

Nº de Registro: 955643

INFORME DE ALTA

Informa que con fecha: 5/6/2022 Ingresó al Servicio: PANIAGUA ESCOBAR KEMILA LORENA de sexo: FEMENINO: eded; 25 años Con diagnóstico de: 9ALTERIEMA ASQUADA ACVC LP Durante su hospitalización Evolucionó (complicacionas, exámenas pendientes, plan de trabajo): PAGIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CUMPLIO TTO ATB CON OXACILINA 30 DIAS POR SOSPENCHA DE ENDOCARDITIS, SE REALIZO ECOCARDITISAMAS SIN EVIDENCIA DE VEGETACIONES: ACTUALMENTE CON CVC T FEMORAL IZQUERDO, RADICILOGIA IV REFIERE NO CONTA CON APOYO DE ANISTESIOSOGO PARA PROCEDIMIENTOS ESTE MLS, PROBALLIDAD DE ALTA MEDICA MARANA HASTA REPROGRAMACIÓN POI CONSULTA EXTERNA. Tratamiento Farmacológico al ALTA:
de sexo: FEMENINO ede: 25 años Con diagnéstico de: 9ACTERIEMA ASCIDADA A CVC LP Durante su hospitalización Evolucionó (complicaciones, exámenes pendientes, plan de trabajo): PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CUMPLIO TTO ATB CON OXACILINA 36 DIAS POR SOSPENCHA DE ENDOCARDITIS, SE BEALIZO ECCUANDIOGRAMA SIN EVIDENCIA DE VEGETACIONES; ACTUALMENTE CON CVC. T FEMORAL IZQUIERDO, RADICLOGIA IV REFIERE NO CONTA CON APOYO DE ANESTESIOLOGO PARA PROCEDIMIENTOS ESTE MLS, PROBAJLIDAD DE ALTA MEDICA MARIANA HASTA REPROGRAMACIÓN POR CONSULTA EXTERNA. Tratamiento Farmacológico al ALTA:
Con diagnóstico de: BACTERIEMA ASOCADA A CVC LP Durante su hospitalización Evolucionó (complicaciones, exámenes pendientes, plan de trabajo): PACIFINTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CUMPLIO TTO ATE CON OXACILINA 35 DIAS POR SOSPENCHA DE ENDOCARDITIS, SE REALIZO ECOCARDIOGRAMA SIN EVIDENCIA DE VEGETACIONES: ACTUALMENTE CON CVC T FEMORAL IZQUIERDO, RADIOLOGIA IV REFIERE NO CONTA CON APOYO DE ANESTESIOLOGO PARA PROCEDIMIENTOS ESTE MUS: PROGAILIDAD DE ALTA MEDICA MARIANA PASTA REPROGRAMÁCION POR CONBULTA EXTERNA. Tratamiento Farmacológico al ALTA:
Evolucionó (complicaciones, exámenes pendientes, plan de trabajo): PACIENTE HEMIODINAMICAMENTE ESTASI I, CUMPLIO TTO ATB CON OXACILINA 36 DIAS POR SOSPENCHA DE ENDOCARDITIS, SE PEALIZO ECOCARDIOGRAMA SIN EVIDENCIA DE VEGETACIONES: ACTUALMENTE CON CVC T FEMORAL IZQUIERDO, RADIOLOGIA IV REFIERE NO GONTA SON APOYO DE ANESTESIOLOGO PARA PROCEDIMIENTOS ESTE MUS. PROGAJLIDAD DE ALTA MEDICA MARIANA HASTA REPROGRAMACIÓN POI CONSULTA EXTERNA. Tratamiento Farmacológico al ALTA:
Evolucionó (complicaciones, exámenes pendientes, pien de trabajo): PAGIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CUMPLIO TTO ATB CON OXACILINA 35 DIAS POR SOSPENCHA DE ENDOCARDITIS, BE REALIZO ECOCANDIDIOGRAMA SIN EVIDENCIA DE VEGETACIONES: ACTUALMENTE CON CVC T FEMORAL IZQUIENDO, RADICLOGIA IV REFIERE NO CONTA CON APOYO DE ANIESTESIOLOGO PARA PROCEDIMIENTOS ESTE MES. PROBAILIDAD DE ALTA MEDICA MANIANA HASTA REPROGRAMÁCION POI CONSULTA EXTERNA. Tratamiento Farmacológico al ALTA:
PAGIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CUMPLIO TTO ATE CON OXACILINA 36 DIAS FOR SOSPENCHA DE ENDOCARDITIS, SE REALIZO ECOCARDIOGRAMA SIN EVIDENCIA DE VEGETACIONES. ACTUALMENTE CON CVC T FEMORAL IZQUIERDO, RADIOLOGIA IV REFIERE NO GONTA SON APOYO DE ANESTESIOLOGO PARA PROCEDIMIENTOS ESTE MUS. PROSAJLIDAD DE ALTA MEDICA MARIANA MASTA REPROGRAMACIÓN POY CONSULTA EXTERNA. [Tratamiento Farmacológico al ALTA:
ECDARRIJOGRAMA SIN EVIDENCIA DE VEGETACIONES: ACTUALMENTE CON CVC T FEMORAL IZQUIERDO, RADICLOGIA IV REFIERE NO CONTA SON APOYO DE ANIESTESIOLOGO PARA PROCEDIMIENTOS ESTE MLS. PROBAILIDAD DE ALTA MEDICA MANANA HASTA REPROGRAMACIÓN POY CONSULTA EXTERNA. Tratamiento Farmacológico al ALTA:
CONTRACTOR AND THE CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
CONTROL OF THE PROPERTY OF THE
Intervenciones guirórgicas:
Diagnóstico principal de Ingreso (el que motivó la admisión): BACTERIEMIA ASOCIADA A CVC LP: Diagnósticos secundarios:
ERC V EN HD
FALTA DE ACCESO VASCULAR PERMANENTE
/HC
Situación al alta: Aliviado: X Mejorado: Curado:
Iransferencia a Consulta Externa para los servicios de:
Próxima cita para el día: Ver pitas adjuntas Consultorio Nº: Ver citas adjuntas
El personal y la jefatura de aste servicio agradecen al habemos parmitido atenderie y las sugarancias y opinionas ue se sirvan formular en la encuesta tiruporcionada
Firms y sollo del Jefe del Seoricio



HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN **ESSALUD**

EPICRISIS

PACIENTE

: PANIAGUA ESCOBAR KEMILA LORENA

DNI

: 70091956

AUTOGENERADO : 9612130PIEOK000

PACIENTE MUJER DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. FALTA DE ACCESO VASCULAR PERMANENTE

2. PO RETIRO DE CVC LP POR ; CVC-LP RETENIDO(RETIRADO 14/08)

2.1 BACTERIEMIA CVC LP POR S. AUREUS (RESUELTO)

3. ERC V EN HD

4. VHC

5. ANTEC DE VEJIGA NEUROGENICA X MIELOMENINGOCELE, / EQUINO VARO

TRDC -> RECHAZO DE INJERTO (2011)

7. ENFERMEDAD MINERAL OSEA

Acceso vascular : CVC T FEMORAL

Tiempo

: 3.5 horas

Filtro

: Polisulfona, 1.9, alto flujo

Heparina

: 30 UI /KG/HR

Fecha de UD

:14/09/22

Lima, 15 de Sctiembre del 2022