LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-24190106**
PACIENTE	**MARIA GRACIELA INOCENCIO**
EDAD	**89 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA **OBSERVACION**

2024-12-20 18:10 **OSCAR.TARAZONA - OSCAR FERNANDO TARAZONA GALINDO**
MEDICINA INTERNA

SERVICIO: URGENCIAS

H. SUBJETIVO:***RESPUESTA A INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA**

MOTIVO DE CONSULTA:
ME SIENTO AHOGADA

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 87 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN , EPOC SIN DIAGNÓSTICO ESPIROMÉTRICO, HIPOTIROIDISMO, NEUROPATÍA POR HERPES ZOSTER, INGRESA EN COMPAÑIA DE HIJA POR CUADRO CLÍNICO DE 1 DIA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, DOLOR EN HEMITÓRAX DERECHO, ASOCIADO TAQUIPNEA, PALIDEZ GENERALIZADA POR LO QUE CONSULTA, NIEGA HEMOPTISIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: HIPOTIROIISMO, NEUROPATÍA HERPÉTICA
FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN/HCT, LEVOTIROXINA

H. OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BAJO GASTO O SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS.
SIGNOS VITALES TA 104/57 MMHG FC 51 LPM FR 16 RPM R 36.0 °C
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMAL EXPANSIBLE CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMAL EXPANSIBLERUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BOTON DE GASTROSTOMIA ADECUADAMENTE COLOCADO NORMOFUNCIONA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN VOLUMEN E INTENSIDAD.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICOS: ALERTA, ORIENTADO. COMPRENDE, NÓMINA, REPITE, LENGUAJE FLUENTE COHERENTE, CRUZA LÍNEA MEDIA, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

PARACLINICOS:
20/12/2024 PCR 5.0, GLUCOSA 103, HEMOGRAMA LEUCOS 4.00, NUETROS 70%, LINFO 20%, HB 11.5, PLAQUETAS 296.00

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 87 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN , EPOC SIN DIAGNÓSTICO ESPIROMÉTRICO, HIPOTIROIDISMO, NEUROPATÍA POR HERPES ZOSTER, INGRESA EN COMPAÑÍA DE HIJA POR CUADRO CLÍNICO DE 1 DIA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, DOLOR EN HEMITÓRAX DERECHO, ASOCIADO TAQUIPNEA, PALIDEZ GENERALIZADA POR LO QUE CONSULTA, NIEGA HEMOPTISIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. AL MOMENTO DE VALORACIÓN PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES. SE CONSIDERA PACIENTE CON EPOC EXACERBADO ANTHONISEN I NO SOBREINFECTADO CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA POR LO QUE SE INDICA EGRESO, SE DA MANEJO AMBULATORIO CON INHALADORES, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Clínica Casanare
Servimos con el Alma

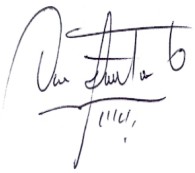
LISTADO DE EVOLUCIONES MEDICAS DILIGENCIADAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	**CC-24190106**
PACIENTE	**MARIA GRACIELA INOCENCIO**
EDAD	**89 AÑOS**
SEXO	**FEMENINO**
DEPARTAMENTO DE INGRESO	**URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

FECHA	**OBSERVACION**

DIAGNOSTICOS:
EPOC EXACERBADO ANTHONISEN I NO SOBREINFECTADO
ANT NEUROPATÍA HERPÉTICA
ANT HIPERTENSIÓN
ANT HIPOTIROIDISMO

PLAN:
EGRESO MEDICO
FLUTICASONA/VILANTEROL 1 PUFF DIA
SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 6 HORAS
BROMURO DE IPRATROPIO 2PUF CADA 8 HORAS
BECLOMETASONA 2PUFF CADA 12 HORAS DURANTE 1 SEMANA
LEVOTIROXINA 25MCG VO DIA PP*DURANTE 30 DIAS
LOSARTAN/HCT 1 TAB VO DIA PP* DURANTE 30 DIAS
CONTROL CON MEDICINA INTERNA



PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO TARAZONA GALINDO
CC: 91296076
ESPECIALIDAD : MEDICINA INTERNA