



HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ EPICRISIS

1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES:		JOSE ALIRIO		APELLIDOS:		GOMEZ GARCIA							
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:			CEDULA C. - 4245325										
HISTORIA CLÍNICA:		4245325		SEXO:		MASCULINO		EDAD:		56 AÑO(S)			
DIRECCIÓN:		CALLE 46 2 A 05 CASA				TELÉFONO:		5754792 3115144088					
DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA				MUNICIPIO:		SOACHA					
CONVENIO:		COOMEVA MEDICINA PREPAGADA				UBICACIÓN - CAMA Nro:					2028		
INGRESO 1a VEZ:				ZONA:		RURAL URBANA X				REINGRESO:		MAYOR 20 DÍAS MENOR 20 DÍAS	

2. INGRESO

FECHA: 2017/06/27 **HORA:** 14:31
SERVICIO DE INGRESO: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO

DIAGNÓSTICO DE INGRESO:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO	PRINCIPAL
I48	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO NUEVO	SI

CAUSA EXTERNA DE INGRESO: ENFERMEDAD GENERAL

3. EGRESO

FECHA: 2017/06/30 **HORA:** 14:41
SERVICIO DE EGRESO: I269 SEGUNDO PISO HOSPITALIZACION

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO	PRINCIPAL
I269	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	NO
I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	NO
I48	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO NUEVO	SI

4. MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE PROGRMAADO PARA AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

5. ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO Y MEDIO DE EPISODIOS DE PALPITACIONES INTERMITENTES, LOS CUALES HAN AUMENTANDO PROGRESIVAMENTE DE INTENSIDAD, 1 VEZ POR SEMANA CON ALTA CARGA DE SINTOMAS, CON SINTOMAS COMO DISNEA QUE LIMITA LA ACTIVIDAD DIAR IA, RECIBIO TRATAMIENTO CON METOPROLOL SUCCINATIO Y RIVAROXABAN SIN MEJORIA DE SINTOMAS.
 HOLTER MARZO 2017: MULTIPLES EPISODIOS DE FLUTTER ATRIAL Y FIBRILACION ATRIAL EN LAS 24 HORAS DE SEGUIMIENTO.

RELACIÓN CON EL EVENTO QUE ORIGINÓ LA ATENCIÓN: ENFERMEDAD GENERAL

PACIENTE INGRESA REMITIDO DESDE OTRA INSTITUCIÓN: ☐ SI ☐ NO

6. ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2016/04/18 16:56:50): PROFESION COMERCIANTE. CASADO, 4 HIJOS. RELIGION CATOLICA. IDIOMA ESPAÑOL
 (2017/03/16 23:56:00):COMERCIANTE, CASADO, 4 HIJOS, CATOLICO, LENGUAJE ESPAÑOL
 (2017/06/06 14:20:40):IDEM
 (2017/06/27 18:14:41):IDEM
 (2017/07/05 19:19 :15):IDEM
 (2017/07/18 15:08:55):IDEM
 (2017/07/21 16:19:10): COMERCIANTE, CASADO, 4 HIJOS, CATOLICO, LENGUAJE ESPAÑOL

PATOLOGICOS:

(2016/04/18 16:56:50): HIPERTENSION ARTERIAL
 (2017/03/16 23:56:00):HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACION AURICULAR CRONICO.
 (2017/06/06 14:20:40):IDEM
 (2017/06/27 18:14:41):IDEM
 (2017/07/05 19:19:15):IDEM
 (2017/07/18 15:08:55):IDEM
 (2017/07/21 16: 19:10): HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR YA CON AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS:

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA
 (2017/03/16 23:56:00):REFIERE QUE NO.
 (2017/06/06 14:20:40):IDEM
 (2017/06/27 18:14:41):IDEM
 (2017/07/05 19:19:15):ABALCION DE VENAS PULMONARES
 (2017/07/18 15:08:55):ABLACION DE VENAS PULMONARES
 (2017/07/21 16:19: 10): AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO:

(2016/04/18 16:56:50): PADRE MURIO DE IAM. MADRE MURIO JOVEN PERO NO SUPO LA CAUSA. TIOS CON IAM
 (2017/03/16 23:56:00):PADRE MUCRIO POR IAM, MADRE MURIÓ JOVEN SIN CAUSA CONOCIDAD
 (2017/06/27 18:14:41):IDEM
 (2017/07/05 19:19:15):IDEM
 (2017/07/21 16:19:10): PADRE MURIÓ POR IAM, MADRE MURIÓ JOVEN SIN CAUSA CONOCIDA

FARMACOLOGICOS:

(2016/04/18 16:56:50): BETALOC ZOC, RIVAROXABAN 20 MG/DIA
 (2017/03/16 23:56:00):RIVAROXABAN 20 MG DIA, METOPROLOL 50 MF CADA 12 HOAS, LOSARTAN 50 MG CADA 12HORAS.
 (2017/06/27 18:14:41):IDEM
 (2017/07/05 19:19:15):IDME
 (2017/07/18 15:08:55):LOS ARTAN 25 MG DIA, RIVAROXABAN 20 MG DIA, METOPROLOL SUCCINATO 25 MG DIA, SUCRALFATO 1 GM, CADA 6 HORAS,
 ESOMEPRAZOL 30 MG CADA 12 HORAS
 (2017/07/21 16:19:10): METOPROLOL 25 MG CADA DIA
 ESOMEPRAZOL 20 MG DIA
 SUCRALFATO 1MG DIA
 LOSARTAN 25 MG DIA

TRANSFUSIONALES:

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA
 (2017/03/16 23:56:00):REFIERE QUE NO.
 (2017/07/05 19:19:15):NIEGA
 (2017/07/21 16:19:10): REFIERE QUE NO

ALERGICOS:

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA
 (2017/03/16 23:56:00):REFIERE UQ ENO.
 (2017/07/05 19:19:15):NIEGA
 (2017/07/21 16:19:10): NO CONOCIDOS

HABITOS:

(2016/04/18 16:56:50): REALIZA MARCHA EN BANDA DIARIA EN CASA.
 (2017/03/16 23:56:00):NO REALIZA EJERCICIO, NO FUMA, NO TOMA ALCOHOL.
 (2017/06/06 14:20:40):EXALCOHOL
 (2017/07/05 19:19:15):IDEM
 (2017/07/21 16:19:10): NO ALCOHO, NO FUMA

GINECO - OBSTETRICOS:

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA

OTROS:

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA
 (2017/03/16 23:56:00): REFIERE QUE NO.
 (2017/07/05 19:19:15):IDME

7. REVISIÓN POR SISTEMAS**CARDIO VASCULAR:**

NIEGA

ENDOCRINO:

NIEGA

GASTROINTESTINAL:

NIEGA

GENITOURINARIO:

NIEGA

HEMATOLOGICO:

NIEGA

MUSCULO ESQUELETICO:

NIEGA

OJOS, OIDOS, NARIZ, GARGANTA:
NIEGA

OTROS:
NIEGA

PIEL, FANERAS, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO:
NIEGA

PSIQUIATRICO:
NIEGA

RESPIRATORIO:
NIEGA

SISTEMA NERVIOSO:
NIEGA

8. EXAMEN FÍSICO

ESTADO GENERAL: BUENO
ESTADO HIDRATACIÓN: HIDRATADO
GLASGOW: NORMAL : GLASGOW 15/15
ESTADO RESPIRATORIO: SIN SDR
ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
PRESIÓN ARTERIAL (SENTADO): 120/70
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA: 86,67
FRECUENCIA CARDIACA: 78
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20
PRESIÓN DE PULSO: 50
PESO: 70
TALLA: 170
SUPERFICIE CORPORAL: 1,82
IMC NORMAL 24,22
CORAZÓN : RS CS ARRITMICOS POR FA

9. PLAN DE MANEJO TERAPÉUTICO

SE ABRE EVENTO PARA INGRESAR PROCEDIMIENTO

10. RESUMEN DE ATENCIÓN

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
NOTA DE INGRESO

NOMBRE: JOSE ALIRIO GOMEZ GARCIA
SEXO: MASCULINO
IDENTIFICACION: 4.245.325
PROFESION COMERCIANTE
ESTADO CIL: CASADO
RELIGION: CATOLICA
IDIOMA: ESPAÑOL

MOTIVO INGRESO A UCI: POSTOPERATORIO DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES
ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO Y MEDIO DE EPISODIOS DE PALPITACIONES, ACTUALMENTE 1 VEZ POR SEMANA CON ALTA CARGA DE SINTOMAS, INCAPACITANTES, MANEJO CON METOPROLOL SUCCINATO CON RESPUESTA PARCIAL, POR LO CUAL SE DEFINE REALIZACION DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES, PARA CONTROL DE ARRITMIA.
PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA EL DIA DE HOY SE COMPRUEBA A LOS 30 MINUTOS PERSISTENCIA DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES CON BLOQUEO DE ENTRADA Y DE SALIDA. SE TERMINA EL PROCEDIMIENTO. SE OBSERVA DERRAME PERICARDICO EN CANTIDAD APROX DE 150 ML SIN LOGRAR DESCARTAR COMPROMISO HEMODINAMICO.

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS : HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACION AURICULAR CRONICA, SINDROME MI OFASCIAL, DISCOPATIA DEGENERATIVA HERNIA C3-C4 EXTRUIDA, C4-C5, C6-C7.
FARMACOLOGICOS: BETALOC ZOC, RIVAROXABAN 20 MG/DIA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS.
TRANSFUSIONALES: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: INYECCION DE PUNTOS GATILLO MIOFASIALES CERVICODORSALES GUIADOS POR ULTRASONIDO
TRAUMATICOS : NIEGA

EXAMEN FISICO

FRECUENCIA CARDIACA 68 POR MINUTO, RITMO
FRECUENCIA RESPIRATORIA 23 POR MINUTO
TENSION ARTERIAL 108/54 MILIMETROS DE MERCURIO

TENSIÓN ARTERIAL MEDIA:68 MILIMETR OS DE MERCURIO
OXIMETRIA DE PULSO:94%
TEMPERATURA 36.2 GRADOS

PALIDEZ MUCOCUTÁNEA, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS, NO
INGURGITACIÓN YUGULAR. CATETER YUGULAR INTERNO DERECHO CUBIERTO CON
APOSITO SECO.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, N
O SOP LOS, NO FROTE PERICÁRDICO. RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASE
IZQUIERDA SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE
IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA,
EQUIMOSISEN REGIO N
POSTERIOR, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, NO EDEMASPERIFERICOS.,
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO, PUPILAS
ISOCÓRICAS, NO FOCALIZACION.

ANALISIS
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FIBRILACION AURICUALR , SINTOMATICA, QUI EN
ES LLEVADO HOY A AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES CON BLOQUEO DE ENTRADA
Y DE SALIDA. SE TERMINA EL PROCEDIMIENTO. SE OBSERVA DERRAME PERICARDICO
EN CANTIDAD APROX DE 150 ML SIN LOGRAR DESCARTAR COMPROMISO HEMODINAMICO.
SE SOLICITAN PARALCI NICOS DE INGRESO, PENDEITE RELAIZACION DE
ECOCARDIOGRAMA.

PLAN
- PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA
- SE SOLICITAN PRACLINICOS DE INGRESO A UCI
- REINICIAR RIVAROXABAN 20 MG DIA MAÑANA.
- SUCRALFATE 1 GM CADA 6 HORAS.
- ESOMEPRAZOL 30 MG CADA 12 H ORAS

DIAGNOSTICO:
1. POSTOPERATORIO IMEDIATO DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES
2. FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE DE LARGA DURACION - CHA2DS2VASC2: 2
3. HIPERTENSION ARTERIAL
4. SINDROME MIOFASCIAL
5. DISCOPATIA DEGENERATIVA HERNIA C3-C4 EXTR UIDA, C4-C5, C6-C7.

SALIDA

DX:
1. POP AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES.
2. DERRAME PERICARDICO LEVE
3. FALLA CARDIACA

S/MEJORIA D EDOLOR TORACICO Y DISNEA TOLERA ESTAR SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO.-
O/TA: 120/70, FC:100 X MIN SAT O2 87 %
RS R S LIMPIOS RS C
S CON ALGO DE TAQUICARDIA RITMICOS SIN AGREGADOS.
ZONAS DE PUNCION EN BUENAS CONDICIONES.

ANALISIS
PACINETE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA A QUIEN SE LE DESCARTO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. SE CONSIDERA QUE HIZO UN CUADRO DE
FALLA CARDI ACA SECUNDARIOA
REANIMACION VOLUMETRICA DURANTE EL PROCEDIMIENTO MAS LA INFUCION DURANTE LA ABLACION A TRAVES DE CATETER IRRIGADO.
PLAN:
SE DA SALIDA CON FUROSEMIDA 490 MG VO CADA 12 HORAS,.
METOPROLOL SUCCINATO 25 MG DIA.
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORA S, SUCRALFATE 1 G
M VO CADA 6 HORAS.
DICLOFENAC MAS CODEINA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS MAS.
MOVILIZACION SILLA CAMA BAÑO.
CONTROL EN 1 MES POR ELECTROFISIOLOGIA CON NUEVO HOLTER
INCAPACIDAD POR 20 DIAS.

11. SERVICIOS		
CÓDIGO	SERVICIO	ESTANCIA
H03	SEGUNDO PISO HOSPITALIZACION	2
H004	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	1
TOTAL DÍAS DE ESTANCIA		3

12. RESULTADOS DE LA TOTALIDAD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
VER ANEXO DE PARACLÍNICOS IMPRESOS ADJUNTOS AL PRESENTE DOCUMENTO

13. CONDICION AL EGRESO

INCAPACIDADES GENERADAS: NINGUNA

14. PLAN DE SALIDA

DIETA:
HIPOSODICA

ACTIVIDAD FÍSICA:
CAMINAR, NO EJERCICIOS FUERTES DURANTE UN MES

DATOS DEL PRÓXIMO CONTROL:
EN 30 DÍAS - CONSULTORIO: ELECTROFISIOLOGIA

MEDICAMENTOS:
* METOPROLOL SUCCINATO X25MG TABLETA ORAL DE LIBERACION PROLONGADA CANTIDAD: 30 DOSIS: CADA 24 HORAS
* RIVAROXABAN X20MG TABLETA ORAL CANTIDAD: 30 DOSIS: CADA 24 HORAS
DICLOFENAC SODICO X50MG TABLETA RECUBIERTA ORAL CANTIDAD: 30 DOSIS: CADA 12 HORAS
ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL CANTIDAD: 60 DOSIS: CADA 12 HORAS
FUROSEMIDA X40MG TABLETA ORAL CANTIDAD: 10 DOSIS: CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL CANTIDAD: 60 DOSIS: CADA 12 HORAS
SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL CANTIDAD: 120 DOSIS: CADA 6 HORAS

ORDENES DE SERVICIO:
895001 ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) CANTIDAD: 1

INFORMACIÓN ADICIONAL:

15. DESTINO

VIVO	-	MUERTO	X		
DESTINO:		AUTOPSIA	-	PACIENTE FUGADO	-
		MEDICINA LEGAL	-		

OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO

MÉDICO TRATANTE



FIRMA

79942323

REGISTRO MEDICO