

INGRESO DE PACIENTE				EGRESO DE PACIENTE			
Fecha	0	2	0	2	2	3	Hora

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

1	Neumonia Aguda	CIE 10				
2	Insuf. Renal Crónica Terminal en Hemodiálisis	CIE 10				

DIAGNÓSTICO DE ALTA

1	Neumonia Aguda	CIE 10				
2	Fibrosis Pulmonar	CIE 10				

ANTECEDENTES

HTA
IRC terminal en hemodiálisis
colectomía, prostatectomía

HISTORIA MÉDICA ACTUAL (Síntomas, signos o problemas principales)

Paciente con historia de un par de semanas previas a hospitalización a lo que se agrega malestar general y debilitamiento y que el día de ingreso presenta agitación psicomotriz y dificultad respiratoria motivo por el cual lo ingresan para estudio y manejo.

EVOLUCIÓN (Evolución al alta, problemas pendiente de estudio o Rp.)

Se constata infección respiratoria aguda sobre fondo fibrosis pulmonar indicándosele cobertura antibiótica con muy buena evolución. Pasa programado de alta para manejo ambulatorio por PADOMI y continuación de oxígeno.

TRATAMIENTO

Ranitidina, ceftriaxona, piperacilina/tazobactam, allopurinol, meropenem, bromuro de ipratropio, salbutamol, furosemida, ácido fólico, eritromicina, hidroxicortisona, itoprenolol, pimoxina, ranitina.

INDICACIONES DE ALTA

Fármaco	Unidades	V/D	Nº Días
ALLOPURINOL 1 TAB / 24 hrs.	Acido fólico	1 TAB / 24 h.	
BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF / 8h.	Ranitidina	1 TAB / 24 h.	
SALBUTAMOL + FUROSEMIDA 2 PUFF / 12hrs	Pimoxina	1 TAB / 24 h.	
ERITROMICINA 1 comp / semana	Hidroxicortisona	1 comp / semana	

AT Descanso médico Próxima cita

TRANSFERENCIA

PADOMI

SERVICIO	Medicina Interna GC	Nº Cama	
Apellido paterno	Cisneros	Apellido materno	Rengifo
		Nombres	

JAVIER