



CLÍNICA DE OCCIDENTE
¡Cada día mejor!

EPICRISIS

PACIENTE: EDGAR ANDRES DUQUE SERNA	IDENTIFICACION: CC 98668759	HC: 98668759 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 31/5/1979	EDAD: 43 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	Ocupacion: VENEDORES Y DEMOSTRADORES DE TIENDAS Y ALMACENES	TIPO AFILIADOXD: Cotizante
RESIDENCIA: TRASVERSAL 19 21 27	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 000
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 17/3/2023 - 08:02:40	FECHA EGRESO:	CAMA: 519
DEPARTAMENTO: 020801 - HOSPITALIZACION	SERVICIO: HOSPITALIZACION	
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA	PLAN: EPS SURA CONTRIBUTIVO 2023	

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA**
ESTABA MUY CERRADO
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL**
PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE: - DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS - ESTRIDOR - ESTENOSIS SUBGLÓTICA DEL 80% - ANTECEDENTE DE POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO (SEPTIEMBRE 03/2022), CON INTUBACIÓN OROTRAQUEAL DURANTE 10-11 DÍAS - FRACTURA FRONTAL Y PARIETAL DERECHO, FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA DERECHA, PARED ANTERIOR DE MAXILAR DERECHO Y ARCO CIGOMÁTICO DERECHO, HSA POSTRAUMÁTICA Y EDEMA CEREBRAL - AFECCIÓN DE III PAR CRANIAL - HIPOTIROIDISMO - POP DE NASOLARINGOSCOPIA + FBC DEL 18/11/2022 - POP DEL 22/11/2022 DE RESECCIÓN PARCIAL DE TRAQUEA MAS RECONSTRUCCION TERMINOTERMINAL DE TRAQUEA - POP DE FBC + LAVADO BRONQUIAL Y EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA DEL 27/11/2022 - POP DE FBC + LAVADO BRONQUIAL DEL 02/12/2022 - POP DE FBC DEL 11/03/2023 EN CLINICA DE OCCIDENTE POR NEUMOLOGÍA PACIENTE QUIEN REFIERE DISNEA DE PEQUEÑO A MEDIANOS ESFUERZOS DESDE EL POLITRAUMATISMO DEL PASADO 03/09/22, PARA LO CUAL SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX CONSIDERANDO QUE POR HALLAZGOS DE FBC DEL 11/03/2023 DONDE MUESTRA ESTENOSIS A 2 CM DE LAS CUERDAS VOCALES DEL 70% DEBE SER LLEVADO A CIRUGIA DE FORMA URGENTE. AHORA INGRESA DIRECCIONADO PARA INICIAR TRAMITE DE CIRUGIA URGENTE: REMODELACIÓN TRAQUEAL CON LÁSER AZUL DE FORMA PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA, QUIEN SE BENEFICIA DE PROCEDIMIENTO PARA GARANTIZAR MEJOR FLUJO AÉREO. ACOMPAÑANTE: INGRESA SOLO. VACUNACION PARA COVID-19: DOS DOSIS (SINOVAC, PFIZER).
- ANTECEDENTES PERSONALES**
PATOLÓGICOS
HIPERTENSION ARTERIAL: No - NIEGA
DIABETES MELLITUS: No - NIEGA
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (CARDIOCEREBROVASCULAR): No - NIEGA
OTRAS ALERGIAS: No - NIEGA, No - NIEGA ALERGIAS
CÁNCER: No - NIEGA
ENFERMEDADES DEL METABOLISMO (OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO, HIPERTIROIDISMO, DISLIPIDEMIAS ETC): No - HIPOTIROIDISMO POR TIROIDECTOMIA
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: No - LEVOTIROXINA 50MCGR, No - LEVOTIROXINATAS 50 MCG C/DIA VO.
INTERVENCIÓN DEL RIESGO NUTRICIONAL
PESO HABITUAL: No - 94 KG, TALLA: 1.77 M
- EXAMEN FÍSICO**
RESPIRATORIO: ANORMAL
ESTADO GENERAL: NORMAL
SISTEMA ENDOCRINO: NORMAL
PIEL: NORMAL
ESFERA MENTAL: NORMAL
OSTEOMUSCULAR: NORMAL
GENITOURINARIO: NORMAL
GASTROINTESTINAL: NORMAL
CARDIOVASCULAR: NORMAL
ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL
NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO: NORMAL
NEUROLÓGICO: NORMAL
HALLAZGOS: TA: 129 / 73 MMHG, FR: 18 RPM, PULSO: 73 LPM, S02: 97% AL 0.21 C/C: HIDRATADO, ANICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO ADENOPATIAS PALPABLES, C/P: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS CONSERVADOS, ESTRIDOR LARÍNGEO, MODERADO, AUDIBLE A 1 METRO DE DISTANCIA. ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GU: NO SE VALORA EXT: MOVILES, PULSOS CONSERVADOS, FUERZA Y ROT'S CONSERVADOS SNC: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT NI COMPROMISO NEUROLÓGICO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN. REALIZO ATENCIÓN DEL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANO CLÍNICO, USANDO ELEMENTOS DE BIO SEGURIDAD SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCIÓN.
- APOYOS DIAGNOSTICOS**
INTERACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL, RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA, RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O AP. Y LATERAL DECUBITO LATERAL, OBLUCIAS O LATERAL CON BARIJO), CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA DE RTMO O DE SUPERFICIE SOD, TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], HEMOGRAMA N (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO**
CODIGO
J980
E039
J955
R060
T174
DIAGNOSTICO
ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
ESTENOSIS SUBGLOTTICA CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTOS
DISNEA
CUERPO EXTRAÑO EN LA TRAQUEA
TIPO DIAGNOSTICO
CONFIRMADO REPETIDO
CONFIRMADO REPETIDO
IMPRESION DIAGNOSTICA
IMPRESION DIAGNOSTICA
CONFIRMADO REPETIDO
PRIMARIO
P

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

- RESUMEN DE LA ATENCIÓN**
PCTE CON ESTENOSIS MEMBRANOSA DE APROXIMADAMENTE EL 70%, A QUIEN SE LE REALIZARÁ REMODELACIÓN TRAQUEAL CON LÁSER. EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES EL DIA 22/03/2023. CON ADECUADA RECUPERACIÓN POP, SIN ESTRIDOR, SIN DISNEA, POR LO CUAL SE CONSIDERA PERTINENTE GENERAR ALTA MÉDICA CON ÓRDENES DE CONTROL AMBULATORIO. SE EXPLICAN CLARAMENTE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA Y DE RECONSULTA POR URGENCIAS, QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.
- MEDICAMENTOS**
BUDESONIDA, ESOMEPRAZOL, METOCLOPRAMIDA, KETAMINA, LEVOTIROXINA SODICA, MIDAZOLAM, HIDROMORFONA, FENTANILO, DIPIRONA (METAMIZOL)

DATOS DEL EGRESO

- INSTRUCCIONES Y RECOMENDACIONES DEL EGRESO HOSPITALARIO**
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA: DOLOR DE CABEZA INTENSO, TOS CON SANGRE, DOLOR DE PECHO, VÓMITO, FIEBRE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALERGICO, RECHAZO EN ALIMENTACIÓN, EXTREMIDAD MORADA. INSTRUCCIONES RELACIONADAS CON EL CUIDADO DE SALUD: NO FUMAR, NO LICOR. DIETA: NORMAL. PEDIR CITA DE CONTROL: EN: 15 DÍAS DONDE: CDO FAMILIAR Y/O PACIENTE QUE RECIBE INFORMACIÓN: PCTE
- DIAGNOSTICOS DE EGRESO**
CODIGO
J980
T174
DIAGNOSTICO
ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
CUERPO EXTRAÑO EN LA TRAQUEA
TIPO DIAGNOSTICO
IMPRESION DIAGNOSTICA
IMPRESION DIAGNOSTICA
PRIMARIO
P
- CAUSA DE SALIDA**



PROFESIONAL: TRIANA ESPINEL JAVIER
CC - 16740478 - T.P 660080SSV
ESPECIALIDAD - CIRUGIA DE TORAX

Imprimió: ROJAS MARTHA ISABEL - ROJ8024

Fecha Impresión: 2023/3/23 - 21:19:57