

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9

Sede: Clínica Avidanti Manizales

Código Habilitación: 170010164601

**IVAN DE JESUS GAVIRIA TABARES****ADMISION No. 429719**

Identificación	CC 4593225	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	9/11/2021 4:48:00 a.m.
Fecha nac.	1/12/1947(73 años)	Edad ingreso	73 años	Ubicación	CAM-Hospitalización 5 Piso Norte
Tel.	3106144406 - 3103924164			Clase de ingreso	Urgencias
Dirección	CORREGIMINETO SAN JUAN DE MARMATO			Origen	Otro
Municipio	MARMATO			Servicio	Servicio de Urgencias
Departamento	CALDAS			Contrato	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo de zona	Zona Urbana			NIT	900156264
				Plan	CONTRIBUTIVO- Cotizante

EVOLUCIÓN MEDICINA ESPECIALIZADA UBICACIÓN: CAM-HOSPITALIZACIÓN 5 PISO NORTE. FECHA EVENTO: 16/11/2021 1:51:00 p.m.

Subjetivo

Dr. Fernando Iván González Internista-Geriatra
Juanita Franco Zuluaga- Interna

SUBJETIVO: Paciente en buenas condiciones generales, no refiere sintomatología nueva.

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia	Valor Referencia	Valor Tomado	Unidades
	Mín.	Máx.		
P.A.Sistolica	50	180	105	mmHg
P.A.Diastolica	30	90	83	mmHg
PAM	0	0	90.3	mmHg
Frecuencia Cardiaca	45	90	68	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	16	V x Min
Temperatura	36	37.2	36.3	°C
Saturacion de Oxigeno	90	100	99	%

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocéfalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	-	-
Organos de los sentidos	Mucosa oral húmeda, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	-	-
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	-	-
Corazón	Rs Cs rítmicos, no taquicárdicos, no desdoblamientos, no soplos	X	-	-
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	-	-
Mamas	Simétricas, sin masas. no heridas, no secreciones por pezón	X	-	-
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal Peristaltismo presente	X	-	-
Genitourinario		-	-	X
Extremidades	Eutróficas, simétricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simétricos	X	-	-
Neurológico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. ROT normales, simétricos	X	-	-
Piel y Faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	-	-

Diagnóstico

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución.

Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

CALLE 10 # 2C-10 AVENIDA RESTREPO - BARRIO VILLA PILAR, MANIZALES - CALDAS - Tel: (6) 8990000

Imprime: SANDRA MILENA MARTINEZ CADAVID Fecha Imp.16/11/2021 5:22:00 p. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Manizales

Código Habilitación: 170010164601

PACIENTE: IVAN DE JESUS GAVIRIA TABARES (4593225)



Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
R073	OTROS DOLORES EN EL PECHO	Impresión Diagnóstica	X
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Impresión Diagnóstica	
I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	Impresión Diagnóstica	

Procedimientos/Actividades Realizadas

Paraclínicos

16/11/21: potasio 4.1

15/11/21: potasio 4

14/11/21: potasio 4.4

13/11/21: potasio 4.2

12/11/21: Cr 1.63, BUN 25.34

11/11/21: TSH 2.98, HA1c 6.2%, Ácido úrico 14.5, calcio automatizado 9, fosforo 3.88, Ferritina 254.8, sat transferrina 32.68

10/11/21: proBNP 1952

09/11/21: Cr 1.99, BUN 28.3, Potasio 5, sodio 143, troponina I 0

Uroanálisis: CELULAS EPITELIALES Bajas: 0-2 XC LEUCOCITOS 0-2 XC HEMATIES 0-2 XC BACTERIAS ESCASAS, GRAM SIN GERMENES

Hemograma: Hb 17.1, hto 54.1, eritrocitos 5.69, leucos 5.81, nt 48,2%, plq 389

Ayudas diagnósticas:

13/11/21: Gamagrafía pulmonar de ventilación y perfusión: ESTUDIO POSITIVO PARA TEP: Distribución irregular del radiotrazador en ambos campos pulmonares, observando defectos perfusorios en cuña en el segmento superior y anterobasal del lóbulo inferior izquierdo y mps heterogeneos en el segmento anterior del lobulo superior derecho, segmento anterobasal del lobulo inferior derecho y lobulo medio, hallazgos sugestivos de TEP.

12/11/21: Espirometría pre y post broncodilatador: Grado de la sesión C, obstrucción leve-moderada, no confiable por curva flujo/volumen. 10/11/21:

- RADIOGRAFIA DE TORAX: CARDIOMEGALIA: Índice cardiotorácico de 0.64, DERRAME PLEURAL IZQUIERDO.

- ECO TT, CONCLUSION:

1. FUNCIÓN VENTRICULAR NORMAL FEVI 55%

2. VD DILATADO SEVERO CON FUNCION NORMAL

3. DISFUNCIÓN DIASTOLICA TIPO I, MODERADA DILATACION DE AURICULA IZQUIERDA Y SEVERA LA DERECHA

4. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL Y AÓRTICA

5. ALTA PROBABILIDAD PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR

6. AORTA ASCENDENTE NO SE VISUALIZA

09/11/21: Eco renal y de vías urinarias: Cambios por nefropatía crónica en el riñón derecho. Quiste simple en el riñón izquierdo

Paraclínicos extrainstitucionales:

07/11/21: troponina t negativa, sodio 140, potasio 5, creatinina 2.34, bun 36.3, urea 77.6

Parcial de orina: urobilinogeno 2 mg/dl, ph 5, densidad 1020. leucocitos 500/mi >20, bacterias escasas.

ch: leucos 7.700, neutros 59.1%, hb 17.5, hto 52.6, vcm 94, plaquetas 398000

EKG: frecuencia cardiaca: 78 aprox, ritmo regular, eje indeterminado, onda p normal, pr normal, disminucion de progresion de r en precordiales, ondas q en dii, dii y avf por tanto compromiso de cara inferior, r prominente en precordiales derechas con ondas t negativas por tanto signos de sobrecarga ventricular

01/09/2021: Eco TT, conclusión:

1. función ventricular izquierda normal fevi 59%

2. vd dilatado severo con disfuncion leve

3. disfunción diastolica t ipo i, dilatacion severo de auricula derecha

4. esclerosis valvular mitral y aórtica

5. insuficiencia tricuspidea severa

6. alta probabilidad para hipertensión pulmonar, gradiente de: 74mmhg

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Manizales

Código Habilitación: 170010164601

PACIENTE: IVAN DE JESUS GAVIRIA TABARES (4593225)



7. grandes vasos de tamaño normal

Análisis médico

Diagnósticos:

1. Falla cardíaca descompensada Stevenson B
2. TEP crónico
- 2.1 Hipertensión pulmonar secundaria
3. Cardiopatía isquémica crónica FEVI conservada 55%
4. EPOC OR
5. ERC. TFG 50.21 por Cockcroft y Gault.
6. Enfermedad arterial periférica
7. Obesidad

Antecedentes:

- Patológicos: EPOC oxigenorequiente, 2 Eventos de infarto agudo del miocárdico último episodios hace 6 años, Cardiopatía isquémica FEVI 59%. Obesidad
- quirúrgicos: Cateterismo coronario hace 2 años.
- Alergicos: Niega
- Tóxicos: Extabaquista. fumo durante 25 años, 20 cigarrillos diarios.
- Farmacológicos: O2, furosemida 40mgx1, espironolactona 25mgx1, salbutamol, ipratropio
- Ocupación: Soldador.
- Procedente: Marmato.
- Escala de prevención de suicidio 1 punto - No requiere activación del protocolo.

ANÁLISIS

Paciente de 73 años con antecedentes descritos, ingresa remitido de Riosucio por cuadro clínico consistente en episodio de mareo y visión borrosa, con posterior dolor torácico, retroesternal, no opresivo, de 10 min de duración, estando en reposo, sin síntomas asociados. Al ingreso con azoados elevados, poliglobulia y troponina negativa, eco renal y de vías con nefropatía crónica en riñón derecho y quiste simple en el riñón izquierdo, uroanálisis con gram no patológico. Al interrogatorio refirió que el dolor torácico no se relaciona con el esfuerzo, se descarta angina inestable y se considera falla cardíaca descompensada Stevenson B, con proBNP 1952, ECO TT FEVI 59%, vd dilatado severo con disfunción leve, dilatación severa de aurícula derecha, hallazgos dados por hipertensión pulmonar. Debido a mala ventana acústica, eco estrés con dobutamina no es el estudio de elección. Para definir etiología de HT pulmonar, ante sospecha de TEP crónico, en conjunto con cardiología se indica gamagrafía V/Q, pues ante falla renal con TFG baja no es posible llevar a AngioTAC por riesgo de nefropatía por contraste. Hoy sin signos de sobrecarga, reporte de gamagrafía V/Q positivo para TEP, lo cual explica el cuadro clínico del paciente, por TFG 50.21 por Cockcroft y Gault, se inicia anticoagulación VO con apixaban 5 mg cada 12hr, debido a que el paciente lleva más de 1 semana anticoagulado con enoxaparina SC, no se sugiere dosis inicial de apixaban, indicando inicio con dosis de mantenimiento. Espirometría no confiable, se modifica manejo con broncodilatadores y se solicita O2 domiciliario 24 horas al día, por cánula nasal + humidificador a 2L/min durante 6 meses. Continúa en seguimiento por la especialidad, a la espera de autorización de apixaban y O2 domiciliario como condicionantes de egreso.

Plan de tratamiento

- Hospitalización
- Apixaban 5mg cada 12hr **condicionante de egreso**
- O2 domiciliario 24 horas al día, por cánula nasal + humidificador a 2L/min por 6 meses. + bala de transporte **condicionante de egreso**
- Bromuro de ipratropio 3 puff cada 6 hr **cambio**
- Salbutamol 3 puff cada 6 hr **cambio**
- Alta condicionada por O2 suplementario y apixaban.
- Continuar manejo según formulación activa
- Control de signos vitales
- Avisar cambios, gracias.

AL ALTA

Valoración por medicina interna en 1 MES, con la epicrisis y los siguientes paraclínicos tomados de manera ambulatoria:

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución.

Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

CALLE 10 # 2C-10 AVENIDA RESTREPO - BARRIO VILLA PILAR, MANIZALES - CALDAS - Tel: (6) 8990000

Imprime: SANDRA MILENA MARTINEZ CADAVID Fecha Imp. 16/11/2021 5:22:00 p. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Manizales

Código Habilitación: 170010164601

PACIENTE: IVAN DE JESUS GAVIRIA TABARES (4593225)



- Polisomnografía con pulsioximetría - descartar SAHOS ambulatorio.
- Uroanálisis + gram
- Perfil lipídico
- Sodio, potasio, calcio, fósforo, VitD3, PTH intacta
- Cr, BUN, CH

Destino Hospitalización

FERNANDO IVAN GONZALEZ GOMEZ

MEDICINA INTERNA

R.M. 79567060-CC79567060