

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 26/08/2018

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	Arteriografia 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: 26/08/2018 06:53 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Evolución Adultos - CARDIOLOGÍA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 10 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO, ECTROPION DEL PARPADO.

Paciente Crónico

Subjetivo: Formulacion

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/08/2018 22:43:38

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. 6 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m²): 20. 53 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), PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA (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: JOHN ALEXANDER RAMIREZ MARTINEZ, CARDIOLOGIA, Registro 79996080, CC 79996080

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS 26/08/2018 06:54 Estándar o Normal Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria, Duración: PARA 24 HORAS DIETA NORMOSODICA. Dieta con consistencia normal que aporta 2000kcal. Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:54 ALPRAzolam 0.25mg Tab 2.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS dar una por la mañana, y una y media por la noche. Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:54 Carvedilol 6.25 mg TABLETA 6.25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:54 HidroXIClona 100mg/ 2ml SLN INY 100 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL APLICAR IM SI PRESENTA AGITACIÓN, AUTO O HETEROAGRESIÓN 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 26/08/2018 06:54 Acetaminofen 500mg Tab 1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS Manejo analgesico

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:54 Levotiroxina tableta 25mcg 25 MICROGRAMOS, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:54 Espironolactona 25mg Tab 25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:54 Risperidona 1mg Tab 0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS media tableta cada 12 horas.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:54 Enalapril 5 mg Tab 2.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:55 Omeprazol 20mg Tab 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 6am, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 26/08/2018 06:55 Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Fecha: 26/08/2018 09:13 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Evolución Adultos - CARDIOLOGÍA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 11 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, 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

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

4. Trastorno psicótico agudo en estudio
5. Delirium mixto multifactorial?

S/ Al momento de la valoración en compañía de la hermana quien refiere haber pasado buena noche
niega dolor torácico niega disnea

Objetivo: 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

24/08/18

Pendiente

16/08/2018:

- 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

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

- 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 INFRECIENTES, CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA AURICULAR NO SOSTENIDA DE HASTA 4 LATIDOS DE DURACIÓN.
3. BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO.

20/08/18

EEG: Vigilia normal, no se presentaron descargas epileptiformes ni signos de focalización en el presente estudio.

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 cardíacos arrítmicos por estrasístoles frecuentes, 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 peritonea

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

NEUROLOGICO : Alerta, colaborador, desorientado en fecha, hipoproséxico pensameinto concreto, lenguaje, bradilalico, juicio y raciocinio alterados, introspección parcial con ideas de minusvalía. Sin déficit motor o sensitivo aparente.

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente en la séptima década de la vida con antecedentes de cierre de CIA, plastia mitral por CIA en quien se documenta ectopias ventriculares frecuentes con carga arrítmica del 22% asociado a episodio presíncopal con indicación de modulación endocárdica de sustrato arrítmico ventricular sin embargo debido a episodio psicótico agudo se considera paciente no candidato en el momento para realización de procedimiento. Se solicitaron estudios como parte de estudio de organicidad de trastorno mental hasta el momento todos pendientes. Por el momento se encuentra tranquilo en compañía de su familiar en plan de remisión a unidad mental. Se brinda información a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar. diferido por episodio psicótico agudo de paciente por lo que se inicio remisión a unidad mental. Se solicitaron paraclínicos para descartar causa orgánica de trastorno psicótico sin encontrar alteraciones. En el momento paicnete desde el punto de vista cardiovascular sin dolor torácico sin disnea, sin nuevos episodios

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

presoncopales.

Se considera continuar manejo médico, Seguimiento en conjunto con servicio de Psiquiatría.

Presión arterial (mmHg): 92/52, Presión arterial media(mmHg): 65 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 62
Frecuencia respiratoria: 18 Temperatura(°C): 36 Saturación de oxígeno(%): 90 Intensidad Dolor: 0
Peso(Kg): 50.6 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m²): 20.53 Superficie corporal (f)(m²): 1.41

Plan de manejo: Manejo por Cardiología

Seguimiento por Psiquiatría

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

HPBM 40mg/SC/día

Levotiroxina 25 mcg/día

Omeprazol 20 mg/día

remision a unidad emntal Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: remision a unidad 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), PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA (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: DAYANA ARJONA G-RESIDENTE, Residente de MEDICINA INTERNA, Registro 1140860785, CC 1140860785



Avalado por: JOHN ALEXANDER RAMIREZ MARTINEZ, CARDIOLOGIA, Registro 79996080, CC 79996080

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

Fecha: 26/08/2018 12:35 - Ubicación: ED REINALDO CABRERA PISO 4

Evolución Adultos - PSIQUIATRIA

Paciente Paciente Crónico, de 68 Años, Género MASCULINO, 11 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, ESCLERODERMA LINEAL (En Estudio), HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA, GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO, ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR, INSOMNIO NO ORGANICO (En Estudio), DELIRIO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS - POP CIERRE CIA + PLASTIA MITRAL, PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA (En Estudio), CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA, ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA (ECTOPIAS VENTRICULARES MUY FRECUENTES, CARGA ARRITMICA DEL 22% CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR, GASTRITIS, NO ESPECIFICADA, OTRAS QUERATITIS SUPERFICIALES SIN CUNJUNTIVITIS, 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. Trastorno psicótico agudo en estudio
5. Delirium mixto multifactorial?

Refiere patron de sueño irregular, actualmetne con alteraciones comportamentales. y persistencia de afecto ansioso.

Refieren los familiares patron de ingesta bajo, ha reducido ingesta de alimentos.

Objetivo: examen mental: paciente consciente, alerta, desorientado, hipoproséxico pensamiento concreto, perseverante, lenguaje bradilálico, conducta motora inhibida, introspección pobre.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con persistencia de alteraciones comportamentales, con hiporexia, ansiedad ideas de culpa persistentes.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 50. 7 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m²): 20. 57 Superficie corporal (f)(m²): 1. 41

Plan de manejo: Continuar risperidona 1 mg día

alprazolam 0. 25 mg media por la mañana y una y media por la noche

continuar seguimiento

pendiente 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

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

BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO Y DUPLETAS) (En Estudio), PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA (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: SANTIAGO SOLANO SARAIVIA, PSIQUIATRIA, Registro 79590041, CC 79590041

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 26/08/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	niega
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION 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
PATOLOGICOS	CIA tipo OP, Insuficiencia mitral severa, Gastritis, Glaucoma, Hipertension pulmonar
HOSPITALARIOS QUIRURGICOS	por patologicos y quirurgicos 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
INFORMACIÓN ADICIONAL HISTORICO DE MEDICAMENTOS	Niega tabaquismo, niega consumo de alcohol No refiere