

INTERCONSULTA MÉDICA



IMPRESIÓN: URADRCOR - 2018/04/22 09:44:38 AM

LIBROHC

PAG. 1 de 2

Paciente : ANA BRUNILDA SARMIENTO DE MAHECHA

Documento : C 20785386

Género : FEMENINO Edad: 92 AÑOS

Historia : 1194455

Entidad : EPS FAMISANAR SAS

Ingreso : 2927819

Realizado : 2018/04/22 08:48:35 AM Vía : URGENCIAS

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

El Dr. Barreto Fernández Jesús Eduardo solicita manejo conjunto a CIRUGIA CARDIOVASCULAR -

Prioridad: NO URGENTE

Respuesta generada el día 2018/04/22 a las 08:48:35 AM

COMENTARIO

Paciente femenina adulta mayor quien ingresa con clinica de falla cardiaca descompensada stevenson B, sin compromiso severo del patron respiratorio, con reporte preliminar de Eco TT, con evidencia de insuficiencia mitralsevera (cambiante en comparacion a ecocardiogramas previos), considerando falla cardiaca de origen valvular, se valora con servicio de medicina de emergencias, queines consideran valoracion con servicio de cirugia cardiovascular

RESPUESTA DE INTERCONSULTA

Dr. Victor Caicedo responde manejo conjunto a MEDICINA GENERAL

COMENTARIO

CIRUGIA CARDIOVASCULAR

PACIENTE DE 92 AÑOS QUIEN INGRESA EL 20 DE ABRIL POR CUADRO DE ASTENI, ADINAMIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA Y EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, RECIENTEMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO POR NEUMONIA, AL INGRESO POR CLINICA SE SOSEPCHA UNA FALLA CARDIACA STEVENSON C, INICIAN MANEJO Y REALIZAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, POR HALLAZGOS EN ECOCARDIOGRAMA DE INSUFICICNAIA MITRAL NOS SOLICITAN INTERCONSULTA.

ANTECEDENTES

CA ESCAMOCELULAR CAVIDAD BUCAL EN SEGUIMIENTO MAXILOFACIAL

IVU A REPETICIÓN

HIPERTENSION ARTERIAL

HIPOTIROIDISMO

HEMORRAGIA DE VIAS DIG ESTIVAS BAJAS

FALLA CARDIACA STEVENSON B

NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD

LEVOTIROXINA 50MCG TAB 50 Miligramo(s) Tomado Vía Oral 24 - Hora(s)

ATORVASTATINA 40MG TAB 40 Miligramo(s) Tomado Vía Oral 24 - Hora(s)

AMLODIPINO 5MG TAB 5 Miligramo(s) Tomado Vía Oral 24 - Hora(s)

FUROSEMIDA 40MG TAB 40 Miligramo(s) Tomado Vía Oral 24 - Hora(s).

CARVEDILOL TABX12,5 MG 12.50 Miligramo(s) Tomado Vía Oral 12 - Hora(s).

EXAMEN FISICO

TA 130/70 FC 70 FR 19 SAT 93% T 36

CABEZA NORMOCEFALO CONJUNTIVAS LEVEMENTE PALIDAS ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO SIMETRICO MOVIL INGURGITACION YUGULAR GRADO I

TORAX RSCSRs CON SOPLO GRADO III/IV EN FOCO MITRAL SISTOLICO, MURMULLO VESIUCLAR CON

HIPOVENTILACION EN 2/3 INFERIORES DE HEMITORAX DERECHO, CON CREPITO FINO BASAL IZQUIERDO

ABDOMEN SIMETRICO PANICULO ADIPOSO,

EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II EN MIEMBROS INFERIOES

SOMNOLIENTA, RESPONDE AL LLAMADO

INTERCONSULTA MÉDICA



IMPRESIÓN: URADRCOR - 2018/04/22 09:44:38 AM

LIBROHC

PAG. 2 de 2

Paciente : ANA BRUNILDA SARMIENTO DE MAHECHA
Género : FEMENINO Edad: 92 AÑOS
Entidad : EPS FAMISANAR SAS
Realizado : 2018/04/22 08:48:35 AM Vía : URGENCIAS

Documento : C 20785386
Historia : 1194455
Ingreso : 2927819

- REPORTE DE RADIOGRAFIA DE TORAX (20/04/2018): SILUETA CARDIACA PROBREMENTE VALORABLE, CON APARENTE CARDIOMEGALIA, AORTA DENSA ELONGADA, CN PLACAS ATEROMATOSAS CALCIFICADAS EN SU CAYADO; VASCULARIZACION CENTRAL APARENTEMENTE SATISFACTORIA, OPACIDADES INTERSTICIALES PERIBRONCOVASCULARES PARAHILIARES BILATERALES, BORRAMIENTO DEL ANGULO COSTOFRENICO DERTECCHO QUE PODRIA ESTAR EN RELACION CON DERRAME PLEURAL, OPACIDADES INTERSTICIALES RETICULARES DE AMBOS CAPOS PULMONARES CON OPACIDADES ALVEOLARES EN EL LOBULO INFERIOR DE DERECHO, QUE TIENDEN A CONFLUYIR NO SE DESCARTA CONSOLIDACION A ESTE NIVEL, BANDA DE ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA BASALES IZQUIERDAS
- REPORTE DE GASES ARTERIALES (20/04/2018). PH 7,4; PO2 71; BE (0,31), LAC 1,3; PCO2 38,2; HCO3 24; PAFIO2 253; HEMOGRAMA HB 10,5; HTPM 33% VCM 89; HBCM 28; CHBCM 31; PQT 227000; LEUCOS 7700; N 545 LINF 26% UROANALISIS LI TURBIO D 1010; PH 6; LEUCOS 25/UL; ERITRO 10/UL; CEL EPITELIALES 0,10; LEUCOS 21,00; ERITRO 0,7; BACTERIAS ESCASA, AÑAT 37, ASAT 56, CREATINNA 1,5; FA 525; BUN 36, PROTEINAS TOTALES 5,9; ALBUMINA 2,1; GLOBULINAS 3,8, LDH 558
- REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR (21/04/2018) (PRELIMINAR): REMODELACION CONCENTRICA DEL VI CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 60%, ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL INSUFICIENCIA SEVERA, ESCLEROSIS VALVULAR AORTICA SIN ALTERACION FUNCIONAL, VD DE TAMAÑO, FORMA Y FUNCION NORMALES, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA SEVERA PSAP DE AL MENOR DE 58MMHG
- TFG (10/01/2018): 29,9 ML (MDRD)

ANALISIS PARA EPICRISIS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, ACTUALMENTE CON FALLA CARDIACA DESCOMEPNSADA Y DERRAME PLEURAL EN PLAN DE PUNCION, EN ECOCARDIOGRAMA (REPORTE PRELIMINAR) EVIDENCIA DE INSUFICIENCIA MITRAL Y TRICUSPIDEA, CONSIDERAMOS LA PACINTE DEBE SER VALORADA, MANEJADA Y TRATADA POR SERVICIO DE CARDIOLOGIA, EL RIESGO DE UNA INTERVENCION QUIRURGICA EN ELLA SUPERA EL BENEFICIO EN ESTA PACIENTE CON ESTAS COMORBILDADES ASOCIADAS. ES POR ESTA RAZON QUE POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO NO OFRECEMOS CONDUCTA QUIRURGICA, SE CIERRA INTERCONSULTA.

Dr. VICTOR CAICEDO

RM: 0000017114088

CIRUGIA CARDIOVASCULAR