

Episodio : 32129773
Fecha : 25.05.2021

Paciente : LUIS GABRIEL RIVERA MENDOZA
Identificación : CC 19259004 F. Nacimiento : 24.03.1956
Sexo : Masculino Edad : 65 Años
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : Nefrología DIAGNOSTICOS: 1. SDRA PRIMARIO SEVERO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA 3. NEUMONÍA MULTILÓBULAR DE ETIOLOGÍA VIRAL - INFECCIÓN POR SARS COV 2 - RT PCR EXTRAINSTITUCIONAL POSITIVO 06/05/2021. 4. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO DE ARTERIAS SEGMENTARIAS PARA EL LÓBULO SUPERIOR DERECHO PESI DE RIESGO INTERMEDIO ALTO POR TROPONINA POSITIVA. ESCALAS - NEWS: 8 PUNTOS - RIESGO ALTO - CLASE B [9 PTS] RIESGO MODERADO DE PROGRESIÓN DE COVID19 (< 10-40%) - CURB 65 SCORE 1 PUNTOS FECHAS - INICIO DE SÍNTOMAS: 02/05/2021 - HOSPITALIZACIÓN: 11/05/2021 - PCR PARA SARS COV 2 EXTRAINSTITUCIONAL COMPENSAR DIAGONAL 44: 04/05/2021 POSITIVO - FECHA DE INGRESO A UCI 17/05/2021 - CANULA ALTO FLUJO 18/05/2021 - 20/05/2021 - FECHA INTUBACION OROTRAQUEAL 20/05/2021 SOPORTE VENTILACION MECANICA INVASIVA SEDOANALGESIA: FENTANILO 200 MCG/H + PROPOFOL 200 MG/H RELAJACION NM: CISATRACURIO 10 MG/H NORADRENALINA + VASOPRESINA INFUSION DE HIDROCORTISONA NUTRICION ENTERAL.

Objetivo : SINCRONICO CON LA VENTILACION MECANICA SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS BALANCE HIDRICO 12 HORAS LA:2583 CC LE:1138 CC BALANCE: 1445CC GU:0.5 CC/KG/HORA

Análisis Resultados : Paracéntricos: 25/05/2021 Creat 3.79 Bun 68.9 K 5.5 Na 140 24/05/2021 Creat 3.2 Bun 49 K 6.2 Na 141

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** ***** EXAMEN FISICO POR REGION ***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : Añalisis Paciente con dx antoados manejo en UCI con requiremo de soprote entallito invasivo y vasopresor, azodos en aumento, corrigio hiperkalemia, aun con diuresis! pero con balance acumulado de aproxmadnete 2.5 litros. Considiero inicio de terpia de HDFVVC asi: Hemodiafiltracion venovenosa continua 70/30 1er montaje Tiempo 24 - 72 horas Dosis 25 cc/kg/hora UF 20 cc hora Liquidos prismaate 4,25 Qb 200 Sin heparina Temp 36 Se pasara cateter para inicio de terpia dialtica continua.

Plan : Inicio de HDFVVC

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 12.05.2021 Hora : 01:11
Código : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : BAÑOS LINERO JOSE RAFAEL

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Evoluciones Médicas**Pulso****Otros Datos**

Índice de Glasgow : 5

Medidas Antropométricas**Escalas de riesgo****Puntos de Corte****Responsable Firmar**

Fecha : 25.05.2021 Hora : 11:11
Responsable : BAÑOS LINERO JOSE RAFAEL
Registro : 4981194
Especialidad : NEFROLOGIA

Episodio : 32129773
Fecha : 24.05.2021

Paciente : LUIS GABRIEL RIVERA MENDOZA
Identificación : CC 19259004 F. Nacimiento : 24.03.1956
Sexo : Masculino Edad : 65 Años
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EVOLUCION NOCHE DR MOLANO INTENSIVISTA / DR DUARTE HOSPITALARIO DIAGNOSTICOS: 1. SDRA PRIMARIO SEVERO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA 3. NEUMONÍA MULTILÓBULO DE ETIOLOGÍA VIRAL - INFECCIÓN POR SARS COV 2 - RT PCR EXTRAINSTITUCIONAL POSITIVO 06/05/2021. 4. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO DE ARTERIAS SEGMENTARIAS PARA EL LÓBULO SUPERIOR DERECHO PESI DE RIESGO INTERMEDIO ALTO POR TROPONINA POSITIVA. ESCALAS - NEWS: 8 PUNTOS - RIESGO ALTO - CLASE B (9 PTS) RIESGO MODERADO DE PROGRESIÓN DE COVID19 (< 10-40%) - CURB 65 SCORE 1 PUNTOS FECHAS - INICIO DE SÍNTOMAS: 02/05/2021 - HOSPITALIZACIÓN: 11/05/2021 - PCR PARA SARS COV 2 EXTRAINSTITUCIONAL COMPENSAR DIAGONAL 44: 04/05/2021 POSITIVO - FECHA DE INGRESO A UCI 17/05/2021 - CANULA ALTO FLUJO 18/05/2021 - 20/05/2021 - FECHA INTUBACION OROTRAQUEAL 20/05/2021 SOPORTE VENTILACION MECANICA INVASIVA SEDOANALGESIA: FENTANILO 200 MCG/H + PROPOFOL 200 MGH RELAJACION NM: CISATRACURIO 10 MGH NORADRENALINA + VASOPRESINA INFUSION DE HIDROCORTISONA NUTRICION ENTERAL.

Objetivo : SINCRONICO CON LA VENTILACION MECANICA SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS BALANCE HIDRICO 12 HORAS LA-2583 CC LE:1138 CC BALANCE: 1445CC GU:0.5 CC/KG/HORA

Análisis Resultados : AZOADOS ELEVADOS HIPERKALEMIA NA NORMAL LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, HIPERLACTATEMIA LEVE TRASTORNO SEVERO DE OXIGENACION PAFI 47.8

Análisis : PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD EN ESTANCIA EN UCI POR FALLA VENTILATORIA SECUNDARIA A INFECCION VIRAL POR SARS COV 2. A NIVEL CARDIOVASCULAR PACIENTE CON TAM EN METAS CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE PRESOR A BAJAS DOSIS, CON VENTANAS CLINICAS DE PERFUSION CONSERVADAS. A NIVEL VENTILATORIO PACIENTE CON VMI, EN SU CUARTO CICLO DE PRONACION, CON TRASTORNO DE LA OXIGENACION MUY SEVERO, PACIENTE EN EN MOMENTO CON ANTIOAGULACION PLENA POR TEP. A NIVEL METABOLICO PACIENTE SIN DISGLUCEMIAS, TOLERANDO NUTRICION ENTERAL. A NIVEL RENAL PACIENTE CON AZOADOS ELEVADOS, EN EL MOMENTO ANURICO, CON HIPERKALEMIA, SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON URGENCIA DIALITICA POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE NEFROLOGIA. A NIVEL INFECCIOSO ACTUALMENTE CON MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO A LA ESPERA DE RESULTADOS DE CULTIVOS. NO HA PRESENTADO NUEVOS PICOS FEBRILES. SE CONTINUA SOPORTE EN LA UNIDAD, MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO.

Plan : VENTILACION DE PROTECCION AJUSTO MEDICACION EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIARES LISTA DE CHEQUEO - SEGURIDAD DE PACIENTE

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA SOPORTE VASOPRESOR

Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 12.05.2021 **Hora** : 01:11
Código : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : MOLANO FRANCO DANIEL LEONARDO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Evoluciones Médicas**Condiciones generales**

Aspecto General : Malo
Color de la Piel : Normal
Estado Hidratación : Hidratado
Estado de Conciencia : Coma Profundo
Estado del Dolor : 0
Condición al llegar : Sobrio
Orientado en Tiempo : No
Orientado en Persona : No
Orientado en Espacio : No
Posición Corporal : Normal

Presión Arterial

Toma de Presión : Automática
Presión Arterial(mm Hg) : 108
Presión Arterial Media(mm Hg) : 79 / 65

Pulso

Pulso : 99
Presente / ausente : Presente
Rítmico/Arritmico : Rítmico

Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 24
Ventilación Asistida : Si
Sat. Oxígeno(%) : 91
FIO2(%) : 100
Índice de Glasgow : 5

Medidas Antropométricas**Escalas de riesgo****Puntos de Corte****Responsable Firmar**

Episodio : 32129773
Fecha : 24.05.2021

Paciente : LUIS GABRIEL RIVERA MENDOZA
Identificación : CC 19259004 F. Nacimiento : 24.03.1956
Sexo : Masculino Edad : 65 Años
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Ronda

Subjetivo : UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO VALENCIA/RINCON DIAGNOSTICOS: 1. SDRA PRIMARIO SEVERO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA 3. NEUMONIA MULTILOBAR DE ETIOLOGIA VIRAL - INFECCION POR SARS COV 2 - RT PCR EXTRAINSTITUCIONAL POSITIVO 06/05/2021. 4. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO DE ARTERIAS SEGMENTARIAS PARA EL LOBULO SUPERIOR DERECHO PESI DE RIESGO INTERMEDIO ALTO POR TROPONINA POSITIVA. ESCALAS - NEWS: 8 PUNTOS - RIESGO ALTO - CLASE B [9 PTS] RIESGO MODERADO DE PROGRESION DE COVID19 (< 10-40%) - CURB 65 SCORE 1 PUNTOS FECHAS - INICIO DE SINTOMAS: 02/05/2021 - HOSPITALIZACION: 11/05/2021 - PCR PARA SARS COV 2 EXTRAINSTITUCIONAL COMPENSAR DIAGONAL 44: 04/05/2021 POSITIVO - FECHA DE INGRESO A UCI 17/05/2021 - CANULA ALTO FLUJO 18/05/2021 - 20/05/2021 - FECHA INTUBACION OROTRAQUEAL 20/05/2021 SOPORTE VENTILACION MECANICA INVASIVA SEDOANALGESIA: FENTANILO 200 MCG/H + PROPOFOL 200 MCG/H RELAJACION NM: CISATRACURIO 10 MCG/H NORADRENALINA + VASOPRESINA INFUSION DE HIDROCORTISONA NUTRICION ENTERAL.

Objetivo : SINCRONICO CON LA VENTILACION MECANICA SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS TAQUICARDIA SINUSAL GASTO URINARIO 0.7 CC KILO HORA BALANCE 1203 CC +

Análisis Resultados : PAFIO: 27 LACTATO 2

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 107 / 76 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 70 Latidos x min Frec. Respiratoria: 18 x min Sat. Oxígeno: 80 % Temperatura: 37.0 °C ***** EXAMEN FISICO POR REGION *****
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE EN CHOQUE REFRACTARIO, EN EL MOMENTO CON DOBLE SOPORTE VASOPRESOR POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y TRASTORNO MUY SEVERO DE LA OXIGENACION REFRACTARIO, EN QUIEN SE CONFIRMO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR POR LO QUE SE ENCUENTRA ANTICOAGULADO, EN PLAN DE MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO A LA ESPERA DE RESULTADOS DE CULTIVOS, EN EL MOMENTO CON RIESGO MUY ALTO DE MUERTE POR LO QUE SE CONTINUA TITULACION DE SOPORTES, SE INICIA NUEVO CICLO DE PRONACION, SE AVISA A FAMILIARES SOBRE CONDICION ACTUAL DE PACIENTE.

Plan : NUEVO CICLO DE PRONACION VENTILACION DE PROTECCION AJUSTO
MEDICACION EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIARES LISTA DE CHEQUEO - SEGURIDAD DE PACIENTE

Justificación Hosp : VENTILACION MECANICA SOPORTE VASOPRESOR

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

| | |
|------------------------------|---------------------------------|
| Diagnóstico Principal | : U071 |
| Descripción | : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO) |
| Clasificación | : Diag. Principal |
| Tipo Diagnóstico | : Impresión Diagnóstica |
| Causa Externa | : Otra |

Evolución Diagnóstica

| | | | |
|---------------|------------------------------------|------|---------|
| * Fecha | : 12.05.2021 | Hora | : 01:11 |
| Código | : U071 | | |
| Descripción | : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO) | | |
| Clasificación | : Diag. Principal | | |
| Tipo | : Impresión Diagnóstica | | |
| Responsable | : VALENCIA MORENO ALBERT ALEXANDER | | |

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Evoluciones Médicas**Condiciones generales**

Aspecto General : Malo
Color de la Piel : Palido
Estado Hidratación : Hidratado
Estado de Conciencia : Coma Superficial
Estado del Dolor : 0
Condición al llegar : Sobrio
Posición Corporal : Normal

Presión Arterial

Toma de Presión : Automática
Presión Arterial(mm Hg) : 107
Presión Arterial Media(mm Hg) : 86 / 76
Lugar de la Toma : Brazo Derecho
Posición : Decubito supino

Pulso

Pulso : 70
Presente / ausente : Presente
Rítmico/Arritmico : Rítmico
Lugar de la Toma : Radial Derecho
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Ventilación Asistida : Si
Tipo de Respiración : Normal
Sat. Oxígeno(%) : 80
FIO2(%) : 100
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 70
Temperatura : Normal
Temperatura(°C) : 37,0
Lugar de la Toma : Axilar
Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas**Escalas de riesgo****Puntos de Corte****Responsable Firmar**

Fecha : 24.05.2021 Hora : 07:49
Responsable : VALENCIA MORENO ALBERT ALEXANDER
Registro : 80229355
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 32129773
Fecha : 23.05.2021

Paciente : LUIS GABRIEL RIVERA MENDOZA
Identificación : CC 19259004 F. Nacimiento : 24.03.1956
Sexo : Masculino Edad : 65 Años
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Ronda

Subjetivo : CUIDADO INTENSIVO, DIA. DIAGNOSTICOS. 1. SDRA PRIMARIO SEVERO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA 3. NEUMONIA MULTILOBAR DE ETIOLOGIA VIRAL - INFECCION POR SARS COV 2 - RT PCR EXTRAINSTITUCIONAL POSITIVO 06/05/2021. 4. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO DE ARTERIAS SEGMENTARIAS PARA EL LOBULO SUPERIOR DERECHO PESI DE RIESGO INTERMEDIO ALTO POR TROPONINA POSITIVA. ESCALAS -- NEWS: 8 PUNTOS - RIESGO ALTO -- CLASE B [9 PTS] RIESGO MODERADO DE PROGRESION DE COVID19 (< 10-40%) -- CURB 65 SCORE 1 PUNTOS FECHAS : - INICIO DE SINTOMAS: 02/05/2021 - HOSPITALIZACION: 11/05/2021 - PCR PARA SARS COV 2 EXTRAINSTITUCIONAL COMPENSAR DIAGONAL 44: 04/05/2021 POSITIVO - FECHA DE INGRESO A UCI 17/05/2021 - CANULA ALTO FLUJO 18/05/2021 - 20/05/2021 - FECHA INTUBACION OROTRAQUEAL 20/05/2021 SOPORTE VENTILACION MECANICA INVASIVA SEDOANALGESIA: FENTANILO 200 MCG/H + PROPOFOL 200 MCG/H RELAJACION NM: CISATRACURIO 10 MCG/H NORADRENALINA TITULABLE. NUTRICION ENTERAL.

Objetivo : SINCRONICO CON LA VENTILACION MECANICA SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR ABDOMEN NO DISTENDIDO EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS

Análisis Resultados : ACIDOSIS RESPIRATORIA, PAFI 90, LACTATO NORMAL SIN LEUCOCITOSIS, SIN ANEMIA, SODIO POTASIO NORMAL CRS 2.01

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** Aspecto General: Malo Color de la Piel: Palido Torna de Presión: Automática Presión Arterial: 110 / 60 Frec. Cardíaca: 100 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 90 % ***** EXAMEN FISICO POR REGION ***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE CRITICAMENTE ENFERMO EN VENTILACION MECANICA CURSA CON FALLA RESPIRATORIA HIPOXEMICA REFRACTARIA BAJO RELAJACION NEUROMUSCULAR, EN POSICION PRONO EN TERCER CICLO DE PRONO, CON RESPUESTA PARCIAL, ADECUADA MECANICA, EN TITULACION DE NORADRENALINA, EN SEGUIMIENTO DE RESPUESTA INFLAMATORIA SIN REQUERIMIENTO DE ANTIBIOTICO, PREOCUPA DETERIORO DE FUNCION RENAL AUN CON DIURESIS SE DEJA APOORTE DE CRISTALOIDES. INFORMACION A LA FAMILIA.

Plan : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR VENTILACION MECANICA DINAMICO PROTECTOR NORADRENALINA TITULADO LISTAS DE CHEQUEO Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA CLINICOS DE SEGUIMIENTO

Justificación Hosp : MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 12.05.2021 **Hora** : 01:11
Código : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Malo

Evoluciones Médicas

Color de la Piel : Palido
Estado Hidratación : Hidratado
Estado de Conciencia : Coma Profundo
Estado del Dolor : 0

Presión Arterial
Toma de Presión : Automática
Presión Arterial(mm Hg) : 110
Presión Arterial Media(mm Hg) : 77 / 60

Pulso
Pulso : 100

Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20
Ventilación Asistida : Si
Sat. Oxígeno(%) : 90
FIO2(%) : 80
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 100
Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas**Escalas de riesgo****Puntos de Corte****Responsable Firmar**

Fecha : 23.05.2021 Hora : 11:54
Responsable : GOMEZ BETANCOURT MAURICIO
Registro : 93239971
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 32129773
Fecha : 22.05.2021

Paciente : LUIS GABRIEL RIVERA MENDOZA
Identificación : CC 19259004 F. Nacimiento : 24.03.1956
Sexo : Masculino Edad : 65 Años
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE CAMA 12. DRS BELTRAN / CASTAÑO. DIAGNOSTICOS. 1. SDR PRIMARIO SEVERO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA 3. NEUMONIA MULTILOBAR DE ETIOLOGIA VIRAL - INFECCION POR SARS COV 2 - RT PCR EXTRAINSTITUCIONAL POSITIVO 06/05/2021. 4. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO DE ARTERIAS SEGMENTARIAS PARA EL LÓBULO SUPERIOR DERECHO PESI DE RIESGO INTERMEDIO ALTO POR TROPONINA POSITIVA. ESCALAS - NEWS: 8 PUNTOS - RIESGO ALTO - CLASE B [9 PTS] RIESGO MODERADO DE PROGRESION DE COVID19 (< 10-40%) - CURB 65 SCORE 1 PUNTOS FECHAS : - INICIO DE SINTOMAS: 02/05/2021 - HOSPITALIZACION: 11/05/2021 - PCR PARA SARS COV 2 EXTRAINSTITUCIONAL COMPENSAR DIAGONAL 44: 04/05/2021 POSITIVO - FECHA DE INGRESO A UCI 17/05/2021 - CANULA ALTO FLUJO 18/05/2021 - 20/05/2021 - FECHA INTUBACION OROTRAQUEAL 20/05/2021 SOPORTE VENTILACION MECANICA INVASIVA SEDOANALGESIA: FENTANILO 200 MCG/H + PROPOFOL 200 MGH RELAJACION NM: CISATRACURIO 10 MGH NORADRENALINA TITULABLE. NUTRICION ENTERAL.

Objetivo : SINCRONICO CON LA VENTILACION MECANICA. AHORA EN VM SUPINO. SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR NORMOCEFALO. TOT POSICIONADO. CARDIACOS RITMICOS. ESTERTORES FINOS. ABDOMEN NO DISTENDIDO, DOLOR NO VALORABLE. GENITALES NORMAL. GU 0.4ML/KG/H. EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS BAJO SEDOANALGESIA Y RNIM RASS -5.

Análisis Resultados : CONTROL GASES ART AHORA PH 7.30 PO2 62 PCO2 56 HCO3 27 BE 1.1 PAFI 73 LACT 1.2. GASES AM PH 7.26, PO2 76, PCO2 60, HCO3 26, PAFI 76, LACTATO 1.5 WBC 12460, GRA 93, HB 13, PLAQUETAS 318000 NA 138, K 4.57, CL 104, CA 7.8, CRS 1.94, BUN 27.

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** Aspecto General: Malo Color de la Piel: Normal Torna de Presión: Automática Presión Arterial: 117 / 58 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardiaca: 93 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 88 % Temperatura: 36.0 °C ***** EXAMEN FISICO POR REGION *****
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : A/PACIENTE CON COVID CRITICO EN DIA 2 DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS DE PROTECCION PULMONAR, HIPOXEMIA SEVERA REFRACTARIA BAJO SEDOANALGESIA, INFUSION DE CISATRACURIO Y EN SEGUNDO CICLO DE POSICION EN PRONO DE POBRE RESPUESTA Y TEP EN ANTICOAGULACION. BAJO APOYO VASOPRESOR CONSERVANDO VARIABLES MICROCIRCULATORIAS, OLIGURIA RECIENTE CON BH ACUMULADO NEGATIVO Y AZOADOS EN NORMALIDAD. SIN COINFECCION DEMOSTRABLE. CONTROL METABOLICO. PRONOSTICO RESERVADO.

Plan : SOPORTE ESTABLECIDO UCI - NUEVO CICLO PRONO. RETO CRISTALOIDE AHORA. VASOPRESOR A METAS Y REGIMEN ANTICOAGULACION. SEGUIMIENTO GASES, CH Y QUIMICA SANGUINEA. FAMILIARES PREVIA Y AMPLIAMENTE INFORMADOS.

Justificación Hosp : VM INVASIVA UCI.

Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 12.05.2021 Hora : 01:11
Código : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

Revisión por sistemas

Evoluciones Médicas**Sistema respiratorio****Parametros básicos****Condiciones generales**

Aspecto General : Malo
Color de la Piel : Normal
Estado Hidratación : Hidratado
Estado de Conciencia : Coma Superficial
Estado del Dolor : 0
Condición al Llegar : Agitado
Orientado en Tiempo : No
Orientado en Persona : No
Orientado en Espacio : No
Posición Corporal : Normal

Presión Arterial

Toma de Presión : Automática
Presión Arterial(mm Hg) : 117
Presión Arterial Media(mm Hg) : 78 / 58
Lugar de la Toma : Brazo Derecho
Posición : Decubito supino

Pulso

Pulso : 93
Presente / ausente : Presente
Rítmico/Arrítmico : Rítmico
Lugar de la Toma : Radial Derecho
Intensidad del Pulso : Se palpan aumentados +++

Otros Datos

Frec. Respiratoria(x min) : 20
Ventilación Asistida : SI
Tipo de Respiración : Polinepnea
Sat. Oxígeno(%) : 88
FIO2(%) : 70
Frec. Cardíaca (Latidos x min) : 93
Temperatura : Normal
Temperatura(°C) : 36,0
Lugar de la Toma : Axilar
Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas**Escalas de riesgo****Puntos de Corte****Responsable Firmar**

Fecha : 22.05.2021 Hora : 20:53
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES
Registro : 82362793
Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO

Episodio : 32129773
Fecha : 22.05.2021

Paciente : LUIS GABRIEL RIVERA MENDOZA
Identificación : CC 19259004 F. Nacimiento : 24.03.1956
Sexo : Masculino Edad : 65 Años
Especialidad : 40A UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : EVOLUCION UCI NOCHE CAMA 12. DRS BELTRAN / CASTAÑO. DIAGNOSTICOS. 1. SDRA PRIMARIO SEVERO 2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA 3. NEUMONIA MULTILOBAR DE ETIOLOGIA VIRAL - INFECCION POR SARS COV 2 - RT PCR EXTRAINSTITUCIONAL POSITIVO 06/05/2021. 4. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO DE ARTERIAS SEGMENTARIAS PARA EL LÓBULO SUPERIOR DERECHO PESI DE RIESGO INTERMEDIO ALTO POR TROPONINA POSITIVA. ESCALAS - NEWS: 8 PUNTOS - RIESGO ALTO - CLASE B [9 PTS] RIESGO MODERADO DE PROGRESION DE COVID19 (< 10-40%) - CURB 65 SCORE 1 PUNTOS FECHAS : - INICIO DE SÍNTOMAS: 02/05/2021 - HOSPITALIZACION: 11/05/2021 - PCR PARA SARS COV 2 EXTRAINSTITUCIONAL COMPENSAR DIAGONAL 44: 04/05/2021 POSITIVO - FECHA DE INGRESO A UCI 17/05/2021 - CANULA ALTO FLUJO 18/05/2021 - 20/05/2021 - FECHA INTUBACION OROTRAQUEAL 20/05/2021 SOPORTE VENTILACION MECANICA INVASIVA SEDOANALGESIA: FENTANILO 200 MCG/H + PROPOFOL 200 MG/H RELAJACION NM: CISATRACURIO 10 MG/H NORADRENALINA TITULABLE. NUTRICION ENTERAL.

Objetivo : SINCRONICO CON LA VENTILACION MECANICA. AHORA EN VM SUPINO. SEDOANALGESIA MAS RELAJACION NEUROMUSCULAR NORMOCEFALO. TOT POSICIONADO. CARDIACOS RITMICOS. ESTERTORES FINOS. ABDOMEN NO DISTENDIDO, DOLOR NO VALORABLE. GENITALES NORMAL. GU 0.4ML/KG/H. EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS BAJO SEDOANALGESIA Y RNM RASS -5.

Análisis Resultados : CONTROL GASES ART AHORA PH 7.30 PO2 62 PCO2 56 HCO3 27 BE 1.1 PAFI 73 LACT 1.2. GASES AM PH 7.26, PO2 76, PCO2 60, HCO3 26, PAFI 76, LACTATO 1.5 WBC 12460, GRA 93, HB 13, PLAQUETAS 318000 NA 138, K 4.57, CL 104, CA 7.8, CRS 1.94, BUN 27.

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** Aspecto General: Malo Color de la Piel: Normal Toma de Presión: Automática Presión Arterial: 117 / 58 Lugar de la Toma: Brazo Derecho Posición: Decubito supino Frec. Cardíaca: 93 Latidos x min Frec. Respiratoria: 20 x min Sat. Oxígeno: 88 % Temperatura: 36.0 °C ***** EXAMEN FISICO POR REGION *****
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : A/PACIENTE CON COVID CRITICO EN DIA 2 DE VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS DE PROTECCION PULMONAR, HIPOXEMIA SEVERA REFRACTARIA BAJO SEDOANALGESIA, INFUSION DE CISATRACURIO Y EN SEGUNDO CICLO DE POSICION EN PRONO DE POBRE RESPUESTA Y TEP EN ANTICOAGULACION. BAJO APOYO VASOPRESOR CONSERVANDO VARIABLES MICROCIRCULATORIAS, OLIGURIA RECIENTE CON BH ACUMULADO NEGATIVO Y AZOADOS EN NORMALIDAD. SIN COINFECCION DEMOSTRABLE. CONTROL METABOLICO. PRONOSTICO RESERVADO.

Plan : SOPORTE ESTABLECIDO UCI - NUEVO CICLO PRONO. RETO CRISTALOIDE AHORA. VASOPRESOR A METAS Y REGIMEN ANTICOAGULACION. SEGUIMIENTO GASES, CH Y QUIMICA SANGUINEA. FAMILIARES PREVIA Y AMPLIAMENTE INFORMADOS.

Justificación Hosp : VM INVASIVA UCI.

Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* Fecha : 12.05.2021 Hora : 01:11
Código : U071
Descripción : COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES

Revisión por sistemas

Evoluciones Médicas**Sistema respiratorio****Parametros básicos****Condiciones generales**

| | |
|----------------------|--------------------|
| Aspecto General | : Malo |
| Color de la Piel | : Normal |
| Estado Hidratación | : Hidratado |
| Estado de Conciencia | : Coma Superficial |
| Estado del Dolor | : 0 |
| Condición al llegar | : Agitado |
| Orientado en Tiempo | : No |
| Orientado en Persona | : No |
| Orientado en Espacio | : No |
| Posición Corporal | : Normal |

Presión Arterial

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| Toma de Presión | : Automática |
| Presión Arterial(mm Hg) | : 117 |
| Presión Arterial Media(mm Hg) | : 78 / 58 |
| Lugar de la Toma | : Brazo Derecho |
| Posición | : Decubito supino |

Pulso

| | |
|----------------------|----------------------------|
| Pulso | : 93 |
| Presente / ausente | : Presente |
| Rítmico/Arritmico | : Rítmico |
| Lugar de la Toma | : Radial Derecho |
| Intensidad del Pulso | : Se palpan aumentados +++ |

Otros Datos

| | |
|--------------------------------|--------------|
| Frec. Respiratoria(x min) | : 20 |
| Ventilación Asistida | : Si |
| Tipo de Respiración | : Polinepnea |
| Sat. Oxígeno(%) | : 88 |
| FI02(%) | : 70 |
| Frec. Cardíaca (Latidos x min) | : 93 |
| Temperatura | : Normal |
| Temperatura(°C) | : 36,0 |
| Lugar de la Toma | : Axilar |
| Índice de Glasgow | : 15 |

Medidas Antropométricas**Escalas de riesgo****Puntos de Corte****Responsable Firmar**

| | | | |
|--------------|--------------------------------|------|---------|
| Fecha | : 22.05.2021 | Hora | : 20:53 |
| Responsable | : BELTRAN GARCES CARLOS ANDRES | | |
| Registro | : 82362793 | | |
| Especialidad | : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO | | |