

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ORDEN DE EQUIPO DE PRESIÓN POSITIVA

Fecha: 12 DE ENERO DE 2021

Nombre: EDUARD GIL

CC: 16597897

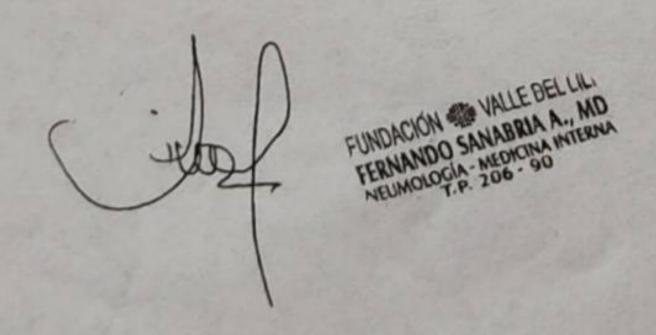
IDx: - SAHOS

SS: CPAP, CON ALMOHADILLAS NASALES, ARNES Y CIRCUITO POR DETERIORO. (CARÁCTER PRIORITARIO).

NOTA: NO SE REQUIERE NUEVA POLISOMNOGRAFIA.

PRESION: 7 CM H20

VIGENCIA X 12 MESES.

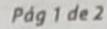


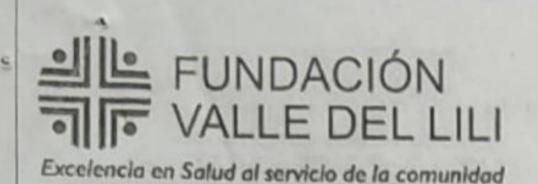
FERNANDO SANABRIA., MD. Medicina Interna – Neumología RM 206-90



Prestación de servicios de salud en Urgencias, Imágenes Diagnósticas, Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Patología, Cardiología no Invasiva, Terapia Respiratoria, Rehabilitación, Medicina Nuclear, Hemodinamia, Endoscopia, Trasplante de Médula Ósea, Oncología Clínica, Consulta Externa, Hospitalización, Cuidado Intensivo e Intermedio Adulto, Pediátrico y Neonatal, Radioterapia, Sala de Partos, Cirugía, Cirugía Cardiovascular, Programa de Trasplante de Órganos (Hepático, Renal, Páncreas y Corazón) en los niveles I, II, III, IV; Instituto de Investigación Clínica y docencia médico-asistencial en convenio con Universidades.







HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Avenida Simón Bolivar Carrera 98 No. 18 - 49 Conmutador 032 3319090 Fax 032 3316728 Nit. 8903241775 www.valledellili.org CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES					
Paciente: EDUARD GIL LOSADA				Doc.ldentificación: CC 16597897	
Fecha Nacimiento: 16.06.1956	Edad: 64 Años		Sexo: M	N°. Episodio: 7790173	
Aseguradora: UNIVERSIDAD DEL VA	LLE			Nº. Historia Clínica: 323492	
Médico Tratante: SANABRIA ARENA!	S, FERNANDO	NEUMOLOGIA			

ATENCIÓN CLÍNICA					
Tipo de Atención: Consulta Externa	Tipo de Evento: Enfermedad general				
	Anamnesis				
Fecha: 12.01.2021	13:45:02				

Motivo de consulta:

Enfermedad Actual:

64 AÑOS CC: 16597897 O/P: CALI VIVE CON HIJO

BIBLIOTECOLOGO UNIVALLE / ACTUAL: PENSIONADO

NO TIENE MASCOTAS

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente asiste previamente a valoración por neumología por hallazgo anormal en Rx de torax y sospecha diagnostica de EPOC. Ademas trae polisomnografia realizada de manera extrainstitucional la cual muestra IAH 36.2.

Refiere somnolencia diurna, sueño no reparador. Comenta que vive cerca a avenida con contaminacion ambiental intensa.

Refiere tos ocasional, sin expectoración, "malestar" asociado a cambios de temperatura.

Estaba siendo valorado por hematologo en relacion a hiperviscosidad?

TITULACION DE PAP CON PSG 3/2020: PRESION: 8 CM H2O. MASCARA NASAL M. SE RECOMIENDO REDUCIR PRESION A 6 CM H2O.

EN 7/4/2020 SE ORDENO TTO CON CPAP QUE FUE ENTREGADO POR AMANECER MEDICO. DIFICULTAD INICIAL MARCADA PARA ADAPTARSE POR LO CUAL LO UTILIZA MUY POCO; DICE QUE SIENTE QUE NO PUEDE RESPIRAR AL PONERSE LAS ALMOHADILLAS, Y SE LE CONGESTIONA LA NARIZ, PERO HAY NOCHES EN QUE LA TOLERA.

NO TOS, NO EXPECTORA, NO SIBILANCIAS.

REFIERE QUE CON EL FRIO PRESENTA OBSTRUCCION NASAL, DOLOR RETROESTERNAL, NO TOS NI EXPECTORACION, NO SIBILANCIAS. LEVE DISNEA.

SE INICIO TTO CON MOMETASONA NASAL, QUE USA IRREGULARMENTE.

INFORME DE CPAP: EN LOS ULTIMOS 3 MESES BUENA ADHERENCIA. IAH: 9,2/H. SEDENTARIO.

ANTECEDENTES

Patologicos: HTA, gastritis, dislipidemia

Farmacologicos: losartan 50 mg cada 12 h, lansoprazol 30 mg dia, atorvastatina 40 mg dia, tamsulosina.

Quirurgicos: colecistectomia, cirugia refractiva ocular

Alergicos: niega

Toxicos: niega tabaquismo

EXAMEN FISICO:

Paciente luce en condiciones acpetables, sin dificultad respiratoria.

TA 110/70 mmHg FC 72 lpm SPO2: 97%

Mucosas humedas, cuello sin lesiones. Ruidos caridacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular simetrico sin agregados. Abdomen blando, depresible, no doloroso. Extremidades simetricas, sin edemas. Alerta y orientado.

-13.01.2020 Rx de torax: imagen nodular de 7.5 mm en tercio medio del hemitorax derecho.

-16.01.2020 cambios por colecistectomia, nefrolitiasis derecha.

ANALISIS Y PLAN

Paciente: EDUARD GIL LOSADA Impreso por: FSANABRIA el 12.01.2021 13:45:39