



## EPICRISIS

Hospitalización

INGRESO NRO : 3390136

FECHA DE INGRESO : 27/05/2021 10:22

FECHA DEL EGRESO : 28/05/2021 14:13

## QUINTANA SAID

CC - 88138111

Edad : 57A 6M 1D

Nacimiento : 27/11/1963

Dirección : EL CARMEN

Empresa : NUEVA EPS

Sexo : Masculino

Teléfono : 3107589341

CAUSA EXTERNA DE CONSULTA : 13 - 13 - Enfermedad General

FINALIDAD DE LA CONSULTA : 10 - 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA,INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

MOTIVO DE LA CONSULTA : "TENGO COVID Y DIFICULTAD RESPIRATORIA"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ODINOFAGIA INICIALMENTE QUE DESPUES SE ASOCIA A TOS SECA, MALESTAR GENERAL Y SENSACION DE DISNEA PREGRESIVA, SE REALIZA PRUEBA DE ANTIGENO PARA SARS COV 2 EL DIA CON RESULTADO POSITIVO, CONSULTA EL DIA DE HOY POR EXACERBACION DE DISNEA.

EL PACIENTE Y/O FAMILIAR RESPONSABLE DE ESTE, NIEGAN ROTUNDAMENTE HISTORIAL DE VIAJE INTERNACIONAL O A ZONAS DE COLOMBIA CON TRANSMISIÓN LOCAL COMUNITARIA EN LOS 14 DÍAS ANTERIORES AL INICIO DE LOS SÍNTOMAS.ADEMAS DE ESTO REFIERE NO HABER TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS CONFIRMADOS O PROBABLES DE COVID19. NO REFIERE REALIZAR ALTA MOVILIDAD EN VIRTUD DE SU OCUPACIÓN LABORAL, NI TAMPOCO SE DESEMPEÑA COMO TRABAJADOR DE LA SALUD U OTRO PERSONAL DEL ÁMBITO HOSPITALARIO.

SE REALIZA ATENCION Y VALORACION MEDICA DEL PACIENTE CON TODO EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (TAPABOCAS N95 Y MASCARILLA QUIRURGICA- MONOGAFAS DE PROTECCION - CARETA DE PROTECCION - GORRO- POLAINAS- TRAJE DE PROTECCION COMPLETO -BATA ANTIFLUIDO -3 PARES DE GUANTES) Y CON TODAS LAS NORMAS DE HIGIENIZACION DE MANOS Y DE BIOSEGURIDAD.

## REVISION POR SISTEMAS :

Respiratorio (Normal). NeuroPsiquiátrico (Normal). Organos de los Sentidos (Normal). Cardiovascular (Normal).  
 CardioPulmonar (Normal). Neurológico (Normal). Circulatorio (Normal). Hematopoyetico y Linfatico (Normal).  
 Endocrinológico (Normal). GastroIntestinal (Normal). Renal (Normal). GenitoUrinario (Normal). Piel y Faneras (Normal).  
 OsteoMuscular (Normal). Otros Cuales? (Normal).

**SIGNOS VITALES :** Peso : 100 kg Temperatura : 37 °C Presión Arterial Sistólica: 135 mmHg  
 Talla : 170 cm Frecuencia Respiratoria : 30 R x Min Presión Arterial Diastólica : 83 mmHg  
 I.M.C. : 34.6 kg/m2 Frecuencia Cardiaca : 105 L x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). NORMO CÉFALO, NO DEPRESIONES NI HEMATOMAS.

Ojos (Normal). CONJUNTIVAS NORMO CRÓMICAS PUPILAS ISOCÓMICAS MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, ESCLERAS ANICTERICAS,FOTOMOTOR (+) CONSENSUAL (+)

Oídos (Normal). CONDUCTOS AUDITIVOS SIN LESIONES CONO LUMINOSO (+) MEMBRANA TIMPÁNICA (+)

Nariz (Normal). NARINAS PERMEABLES

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES PALADAR INTEGRO APERTURA Y CIERRE ORAL CONSERVADO

Cuello (Normal). MÓVIL SIN ADENOMEGALIAS O MASAS, NO HAY SOPLOS O INGURGITACIÓN YUGULAR, TRÁQUEA NORMO CENTRADA.

Tórax (Anormal). SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON TRANSMISIÓN DEL MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CREPITOS EN AMBOS CAMPOS,CLARO PULMONAR PRESENTE SAT: 65% RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS O DESDOBLAMIENTOS. NO DEFICIT DE PULSO.

Abdomen (Normal). BLANDO SIN SOPLOS PERISTALSIS PRESENTE, NO HAY FACIES DE DOLOR NI DEFENSA A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA. SIN MASAS NI VÍSCERA MEGALÍAS, BLUMBERG (-) MURPHY (-) ROVSING (-) PSOAS (-) TALON (-) GLOBO VESICAL (-) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑOPERCUSION (-) PULSOS FEMORALES SIMÉTRICOS DE BUENA AMPLITUD

Genitourinario (Normal). NO EVALUADO

Osteoarticular (Normal). EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG. ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN DEN LOS DIFERENTES SEGMENTOS DE LA COLUMNA VERTEBRAL. LA PELVIS TIENE RELACION Y CONGRUENCIA ARTICULAR CONSERVADA. HOMMANS (-) PRATZ (-) LASEGUE (-) CAJON (-) BOSTEZO (-)

Sistema Nervioso (Normal). ALERTA CONSIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS TOLERA BIPEDESTACIÓN Y MARCHA NORMAL, MOVILIZACIÓN ESPONTÁNEA, FUERZA MUSCULAR SIMÉTRICA 5/5 REM ++/++++. NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES .NO RIGÍDEZ NUCAL, KERNING (-) BRUDZINKY (-) SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES GLASGOW 15/15

Piel (Normal). NORMO TÉRMICA, SIN LESIONES EXTERNAS.

Músculo - Esqueletico (Normal). Neurológia - Esfera mental (Normal). Cardio Pulmonar (Normal).

## PROCEDIMIENTOS MÉDICOS:

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS IN ( Cantidad: 1 )

**EPICRISIS**

Hospitalización

**INGRESO NRO :** 3390136**FECHA DE INGRESO :** 27/05/2021 10:22**FECHA DEL EGRESO :** 28/05/2021 14:13**QUINTANA SAID****CC - 88138111****Edad :** 57A 6M 1D**Nacimiento :** 27/11/1963**Dirección :** EL CARMEN**Empresa :** NUEVA EPS**Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3107589341

PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 )

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP, LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) ( Cantidad: 1 )

NITROGENO UREICO ( Cantidad: 1 )

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ( Cantidad: 1 )

DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ( Cantidad: 1 )

DIMERO D AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 )

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] ( Cantidad: 1 )

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] ( Cantidad: 1 )

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ( Cantidad: 1 )

FERRITINA ( Cantidad: 1 )

FIBRINOGENO ( Cantidad: 1 )

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ( Cantidad: 1 )  
FIO2 100% T 37

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 )  
EN GASES

IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] ( Cantidad: 1 )  
EN GASES

CUIDADO (VALORACION) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ( Cantidad: 1 )

INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA ( Cantidad: 1 )

INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL ( Cantidad: 1 )

TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL ( Cantidad: 1 ) DOS VECES AL DIA CON INCENTIVO

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX ( Cantidad: 1 )  
DE ALTA RESOLUSION

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS IN  
( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

FERRITINA ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

FIBRINOGENO ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

DIMERO D AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

TROPONINA I CUANTITATIVA ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

NITROGENO UREICO ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM EN GASES

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 ) EN GASES MAÑANA 5: 00 AM

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM CON IONOGRAMA Y LACTATO AJUSTAR FIO 2 Y T

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

**EPICRISIS**

Hospitalización

**INGRESO NRO :** 3390136**FECHA DE INGRESO :** 27/05/2021 10:22**FECHA DEL EGRESO :** 28/05/2021 14:13**QUINTANA SAID****CC - 88138111****Edad :** 57A 6M 1D**Nacimiento :** 27/11/1963**Dirección :** EL CARMEN**Empresa :** NUEVA EPS**Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3107589341

TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA ( Cantidad: 1 )

NEBULIZACION ( Cantidad: 1 ) 1 UND

NEBULIZACION 1 CC DE HEPARINA SODICA + 3 CC DE SSN 0.9 % CADA 4 HORAS

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ( Cantidad: 1 ) CONTROL 4: 00 PM

FIO 2 100 % T: 37.0

IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] ( Cantidad: 1 )

EN GASES

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 ) EN GASES

TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL ( Cantidad: 1 ) DOS VECES AL DIA CON INCENTIVO

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX ( Cantidad: 1 )

DE ALTA RESOLUSION

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS IN

( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

FERRITINA ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

FIBRINOGENO ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

DIMERO D AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

TROPONINA I CUANTITATIVA ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

NITROGENO UREICO ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO ( Cantidad: 1 ) EN GASES MAÑANA 5: 00 AM

IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM EN GASES

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM CON IONOGRAMA Y LACTATO AJUSTAR FIO 2 Y T

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] ( Cantidad: 1 ) MAÑANA 5: 00 AM

**PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO**

OXIGENO POR LITRO ( Medicamento: 15 ) 15 LT

MASCARA DE NO REINHALACION

CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML ( Medicamento: 4 ) 4 BOLS  
70 CC/HORAMETILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA INYECCION ( Medicamento: 1 ) 1 AMP  
160 MG IV AHORAMORFINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 1 ) 1 AMP  
3 MG IV AHORASALBUTAMOL 100 MCG / DOSIS INHALADOR BUCAL ( Medicamento: 1 ) 1 FCO  
2 PUFF CADA 20 MINUTOS POR UNA HORA  
DESPUES CADA 6 HORASBROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL ( Medicamento: 1 ) 1 FCO  
2 PUFF CADA 20 MINUTOS POR UNA HORA  
DESPUES CADA 4 HORASBECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL ( Medicamento: 1 ) 1 UND  
2 PUFF CADA 20 MINUTOS POR UNA HORA  
DESPUES CADA 12 HORAS

OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 1 ) 1 AMP

**EPICRISIS**

Hospitalización

**INGRESO NRO :** 3390136**FECHA DE INGRESO :** 27/05/2021 10:22**FECHA DEL EGRESO :** 28/05/2021 14:13**QUINTANA SAID****CC - 88138111****Edad :** 57A 6M 1D**Nacimiento :** 27/11/1963**Dirección :** EL CARMEN**Empresa :** NUEVA EPS**Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3107589341

1 AMP IV DIA

ENOXAPARINA SODICA 40MG / 0.4ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 2 ) 2 AMP  
1 AMP SC CADA 12 HORASACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG TABLETA ( Medicamento: 2 ) 2 TAB  
1 TAB VO CADA 12 HORAS

OXIGENO POR LITRO ( Medicamento: 15 ) 15 LT X MASCARA D ENO REHINALACION AL 100 %

CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML ( Medicamento: 5 ) 5 BOLS  
PASAR A 100 CC HORA IV X BOMBA DE INFUSION

OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 1 ) 1 AMP IV CADA 24 HORAS

HEPARINA SODICA 5000 UI/ ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 2 ) 2 AMP  
5.000 UI SC CADA 12 HORASHEPARINA SODICA 5000 UI/ ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 1 ) 1 AMP  
PARA NEBULIZACION 1 CC + 3 CC DE SSN AL 0.9 % CADA 4 HORASCLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 100ML ( Medicamento: 1 ) 1 BOLS  
PARA DILUSIONESACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ( Medicamento: 4 ) 4 TAB  
1 TAB VO CADA 6 HORASHIDROMORFONA CLORHIDRATO 2MG / ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 3 ) 3 AMP  
APLICAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA ( Medicamento: 1 ) 1 TAB VO CADA 24 HORAS X LAS NOCHES

HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR ( Medicamento: 5 ) 5 FCO  
APLICAR 500 MG IV AHORA Y SUSPENDERDEXAMETASONA FOSFATO 4MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 2 ) 2 AMP  
6 MG IV CADA 24 HORASBROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL ( Medicamento: 1 ) 1 FCO  
2 PUFF CADA 20 MIN X 1 HORAY CONTINUAR CON 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARASALBUTAMOL 100 MCG / DOSIS INHALADOR BUCAL ( Medicamento: 1 ) 1 FCO  
2 PUFF CADA 20 MIN X 1 HORA Y CONTINUAR CON 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARABECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL ( Medicamento: 1 ) 1 UND  
2 PUFF CADA 20 MIN X 1 HORAY CONTINUAR CON 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARAAMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR ( Medicamento: 4 ) 4 FCO  
1.5 GR IV CADA 6 HORASCLARITROMICINA 500 mg POLVO PARA INYECCION ( Medicamento: 2 ) 2 AMP  
1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS

ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA ( Medicamento: 1 ) 1 TAB VO CADA 24 HORAS

COLCHICINA 0.5 MG TABLETA ( Medicamento: 2 ) 2 TAB  
1 TAB VO CADA 12 HORASATORVASTATINA 20 MG TABLETA ( Medicamento: 2 ) 2 TAB  
40 MG VO CADA 24 HORASACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG TABLETA ( Medicamento: 2 ) 2 TAB  
1 TAB VO CADA 12 HORAS

COLCHICINA 0.5 MG TABLETA ( Medicamento: 1 ) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 1 DIA

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG TABLETA ( Medicamento: 4 ) 2 TAB CADA 12 HORAS POR 1 DIA

FLUOXETINA 20 MG TABLETA O CAPSULA ( Medicamento: 1 ) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 1 DIA

ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO ( Medicamento: 8 ) 2 SOBR CADA 6 HORAS POR 1 DIA

ENOXAPARINA SODICA 40MG / 0.4ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 4 ) 4 AMP  
60 MG SC CADA 12 HORAS

ATORVASTATINA 40 MG TABLETA ( Medicamento: 2 ) 2 TAB CADA 24 HORAS POR 1 DIA

BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL ( Medicamento: 1 ) 1 FCO  
2 PUFF CADA 6 HORASDIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG / ML JARABE ( Medicamento: 1 ) 1 FCO  
5 CC VO CADA 8 HORAS

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA ( Medicamento: 1 ) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 1 DIA

CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML ( Medicamento: 5 ) 5 BOLS  
PASAR A 100 CC HORA IV X BOMBA DE INFUSION

OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 1 ) 1 AMP IV CADA 24 HORAS



## EPICRISIS

Hospitalización

INGRESO NRO : 3390136

FECHA DE INGRESO : 27/05/2021 10:22

FECHA DEL EGRESO : 28/05/2021 14:13

## QUINTANA SAID

CC - 88138111

Edad : 57A 6M 1D

Nacimiento : 27/11/1963

Dirección : EL CARMEN

Empresa : NUEVA EPS

Sexo : Masculino

Teléfono : 3107589341

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA ( Medicamento: 4 ) 4 TAB  
1 TAB VO CADA 6 HORAS

HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2MG / ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 3 ) 3 AMP  
APLICAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR ( Medicamento: 5 ) 5 FCO  
APLICAR 500 MG IV AHORA Y SUSPENDER

DEXAMETASONA FOSFATO 4MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE ( Medicamento: 2 ) 2 AMP  
6 MG IV CADA 24 HORAS

AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR ( Medicamento: 4 ) 4 FCO  
1.5 GR IV CADA 6 HORAS

CLARITROMICINA 500 mg POLVO PARA INYECCION ( Medicamento: 2 ) 2 AMP  
1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS

OXIGENO POR LITRO ( Medicamento: 15 ) 15 LT- MASCARA DE NO REINHALACION

## EVOLUCIONES MEDICAS

27/05/2021 2:09:16 p. m.

VANEGAS RODRIGUEZ TOMAS LEONARDO - MEDICINA INTERNA

## DIAGNOSTICO

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA SECUNDARIA A
  - 1.1 NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE E ORIGEN VIRAL ACTUAL
  - 1.2 CASO CONFIRMADO DE INFECCION POR SARS COV 2- COVID 19 POR DEFINICION 1 DEL INS SCORE NEWS2: 8 PUNTOS Q SOFA: 1 PUNTO
2. ANTECEDENTE DE IAM CON REVASCULARIZACION CORONARIA VIA ABIERTA
3. OBESIDAD MORBIDA

## HALLAZGO SUBJETIVO

EA DE INGRESO: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ODINOFAGIA INICIALMENTE QUE DESPUES SE ASOCIA A TOS SECA, MALESTAR GENERAL Y SENSACION DE DISNEA PREGRESIVA, SE REALIZA PRUEBA DE ANTIGENO PARA SARS COV 2 EL DIA CON RESULTADO POSITIVO, CONSULTA EL DIA DE HOY POR EXACERBACION DE DISNEA.

## OBJETIVO

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, FASCIES COMPUESTA, TIPO CONSTITUCIONAL NORMOLINEO, EDAD APARENTE CONCUERDA CON CRONOLOGICA, AFEBRIL, HIDRATADO, TAQUIPEICO, CON REQUEIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A ALTO FLUJO X MASCARA DE NO REINHALACION AL 100 % CON SATURACION 91 %

-CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO BIEN IMPLANTADO, SIMÉTRICO SIN PRESENCIA DE ENDOSTOSIS O EXOSTOSIS, NO SE EVIDENCIA HEMATOMAS, NI ÁREAS DE ALOPECIA.

-OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES COJUGADOS NORMALES, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, FOTOMOTOR (+) CONSENSUAL (+)

-OÍDOS: PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE CON MODERADA CANTIDAD DE CERUMEN, MEMBRANA TIMPÁNICA SIN LESIONES.

- NARIZ: SIMÉTRICA, NARINAS PERMEABLES, CORNETES MEDIO E INFERIOR SIN ALTERACIONES, NO SANGRADOS O EPISTAXIS, NO LESIONES O TRAUMATISMOS.

-BOCA: COMISURA LABIAL SIN DESVIACION, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES, PALADAR INTEGRO APERTURA Y CIERRE ORAL CONSERVADO

-CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN O EL MOVIMIENTO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, TRAQUEA NORMOCENTRADA, NO INJURGITACION YUGULAR.

- TORAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN ANORMALIDADES DE LA REJA COSTAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES AUDIBLE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS HUMEDOS DE MEDIANAS Y GRUESAS BURBUJAS BILATERALES, NI TIRAJES NI RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS O AGREGADOS. NI EXTRASISTOLES.

- ABDÓMEN: BLANDO, GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, DEPRESIBLE, A LA INSPECCIÓN NO SE OBSERVAN LESIONES, RUIDOS PERISTÁLTICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN DEFENSA ABDOMINAL SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL BLUMBERG (-) MURPHY (-) ROVSING (-) PSOAS (-) TALON (-) GLOBO VESICAL (-), NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PUÑOPERCUSION (-) PULSOS FEMORALES SIMÉTRICOS DE BUENA AMPLITUD

-GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO PARA SEXO Y EDAD SIN LESIONES EXTERNAS

-EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, ARCOS DE MOVIMIENTO PRESERVADOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y RÍTMICOS CON ADECUADA INTENSIDAD. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOSNO DEFICIT NEUROVASCULAR, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN DEN LOS DIFERENTES SEGMENTOS DE LA COLUMNA VERTEBRAL. LA PELVIS TIENE RELACION Y CONGRUENCIA ARTICULAR CONSERVADA. HOMMANS (-) PRATZ (-) LASEGUE (-) CAJON (-) BOSTEZO (-) NO PRESENCIA DE ACROPRQUIAS, CIANOSIS NI EDEMAS.

-NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, AUTOPIQUICA, ALOPSIQUICA, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO LOS PARES CRANEANOS NO APARENTAN DÉFICIT. TOLERA BIPEDESTACIÓN Y MARCHA NORMAL, MOVILIZACIÓN ESPONTANEA, FUERZA MUSCULAR SIMÉTRICA 5/5 REM ++/++++. NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES .NO RIGIDEZ NUCAL, KERNING (-) BRUDZINKY (-) SIN ASIMETRIA FACIAL

- PIEL: NORMOTÉRMICA, NORMOCROMICA, SIN LESIONES.



## EPICRISIS

Hospitalización

INGRESO NRO : 3390136

FECHA DE INGRESO : 27/05/2021 10:22

FECHA DEL EGRESO : 28/05/2021 14:13

## QUINTANA SAID

CC - 88138111

Edad : 57A 6M 1D

Nacimiento : 27/11/1963

Dirección : EL CARMEN

Empresa : NUEVA EPS

Sexo : Masculino

Teléfono : 3107589341

## ANALISIS

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE OBESIDAD Y CARDIOPATIA ISQUEMICA CON REVASCULARIZACION HACE 2 AÑOS, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE IRA HIPOXEMICA SECUNDARIO A PROBABLE NAC DE ORIGEN VIRAL ACTUAL Y CASO CONFIRMADO DE COVID 19 POR HISOPADO PARA ANTIGENO DE COVID 19 POSITIVO DEL 22/05/2021, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEICO, TAQUICARDICO, CON PRESENCIA DE AGERGADOS PULMONARES, DESATURACION AL AMBIENTE Y REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENATRIO A ALTO FLUJO X MASCARA DE NO REHINALACION, CON SATURACIONES LIMITROFES, SIN EMBARGO NEUROLOGICAMENTE INTEGRO, SIN DETERIORO DEL GLASGOW NI FOCALIZACIONES, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PARACLINICOS HASTA EL MOMENTO QUE EVIDENCIAN ELEVACION DE LDH, PCR, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA NO COMPENSADA CON HIPOXEMIA Y TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, RADIOGRAFIA DE TORAX Y RESTO DE LOS LABORATORIOS PENDIENTES, SE DECIDE CONTINUAR ESTANCIA HOSPITALARIA BAJO MANEJO MEDICO GUIADO POR METAS Y OBJETIVOS, SE SOLICITA TACAR DE TORAX COMO PROTOCOLO PARA COVID 19 CON EL FIN DE ESTABLECER COMPROMISO DEL PARENQUIMA PULMONAR ASOCIADO A NUEVO CORONAVIRUS, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA REVALORARA EL DIA DE MAÑANA CON RESULTADOS, Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD, A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, ANTE EL ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO Y PLAZO Y MUERTE SUBITA QUE REQUIERAN ASEGURAMIENTO DE VIA AEREA CON INTUBACION OROTRAQUEAL Y VENTILACION MECANICA. SE LE BRINDA INFORMACION DE MANERA SENSIBLE Y HUMANIZADA AL FAMILIAR Y SE LE EXPLICA EN TERMINOS CLAROS LA CONDICION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE QUIEN REIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

NOTA: SE VALORO PACIENTE BAJO MEDIDAS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD TANTO PARA EL PERSONAL SANITARIO O MEDICO Y ASISTENCIAL, COMO PARA EL PACIENTE, SEGUN PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA OMS PARA COVID-19. ( DOBLE GORRO, DOBLE GUANTES, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, TRAJE COMPLETO, POLAINAS, BATA QUIRURGICA, CARETA)

## INTERPRETACION APOYO DX

27/05/2021

LACTATO 2.9 \*

IONOGRAMA

SODIO 133.0 \* mmol/L 135 - 145.0

POTASIO 4.4 mmol/L 3.5 - 5.5

CLORO (CLORURO) 100.00 mmol/L 98 - 108.0

Calcio 1.09

GASES SANGUINEOS ARTERIALES

pH: Concentración de Hidrogeniones Libres 7.50 \* 7.35 - 7.45

pCO2: Presión de Dióxido de Carbono 25.00 \* 35 - 48.0

PO2: Presión Parcial de Oxígeno 59 \* 70 - 90.0

Htc: Hematocrito 44.0 % 35 - 50.0

Glu 148.0 mmol/L -

tHb: Hemoglobina total Calculada 14.3 mmol/L -

O2Hb: Oxihemoglobina 90.3 mmol/L -

COHb: Carboxihemoglobina 1.4 % -

TCO2 Arterial 20.30 \* mmol/L 22 - 29.0

BEecf Arterial: Base Efectiva -3.70 mmol/L -5.0 - 5.0

BE(B) -2.0 mmol/L -

THbc: Hemoglobina Total Calculada 15.00 g/dL 11 - 17.0

PO2/FIO2 59.00 mmHg -

pAO2 (Presión parcial de oxígeno alveolar) 682.00 \* mmHg 0 - 0.5

SO2c: Saturación de Oxígeno 92.60 % 90 - 100.0

HCO3std: Bicarbonato Estándar 23.2 mmol/L -

HCO3: Bicarbonato 19.50 mmol/L 19 - 23.0

A-aDO2 Arterial: Diferencia Alveolo Arterial 623.00 \* mmHg 10 - 20.0

a/A 0.09 - -

RI: Indice Respiratorio 10.6 \* 0 - 0.8

%FIO2 100.0

CREATININA EN SUERO 1.16 mg/dl 0.9 - 1.3

DEHIDROGENASA LACTICA (LDH) 644.2 \* UI/L 0 - 480.0

LDH BC

VALOR DE REFERENCIA

140 - 271 UI/L

NITROGENO UREICO 22.2 mg/dl 8.41 - 25.7

TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA 40.6 U/L 0 - 41.0

TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA 49.4 \* U/L 0 - 35.0

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN 2.5 \*

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA

BILIRRUBINA TOTAL 0.98 mg/dl 0.1 - 1.2

BILIRRUBINA DIRECTA 0.46 \* mg/dl 0 - 0.2

Bilirrubina Indirecta 0.52

RADIOGRAFIA DE TORAX PENDIENTE

## PLAN DE MANEJO

VER ORDENES MEDICAS

27/05/2021 3:06:34 p. m.

SANCHEZ CARRASCAL DAMARIS - FISIOTERAPIA

## ESTADO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:





## EPICRISIS

Hospitalización

INGRESO NRO : 3390136

FECHA DE INGRESO : 27/05/2021 10:22

FECHA DEL EGRESO : 28/05/2021 14:13

## QUINTANA SAID

CC - 88138111

Edad : 57A 6M 1D

Nacimiento : 27/11/1963

Dirección : EL CARMEN

Empresa : NUEVA EPS

Sexo : Masculino

Teléfono : 3107589341

-EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, ARCOS DE MOVIMIENTO PRESERVADOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y RÍTMICOS CON ADECUADA INTENSIDAD. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOSNO DEFICIT NEUROVASCULAR, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN DEN LOS DIFERENTES SEGMENTOS DE LA COLUMNA VERTEBRAL. LA PELVIS TIENE RELACION Y CONGRUENCIA ARTICULAR CONSERVADA. HOMMANS (-) PRATZ (-) LASEGUE (-) CAJON (-) BOSTEZO (-) NO PRESENCIA DE ACROPROQUIAS, CIANOSIS NI EDEMAS.

-NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, AUTOPIQUICA, ALOPSIQUICA, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO LOS PARES CRANEANOS NO APARENTAN DÉFICIT. TOLERA BIPEDESTACIÓN Y MARCHA NORMAL, MOVILIZACIÓN ESPONTANEA, FUERZA MUSCULAR SIMÉTRICA 5/5 REM ++/++++. NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES .NO RIGIDEZ NUCAL, KERNING (-) BRUDZINKY (-) SIN ASIMETRIA FACIAL

- PIEL: NORMOTÉRMICA, NORMOCROMICA, SIN LESIONES.

## ANALISIS

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE OBESIDAD Y CARDIOPATIA ISQUEMICA CON REVASCULARIZACION HACE 2 AÑOS, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE IRA HIPOXEMICA SECUNDARIO A PROBABLE NAC DE ORIGEN VIRAL ACTUAL Y CASO CONFIRMADO DE COVID 19 POR HISOPADO PARA ANTIGENO DE COVID 19 POSITIVO DEL 22/05/2021, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TAQUIPNEICO, TAQUICARDICO, CON PRESENCIA DE AGERGADOS PULMONARES, DESATURACION AL AMBIENTE Y REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENATRIO A ALTO FLUJO X MASCARA DE NO REHINALACION, CON SATURACIONES LIMITROFES, SIN EMBARGO NEUROLOGICAMENTE INTEGRO, SIN DETERIORO DEL GLASGOW NI FOCALIZACIONES, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PARACLINICOS HASTA EL MOMENTO QUE EVIDENCIAN ELEVACION DE LDH, PCR, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA NO COMPENSADA CON HIPOXEMIA Y TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION, NSE LE INDICA QUE REQUIERE DE ASEGURAMIENTO DE VIA AEREA POR ALTO RIESGO DE CLAUDICACION RESPIRATORIA SIN EMBARGO ESTE SE REHUSA A CUALQUIER PROCEDIMIENTO SIN EMBARGO SE LE INFORMA QUE SI NO HAY MEJORIA DE GASOMETRIA ARTERIAL SERA NECESARIO DICHO PROCEDIMIENTO.

NOTA: SE VALORO PACIENTE BAJO MEDIDAS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD TANTO PARA EL PERSONAL SANITARIO O MEDICO Y ASISTENCIAL, COMO PARA EL PACIENTE, SEGUN PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA OMS PARA COVID-19. ( DOBLE GORRO, DOBLE GUANTES, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, TRAJE COMPLETO, POLAINAS, BATA QUIRURGICA, CARETA)

28/05/2021 12:21:38 a. m.

TORRES CASTILLA KAREN LORENA - FISIOTERAPIA

## ESTADO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA SECUNDARIA A
  - 1.1 NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE E ORIGEN VIRAL ACTUAL
  - 1.2 CASO CONFIRMADO DE INFECCION POR SARS COV 2- COVID 19 POR DEFINICION 1 DEL INS SCORE NEWS2: 8 PUNTOS Q SOFA: 1 PUNTO
- 2.ANTECEDENTE DE IAM CON REVASCULARIZACION CORONARIA VIA ABIERTA
- 3.OBESIDAD MORBIDA

## CONCEPTO MEDICO

TORAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN ANORMALIDADES DE LA REJA COSTAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES AUDIBLE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS HUMEDOS DE MEDIANAS Y GRUESAS BURBUJAS BILATERALES, NI TIRAJES NI RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS O AGREGADOS.NI EXTRASISTOLES.

## PLAN DE MANEJO

20:00 SE LE REALIZA INHALOTERAPIA CON 2 PUFF DE BROMURO DE BROMURO DE IPATROPIO + 2 PUFF DE SALBUTAMOL + 2 PUFF DE BECLOMETASONA CON IHALOCAMA ADULTO PARA APROVECHAR LAS PARTICULAS DEL MEDICAMENTO + TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (DRENAJE POSTURAL + VIBRACION Y PERCUSION) CON EL OBJTIVO DE CONSEGUIR QUE LAS SECRECIONES DRENEN POR ACCION DE LA GRAVEDAD HACIA LOS BRONQUIOS MAYORES Y TRAQUEA Y ASI CONSEGUIR EXPULSARLAS CON LA TOS DESALOJANDO MECANICAMENTE LAS SECRECIONES ESPESAS ADHERIDAS A LAS PAREDES BRONQUIALES.

SE LE REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS ( RESPIRACION CON LABIOS FRUNCIDOS + RESPIRACION DIAFRAGMATICA + EJERCICIOS CON

**EPICRISIS**

Hospitalización

**INGRESO NRO :** 3390136**FECHA DE INGRESO :** 27/05/2021 10:22**FECHA DEL EGRESO :** 28/05/2021 14:13**QUINTANA SAID****CC - 88138111****Edad :** 57A 6M 1D**Nacimiento :** 27/11/1963**Dirección :** EL CARMEN**Empresa :** NUEVA EPS**Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3107589341

EXPACION PULMONAR + EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO PARA AUMENTAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES.+ SE LE REALIZA NEBULIZACION CON 1 CC DE HEPARINA + 3 CC DE SOLUCION SALINA. AL 0',9%. PACIENTE FINALIZA TERAPIA ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES.

12:00 SE LE REALIZA INHALOTERAPIA CON 2 PUFF DE BROMURO DE BROMURO DE IPATROPIOCON IHALOCAMA ADULTO PARA APROVECHAR LAS PARTICULAS DEL MEDICAMENTO + SE LE REALIZA NEBULIZACION CON 1 CC DE HEPARINA + 3 CC DE SOLUCION SALINA. AL 0',9%. PACIENTE FINALIZA TERAPIA ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES

2:00 SE LE REALIZA INHALOTERAPIA CON 2 PUFF DE SALBUTAMOL CON IHALOCAMA ADULTO PARA APROVECHAR LAS PARTICULAS DEL MEDICAMENTO

4:00 SE LE REALIZA INHALOTERAPIA CON 2 PUFF DE BROMURO DE BROMURO DE IPATROPIOCON IHALOCAMA ADULTO PARA APROVECHAR LAS PARTICULAS DEL MEDICAMENTO + SE LE REALIZA NEBULIZACION CON 1 CC DE HEPARINA + 3 CC DE SOLUCION SALINA. AL 0',9%. PACIENTE FINALIZA TERAPIA ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES + SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE GASES ARTERIALES Y SE LLEVAN AL LABORATORIO PARA SU PROCESAMIENTO Y SU REPORTE. PACIENTE FINALIZA ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES.

28/05/2021 11:23:10 a. m.

SANCHEZ GOMEZ ERLEIN YESID - TRABAJO SOCIAL

**DIAGNOSTICO**

TRABAJO SOCIAL

**HALLAZGO SUBJETIVO**

PACIENTE COMENTA QUE VIVE EN EL CARMEN NORTE DE SANTANDER, EN UNA VIVIENDA PROPIA, EN COMPAÑIA DE SU PAREJA Y SUS DOS HIJAS, REFIERE BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES AL INTERIOR DEL NUCLEO FAMILIAR, PACIENTE ES LA FUENTE DE INGRESOS ECONOMICOS DEL HOGAR, PUES ES REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL, PACIENTE CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR CERCANA.

**OBJETIVO**

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, ATENTO, UBICADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NOS COMPARTE EL NUMERO CELULAR DE SU CUÑADA: 315-208-2574, LA SEÑORA DORIS CECILIA PEREZ CON C.C. 39570802, A QUIEN ADEMÁS SE LE HACE ENTREGA DE LA BILLETERA DEL PACIENTE CON SUS DOCUMENTOS PERSONALES Y LA SUMA DE 414.000 PESOS.

**ANALISIS**

SE LE RECOMIENDA AL PACIENTE ESATAR AL PENDIENTE DE LAS RECOMENDACIONES QUE LE REALICE EL PERSONAL MEDICO Y DE ESTAR EN CONTACTO CON SUS FAMILIARES POR MEDIO DE LAS TICS.

**INTERPRETACION APOYO DX**

NO APLICA

28/05/2021 12:12:49 p. m.

MONTES BELLO ROBERT SAMUEL - MEDICINA INTERNA

**DIAGNOSTICO**

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA SECUNDARIA A
  - 1.1 NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE E ORIGEN VIRAL ACTUAL
  - 1.2 CASO CONFIRMADO DE INFECCION POR SARS COV 2- COVID 19 POR DEFINICION 1 DEL INS SCORE NEWS2: 8 PUNTOS Q SOFA: 1 PUNTO -- ANTIGENO DE COVID 19 POSITIVO DEL 22/05/2021
- 2.ANTECEDENTE DE IAM CON REVASCULARIZACION CORONARIA VIA ABIERTA
- 3.OBESIDAD MORBIDA

**HALLAZGO SUBJETIVO**

PACIENTE REFIERE DISNEA QUE SE EXACERBA AL CAMBIO DE POSICION

**OBJETIVO**

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, TAQUIPNEICO, CON REQUEIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A ALTO FLUJO X MASCARA DE NO REHINALACION AL 80 % CON SATURACION 93 %

-CABEZA: NORMOCEFALO, CABELLO BIEN IMPLANTADO, SIMÉTRICO SIN PRESENCIA DE ENDOSTOSIS O EXOSTOSIS, NO SE EVIDENCIA HEMATOMAS, NI ÁREAS DE ALOPECIA.

-OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES COJUGADOS NORMALES, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, FOTOMOTOR (+) CONSensual (+)

-OÍDOS: PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE CON MODERADA CANTIDAD DE CERUMEN, MEMBRANA TÍMPÁNICA SIN LESIONES.

- NARIZ: SIMÉTRICA, NARINAS PERMEABLES, CORNETES MEDIO E INFERIOR SIN ALTERACIONES, NO SANGARDOS O EPISTAXIS, NO LESIONES O TRAUMATISMOS.

-BOCA: COMISURA LABIAL SIN DESVIACION, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES, PALADAR INTEGRO APERTURA Y CIERRE ORAL CONSERVADO

-CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN O EL MOVIMIENTO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS,



## EPICRISIS

Hospitalización

INGRESO NRO : 3390136

FECHA DE INGRESO : 27/05/2021 10:22

FECHA DEL EGRESO : 28/05/2021 14:13

## QUINTANA SAID

CC - 88138111

Edad : 57A 6M 1D

Nacimiento : 27/11/1963

Dirección : EL CARMEN

Empresa : NUEVA EPS

Sexo : Masculino

Teléfono : 3107589341

TRAQUEA NORMOCENTRADA, NO INJURGITACION YUGULAR.

- TORAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN ANORMALIDADES DE LA REJA COSTAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES AUDIBLE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS HUMEDOS DE MEDIANAS Y GRUESAS BURBUJAS BILATERALES, TIRAJES INTERCOSTALES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS O AGREGADOS. NI EXTRASISTOLES.

- ABDÓMEN: BLANDO, GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, DEPRESIBLE, A LA INSPECCIÓN NO SE OBSERVAN LESIONES, RUIDOS PERISTÁLTICOS PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN DEFENSA ABDOMINAL SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL BLUMBERG (-) MURPHY (-) ROVSING (-) PSOAS (-) TALON (-) GLOBO VESICAL (-), NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PUÑOPERCUSION (-) PULSOS FEMORALES SIMÉTRICOS DE BUENA AMPLITUD

-GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO PARA SEXO Y EDAD SIN LESIONES EXTERNAS

-EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, ARCOS DE MOVIMIENTO PRESERVADOS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y RÍTMICOS CON ADECUADA INTENSIDAD. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOSNO DEFICIT NEUROVASCULAR, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN DEN LOS DIFERENTES SEGMENTOS DE LA COLUMNA VERTEBRAL. LA PELVIS TIENE RELACION Y CONGRUENCIA ARTICULAR CONSERVADA. HOMMANS (-) PRATZ (-) LASEGUE (-) CAJON (-) BOSTEZO (-) NO PRESENCIA DE ACROPROQUIAS, CIANOSIS NI EDEMAS.

-NEUROLOGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, AUTOPIQUICA, ALOPSIQUICA, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO LOS PARES CRANEANOS NO APARENTAN DÉFICIT. TOLERA BIPEDESTACIÓN Y MARCHA NORMAL, MOVILIZACIÓN ESPONTANEA, FUERZA MUSCULAR SIMÉTRICA 5/5 REM ++/++++. NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES .NO RIGIDEZ NUCAL, KERNING (-) BRUDZINKY (-) SIN ASIMETRIA FACIAL

- PIEL: NORMOTÉRMICA, NORMOCROMICA, SIN LESIONES.

## ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD EN SU DIA 1 DE ESTANCIA HOSPITALARIA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO, NORMOSATURADA, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, PARACLINICOS DE CONTROL CON GASES ARTERIALES CON TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION CON NORMOXEMIA TERAPEUTICA, ALCALOSIS RESPIRATORIA NO COMPENSADA, FIBRINOGENO Y PCR ELEVADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA, ACEPTADO EN UCI VIMEC, PENDIENTE TRASLADO, SE CONSIDERA QUE PACIENTE SE BENEFICIA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTA: SE VALORO PACIENTE BAJO MEDIDAS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD TANTO PARA EL PERSONAL SANITARIO O MEDICO Y ASISTENCIAL, COMO PARA EL PACIENTE, SEGUN PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA OMS PARA COVID-19. ( DOBLE GORRO, DOBLE GUANTES, MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, TRAJE COMPLETO, POLAINAS, BATA QUIRURGICA, CARETA)

## INTERPRETACION APOYO DX

28/05/2021

SODIO 137.0

POTASIO 4.2

CLORO (CLORURO) 103.00

Calcio 1.10

GASES ARTERIALES: PH 7.48, PCO2 31, PO2 70, HCO3 23.1, SO2 95, PAFI 88, FIO2 80%

CREATININA EN SUERO 1.09

DEHIDROGENASA LACTICA (LDH) 528.0 \*

GLICEMIA BASAL 131.2 \*

NITROGENO UREICO 25.9 \*

TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA 39.3

TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA 36.1 \*

PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN 2.1 \*

TROPONINA I 0.05

BILIRRUBINA TOTAL 0.69

BILIRRUBINA DIRECTA 0.38 \*

Bilirrubina Indirecta 0.31

DIMERO-D 0.31

FIBRINOGENO 518.0 \*

HEMOGRAMA: LEUCOS 9600, NEU 90.3%, LIN 6.3%, HB 14.9, HCT 44%, PLAQUETAS 172000

PT 13.7, INR 1.06

PTT 27.1

## PLAN DE MANEJO

VER ORDENES MEDICAS

28/05/2021 2:03:47 p. m.

RUIZ CANO YUREN - FISIOTERAPIA

## ESTADO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA HIPOXEMICA SECUNDARIA A

1.1 NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE E ORIGEN VIRAL ACTUAL

1.2 CASO CONFIRMADO DE INFECCION POR SARS COV 2- COVID 19 POR DEFINICION 1 DEL INS SCORE NEWS2: 8 PUNTOS Q SOFA: 1 PUNTO

-- ANTIGENO DE COVID 19 POSITIVO DEL 22/05/2021



