33 Vol fin de Diástole VI (ml/m2) 48 H 74; M 81
Anillo Aórtico (mm) H 28; M 25 Fracción Eyección VI (%) 65 H 72-82; M 74-84
DFS (mm) 28 H 40; M 35 IMV (g/m2) 58 H 115; M 95
DFD (mm) 40 H 58; M 52 IGP 0.45 0.42
Pared Septal (mm) 8 6-10 TDCE (mg) 140 160-200
Pared Posterior (mm) 9 6-10 Onda A (cm/seg) 65 60-130
Ventrículo Derecho (mm) 28 20-30 Onda A (cm/seg) 100 28-60
TAP (mmHg) >105 Relación E/A 0.7 0.8-1.2
Onda e' (cm/seg) >6 Relación E/e' 13.0 <12
TALLA 154 cm PESO 62 kg ASC 1.80 m2

1. Aurícula izquierda Dilatada, no se observa contraste espontáneo ni masas al interior.

71.0 *HOSVITAL*

Usuario: 100058430

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 27964584	G. Etareo 18	Edad 84	AÑOS
Cedula 27964584	ISABEL ARDILA DE SAAVEDRA	Sexo	Femenino
INGRESO Fec: / / 00:00:00	EGRESO Fec: 26/04/2024 16:49:35		
Atn. Ingreso TRIAGE	Atn. Egreso HOSPITALIZACION		

Pabellon Evolución: 36 HOSPITALIZACION 5 SUR

Hora: 13:40 pm
Usaria de 84 años, con diagnósticos médicos de: 1. DELIRIUM HIPOACTIVO 1.1. ETIOLOGIA ASTENIFORME VS ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA 2. CARDIOMIOPATIA DILATADA 2.1 ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE CHAGAS 2.2 BLOQUEO DE RAMA DERECHA 3. HTA POR HC 4. DM2 NO IR POR HC

Atención realizada con uso de EPP, uso de tapabocas N95, gorro y guantes.

ESTADO ACTUAL: Se encuentra paciente estable en cama, con soporte de oxígeno por cánula nasal, en compañía de hija Miryam Saavedra.
ESTADO DE CONCIENCIA: Alertable al llamado, desorientada, colaboradora discretamente.

COMUNICACIÓN / LENGUAJE COMPRESIVO: Presenta respuesta al llamado efectivo, logra seguimiento de instrucciones simples ante reorientación, comprende formulas sociales, comprende lenguaje cotidiano sin embargo se desorienta con facilidad. LENGUAJE EXPRESIVO: Realiza producciones verbales para solicitudes, producciones concretas y aisladas ante reorientación.

HABLA/ CARACTERISTICAS: AUDIBILIDAD: Adecuada NATURALIDAD: Sin esfuerzo E INTELIGIBILIDAD: Sin impresiones articulatorias.
PROCESOS MOTORES BÁSICOS: RESPIRACIÓN: Tipo costo diafragmático - Modo nasal. FONACIÓN: Se percibe timbre e intensidad disminuida. ARTICULACIÓN: Sin fallas articulatorias. FLUIDEZ: Sin alteración. PROSODIA: Ritmo y entonación adecuada. RESONANCIA: Sin alteración.

ESTRUCTURAS FONOARTICULADORAS: Se evidencia estructuras íntegras, con sensibilidad intraoral y perioral conservada, simetría facial, realiza apertura y cierre oral con mucosa oral rosada, edéntula parcial. Control cáustico presente, línea glótica descendida discretamente.

DEGLUCIÓN / Valoración Nutritiva: NECTAR 30 CC
FASE PREPARATORIA ORAL: Realiza apertura oral, para recibir alimentos e instrumentos de ingesta, realiza movimientos orales lentificados para el saboreo, movilidad mandibular de ascenso - descenso efectivo, con adecuado control oral. FASE ORAL: Traslado oral prolongado discretamente, propulsión ante contacto dorso palatal, presenta deglución con fraccionamiento del bolo. Reflejo nauseoso presente. FASE FARINGEA: Reflejo deglutorio activo con movilidad laringea completa con movilidad laringea lentificada - efectiva. Riesgos de penetración y/o aspiración con regular defensa de vía aérea.

DIAGNÓSTICO FONOAUDIOLÓGICO: USUARIA CON FLUCTUACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA. ALTERACION DISCRETA DEL LENGUAJE POR ESTADO ACTUAL, DISFAGIA NEUROGENICA MODERADA CARACTERIZADA POR ANTICIPACION A ALIMENTO, TRANSITO ORAL PROLONGADO, DEBILIDAD EN LA PROPULSION DEL BOLO, MOVILIDAD DE BASCULA COMPLETA CON HIPOMOTILIDAD FARINGEA, DEFENSA DE LA VIA AEREA TARDIA EFECTIVA.

PLAN DE INTERVENCIÓN: Favorecer y mantener vía oral segura - Estimulación lingüística - Educación a familiares - Mantener funcionalidad de órganos fonocarticuladores.

71.0 *HOSVITAL*

Usuario: 100058430