

9/18/24 10:51 Pag. 1 de 9

Fecha y Hora Atención: 13/02/2019 15:00 **Registro:** 172416 **Historia Clínica Nro:** 31396762
Paciente: ELIZABETH BETANCUR ORTIZ **Identificación:** CC 31396762
Sexo biológico: Femenino **F. Nacimiento:** 25/11/1957 **Edad:** 61 años 2 meses 18 días
Fecha Hospitalización: 13/02/2019 **Días Hospitalización:** 1 días
Dirección: CARRERA 11 20 37 LAURELES 2123840 **Telefono:** 3174282956
Empresa: NUEVA EPS S.A **Plan:** PUT CARTAGO CONTRIBUTIVO
Fecha hora egreso: 14/02/2019 12:11:01

INGRESO HOSPITALIZACION 13/02/2019 17:33:00**Diagnosticos**

J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

MOTIVO CONSULTA

" PACIENTE REMITIDO DE IPS PARA MANEJO DE NEUMONIA BASAL DERECHA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE 61 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PERSONALES DE ARTRITIS REUMATOIDEA HACE 30 AÑOS EN MANEJO CON ARAVAC Y ACETAMINOFEN, HTA EN MANEJO CON ENALAPRIL 20 MG DIA, COLITIS ULCERATIVA, PACIENTE REMITIDA DE IPS MUNICIPAL CON DX DE NEUMONIA BASAL DERECHA EN MANEJO CON AMPICILINA SULBACTAM 3 G CADA 6 HORAS, CLARITROMICINA 500 MG CADA 12 HORAS, CONSULTA A LA IPS, POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO ASTENIA, ADINAMIA, MALESTAR GENERAL, FIEBRE NO CUANTIFICADA, HIPOREXIA, TOS HÚMEDA VERDOSA, DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, REMITEN PARA MANEJO DE CUADRO INFECCIOSO.

APORTA PARACLINICOS:

HEMOGRAMA: GB: 37000, HB: 8,9, HCTO: 28 PLQ: 721, N:90. LIN: 2,6. RDW: 16

REVISION POR SISTEMAS

NO

ANTECEDENTES

ANT PATOLOGICOS: ARAVAC, ACETAMINOFEN, ENALAPRIL 20 MG DIA
ANT FARMACOLOGICOS: ARAVAC, ACETAMINOFEN, ENALAPRIL 20 MG DIA
ANT QUIRURGICOS: AMIGDALECTOMIA, ENUCLEACION OJO DERECHO
ANT TOXICOS: FUMADOR PESADO 10 AÑOS, MAS DE UN PAQUETE DEJO DE FUMAR MAS DE 20 AÑOS
ANT ALERGICOS: NIEGA

Examen Físico

Peso (Kg)	36.00	Talla (cm)	148.00	Frec. Card.	104.00	Frec.Resp.	22.00
Sistolica	136.00	Diastolica	81.00	Temperatura	36.00		

EXAMEN FISICO

CONCIENTE ALERTA ORIENTADO UBICADO EN LAS TRES ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, CAQUEXICO, NORMOCEFALICO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS, CON ESTERTORES Y CREPITOS BILATERAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, SNC SIN DEFICIT APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

9/18/24 10:51 Pag. 2 de 9

ANALISIS

PACIENTE REMITIDA DE IPS PARA MANEJO DE NEUMONIA BASAL DERECHA, QUIEN REFIERE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INDICA
HOSPITALIZAR
CANALIZAR VENA PERIFERICA
TAPON VENOSO
DIETA HIPOSODICA
- LEV SSN PASAR A 60 CC/ HORA
- AMPICILINA SULBACTAM 3 GRAMOS CADA 6 HORAS
- CLARITROMICINA TAB 500 MG CADA 12 HORAS
- SALBUTAMOL INH 2 PUFF CADA 4 HORAS
- BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF CADA 6 HORAS.
- SOLICITO PARACLINICOS HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, GLUCOSA, GASES ARTERIALES
SOLICITO RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL
VALORACION POR MD INTERNA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

RIESGOS IDENTIFICADOS

CAIDA, FALLA VENTILATORIA

MEDIDAS DE SEGURIDAD

PROTOCOLO DE PACIENTE HOSPITALIZADO

PLAN

HOSPITALIZAR
CANALIZAR VENA PERIFERICA
TAPON VENOSO
DIETA HIPOSODICA
- LEV SSN PASAR A 60 CC/ HORA
- AMPICILINA SULBACTAM 3 GRAMOS CADA 6 HORAS
- CLARITROMICINA TAB 500 MG CADA 12 HORAS
- SALBUTAMOL INH 2 PUFF CADA 4 HORAS
- BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF CADA 6 HORAS.
- SOLICITO PARACLINICOS HEMOGRAMA, CREATININA, BUN, GLUCOSA, GASES ARTERIALES
SOLICITO RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL
VALORACION POR MD INTERNA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

MEDICAMENTOS

101.	OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	
	Cant.: 1	
101.	SULBACTAM + AMPICILINA 1.5GMS P.I.D AMPOLLA	19931216-1
	Cant.: 8	
102.	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	19975205-1
	Cant.: 2	
103.	SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML	19932754-2
	Cant.: 1	
104.	DIPIRONA SODICA SOL. INY. 1G/2ML AMPOLLA	19956383-4
	Cant.: 1	
105.	SALBUTAMOL 100 MCG/INHALADOR SOL. BUCAL	19992498-1
	Cant.: 1	
106.	BROMURO IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG X 200 DOSIS	19992496-1
	Cant.: 4	

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	871121
LABORATORIO CLINICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
LABORATORIO CLINICO	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RE	902210
	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	903825
	NITROGENO UREICO (BUN)	903856
	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841


RM 1112775582.**VARGAS ARENAS STEFANY****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Registro Profesional: 1112775582**

9/18/24 10:51 Pag. 4 de 9

Fecha y Hora Atención: 13/02/2019 15:00 **Registro:** 172416**Historia Clínica Nro:** 31396762**Paciente:** ELIZABETH BETANCUR ORTIZ**Identificación:** CC 31396762**Sexo biológico:** Femenino**F. Nacimiento:** 25/11/1957**Edad:** 61 años 2 meses 18 días**Fecha Hospitalización:** 13/02/2019**Días Hospitalización:** 1 días**Dirección:** CARRERA 11 20 37 LAURELES 2123840**Telefono:** 3174282956**Empresa:** NUEVA EPS S.A**Plan:** PUT CARTAGO CONTRIBUTIVO**Fecha hora egreso:** 14/02/2019 12:11:01**NOTA MEDICA 14/02/2019 01:14:00****Diagnosticos**

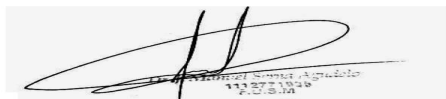
J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

NOTA MEDICA

PACIENTE DE 61 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA, EN MANEJO ATB AMPISULBACTAM + CLARITROMICINA (DIA 1), REPORTE DE LAB; 13/02/2019 CH: leucos 42,4 N 96% L 1,2% Hb 7,87 Hcto 26,1 VCM 75 HCM 22 Plaq 634.000 creatinina 1,63 Bun 25,7 GASES ARTERIALES: pH 7,33 PO2: 93,4 PCO2: 13,8 HCO3: 7,2. LEUCOCITOSIS, ANEMIA DE VOLUMENES BAJOS Y TROMBOCITOSIS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, REFIERE EPIGASTRALGIA, SE ORDENA RANITIDINA C/8 HORAS, PENDIENTE GLICEMIA PRE, VALORACION POR MEDICINA INTERNA. RESTO MANEJO IGUAL.

MEDICAMENTOS

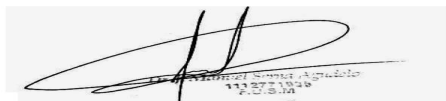
- | | | |
|------|--|------------|
| 101. | SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML | 19932754-2 |
| | Cant.: 4 | |
| 102. | SULBACTAM + AMPICILINA 1.5GMS P.I.D AMPOLLA | 19931216-1 |
| | Cant.: 8 | |
| 103. | CLARITROMICINA 500MG TABLETA | 19975205-1 |
| | Cant.: 2 | |
| 104. | RANITIDINA 50MG/2 ML SOL. INY. AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE | 19937128-2 |
| | Cant.: 3 | |
| 101. | RANITIDINA 50MG/2 ML SOL. INY. AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE | 19937128-2 |
| | Cant.: 3 | |

**SERNA AGUDELO JOHAN MANUEL****Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Registro Profesional:** 1112771939

9/18/24 10:51 Pag. 5 de 9

Fecha y Hora Atención: 13/02/2019 15:00 **Registro:** 172416**Historia Clínica Nro:** 31396762**Paciente:** ELIZABETH BETANCUR ORTIZ**Identificación:** CC 31396762**Sexo biológico:** Femenino**F. Nacimiento:** 25/11/1957**Edad:** 61 años 2 meses 18 días**Fecha Hospitalización:** 13/02/2019**Días Hospitalización:** 1 días**Dirección:** CARRERA 11 20 37 LAURELES 2123840**Telefono:** 3174282956**Empresa:** NUEVA EPS S.A**Plan:** PUT CARTAGO CONTRIBUTIVO**Fecha hora egreso:** 14/02/2019 12:11:01**PRELIMINAR IMAGENOLOGIA 14/02/2019 03:52:00****DESCRIPCION**

RX TORAX: traquea centrada, infiltrado derecho, aumento de trama vascular parahiliar bilateral, no derrame pleural.

**SERNA AGUDELO JOHAN MANUEL****Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Registro Profesional:** 1112771939

9/18/24 10:51 Pag. 6 de 9

Fecha y Hora Atención: 13/02/2019 15:00	Registro: 172416	Historia Clínica Nro: 31396762
Paciente: ELIZABETH BETANCUR ORTIZ		Identificación: CC 31396762
Sexo biológico: Femenino	F. Nacimiento: 25/11/1957	Edad: 61 años 2 meses 18 días
Fecha Hospitalización: 13/02/2019		Días Hospitalización: 1 días
Dirección: CARRERA 11 20 37 LAURELES 2123840		Telefono: 3174282956
Empresa: NUEVA EPS S.A		Plan: PUT CARTAGO CONTRIBUTIVO
Fecha hora egreso: 14/02/2019 12:11:01		

NOTA MEDICA 14/02/2019 08:49:00**Diagnosticos**

J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

NOTA MEDICA

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ARTRITIS REUMATOIDEA DE LARGA DATA EN MANEJO CON ARAVA , HTA CON COLITIS ULCERATIVA EN MANEJO POR GASTROENTEROLOGIA . REMITIDA DE LA IPS CON DX DE NEUMONIA BASAL DERECHA ,INGRESO HACE 2 DIAS A IPS POR ASTENIA , ADINAMIA , FIEBRE Y DISNEA , VENIA EN MANEJO CON AMPICILINA / CLARITROMICINA . DISMINUCION DE 14 KG E EL ULTIMO AÑO , CON TRASTORNO DE LA DEGLUCION HAC 2 MESES PARA SOLIDOS Y LIQUIDOS .

RX INFILTRADO BASAL DERECHO SEGUN DESCRIPCION DE REMISION

PENDIENTE GLUCOSA

PARACLINICOS DE LA IPS LEUCOS 37000 HB 8.9 HC 28 PLA 721000 N 90 % LINF 2.6 RDW 16

13 DE FEB LEUCOS 42000 N 96 LINF 1.2 HB 7.8 HC 26 VCM 75 HCM 22 PLA 364000 CRE 1.6 BUN 25 GASES PH 7.33

PO2 9. PCO2 13 HCO3 7.2

REGULARES CONDICIONES , ENFLAQUECIDA , POLIPNEICA FR 28 PA 110 /60 FC 121 FR 16 AFEBRIL SAT 91

SIN ADENOPATIAS EN CUELLO

AMBOS CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADOS , ESTERTORES BIBASALES ESCASOS .

RS CS RS , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , NO MASAS , DEFORMIDADES DISCRETAS EN MANOS ,

NO EDEMAS

PULSOS PRESENTES , DE BUENA AMPLITUD

ALERTA , ORIENTADO SIN DEFICIT . SIN SIGNOS MENINGEOS

SE CONSIDERA REMISION A NIVEL SUPERIOR PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE SEPSIS COMPLICADA , SE RECOMIENDA VALORACION ADEMAS POR ORL ,

CAMBIAR A PIRAZILINA / TAZOBACTAM , CONTINUAR SALBUTAMOL , IPRATROPIUM -



ALVAREZ MEJIA JIMENA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Registro Profesional: 00799

9/18/24 10:51 Pag. 8 de 9

Fecha y Hora Atención: 13/02/2019 15:00 **Registro:** 172416**Historia Clínica Nro:** 31396762**Paciente:** ELIZABETH BETANCUR ORTIZ**Identificación:** CC 31396762**Sexo biológico:** Femenino**F. Nacimiento:** 25/11/1957**Edad:** 61 años 2 meses 18 días**Fecha Hospitalización:** 13/02/2019**Días Hospitalización:** 1 días**Dirección:** CARRERA 11 20 37 LAURELES 2123840**Telefono:** 3174282956**Empresa:** NUEVA EPS S.A**Plan:** PUT CARTAGO CONTRIBUTIVO**Fecha hora egreso:** 14/02/2019 12:11:01**NOTA EVOLUCION DIARIA 14/02/2019 10:01:00****Diagnosticos**

J189 NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICO ACTUAL

DX NEUMONIA

TRASTORNO DE DEGLUCION HACE 2 MESES

AP: AR REUMATOIDEA DE LARGA DATA EN MANEJO CON ARAVA, HTA, COLITIS ULCERATIVA EN MANEJO CON GASTROENTEROLOGIA.

SUBJETIVO

S: PACIENTE QUIEN REFIERE DUERME INTERVALOS LARGOS, PERSISTE CON SENSACION DE DISNEA, AFEBRIL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

EXAMEN FISICO

O: SV: PA: 110/70 MMHG, FC: 121 LXM, FR: 28 LXM, TEMP:36

PACIENTE EN REGUARES CONDICIONES, ENFLAQUECIDA, POLIPNEICA, CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO GLOBALMENTE, NORMOCEFALICO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES CON MV HIPOVENTILADO, ESTERTORES BIBASALES ESCASOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES EDEMAS GRADO II BILATERAL LLENADO CAPILAR < 2 SEG, SNC SIN DEFICIT APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

PARACLINICOS: 13/02/2019 CH: leucos 42,4 N 96% L 1,2% Hb 7,87 Hcto 26,1 VCM 75 HCM 22 Pla 634.000 creatinina 1,63 Bun 25,7 GASES ARTERIALES: pH 7,33 PO2: 93,4 PCO2: 13,8 HCO3: 7,2.

ANALISIS

P: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, QUIEN PERSISTE CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A PESAR DE MANEJO ATB, VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA INICIAR TRAMITE DE REMISION A NIVEL SUPERIOR CON SOSPECHA DE SEPSIS COMPLICADA, DADA POR AUMENTO DE LEUCOCITOSIS A PESAR DE MANEJO ATB INDICA CAMBIAR AMP/SULB POR PIPERAZILINA/ TAZOBACTAM, CONTINUAR SALBUTAMOL E IPATROPIO.

PLAN

- SE INICIA REMISION A TERCER NIVEL, POR SOSPECHA DE SEPSIS COMPLICADA
- SE CAMBIA ATB PIPERACILINA TAZOBACTAM 1 AMP CADA 8 HORAS
- RESTO DE MANEJO IGUAL

RIESGOS IDENTIFICADOSFALLA VENTILATORIA
SHOCK SEPTICO**MEDIDAS DE SEGURIDAD**

PROTOCOLO DE PACIENTE HOSPITALIZADO.

MEDICAMENTOS

- | | | |
|------|--|------------|
| 101. | PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GM P.I.D AMPOLLA | 20010839-1 |
| | Cant.: 3 | |
| 102. | SOLUCION SALINA 0.9% 250 ML | 19932754-3 |
| | Cant.: 3 | |


R.M. 1112775582.**VARGAS ARENAS STEFANY****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Registro Profesional: 1112775582****Fecha y Hora Atención: 13/02/2019 15:00 Registro: 172416****Historia Clínica Nro: 31396762****Paciente: ELIZABETH BETANCUR ORTIZ****Identificación: CC 31396762****Sexo biológico: Femenino****F. Nacimiento: 25/11/1957****Edad: 61 años 2 meses 18 días****Fecha Hospitalización: 13/02/2019****Días Hospitalización: 1 días****Dirección: CARRERA 11 20 37 LAURELES 2123840****Teléfono: 3174282956****Empresa: NUEVA EPS S.A****Plan: PUT CARTAGO CONTRIBUTIVO****Fecha hora egreso: 14/02/2019 12:11:01****EPICRISIS HOSPITALIZACION 14/02/2019 11:43:00****PLAN**

P: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, QUIEN PERSISTE CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A PESAR DE MANEJO ATB, ACEPTADA EN MAC SAN RAFAEL, CON CODIGO NEPS2019117121, INGRESAR POR URGENCIAS, INGRESAR CON ACOMPAÑANTE, SALE PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Conducta Urgencias Alta de Hospitalizacion**Estado a la Salida Vivo**
R.M. 1112775582.**VARGAS ARENAS STEFANY****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Registro Profesional: 1112775582**

Fecha Impresión: 18/09/2024 10:51:43 Impreso por: BARCO SALAZAR CAMILO