

Resumen Clínico de Juan Pérez

Fecha de ingreso: 01/05/2023

Datos del paciente:

- Nombre completo: Juan Pérez
- Edad: 68 años
- Sexo: Masculino
- Identificador: 1
- Cama: 1
- Código NUHSA: NA 58386840

Motivo de Ingreso:

El paciente ingresó por fiebre alta y tos productiva, con diagnóstico principal de neumonía.

Antecedentes médicos:

- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) - fumador crónico
- Hipertensión arterial
- Cirugía previa: Prótesis de cadera derecha hace 2 años
- Alergias: Ninguna conocida

Estado clínico actual:

Al ingreso, el paciente presentaba disnea moderada, fiebre de 38.8°C, saturación de oxígeno del

88% al aire ambiente y crepitantes basales derechos. Se le diagnosticó neumonía en el lóbulo inferior derecho.

Evolución del paciente:

- Día 1: Inicio de oxigenoterapia, antibioterapia empírica y broncodilatadores inhalados.
- Día 2: Mejoría de la disnea, persistencia de tos con esputo purulento. Temperatura máxima 38.5°C.
- Día 3: Afebril, retirada de oxigenoterapia. Mejoría notable de la disnea y la tos.
- Día 4: Franca mejoría, sin dificultad respiratoria en reposo ni fiebre.
- Día 5: Paciente estable, deambulando sin disnea. Alta hospitalaria.

Pruebas realizadas:

1. Resultados de Laboratorio iniciales (01/05/2023):

- Leucocitos: 15,000/ μ L
- Hemoglobina: 14.5 g/dL
- Plaquetas: 250,000/ μ L
- Glucosa: 110 mg/dL
- Creatinina: 1.1 mg/dL
- Sodio: 134 mEq/L
- Potasio: 4.3 mEq/L
- pH: 7.35

2. Pruebas de imagen:

- Radiografía de tórax: Infiltrado en lóbulo inferior derecho compatible con neumonía

3. Procedimientos:

- Oxigenoterapia
- Broncoscopia diagnóstica

Notas médicas:

- 01/05/2023: Ingreso del paciente. Inicio de tratamiento.
- 02/05/2023: Continuación de antibióticos IV y oxígeno suplementario. Mejoría leve.
- 03/05/2023: Evolución favorable. Retirada de oxigenoterapia.
- 04/05/2023: Paciente en franca mejoría. Cambio a antibiótico vía oral.
- 05/05/2023: Preparación para el alta hospitalaria.

Tratamiento y recomendaciones:

Tratamiento administrado:

- Ceftriaxona 2 g IV cada 24h
- Azitromicina 500 mg VO cada 24h
- Salbutamol 5 mg nebulizado cada 6h
- Paracetamol 1 g VO cada 8h

Recomendaciones al alta:

- Completar 2 días más de antibiótico VO (azitromicina)
- Control con médico de cabecera en una semana
- Optimización del broncodilatador de mantenimiento
- Continuar con tiotropio inhalado en domicilio
- Seguimiento por neumología debido a EPOC

El paciente fue dado de alta el 05/05/2023 con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad en resolución, presentando una evolución favorable durante su estancia hospitalaria.