



CLÍNICA FARALLONES

Cuida de Ti, Cuida de tu Familia

EPICRISIS

Nº177726

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 02/Julio/2020 11:24 a.m. **Ingreso:** 835917 **Tipo:** Enfermedad General y Maternidad **Confirmado**
Medico: 1094937520 **JULIAN ANDRES GALLEG0 MORENO**
Información Paciente: LUZ MERY HOYOS MEJIA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula Ciudadania **Número:** 1144150035 **Edad:** 29 Años \ 5 Meses \ 2 Días **F. Nacimiento:** 31/01/1991
E.P.S.: EPS010 **EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.**
Entidad: **Fecha Ingreso:** 20/06/2020 11:08:49 p.m.
Servicio Ingreso: Urgencias

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 02/Julio/2020 **Estado Paciente:** VIVO
Motivo Consulta: Motivo de Consulta
Enfermedad Actual: INGRESO 6TO PISO HOSPITALIZACION - PROVENIENTE DE URGENCIAS --

SE SOLICITA KIT DE PROTECCION PARA CODIGO NARANJA por pandemia de covid-19 (EPP INSTITUCIONAL), PROCEDO A COLOCARME LOS ELEMENTOS DE PROTECCION. PIYAMA (CAMISA Y PANTALON), POLAINAS Y GORRO DESECHABLE. POSTHIGIENE DE MANOS CON JABON EN LOS CINCO MOMENTOS, COLOCACION DE PRIMER PAR DE GUANTES DE LATEX, POST BATA DESECHABLE. COLOCACION DE TAPABOCAS N 95 NUEVA, MONOGAFAS, CARETA Y SEGUNDO PAR DE GUANTES SOBRE EMPUÑADURA DE BATA. UNA VEZ VALORADO EL PACIENTE, PROCEDO A RETIRO DE EQUIPO, HIGIENE DE GUANTES CON ALCOHOL GLICERINADO, RETIRO EL PRIMER PAR DE GUANTES JUNTO CON LA BATA DESECHABLE HACIA AFUERA Y ABAJO ENROLLANDO DE ADENTRO HACIA AFUERA Y LOS DEPOSITO EN BOLSA ROJA DE DESECHOS, HIGIENE DE SEGUNDO PARA DE GUANTES CON ALCOHOL GLICERINADO, RETIRO DE CARETA DE ATRAS HACIA ADELANTE RETIRO DE GORRO DE ATRAS HACIA ADELANTE, RETIRO DE MONOGAFAS DE ATRAS HACIA ADELANTE, RETIRO DE TAPABOCAS N 95 DE ATRAS HACIA ADELANTE, RETIRO DE POLAINAS DE ATRAS HACIA ADELANTE, LAVO ELEMENTOS MONOGAFAS, CARETA FONENDOSCOPIO CON AMONIO CUATERNARIO, HIGIENE DE GUANTES CON ALCOHOL GLICERINADO, RETIRO DE GUANTES Y LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON EN LOS CINCO MOMENTOS AL LLEGAR A LA ESTACION DE ENFERMERIA.

NIEGA CONTACTO ESTRECHO O NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PACIENTE COVID-19 Y NO ES TRABAJADORA DE LA SALUD.

...YO VENGO CON DIFICULTAD PARA DEGLUTIR DESDE EL MIERCOLES...

LA PACIENTE Y EL PAPA DICEN QUE HACE SIETE MESES PRESENTA PERDIDA DE 10 Kg DE PESO, HA PRESENTADO DISFAGIA, NO TOLERA LA DIETA BLANDA ESTABA CON DIETA LIQUIDA, LOS SINTOMAS SE HAN INTENSIFICADO EN LOS ULTIMOS CUATRO DIAS, PIROSIS EPIGASTRALGIA, NAUSEAS, ANOREXIA ASTENIA ADINAMIA, LE TOMAN EN FUNDACION VALLE DEL LILI MANOMETRIA ESOFAGICA DE ALTA RESOLUCION MAS IMPEDANCIOMETRIA 26 DE DICIEMBRE DE 2019: NORMAL, ESCALA DE CHICAGO 3.0 ADECUADA RESERVA ESOFAGICA, ACLARAMIENTO ADECUADO DEL BOLO, ESOFAGOGRAMA 16 DE OCTUBRE DE 2019 NO HAY DEFECTOS DE LLENADO QUE SUGIERAN LESIONES INTRINSECAS NI EXTRINSECAS, MUCOSA DE ASPECTO NORMAL, UNION GASTROESOFAGICA ADECUADO PASO DEL MEDIO DE CONTRASTE NO HAY IMAGENES QUE SUGIERAN PROCESOS INFLAMATORIOS NI LESIONES EXPANSIVAS, ESTOMAGO LLENA Y DISTIENDE NORMALMENTE, NO HAY DEFECTOS DE PARED, LA MUCOSA ES DE ASPECTO NORMAL, MARCO DUODENAL Y ANGULO D'ETREITZ EN POSICION NORMAL. ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA GASTRITIS ANTRANO EROSIVA HELICOBACTER PYLORI + ESTUDIO NEGATIVO PARA METAPLASIA, DISPLASIA O MALIGNIDAD 04/10/2019.

CINEVIDEODEGLUCION 22 DE OCTUBRE DE 2019: DEGLUCION PROORAL, FARINGEA Y ESOFAGICA NORMAL.

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS PROVENIENTE DE URGENCIAS. INGRESA EL 21/6/2020 A LA INSTITUCION. SE TRATA DE UNA PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DISFAGIA DIAGNOSTICADA DESDE EL 2019, SE DESCARTO LESIONES ANATOMICAS Y FUNCIONALES, SE INDICO MANEJO CON TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA. REFIERE QUE EN LOS ULTIMOS MESES HA ESTADO BAJANDO DE PESO (APROX 10 KG), HACE 4 DIAS LA DISFAGIA SE HACE MAS INTENSA, NO RECIBE NI LIQUIDOS NI SOLIDOS, ASOCIA MALESTAR GENERAL. AL EXAMEN FISICO LUCE ANSIOSA, NO TOXICA. CABEZA: MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS SIMETRICAS Y REACTIVAS, CUELLO: NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. CR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO S3, MV NORMAL. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION DEL EPIGASTRIO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS. SNC: ALERTA, ORIENTADA, FUERZA MUSCULAR NORMAL. PARACLINICOS (21/6/2020) HEMOGRAMA: LEUCOS 13.06, N 88%, L 8.8%, HB 13.2, HCTO 38%, PLT 306000, CR 0.5, SODIO 141, POTASIO 4.0, ALBUMINA 4.1, TSH 0.58, PCR 0.33, RX TORAX (21/6/2020) NORMAL, RX SPN (21/6/2020) HAY POBRE NEUMATIZACION DEL SENOS FRONTAL DERECHO, SEPTO NASAL ALINEADO, CORNETES INFERIORES CON ENGROSAMIENTO DE SU MUCOSA. SE OBSERVA UNA IMAGEN Densa, REDONDEADA QUE SE PROYECTA EN EL SENOS MAXILAR IZQUIERDO, PUEDE CORRESPONDER A UN QUISTE DE RETENCION, RECOMIENDO COMPLEMENTO CON TOMOGRAFIA. VALORADA POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIENES ANTE NO CLARIDAD DE CAUSA DEL TRASTORNO SOLICITAN VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA, NEUROLOGIA, ORL, NUTRICION, ADEMAS SOLICITAN ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS, B12, TAC DE CRANEO SIMPLE (BUSCAR ELEMENTOS DE DISFAGIA CENTRAL) E INDICAN INICIAR JEVITY 10 CC HORA POR SNY Y TRATAMIENTO PARA H. PYLORI DIAGNOSTICADO EN EVDA DEL 2019....

Revisión del Sistema:

Indica Med/Conducta:

LE COLOCARON EN SURA METILPREDNISOLONA Y PROTECCION GASTRICA ANALGESIA SE TRATA DE UNA PACIENTE CON UN CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON DISFAGIA, CON SENSACION DE AHOGO, QUE SIENDE QUE NO LE ENTRA AIRE POR LAS FOSAS NAALES, QUE COMIENDO UNA FRUTA TUVO SENSACION DE AHOGO, SE DEBA DESCARTAR BRONCOASPIRACION, POR TRASTORNO DE LA DEGLUCION, SE DEJA EN OBSERVACION

UBICAR EN OBSERVACION
 CANALIZAR VENA
 CABECERA A 30 GRADOS
 NADA VIA ORAL
 LEV SSN 0.9 % CON DEXTROSA AL 5 % 1000 CC + 7 CC DE KATROL A 60 C/HORA
 RANITIDINA UNA AMPOLLA X 50 mg EV CADA 12 HORAS
 METILPREDNISOLONA 125 mg EV CADA 8 HORAS X 24 HORAS
 SE SOLICITA HEMOGRAMA CREATININA SODIO POTASIO ALBUMINA PROTEINA DIFERENCIADAS, RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL RX DE SENOS PARANASALES VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, NUTRICION Y OTORRINOLARINGOLOGIA SE LLAMA A DRA ANDREA GOMEZ SE VA ABUZON SE INTENTARA MAS TARDE, LE DEJO MENSAJE DE BUZON AVISAR CAMBIOS
 GRACIAS

Estado Ingreso:

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 21/06/2020 12:19 a.m.
 Detalle: ASMA NO
 TUBERCULOSIS NO
 HIPERTENSION ARTERIAL NO
 DIABETES MELLITUS NO
 ALERGIAS PREDNISOLONA.
 QUIRURGICOS RINNOPLASTIA
 NIEGA CONTACTO ESTRECHO O NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PACIENTE DE COVID -19 Y NO ES TRABAJADOR DE LA SALUD
 Tipo:Médicos Fecha: 28/06/2020 12:52 p.m.
 Detalle: ...

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente: