

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 15/08/2018 07:33

Fecha de egreso:

Autorización: 92445416

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 22/08/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	niega
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION MEDICAMENTOSA PATOLOGICOS	ASA 100 mg día, Atorvastatina 40 mg noche, Furosemida 40 mg día, Espironolactona 25 mg día, Levotiroxina 25 mcg día, acetaminofen 5 mg cada horas, tramadol 5 gotas cada horas
HOSPITALARIOS QUIRURGICOS	CIA tipo OP, Insuficiencia mitral severa, Gastritis, Glaucoma, Hipertension pulmonar por patologicos y quirurgicos
INFORMACIÓN ADICIONAL HISTORICO DE MEDICAMENTOS	Arteriografía coronaria previas en dos ocasiones (no trae reporte o informacion sobre estas), reseccion masa en cara, Reparó de Canal AV Parcial (Cierre de CIA tipo OP con parche de pericardio se dejó CIA de 5mm) + Plastia Mitral (Cierre de Cleft + Anillo Physio Parcial N° 30) 28 de mayo 2018
	Niega tabaquismo, niega consumo de alcohol
	No refiere

Fecha: 22/08/2018 06:10 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Evolución Adultos - CARDIOLOGÍA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 6 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO, ECTROPION DEL PARPADO.

Paciente Crónico

Subjetivo: Formulacion.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

Objetivo: Formulacion.

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Formulacion.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 50. 8 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m²): 20. 61 Superficie corporal (f)(m²): 1. 41

Plan de manejo: Formulacion. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Formulacion.

Diagnósticos activos después de la nota: ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA, (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, ECTROPION DEL PARPADO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO -

21/08/2018 13:58:24 p.m.

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: Ver hc.



Firmado por: MONICA LOPEZ PAREJA, CARDIOLOGIA, Registro 41650740, CC 41650740

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS22/08/2018 06:13Paciente HipertensoCantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria, Duración: PARA 24 HORASDieta con 2000kcal, baja en sodio, especifique la cantidad de sodio.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS22/08/2018 06:13Acetaminofen 500mg Tab1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORASManejo analgesico

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS22/08/2018 06:13Levotiroxina tableta 25mcg25 MICROGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS22/08/2018 06:13Carvedilol 6.25 mg TABLETA3.12 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 22/08/2018 06:13 Espironolactona 25mg Tab 25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 22/08/2018 06:13 Enalapril 5 mg Tab 2.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 22/08/2018 06:13 Omeprazol 20mg Tab 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 6am, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 22/08/2018 06:13 Risperidona 1mg Tab 0.25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS Una cada 12 horas

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 22/08/2018 06:13 Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 22/08/2018 06:13 ALPRAzolam 0.25mg Tab 0.25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 22/08/2018 06:13 HidroXIClona 100mg/ 2ml SLN INY 100 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL APLICAR IM SI PRESENTA AGITACIÓN, AUTO O HETEROAGRESIÓN

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS 22/08/2018 08:38 (890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatría Paciente conocido por su servicio. Se solicita concepto para aval de realización de ablación por electrofisiología de manera intrahospitalaria. Paciente conocido por su servicio. Se solicita concepto para aval de realización de ablación por electrofisiología de manera intrahospitalaria.

Estado: TERMINADO

Fecha: 22/08/2018 07:12 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Evolución Adultos - CARDIOLOGÍA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 6 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CONJUNTIVITIS, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA,

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO, ECTROPION DEL PÁRPADO.

Paciente Crónico

Subjetivo: *Evolución cardiología*

Paciente de 68 años de edad con diagnósticos de :

1. Presíncope + Bigeminismo ventricular sintomático FEVI: 55% Carga arrítmica 22%
2. POP (28/05/18) Valvuloplastia mitral con cierre de cleft mitral y con hemianillo posterior (Anillo Physio #30) + Cierre de CIA con parche de pericardio autólogo con fenestración de 6 mm.
2. 1 Canal AV parcial. CIA tipo OP de 30 mm de longitud con cortocircuito bidireccional. Severa dilatación y disfunción del ventrículo derecho.
2. 2 Válvula tricúspide con valva septal rudimentaria, valva anterior elongada, insuficiencia leve.
2. 3 Hendidura de la valva mitral anterior por donde se genera insuficiencia severa.
2. 4 Hipertensión 42 mmHg.
3. Hipertensión pulmonar severa (Cateterismo derecho(23/11/2017) 118/38/66 mmHg
4. Glaucoma primario
5. Trastorno afectivo bipolar

S/ Refier sentirse bien, persiste ansioso, con mejoría de patrón del sueño. Niega ideas de muerte, niega dolor torácico o dificultad respiratoria. Niega picos febriles.

Objetivo: Imágenes

21/08/18:

-RNM Cardiaca

1. Ventrículo izquierdo de tamaño normal, con moderado compromiso de la función sistólica, FE: 37%. Hipoquinesia difusa.
2. Depósito focal de gadolinio mesial lineal comprometiendo el segmento medial y apical de la pared anterolateral. Depósito focal de gadolinio mesial parcheado a nivel del segmento basal de la pared anterolateral. Depósito focal de gadolinio parcheado mesial a nivel del segmento medio de la pared inferior.
3. Dilatado e hipertrófico con leve compromiso de la función sistólica. FE: 36%. Hipoquinesia difusa con sobrecarga mixta.
4. Plastia mitral.
5. Ligero engrosamiento del septum interauricular en relación con antecedente de colocación de parche pericárdico. Cortocircuito residual (Parche fenestrado por historia clínica).
6. Derrame pericárdico leve.

18/08/18:

- TC cerebral (rep oficial): Normal.

Paraclínicos y electrofisiológicos 16/08/2018:

- Glicemia: 104
- Hemograma: Leucos: 6. 860, Neutro: 82. 3%, Linf: 10. 7%, Hb: 14. 5, Hto: 43. 7, VCM: 94. 8, HCM: 31. 3, Rto de plaquetas: 228. 000
- Albumina. 3. 7

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

- Colesterol HDL: 26, Colesterol total: 112
- TSH: 0. 68
- Na: 131, k: 4. 2, Mg: 1. 9
- Troponina: 0. 010
- Creatinina: 1. 1, BUN: 24
- PT: 15/14. 8 INR: 1. 02, PTT: 34. 3/30. 6

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO:

- Hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo sin evidencia de trastornos segmentarios de contractilidad con función sistólica preservada FEVI 56%.
- Ventrículo derecho dilatado, hipertrófico con disfunción sistólica leve
- Severa dilatación de aurícula izquierda
- Estatus post-plastia mitral con gradientes normales (V. máx 1. 2 m/s, THP 95 mseg, G. medio 1. 3 mmHg durante FC de 55 lpm) e insuficiencia residual leve
- Válvula tricúspide con valva anterior redundante, septal hipoplásica con jet de regurgitación leve que permite cálculo de PSAP 42 mmHg.
- Insuficiencia aórtica leve.

- Holter de 24 horas:

1. ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS.
2. ECTOPIAS AURICULARES INFRECUENTES, CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA AURICULAR NO SOSTENIDA DE HASTA 4 LATIDOS DE DURACIÓN.
3. BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO.

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenomegalias, sin IY a 45 grados.

TORAX - CARDIOVASCULAR : Tórax simétrico, expansible, cicatriz en línea media antigua. Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos. Ruidos respiratorios conservados sin agregados.

PULMONAR : Normal

ABDOMEN - PELVIS : Peristaltismo presente, blando, depresible, niega dolor a la palpación superficial o profunda sin signos de irritación peritoneal

EXTREMIDADES : Extremidades inferiores simétricas sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos.

NEUROLOGICO : Alerta, orientado en las 3 esferas, bradilalico, moviliza las 4 extremidades, sin déficit motor o sensitivo aparente.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 68 años con antecedente de cierre de CIA, plastia mitral por CIA en quien se documenta ectopias ventriculares frecuentes con carga arrítmica del 22% asociado a episodio presincope, sin embargo actualmente cursando con delirium mixto asociado a enfermedad psiquiátrica de base motivo por el cual fue valorado el día de ayer por el servicio de electrofisiología quienes consideran imposibilidad para realizar procedimiento dada necesidad de

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

anestesia general para control de síntomas neuropsiquiátricos (Inhibiendo de esta manera la aparición de la arritmia.)

Al examen físico hemodinámicamente estable, afebril, sin signos de bajo gasto o dificultad respiratoria. Se definirá en revista posibilidad de manejo ambulatorio previo aval de psiquiatría con el fin de estabilizar componente neurológico y facilitar la realización de terapia ablativa.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 50. 8 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m2): 20. 61 Superficie corporal (f)(m2): 1. 41

Plan de manejo: Manejo por Cardiología

Dieta hipertenso

Alprazolam 0. 25 mg/8hr

Acetaminofen 1 gr cada 8 hr

Enalapril 2. 5 mg cada 12 hr

Espironolactona 25mg/día

Haloperidol 2. 5 mg cada 8 hr

HPBM 40mg/SC/día

Levotiroxina 25 mcg/día

Omeprazol 20 mg/día

Risperidona 0. 25 mg cada 12 hr Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Manejo medico. Se definirá en revista conductas adicionales.

Diagnósticos activos después de la nota: ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA, (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLITAS) (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, ECTROPION DEL PARPADO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO.

Firmado por: DANIEL ROJAS K-RESIDENTE, Residente de MEDICINA INTERNA, Registro 1018452547, CC 1018452547



Avalado por: MONICA LOPEZ PAREJA, CARDIOLOGIA, Registro 41650740, CC 41650740

OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA

Fecha: 22/08/2018 08:47

Pte con alteraciones hoy de orientacion, fuga de ideas, se espera concepto de Siquiatria para decidir si se

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

hace modulacin en estqa hospitalizacion.

Firmado por: MONICA LOPEZ PAREJA, CARDIOLOGIA, Registro 41650740, CC 41650740

Fecha: 22/08/2018 10:47 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización
 Diagnósticos activos antes de la nota: GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO, ECTROPION DEL PARPADO.

Paciente Crónico

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 68 años, conocido con diagnósticos:

1. Presíncope + Bigeminismo ventricular sintomático FEVI: 55% Carga arrítmica 22%
2. POP (28/05/18) Valvuloplastia mitral con cierre de cleft mitral y con hemianillo posterior (Anillo Physio #30) + Cierre de CIA con parche de pericardio autólogo con fenestración de 6 mm.
2. 1 Canal AV parcial. CIA tipo OP de 30 mm de longitud con cortocircuito bidireccional. Severa dilatación y disfunción del ventrículo derecho.
2. 2 Válvula tricúspide con valva septal rudimentaria, valva anterior elongada, insuficiencia leve.
2. 3 Hendidura de la valva mitral anterior por donde se genera insuficiencia severa.
2. 4 Hipertensión 42 mmHg.
3. Hipertensión pulmonar severa (Cateterismo derecho(23/11/2017) 118/38/66 mmHg
4. Glaucoma primario

Se reinterrgoa a la hermana.

Refiere que el paciente no tiene historia de enfermedad psiquiatrica previa, el pacinete vivia solo en el campo.

Manifiesta que desde enero presenta fallas en memoria de corto plazo, problemas de orientacion, y confusion, durante hospitalizacion anterior y esta presenta cambios comportamentales dados por confusion y desorientacion, ideacion delirante paranoide, desorganizacion e inquietud.

Tuvo mejoría durante el fin de semana, sin embargo hoy nuevamente con desorganizacion del pensamiento y confusion.

Objetivo: examen mental: paciente consciente, alerta, desorientado, hipoproséxico, pensamiento

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

desorganizado, ideas paranoides mal estructuradas, afecto ansioso, conducta motora inhibida, juicio y raciocinio alterados, introspección pobre.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente quien fue valorado por neurología que considera posible cuadro de delirium

EEG normal.

TAC cerebral dentro de límites normales.

Paciente con síntomas confusionales y psicóticos de aparición aguda durante estancia hospitalaria. Reevaluado la historia la hermana manifiesta que el paciente NO tiene antecedentes psiquiátricos previos por lo cual no se considera diagnóstico de TAB, ha tenido deterioro cognitivo durante el último año, con fallas de memoria de corto plazo, y presentó episodio similar en hospitalización previa. Se considera paciente con síntomas sugestivos de delirium, con sospecha de proceso de deterioro cognitivo asociado.

Hoy el paciente se encuentra confuso y desorientado por lo que consideramos que hoy no estaría en capacidad de ser llevado a procedimiento de electrofisiología, se reevaluará mañana para definir si esta recomendación se mantiene.

En caso de persistir síntomas psicóticos, se debe considerar opción de traslado a unidad de salud mental.

Se le explica a la hermana riesgos y beneficios del procedimiento de electrofisiología, en contexto de paciente con síntomas cognitivos y de pensamiento agudos. Se le explica que en caso de persistir síntomas se debería aplazar procedimiento.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 50. 8 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m²): 20. 61 Superficie corporal (f)(m²): 1. 41

Diagnósticos activos después de la nota: ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA, (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLÉTAS) (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CONJUNTIVITIS, ECTROPION DEL PÁRPADO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO.

Plan de manejo: Se aumenta risperidona a 0. 75 mg diarios seguimiento.

Medidas antidelirium.

Se recomienda acompañante permanente. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: manejo por servicio tratante.



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAVIA, PSIQUIATRIA, Registro 79590041, CC 79590041

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 22/08/2018 10:54 Risperidona 1mg Tab 0.25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS Una cada 12 horas
Estado: TERMINADO

Fecha: 23/08/2018 06:04 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Evolución Adultos - CARDIOLOGÍA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLITAS) (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO, ECTROPION DEL PARPADO.

Paciente Crónico

Subjetivo: Formulacion.

Objetivo: Formulacion.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Formulacion.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 51. 5 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m2): 20. 89 Superficie corporal (f)(m2): 1. 43

Plan de manejo: Formulacion. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Formulacion.

Diagnósticos activos después de la nota: ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA, (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLITAS) (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, ECTROPION DEL PARPADO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: MONICA LOPEZ PAREJA, CARDIOLOGIA, Registro 41650740, CC 41650740

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS23/08/2018 06:05Paciente HipertensoCantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria, Duración: PARA 24 HORASDieta con 2000kcal, baja en sodio, especifique la cantidad de sodio.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06Risperidona 1mg Tab0.25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORASUna cada 12 horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06HidroXICIna 100mg/ 2ml SLN INY100 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, Dosis inicial, por DOSIS INICIALAPLICAR IM SI PRESENTA AGITACIÓN, AUTO O HETEROAGRESIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06ALPRAzolam 0.25mg Tab0.25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06Omeprazol 20mg Tab20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 6am, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06Enalapril 5 mg Tab2.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06Espironolactona 25mg Tab25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06Carvedilol 6.25 mg TABLETA3.12 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06Levotiroxina tableta 25mcg25 MICROGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 06:06Acetaminofen 500mg Tab1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORASManejo analgesico

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICODELEGADAS23/08/2018 10:58Contención terapéuticaCantidad: 1 Frecuencia: Cada 24 horas, Duración: PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/08/2018 10:58Midazolam Ampolla 15 mg / 3 ml5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Fecha: 23/08/2018 06:49 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Evolución Adultos - CARDIOLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, DELIRIO, NO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLITAS) (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CONJUNTIVITIS, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO, ECTROPION DEL PARPADO.

Paciente Crónico

Subjetivo: *Evolucion cardiologia*

Paciente de 68 años de edad con diagnósticos de :

1. Presíncope + Bigeminismo ventricular sintomático FEVI: 55% Carga arrítmica 22%
2. POP (28/05/18) Valvuloplastia mitral con cierre de cleft mitral y con hemianillo posterior (Anillo Physio #30) + Cierre de CIA con parche de pericardio autólogo con fenestración de 6 mm.
3. Hipertensión pulmonar severa (Cateterismo derecho(23/11/2017) 118/38/66 mmHg
4. Glaucoma primario
5. Trastorno afectivo bipolar ??
6. Delirium mixto multifactorial

S/ En el momento en compañía de la hermana, refiere ansiedad y agitacion del paciente durante la noche, mal patron del sueño y desorientacion. Niega picos febriles, niega dolor toracico.

Objetivo: Imágenes

21/08/18:

-RNM Cardiaca

1. Ventrículo izquierdo de tamaño normal, con moderado compromiso de la función sistólica, FE: 37%. Hipoquinesia difusa.
2. Depósito focal de gadolinio mesial lineal comprometiendo el segmento medial y apical de la pared anterolateral. Depósito focal de gadolinio mesial parcheado a nivel del segmento basal de la pared anterolateral. Depósito focal de gadolinio parcheado mesial a nivel del segmento medio de la pared inferior.
3. Dilatado e hipertrófico con leve compromiso de la función sistólica. FE: 36%. Hipoquinesia difusa con sobrecarga mixta.
4. Plastia mitral.
5. Ligero engrosamiento del septum interauricular en relación con antecedente de colocación de parche pericárdico. Cortocircuito residual (Parche fenestrado por historia clínica).
6. Derrame pericárdico leve.

18/08/18:

- TC cerebral (rep oficial): Normal.

Paraclínicos y electrofisiológicos 16/08/2018:

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

- Glicemia: 104
- Hemograma: Leucos: 6. 860, Neutro: 82. 3%, Linfo: 10. 7%, Hb: 14. 5, Hto: 43. 7, VCM: 94. 8, HCM: 31. 3, Rto de plaquetas: 228. 000
- Albumina: 3. 7
- Colesterol HDL: 26, Colesterol total: 112
- TSH: 0. 68
- Na: 131, k: 4. 2, Mg: 1. 9
- Troponina: 0. 010
- Creatinina: 1. 1, BUN: 24
- PT: 15/14. 8 INR: 1. 02, PTT: 34. 3/30. 6

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO:

- Hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo sin evidencia de trastornos segmentarios de contractilidad con función sistólica preservada FEVI 56%.
- Ventrículo derecho dilatado, hipertrófico con disfunción sistólica leve
- Severa dilatación de aurícula izquierda
- Estatus post-plastia mitral con gradientes normales (V. máx 1. 2 m/s, THP 95 msec, G. medio 1. 3 mmHg durante FC de 55 lpm) e insuficiencia residual leve
- Válvula tricúspide con valva anterior redundante, septal hipoplásica con jet de regurgitación leve que permite cálculo de PSAP 42 mmHg.
- Insuficiencia aórtica leve.

- Holter de 24 horas:

1. ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS.
2. ECTOPIAS AURICULARES INFRECUENTES, CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA AURICULAR NO SOSTENIDA DE HASTA 4 LATIDOS DE DURACIÓN.
3. BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO.

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenomegalias, sin IY a 45 grados.

TORAX - CARDIOVASCULAR : Tórax simétrico, expansible, cicatriz en línea media antigua. Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos. Ruidos respiratorios conservados sin agregados.

ABDOMEN - PELVIS : Peristaltismo presente, blando, depresible, niega dolor a la palpación superficial o profunda sin signos de irritación peritoneal

EXTREMIDADES : Extremidades inferiores simétricas sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos.

NEUROLOGICO : Alerta, obedece ordenes, desorientado en tiempo, ecolalico, hipoproséxico, pensamiento desorganizado con fuga de ideas. No déficit motor o sensitivo.

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 68 años con antecedente de cierre de CIA, plastia mitral por CIA en quien se documenta ectopias ventriculares frecuentes con carga arrítmica del

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

22% asociado a episodio presincope con indicación de modulación endocárdica de sustrato arritmico ventricular por parte de servicio de electrofisiología, sin embargo actualmente cursando con delirium mixto de difícil manejo asociado a síntomas psicóticos durante hospitalización lo cual en el momento imposibilita la realización del procedimiento en el momento.

Valorado el día de ayer por servicio de Psiquiatría quienes ajustan terapia antipsicótica, sin embargo durante la tarde de ayer y la mañana de hoy persiste con síntomas motivo por el cual se definirá el día de hoy en conjunto con Psiquiatría la necesidad de diferir procedimiento vs. traslado a unidad de salud mental.

Se explica a hermana acompañante conducta médica instaurada quien refiere entender y aceptar.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 51. 5 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m2): 20. 89 Superficie corporal (f)(m2): 1. 43

Plan de manejo: Manejo por Cardiología

Acompañante permanente

Dieta hipertenso

Alprazolam 0. 25 mg/8hr

Acetaminofen 1 gr cada 8 hr

Enalapril 2. 5 mg cada 12 hr

Espironolactona 25mg/día

Haloperidol 2. 5 mg cada 8 hr

HPBM 40mg/SC/día

Levotiroxina 25 mcg/día

Omeprazol 20 mg/día

Risperidona 0. 75 mg cada 24 hr

Seguimiento por Psiquiatría Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Delirium mixto multifactorial en manejo. Presíncope + Bigeminismo ventricular sintomático FEVI: 55% Carga arritmica 22%

Diagnósticos activos después de la nota: ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA, (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLITAS) (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, ECTROPION DEL PARPADO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO.

Firmado por: DANIEL ROJAS K-RESIDENTE, Residente de MEDICINA INTERNA, Registro 1018452547, CC 1018452547



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

Avalado por: MONICA LOPEZ PAREJA, CARDIOLOGIA, Registro 41650740, CC 41650740

OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA

Fecha: 23/08/2018 09:56

Pte con alt siquiatica periten que no permite realizar procedimiento , se dara saldia con remision a institucion mental segun recomendaicon de Siauiatria.

Firmado por: MONICA LOPEZ PAREJA, CARDIOLOGIA, Registro 41650740, CC 41650740

Fecha: 23/08/2018 11:40 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Evolución Adultos - PSIQUIATRIA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO, ECTROPION DEL PARPADO.

Paciente Crónico

Subjetivo: Paciente de 68 años, conocido con diagnósticos:

1. Presíncope + Bigeminismo ventricular sintomático FEVI: 55% Carga arrítmica 22%
2. POP (28/05/18) Valvuloplastia mitral con cierre de cleft mitral y con hemianillo posterior (Anillo Physio #30) + Cierre de CIA con parche de pericardio autólogo con fenestración de 6 mm.
3. Hipertensión pulmonar severa (Cateterismo derecho(23/11/2017) 118/38/66 mmHg
4. Glaucoma primario
5. Trastorno psicótico agudo ??
6. Delirium mixto multifactorial?

Presenta esta mañana reagudización de síntomas psicóticos, presenta agitación inquietud, por lo que requiere manejo con bolo de midazolam

HA continuado con ideación delirante con elementos paranoides, de culpa y minuvale

Objetivo: examen mental: paciente consciente, alerta, desorientado en fecha, orientado en año, hipoprosexico, pensamiento ilógico, ideas delirantes de contenido paranoico, ideas de culpa y muerte, afecto ansioso, conducta motora inquieta, memoria alterada, juicio y raciocinio alterados, introspección pobre.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente quien ingresa por ectopias ventriculares frecuentes, quien presenta durante su estancia síntomas psicóticos polimorfos, que han persistido a pesar de manejo médico. No hay historia de enfermedad mental previa según información de la hermana, tiene un episodio similar en última hospitalización e historia de fallas de memoria de corto plazo durante los últimos meses, por lo que se sospecha trastorno psicótico posiblemente asociado a declive cognitivo. Fue valorado por neurología sin documentar cuadro agudo, con EEG y TAC cerebral normales.

Se considera episodio psicótico, con alto riesgo comportamental por lo que se decide aumentar dosis de risperidona a 1 mg día, alprazolam 0.25 mg cada 8 horas. Se considera que requiere hospitalización en unidad de salud mental, por lo que se inicia trámite de remisión. Se explica a la hermana, quien manifiesta entender y aceptar conducta. Se explica riesgo - beneficio de uso de antipsicóticos atípicos en paciente con alta carga arritmica, manifiesta aceptar.

Se considera paciente quien en el momento no está en condiciones de ser llevado a procedimiento de modulación del sustrato arritmico, por lo cual cardiología considera ajuste de manejo farmacológico y manejo ambulatorio por su servicio.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 51.4 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m²): 20.85 Superficie corporal (m²): 1.42

Plan de manejo: midazolam 5 mg IM ahora

risperidona 0.5 mg cada 12 horas

alprazolam 0.25 mg cada 8 horas

Remisión a unidad de salud mental. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: remisión a unidad de salud mental

Diagnósticos activos después de la nota: ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA, (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLÉTAS) (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, ECTROPION DEL PÁRPADO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO.



Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAIVIA, PSIQUIATRIA, Registro 79590041, CC 79590041

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 23/08/2018 11:42 Risperidona 1mg Tab 0.5 MILIGRAMO, ORAL,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/08/2018 12:31:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19150689		
Paciente: CARLOS ARTURO PINILLA POMPEYO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/05/1950		
Edad y género: 68 Años y 3 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9928335-8		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4		Cama: 428
Servicio: ED REINALDO CABRERA PISO 4		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS media tableta cada 12 horas.

Interna/hospitalización - TRASLADOS 23/08/2018 11:50 Solicitud de Ambulancia "Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones" episodio psicótico agudo

Interna/hospitalización - TRASLADOS 23/08/2018 11:50 Remisión a otra IPS "Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones" episodio psicótico agudo.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/08/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	niega
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS / RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA	ASA 100 mg día, Atorvastatina 40 mg noche, Furosemida 40 mg día, Espironolactona 25 mg día, Levotiroxina 25 mcg día, acetaminofen 5 mg cada horas, tramadol 5 gotas cada horas
PATOLÓGICOS	CIA tipo OP, Insuficiencia mitral severa, Gastritis, Glaucoma, Hipertensión pulmonar
HOSPITALARIOS QUIRÚRGICOS	por patológicos y quirúrgicos Arteriografía coronaria previas en dos ocasiones (no trae reporte o información sobre estas), resección masa en cara, Reparación de Canal AV Parcial (Cierre de CIA tipo OP con parche de pericardio se dejó CIA de 5mm) + Plastia Mitral (Cierre de Cleft + Anillo Physio Parcial N° 30) 28 de mayo 2018
INFORMACIÓN ADICIONAL HISTÓRICO DE MEDICAMENTOS	Niega tabaquismo, niega consumo de alcohol No refiere