



# RESUMEN DE ATENCIÓN

**Paciente:** GRACIELA VARGAS DE PUENTES - Cédula 28721375

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente GRACIELA VARGAS DE PUENTES de 71 Años identificado(a) con Cédula No. 28721375 , el Día 29/01/2019 09:24:21 a.m., en 1 piso - Urgencias Observación H y M, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

## **Diagnóstico:**

1 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (N390)

### **\* Motivo de la consulta:**

Medicina Interna

Edad 71 años

Procedente de Bogotá

Acompañante Enfermera de Clínica La Paz

Ocupación ama de casa

Calidad de la información: Mala.

Remitida por infección de vias urinarias.

### **\* Enfermedad actual:**

Paciente de 71 años hospitalizada en Clínica La Paz por cuadro de trastorno afectivo bipolar, comenta cuadro de aproximadamente una semana de evolución de astenia, adinamia, fiebre cuantificada, disuria, se realizan paraclínicos con evidencia de infección de vias urinarias con aislamiento para pseudomonas por lo que inician manejo con meropenem 1 dosis y remiten. Previamente habia recibido aproximadamente 6 días de manejo antibiotico con ampicilina sulbactam sin mejoría. Al ingreso estable colaboradora somnolienta, alertable.

### **\* Revisión por Sistemas:**

Deposiciones normales

Deterioro de la clase funcional, desde hace 2 dias con necesidad de oxígeno suplementario.

Tos ocasional, movilización de secreciones.

### **\* Antecedentes:**

- Patológicos: HTA, TAB

- Quirúrgicos: Se desconoce

- Farmacológicos: Amlodipino 10 mg día, Acido valproico, quetiapina, losartan 50 mg cada 12 horas

- Tóxicos y alérgicos no refiere

- Gineco-obstétricos No

- Traumáticos No

- Transfusionales No

- Otros

## **Subjetivo y Objetivo:**

### **Concepto y Plan de tratamiento:**

EVOLUCION MEDICINA INTERNA

Paciente femenina de 71 años, con diagnósticos de:

1. Sepsis de origen urinario vs respiratorio resuelta
2. Infección de vías urinarias asociada al cuidado de la salud en manejo
- 2.1 Infección por P. auriginosa patrón usual
3. Neumonía asociada a cuidado de la salud en manejo
4. LRA KDIGO 1 etiología séptica e isquémica resuelta
5. HTA

SUBJETIVO: Paciente sola, refiere sentirse bien con mejor modulación del ánimo, indica desaparición de síntomas irritativos urinarios. El día de ayer se establece comunicación con familiares quienes indican paciente no cuenta con cuidador en casa, vive con única hija. Y desde hace 1 mes es institucionalizada en clínica de la paz por alteraciones conductuales. Adicionalmente refiere desde hace 8 meses sin prótesis dental.

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 48 74

www.husi.org.co - E-mail: notificacionglosas@husi.org.co Bogotá, D.C.



## RESUMEN DE ATENCIÓN

**Paciente:** GRACIELA VARGAS DE PUENTES - Cédula 28721375

Bogotá D.C.

**OBJETIVO:**

Tension Arterial Sistólica(129) - Tension Arterial Diastólica(68) - Frecuencia Cardíaca(76) - Frecuencia Respiratoria(17) - Temperatura(36.3) - Oximetría(93) - CC/ Escleras anictéricas mucosa oral húmeda conjuntivas normocrómicas no adenopatías

Tórax: Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos ni reforzamientos ruidos respiratorios sin signos de irritación peritoneal

Abdomen. Blando depresible no doloroso a la palpación sin signos de irritación peritoneal

Extremidades: Eutrofos sin edemas o reforzamientos

**Cubrimiento**

21/01/2018 Meropenem Suspendido

23.01.2019 Piperacilina/tazobactam D 6

**Aislamientos**

\*\* P. auriginosa patrón usual ( urocultivo extrainstitucional)

**ANÁLISIS:**

Paciente femenina de 71 años en seguimiento por servicio de psiquiatría por TAB, actualmente en manejo antibiótico con piperacilina/tazobactam hoy día 6/10, por IIV y neumonía asociada al cuidado de la salud, quien presentado evolución clínica hacia la mejoría, con modulación de foco infeccioso sin nuevos picos febriles, a la espera de remisión a clínica la paz para continuar manejo antibiótico

De su parte psiquiatría con mejor modulación del afecto sin episodios de agitación psicomotora, el día de ayer se establece comunicación con familiar hija quien refiere paciente sin cuidador en casa, quien desde hace 1 mes es institucionalizada en clínica la paz por cambios comportamentales. Así mismo con deterioro nutricional asociado a imposibilidad de consumo de alimentos sólidos dado que no cuenta con prótesis dental superior. Se considera paciente con alto riesgo de abandono social, quien debe continuar seguimiento por trabajo social. Se explica a acompañante la importancia de acompañamiento intrahospitalario, y cuidados básicos, así como condición actual

Continuamos atentos a evolución no se realizan ajustes adicionales.

**Plan**

- Se inicia contrarremisión a clínica de la paz para continuar manejo antibiótico en plan de completar 10 días de manejo

- Seguimiento trabajo social

- Pendiente remisión a clínica la paz

- Continúa manejo antibiótico

Drs. Bustos/ Betancur

Medicina Interna

=====

Vo.Bo. por: MARLON MAURICIO BUSTOS CLARO

Fecha: Jan 29 2019 12:31PM

=====

**Y se Solicita:**

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Hemograma IV (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Índices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Índices Plaquetarios Y Morfología Electrónica E Histograma) Automatizado

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

**Médico:** María Camila Betancur Palacio - Medicina Interna

**Reg:** 1022383651

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitudes Citas Médicas Contact Center Tel: 390 48 74

www.husi.org.co - E-mail: notificacionglosas@husi.org.co Bogotá, D.C.