



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BARRERO VARGAS, FRANCISCO, Identificado(a) con CC-430146			
Edad y Género: 89 Años, Masculino	Segundo Identificador: 18/07/1932		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: EPS FAMISANAR		
Servicio/Ubicación: URGENCIAS ADULTOS/SALA DE TRANSITO	Habitación:	Identificador Único: 10271990-1	

Diagnóstico: C929: LEUCEMIA MIELOIDE, SIN OTRA ESPECIFICACION

LABORATORIO CLINICO				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
27/04/2022 12:35	(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado		1	LMA en manejo con tiogunina / LMA en manejo con tiogunina
27/04/2022 12:35	(902206) Extendido de sangre periférica estudio de morfología		1	LMA en manejo con tiogunina / LMA en manejo con tiogunina


**FUNDACIÓN  
CARDIOINFANTIL**  
**INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA**  
**SOLICITUD PARA EGRESO**  
**HOSPITALARIO**

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JORGE ANIBAL DAZA BUITRAGO, HEMATOLOGIA ADULTO, CC: 80197071, Reg: 80197071  
 Firmado Electrónicamente

FUNDACION CARDIOINFANTIL

Dirección: CALLE 163A No. 13B-60 -Telefono:PBX 6672727 CITAS 6672720 BOGOTA COLOMBIA - 169 - Web:

Recuerde autorizar sus ordenes y realizarse oportunamente los exámenes solicitados  
 Recuerde que estas ordenes las debe llevar a su eps para poder ser autorizadas, así poder reclamar medicamentos y realizar exámenes.



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BARRERO VARGAS, FRANCISCO, Identificado(a) con CC-430146			
Edad y Género:	89 Años, Masculino	Segundo Identificador:	18/07/1932
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad:	EPS FAMISANAR
Servicio/Ubicación:	URGENCIAS ADULTOS/SALA DE TRANSITO	Habitación:	Identificador Único: 10271990-1

Diagnóstico: C929: LEUCEMIA MIELOIDE, SIN OTRA ESPECIFICACION

CITA			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
27/04/2022 12:35	(890351) Consulta de Control o de Seguimiento por Especialista en Hematología, En: 2 Semana (s)	Especialidad: HEMATOLOGIA ADULTO Medico: JORGE ANIBAL DAZA BUITRAGO Causa: Condicion clinica del paciente	LMA en manejo con tiogunina /LMA en manejo con tiogunina

FUNDACION  
 CARDIOINFANTIL  
 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA  
 SOLICITUD PARA EGRESO  
 HOSPITALARIO

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JORGE ANIBAL DAZA BUITRAGO, HEMATOLOGIA ADULTO, CC: 80197071, Reg: 80197071  
Firmado Electrónicamente

FUNDACION CARDIOINFANTIL

Dirección: CALLE 163A No. 13B-60 -Telefono:PBX 6672727 CITAS 6672720 BOGOTA COLOMBIA - 169 - Web:



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BARRERO VARGAS, FRANCISCO, Identificado(a) con CC-430146			
Edad y Género:	89 Años, Masculino	Segundo Identificador:	18/07/1932
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad:	EPS FAMISANAR
Servicio/Ubicación:	URGENCIAS ADULTOS/SALA DE TRANSITO	Habitación:	Identificador Único: 10271990-1

Diagnóstico: J448: OTRAS ENFERMEADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS

CITA			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
27/04/2022 11:58	(890243) Consulta de Primera Vez por Especialista en Dolor y Cuidados Paliativos, En: 1 Semana (s)	Especialidad: MEDICINA GRAL DE URGENCIAS Medico: DENYS MILENA MORENO OLIVEROS	1. Neumonía adquirida en la comunidad PSI/PORT clase IV 89 punto 2. EPOC oxígeno requirente 3. Leucemia mieloide aguda 4. Hipertensión arterial. /1. Neumonía adquirida en la comunidad PSI/PORT clase IV 89 punto 2. EPOC oxígeno requirente 3. Leucemia mieloide aguda 4. Hipertensión arterial.

FUNDACION  
CARDIOINFANTIL  
INSTITUTO DE CARDIOLOGIA  
SOLICITUD PARA EGRESO  
HOSPITALARIO

MEDICO QUE ORDENA

DENYS MILENA MORENO OLIVEROS

Firmado Por: DENYS MILENA MORENO OLIVEROS, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, CC: 47435787, Reg: 47435787

Firmado Electrónicamente

FUNDACION CARDIOINFANTIL

Dirección: CALLE 163A No. 13B-60 -Telefono:PBX 6672727 CITAS 6672720 BOGOTA COLOMBIA - 169 - Web:



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BARRERO VARGAS, FRANCISCO, Identificado(a) con CC-430146			
Edad y Género: 89 Años, Masculino	Segundo Identificador: 18/07/1932		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: EPS FAMISANAR		
Servicio/Ubicación: URGENCIAS ADULTOS/SALA DE TRANSITO	Habitación:	Identificador Único: 10271990-1	

Diagnóstico: J448: OTRAS ENFERMEADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS

ACTIVIDADES CUIDADO DELEGADAS				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
26/04/2022 11:49	Bala de oxigeno para transporte	Frecuencia: Dosis Única	1	Paciente quien cuenta con concentrador en domiciliop, requiere bala grande y bakla de transporte para egreso domiciliario Oxígeno a 2 Lt/min por canula nasal por 24 hopras por 30 días / Paciente quien cuenta con concentrador en domiciliop, requiere bala grande y bakla de transporte para egreso domiciliario Oxígeno a 2 Lt/min por canula nasal por 24 hopras por 30 días
26/04/2022 11:49	Oxigeno Domiciliario	Frecuencia: Dosis Única	1	Paciente quien cuenta con concentrador en domiciliop, requiere bala grande y bakla de transporte para egreso domiciliario Oxígeno a 2 Lt/min por canula nasal por 24 hopras por 30 días / Paciente quien cuenta con concentrador en domiciliop, requiere bala grande y bakla de transporte para egreso domiciliario Oxígeno a 2 Lt/min por canula nasal por 24 hopras por 30 días

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: SONIA VANESSA SEGURA MARTINEZ, MEDICO GENERAL HOSPITALARIO, CC: 1018485503, Reg: 1018485503  
Firmado Electrónicamente

FUNDACION CARDIOINFANTIL

Dirección: CALLE 163A No. 13B-60 -Telefono:PBX 6672727 CITAS 6672720 BOGOTA COLOMBIA - 169 - Web:



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 430146	
Paciente: FRANCISCO BARRERO VARGAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/07/1932	
Edad y género: 89 Años, MASCULINO	
Identificador único: 10271990-1	Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: SALA DE TRANSITO	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

Página 1 de 21

Fecha de ingreso: 20/04/2022 12:52

Fecha de egreso: 27/04/2022 13:01

Autorización: 65960523 - ACT COT RANGO A SEM 4

## INFORME DE EPICRISIS

### INGRESO DEL PACIENTE

Tipo de servicio: URGENCIAS Servicio: URGENCIAS ADULTOS Fecha y hora de ingreso: 20/04/2022 12:52  
Número de ingreso: 10271990 - 1 Remitido de otra IPS: No Remitido

### CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha apertura: 20/04/2022 12:58  
Fecha: 20/04/2022 12:59 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS  
Triaje médico - ENFERMERIA

Estado del paciente al ingreso: Alerta, El paciente llega: Silla de ruedas, Acompañado, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

#### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

motivo de consulta: "HACE 2 SEMANAS ESTA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA Y DOLOR DE GARGANTA PERO HACE 2 DIAS EMPEORO"

Antecedentes: EPOC-HTA

Alergias: Niega

Vacunación:

#### PREGUNTAS COVID-19 news score puntos

- ¿Ha tenido fiebre? Niega.
- ¿Ha tenido síntomas respiratorios? Tos (No), Odinofagia (No), Rinorrea (No), Disnea (No), Fatiga (No), Disgeusia (No), Anosmia (No)
- ¿Ha tenido contacto estrecho en los últimos 14 días con caso confirmado o probable de COVID-19? Niega.
- ¿Ha sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos 14 días? Niega.

\*\*Paciente valorado con: tapabocas N95, monogafas, Lavado de Manos,

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 121/67, Presión Arterial Media. (mmhg): 85, Frecuencia Cardíaca. (Lat/min): 99, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 22, FIO2(%): 21, Saturación de oxígeno(%): 70, Temperatura(°C): 36.3, Intensidad Dolor: 3

Signos y Síntomas: Sistema Gastrointestinal: Normal

Recursos: 2 o Mas

Clasificación del triaje: TRIAGE NARANJA - TRIAGE 2

Desea realizar asignación automática de ubicación?: Si Ubicación: OBS RESPIRATORIOS ADULTOS 1 Servicio: URGENCIAS ADULTOS.

Firmado por: ANDERSON FABIAN LOPEZ C-ENFERMERO, ENFERMERIA, Registro 1022422668, CC 1022422668, el 20/04/2022 12:59

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

#### Enfermedad actual:

Paciente masculino de 89 años de edad quien ingresa por cuadro clínico de 2 semanas de evolución consistente en aumento de disnea asociado a aumento de la tos con expectoración hialina - amarillenta, deterioro de clase funcional mMRC III. Refiere hospitalización reciente por enfermedad diarreicas aguda. Último uso antibiótico mas de 6 meses. Aproximadamente 2 exacerbaciones al año. Clase funcional mMRC II de base. Adicionalmente, refiere crecimiento de amígdalas.- Ocupación: Carpintería- Natural: Ubaté- Residente: Ubaté- Lateralidad: Diestra- Escolaridad: Primaria- Religión: Católica

#### Revisión por sistemas:

RESPIRATORIO: No refiere. SENTIDOS: No refiere. NERVIOSO: No refiere.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 20/04/2022

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	niega
ALERGIAS A ALIMENTOS	Niega

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 27/04/2022 14:42:57



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 430146	
Paciente: FRANCISCO BARRERO VARGAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/07/1932	
Edad y género: 89 Años, MASCULINO	
Identificador único: 10271990-1	Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: SALA DE TRANSITO	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

Página 3 de 21

Fecha: 20/04/2022 16:56

Como marcadores de severidad LDH, Dimero D y ferritina positivos, se indica toma de AngioTC

Firmado por: SERGIO SALAZAR RUIZ, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1015468854, CC 1015468854, el 20/04/2022 16:56

Nota aclaratoria

Fecha: 20/04/2022 19:02

Hemograma con hallazgo de mielocitos, predominio linfocítico, bicitopenia, macroplaquetas, linfocitos atípicos, se solicita FSP.

Firmado por: SERGIO SALAZAR RUIZ, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1015468854, CC 1015468854, el 20/04/2022 19:02

Nota aclaratoria

Fecha: 20/04/2022 20:49

paciente de 89 años de edad con antecedente de EPOC e HTA. Ingresó por EPOC exacerbado con amigdalitis bacteriana asociada. Se documenta Dimero D positivo por lo que se solicitó AngioTC el cual es negativo para TEP pero que sugiere proceso infeccioso. Por otro lado, hemograma patológico con hallazgo de linfocitos atípicos y mielocitos, bicitopenia, se solicitó FSP, en estudio dicho hallazgo. Se comenta con emergencias, se inicia ATB ampicilina/sulbactam. Valoración por Medicina Interna

Firmado por: SERGIO SALAZAR RUIZ, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1015468854, CC 1015468854, el 20/04/2022 20:49

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 20/04/2022 14:27

Ingreso Adultos - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Motivo de Consulta: motivo de consulta: "HACE 2 SEMANAS ESTA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA Y DOLOR DE GARGANTA PERO HACE 2 DIAS EMPEORO"

Antecedentes: EPOC-HTA

Alergias: Niega

Vacunación:

PREGUNTAS COVID-19 news score puntos

1. ¿Ha tenido fiebre? Niega.
2. ¿Ha tenido síntomas respiratorios? Tos (No), Odinofagia (No), Rinorrea (No), Disnea (No), Fatiga (No), Disgeusia (No), Anosmia (No)
3. ¿Ha tenido contacto estrecho en los últimos 14 días con caso confirmado o probable de COVID-19? Niega.
4. ¿Ha sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos 14 días? Niega.

\*\*\*Paciente valorado con: tapabocas N95, monogafas. Lavado de Manos.

Enfermedad Actua: Paciente masculino de 89 años de edad quien ingresa por cuadro clínico de 2 semanas de evolución consistente en aumento de disnea asociado a aumento de la tos con expectoración hialina - amarillenta, deterioro de clase funcional mMRC III. Refiere hospitalización reciente por enfermedad diarreicas aguda. Último uso antibiótico mas de 6 meses. Aproximadamente 2 exacerbaciones al año. Clase funcional mMRC II de base. Adicionalmente, refiere crecimiento de amígdalas.

- Ocupación: Carpintería
- Natural: Ubaté
- Residente: Ubaté
- Lateralidad: Diestra
- Escolaridad: Primaria
- Religión: Católica

Plan de Manejo: Paciente masculino de 89 años de edad con antecedente de EPOC O2 requiriente Gold C, e HTA quien ingresa por cuadro clínico de aumento de la disnea, deterioro de clase funcional y aumento de la tos.

Al examen físico hemodinámicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica, afebril, normoxémico con O2 suplementario sin esfuerzo respiratorio, no dolor abdominal ni irritación peritoneal. extremidades eutróficas, llenado capilar conservado, alerta, sin focalización neurológica, roncus en bases pulmonares, amígdalas aumentadas de tamaño con exudado blanquecino en ellas eritematosas.

Por lo anterior, se considera paciente con exacerbación del EPOC anthonisen II con amigdalitis bacteriana sobreagregada, probablemente infección viral de vías respiratorias superiores que progresó a exacerbación del EPOC con tiempo de evolución suficiente para sobreinfección bacteriana en amígdalas. Se indica por lo tanto, manejo con inhaloterapia, terapia respiratoria para manejo de secreciones, corticoide endovenoso, y penicilina IM para manejo de amigdalitis. Por otro lado, en contexto epidemiológico se indica toma de RT PCR para Sars Cov 2 con marcadores de severidad y radiografía de tórax. Se inician líquidos endovenosos como dosis basal y gastroprotección.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 27/04/2022 14:42:57



IDENTIFICACION DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 430146		
Paciente: FRANCISCO BARRERO VARGAS		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/07/1932		
Edad y género: 89 Años, MASCULINO		
Identificador único: 10271990-1	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: SALA DE TRANSITO	Cama:	
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

Página 5 de 21

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Neutrófilos= 10 %  
Linfocitos= 38 %  
MONOCITOS %= 30.00 %  
EOSINOFILOS %= 0.00 %  
BASOFILOS %= 0.00 %  
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS= 14.00 %  
Recuento de plaquetas= 92.7  $10^3$  cel/uL  
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO= 9.35 fl  
RECuento GLOBULOS ROJOS (RBC)= 3.59  $10^6$  cel/uL  
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)= 106.00 fl  
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)= 35.20 pg  
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.= 33.10 g/dl  
METAMIELOCITOS= 0.00 %  
MIELOCITOS= 3.00 %  
PROMIELOCITOS= 0.00 %  
BLASTOS= 0.00 %  
PROMONOCITOS= 0.00 %  
LINFOCITOS ATIPICOS= 19.00 %  
NEUTROFILOS #= 0.73  $10^3$  cel/uL  
LINFOCITOS #= 2.79  $10^3$  cel/uL  
MONOCITOS #= 2.20  $10^3$  cel/uL  
EOSINOFILOS #= 0.00  $10^3$  cel/uL  
BASOFILOS #= 0.00  $10^3$  cel/uL  
BANDAS= 0.00 %  
OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO= COMENTARIO --  
NORMOBLASTOS= 0.0 %  
BANDAS #= 0.00  $10^3$  cel/uL  
MIELOCITOS #= 0.22  $10^3$  cel/uL  
METAMIELOCITOS #= 0.00  $10^3$  cel/uL  
PROMIELOCITOS #= 0.00  $10^3$  cel/uL  
BLASTOS #= 0.00  $10^3$  cel/uL  
PROMONOCITOS #= 0.00  $10^3$  cel/uL  
LINFOCITOS ATIPICOS #= 1.39  $10^3$  cel/uL  
OTRAS CELULAS %= 0.00  $10^3$  cel/uL  
OTRAS CELULAS #= 0.00  $10^3$  cel/uL  
FERRITINA= 1056.65 ng/ml  
Troponina= 0.01 ng/ml  
BUN= 22 mg/dl  
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS= 0.9 mg/dl  
Sodio= 132 mEq/l  
Potasio= 4.5 mEq/l  
Clasificación del examen: Anormal

### Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Diagnósticos:

1. Neumonía adquirida en la comunidad PSI/PORT clase IV 89 puntos
  - 1.1 Caso sospechoso de COVID 19
2. EPOC oxígeno requirente
3. Pancitopenia en estudio
  - 3.1 Neutropenia moderada
  - 3.2 Trombocitopenia moderada
  - 3.3 Anemia macrocítica
4. Hipertensión arterial

### Análisis:

Paciente de 89 años con antecedentes descritos, quien cursa con síntomas respiratorios de 2 semanas de evolución, estudios complementarios muestran compromiso alveolar y bronquial de predominio en lóbulo inferior izquierdo, gases arteriales sin trastorno de la oxigenación. Pendiente pcr para sars cov 2. Adicionalmente se documentó pancitopenia, con anemia macrocítica, trombocitopenia moderada, neutropenia moderada y presencia de linfocitos atípicos y metamielocitos. Al interrogatorio no refiere síntomas B, no se encuentran adenopatías ni esplenomegalia.

Actualmente en aceptables condiciones, sin deterioro del patrón respiratorio ni SIRS clínicos. Se hospitaliza para manejo de proceso infeccioso, se realiza reconciliación medicamentosa. Se complementan estudios para el enfoque de la pancitopenia.

Se suspende verapamilo por cifras tensionales normales sin medicamento.

Plan de manejo: Hospitalizar por medicina interna

Dieta para hipertensión

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 27/04/2022 14:42:57