

INFORME DE ALTA

| | | | |
|---------------------|------------------------------------|---------------|------------------------|
| Nombre | PINTOR PEREZ, JAN (Edat: 11 Mesos) | | |
| Nº Historia clínica | 2139805 | | |
| Fecha de nacimiento | 16/11/2022 | | |
| C.I.P. | PIPE0221116005 | Código Centro | H08000240 |
| Teléfono | 686862672 | Dirección | Passeig Marítim, 25-29 |
| Fecha ingreso | 08/11/23 (13:15) | | 08003 BARCELONA |
| Fecha de alta | 08/11/23 (18:04) | Teléfono | 93 248 30 00 |
| Nº Asistencia | 23U140961 | | |

ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA:

- BRONQUITIS AGUDA

ANTECEDENTES:

Alergias conocidas :

Vacunas al día.

No alergias conocidas.

No antecedentes médico-quirúrgicos de interés.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente de 11 meses derivado del CAP con sospecha de bronquitis aguda y tos prolongada de 2 semanas.

Los familiares explica rinorrea y tos desde hace 2 semanas. Explican tos perruna de predominio nocturno. Valorado inicialmente en el CAP, recibió tratamiento 5 días con estilsona. Afebril desde hace una semana, ha realizado picos febriculares puntuales. Visitado el día 04/11 en Urgencias hospitalarias por persistencia de tos con orientación diagnóstica de bronquitis aguda leve y laringitis leve, dado de alta tras dosis única de dexametasona y con pauta de salbutamol cada 8 horas.

A la valoración inicial en el CAP presenta FR 44 rpm, SpO2 94% y leve tiraje sin otros hallazgos en la exploración. Se remite a Urgencias hospitalarias para observación y valorar ampliar estudio con exploraciones complementarias.

EXPLORACIÓN FÍSICA POR APARATOS:

F.C.: 131 , F.R: 34 , Tª Ax.: 36.7 , Sat O2: 97 , Fi O2: A l'aire (sense oxigen) , Pes: 9.280

Estado General: TEP estable. Buen estado general. Buena hidratación de piel y mucosas. Buena coloración.

Respiratorio: FR 44 rpm. No signos de dificultad respiratoria. No tiraje. Sibilantes espiratorios en ambos campos pulmonares simétricos.

Cardiocirculatorio: FC 126 lpm. Tonos rítmicos. No soplos. No ruidos añadidos.

Neurológico: No signos meníngeos. Exploración neurológica normal.

Abdomen: Blando y depresible. No doloroso. No masas ni visceromegalias.

Cráneo y cara: Normal.

Piel: No exantemas. No petequias.

Boca y orofaringe: Normal.

Otoscopia: Normal.

Ostearticular: Normal.

Otros: Normal.

EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS:**Analítica:**

Se adjunta Informe Acumulativo de Analítica.

EVOLUCIÓN:

08/11/23 16:22 (08-60843-2-Pi, L)

Paciente de 11 meses derivado del CAP con sospecha de bronquitis aguda y tos prolongada de 2

Les seves dades personals s'incorporen en un fitxer d'usuaris a fi del seu tractament sanitari. Pot exercir el seu dret d'oposició, accés i rectificació de les dades inexactes dirigint-se al Servei de Documentació Clínica.

Sus datos personales se incorporan en un fichero de usuarios para su tratamiento sanitario. Puede ejercer su derecho de oposición, acceso y rectificación de los datos inexactos dirigiéndose al Servicio de Documentación Clínica

INFORME DE ALTA

| | | | |
|---------------------|------------------------------------|---------------|-----------|
| Nombre | PINTOR PEREZ, JAN (Edat: 11 Mesos) | | |
| Nº Historia clínica | 2139805 | Nº Asistencia | 23U140961 |
| C.I.P. | PIPE0221116005 | | |
| Fecha ingreso | 08/11/23 (13:15) | | |
| Fecha de alta | 08/11/23 (18:04) | | |

semanas.

Los familiares explica rinorrea y tos desde hace 2 semanas. Explican tos perruna de predominio nocturno. Valorado inicialmente en el CAP, recibió tratamiento 5 días con estilsona. Afebril desde hace una semana, ha realizado picos febriculares puntuales. Visitado el día 04/11 en Urgencias hospitalarias por persistencia de tos con orientación diagnóstica de bronquitis aguda leve y laringitis leve, dado de alta tras dosis unica de dexametasona y con pauta de salbutamol cada 8 horas.

A la valoración inicial en el CAP presenta FR 44 rpm, SpO2 94% y leve tiraje sin otros hallazgos en la exploración. Se remite a Urgencias hospitalarias para observación y valorar ampliar estudio con exploraciones complementarias

EF

SpO2 97% al aire ambiente. FR 44 rpm. FC 126 lpm.

AC tonos rítmicos

AP sibilantes espiratorios en ambos campos pulmonares, simétrico.

Abdomen blando, depresible.

OD

1. Bronquitis aguda leve-moderada

> Pulmonary Score 3 puntos (sibilantes espiratorios 2puntos, FR 44 rpm, no tiraje)

> En tratamiento con salbutamol cada 8 horas desde hace más de 15 días

PLAN

Rx tórax

Ha realizado 2 tandas de 3puff de salbutamol (1º en CAP, 2º a su llegada). Indico nuevo ciclo y revaloración

08/11/23 18:01 (08-60843-2-Pi, L)

A la revaloración, TEP estable. Buen estado general. Buena coloración e hidratación de piel y mucosas. Auscultación pulmonar con roncus aislados con buena ventilación bilateral y desaparición de sibilancias. FR 32 rpm. SpO2 97% aa.

PLAN

Alta a domicilio con salbutamol 3 puffs cada 6 horas y analgesia si fiebre. Control en 48 horas por equipo de pediatría en CAP. Se explican signos de alarma y normas de reconsulta

TRATAMIENTO:

Salbutamol 3 puffs cada 6 horas hasta revaloración

SI FIEBRE:

- Paracetamol 100mg/ml: 1,3ml cada 8 horas.

INDICACIONES:

Se explican signos de alarma y normas de reconsulta

Se recomienda control evolutivo en 48 horas en Pediatría CAP

INFORME DE ALTA

| | | | |
|----------------------------|-------------------|----------------------|-----------|
| Nombre | PINTOR PEREZ, JAN | (Edat: 11 Mesos) | |
| Nº Historia clínica | 2139805 | Nº Asistencia | 23U140961 |
| C.I.P. | PIPE0221116005 | | |
| Fecha ingreso | 08/11/23 (13:15) | | |
| Fecha de alta | 08/11/23 (18:04) | | |

Médico Responsable del Alta

Dr/a. Pi, L
Metge/essa (Nº Colegiado : 08-60843-2)
Resident

Dr/a. Gladwin, E
Metge/essa (Nº Colegiado : 08-56514-1)
de Guardia