



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Pag: 1 de 3

Fecha: 31/07/18

Edad actual : 72 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 16

HISTORIA CLINICA No.41395924
DIVINA ALEGRIA PATIÑO CADENA

Cedula

41395924

Fecha Inicial: 31/07/2018 Fecha Final: 31/07/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION

**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX**

Cantidad

Descripción

Observaciones

1 ORDEN DE REMISION

Unidad de salud mental.

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 72 AÑOS

FOLIO 481 FECHA 31/07/2018 00:19:19 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

*****FORMULACION*****

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTO

Evolucion realizada por: DIANA JOAN DIAZ RIOS-Fecha: 31/07/18 00:19:27

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 72 AÑOS

FOLIO 484 FECHA 31/07/2018 05:31:23 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

*****FORMULACION DIARIA*****

Evolucion realizada por: DIANA JOAN DIAZ RIOS-Fecha: 31/07/18 05:31:33

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 72 AÑOS

FOLIO 493 FECHA 31/07/2018 12:49:49 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

+++ Evolución hospitalización medicina interna +++

Paciente femenina de 72 años con diagnósticos de:

- Encefalopatía multifactorial en resolución (cirrosis, sepsis urinaria e intoxicación BZD)
- Cirrosis descompensada Child Pugh B, MELD 28 puntos (encefalopatía, hipertensión portal, varices esofágicas sin sangrado)
- Sepsis de origen urinario en manejo
- Sobredosis por benzodiazepinas revertida
- Uso crónico por depresión
- enfermedad renal crónica agudizada
- Hipercalemia severa resuelta
- Hipotiroidismo en suplencia
- Hipertension arterial sistémica controlada

Subjetivo: Paciente sin acompañante al momento del examen, con poca introspección y prospección.

Objetivo:

Paciente en aceptable estado general, con signos vitales: TA: 103/64 mmhg, FC: 80 lpm, FR: 19 rpm, T: 36°C, SatO2: 93% con Fio2 0.21.

C/C: Escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenomegalias.

C/P: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios presentes, sin agregados.

Abdomen: No distendido, ruidos intestinales presentes, blando, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal.

Ext: Eutróficas, no edema, llenado capilar menor a tres segundos, pulsos distales positivos.

HISTORIA CLINICA No.41395924

Cedula

41395924

DIVINA ALEGRIA PATIÑO CADENA

Fecha Inicial: 31/07/2018 Fecha Final: 31/07/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION



Neuro: Alerta, ansiosa, no déficit motor ni sensitivo aparente, sin signos meníngeos.

Paraclínicos:

- 29/07/18 BUN 23.4 Crea 1.16 Sodio 133 Potasio 4.18 PCR 5.8
- 28/07/18 BUN 25.7 Crea 1.39 K 4.49 Na 135
- 27/07/18 ch: gb: 7.27, n: 53.8%; li: 33.1 %; hb: 10.1 (11.8), hto: 30.4, plq: 154000 (215000),
inr: 1.623, ptt: 36.6, bun: 31.3 (40), cre: 1.59 (1.99), bt: 1.85 (2.41); bd: 1.01, bi: 0.83, ast:
43.8 (48), alt: 21.7 (24.2), cpk: 26, na: 131 (134), k: 5.22 (5.55), mg: 1.66, ga: ph: 7.395, pco2:
28.2, po2: 72.3, hco3: 16.9, be: -6.9, so2: 94.1, fio2: 24%; lactato: 1.7.
- 26/07/2018 26/07/18 ch: gb: 8.31 (9.03), n: 66.2%; li: 23.1%; hb: 11.8 (14.4), hto: 25.1, plq:
215000, inr: 1.405, ptt: 26.7, cre: 1.99 (2.43), bun: 40, bt: 2.41 (2.81), bd: 1.58 (1.58), bi: 0.83
(1.22), ast: 48 (55.9), alt: 24.2 (30), na: 134 (135), k: 5.55 (5.64), cl: 103.1, glucosa: 81.7, ga:
ph: 7.93, pco2: 26.1, po2: 78.8, be: -8.1, hco3: 15.5, so2: 95.4, fio2: 28%; lactato: 1.9 (1.8)
- 25/07/2018: ga: ph 7.44, pco2 25, po2 60, be -5.4, hco3 16.9, sato2 89%, ac lactico 1.8, bun 48,
albumina 3.6, bt 2.81, bd 1.58, bi 1.22, tgo 55, tgp 30, na 130, k 7, cl 97, glucosa 118, creat
2.43, hemograma: leucos 9.030, neutros 66%, linfos 27%, hb 14, htco 42%, plaq 307.000, uroanálisis
ph 8, leucos 8, bacterias +++, leucos 150, cocos gram positivos 10-12 xc, pt 19, inr 1.5, ptt 36,
na 135, k 5.64.

Aislamientos microbiológicos

-- 28/07/18 UROCULTIVO CONTAMINADO muestra contaminada con bacilos gram positivos.

Análisis:

Paciente femenina de 72 años, con antecedente de cirrosis de etiología alcohólica y depresión, hospitalizada por síndrome de alteración del estado de conciencia de origen multifactorial, con cirrosis descompensada, infección urinaria y sobredosis por benzodiazepinas. Actualmente paciente con evolución clínica satisfactoria, con resolución de trastorno ácido base y electrolítico, no signos de sangrado activo. Completó tratamiento antibiótico con Cefepime para infección del tracto urinario sin aislamiento. Valorada por psiquiatría quienes consideran paciente con importantes alteraciones cognitivas y riesgo psicosocial alto, requiere intervención por parte de EPS para ubicarla en un centro de cuidado que garantice su salud a largo plazo.

Desde el punto de vista de Medicina Interna, paciente estable, que no requiere más intervenciones por parte de nuestro servicio, de acuerdo a concepto de psiquiatría se carga orden de remisión a unidad de salud mental, se cierra interconsulta. Estaremos atentos a nuevos requerimientos. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

plan:

vigilancia clinica estricta
control de signos vitales
avisar cambios
dieta semiblanda proteina molida liquidos tipo nectar.
omeprazol 20 mg vo dia
lactulosa 1 sobre cada 12 hras
Bisacodilo 5 mg día VO
rifaximina 400 mg cada 12 hras
propranolol 20 mg vo cada 12 hrs
se solicita remisión a unida de salud mental
se cierra interconsulta.



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 3 de 3

Fecha: 31/07/18

HISTORIA CLINICA No.41395924

Cedula

41395924

Edad actual : 72 AÑOS

Sexo: Femenino

DIVINA ALEGRIA PATIÑO CADENA

G.Etareo: 16

Fecha Inicial: 31/07/2018 Fecha Final: 31/07/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION



Evolucion realizada por: PAULA CATALINA ZAMBRANO CHAVES-Fecha: 31/07/18 12:49:57

PAULA CATALINA ZAMBRANO CHAVES

Reg. 53059215

MEDICINA INTERNA