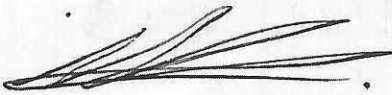

 FUNDASUVICOL Fundación Sueño Vigilia Colombiana		FUNDACIÓN SUEÑO VIGILIA COLOMBIANA ORDEN DE MEDICAMENTOS NIT 830108095-6			
NUM.HISTORIA 20981568 FECHA: 2022-12-23 11:13:22					
DATOS DE IDENTIFICACIÓN					
NOMBRE: DORALIS QUINTERO PULIDO		ID: CC 20981568		FECHA DE NACIMIENTO: 1932-12-09	
EDAD: 90 Años 0 Meses 14 Días		GÉNERO: FEMENINO		ESTADO CIVIL: VIUDO	
TEL: 3138248503		DIRECCIÓN: CR 2 A N 2A - 16		LUGAR DE RESIDENCIA: TABIO (CUNDINAMARCA)	
ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		TIPO DE USUARIO: CONTRIBUTIVO		ARL:	
MEDICAMENTO / INSUMO VIA					
OXIGENO A 2 LT/M		INHALATORIA NASAL		INDICACIONES	
		DOSIS FRECUENCIA DURACIÓN TTO. CANTIDAD			
		2 LT/M 24 HORA(S) 3 MES(ES)			
DIAGNOSTICO PRINCIPAL:					
J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA					
 Dr. Hector Maldonado Ch Neumólogo C.C. 17.111.662					
Profesional: HECTOR MALDONADO CHACON Esp: NEUMOLOGIA RM: 17111662					
WWW.FUNDASUVICOL.ORG CALL CENTER (57) (1) 443 1360 SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 / SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17 SEDE COUNTRY CRA 16 #80-25 / SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14					

 FUNDASUVICOL <small>Fundación Guano Vigilia Colombiana</small>	HISTORIA CLÍNICA NEUMOLOGÍA <small>FECHA: 2022-12-23 11:13:44</small>
	<small>NIT 830108095-6</small>

DATOS DEL PACIENTE		
PACIENTE: DORALISIS QUINTERO PULIDO	EDAD: 90 Años	ID: CC 20981568
FECHA DE NACIMIENTO: 1932-12-09		TEL: 3138248503
DIRECCION: CR 2 A N 2A - 16 TABIO (CUNDINAMARCA)	ADMISIÓN:	SEXO: F
CONVENIO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	AD436492	ESTADO CIVIL: VIUDO
CARGO:		TIPO DE AFILIADO: BENEFICIARIO
OCUPACIÓN:		
ZONA: URBANA	RELIGIÓN:	

DATOS DE AFILIACIÓN	
EPS:	
NIVEL O TIPO DE AFILIADO: BENEFICIARIO	RÉGIMEN: CONTRIBUTIVO

DATOS DE INGRESO ACOMPAÑANTE
NOMBRE DEL ACUDIENTE:
TELÉFONO DEL ACUDIENTE:
DIRECCIÓN DEL ACOMPAÑANTE:

MOTIVO DE CONSULTA:

ENFERMEDAD ACTUAL: Diagnóstico antracosis enfermedad pulmonar obstructiva crónica gold b hipertensión arterial. vértigo periférico. Hipoacusia neuro sensorial bilateral leve a moderada. Hernia umbilical. sobrepeso. paciente en el momento refiere disnea ¼ persiste tos de predominio en la mañana sin hospitalizaciones en el último año tratamiento actual tiotropio/odolaterol 2 inh cada día, losartan omeprazol 31-03-2022 tomografía de torax cardiomegalia, enfermedad coronaria signos de hipertensión pulmonar precapilar signos de enfermedad de vía aérea central. disminución de calibre del bronquio para el lóbulo medio y atelectasia del lóbulo medio que ha permanecido estable respecto a previo estudio. nódulos pulmonares en lóbulo inferior derecho (3) el mayor de 3 mm bordes regulares sin crecimiento respecto a previos estudios 16-04-2022 gases arteriales ph 7.369 pao2 50.7 paco2 37.012-2022 Reporte fibrobroncoscopia mandaba broncoalveolar donde se evidencia atelectasia del lóbulo medio antracosis de vía Fria central y se realiza lavado broncoalveolar por alto riesgo de complicaciones no se realiza cepillado ni biopsia extra tronco Alex procedimiento realizado por el doctor Marín Mauricio Durán Silva. Reporte de coloración de Gram ZN y Koh negativos cultivos para hongos y micobacterias negativos celularidad de lavado. 20% linfocitos. 30% de células epiteliales. 22% 23% neutrófilos 25% macrófagos. Electrocardiograma realizado el 1 de diciembre del año 2021 ritmo sinusal bloqueo de rama derecha eje derecho. RX de tórax realizada el 09. cero se evidencia cambios fibróticos en región basal derecha silueta cardio mediastínica de tamaño y configuración normal vascularización pulmonar sin alteraciones no se hace rendiciones pleurales ni mediastinales en evolución estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones. Necesitas psicótico primero de qué se trata sigue con el otro pie

23 12 2022 Sigue usando Olodaterol/tiotropio y O2 que requiere en ocasiones por 24 horas, presentndo en ocasiones severas desaturaciones Hace 10 días Cuadro bronquial agudo con expectoración MP Md domiciliario le ordenó Salbutamol y Azitromicina por 3 días, con lo cual ha mejorado aunaue aun hay movilización sde secreciones y difícil expectoración

REVISIÓN POR SISTEMAS

APARATO DIGESTIVO: NO REFIERE
APARATO CARDIOVASCULAR: NO REFIERE
APARATO RESPIRATORIO: NO REFIERE
APARATO URINARIO: NO REFIERE
APARATO GENITAL: NO REFIERE
APARATO HEMATÓLOGO: NO REFIERE
SISTEMA ENDOCRINO: NO REFIERE
SISTEMA OSTEOMUSCULAR: NO REFIERE
SISTEMA SENSORIAL: NO REFIERE
PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE
SISTEMA NERVIOSO: NO REFIERE

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: hta, sobrepeso, epoc
QUIRÚRGICO: cistopexia, histerectomía
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
INMUNOLÓGICOS: 3 dosis de inmunización sasrs cov 2
ALÉRGICO: NO REFIERE
TRAUMÁTICO: NO REFIERE
PSICOLÓGICOS: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
TÓXICOS: NO REFIERE
OTROS: NO REFIERE

GINECOLÓGICOS: NO REFIERE

INMUNIZACIONES	
Influenza: año 2021	Neumococo: año 2013 dos dosis

SIGNOS VITALES

T.A. Sist: 110 T.A. Dias: 70 T.A. Media: 68 FC: 68 FR: 18 Temp°C: 36 Peso/Kg: 65 Talla/cm: 164

IMC: 24,17 **ESCALA DEL DOLOR:**

SAT. OXIGENEO: **PER. ABDOMINAL:**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMAL

OJOS: NORMAL

ORL: NORMAL

CUELLO: NORMAL

TORAX: NORMAL

ABDOMEN: NORMAL

GENITOURINARIO: NORMAL

EXTREMIDADES: NORMAL

NEUROLOGICA: NORMAL

PIEL: NORMAL

ANALISIS:

paciente en la novena década de la vida con antecedente de epoc secundario a exposición a biomasa, actualmente en tratamiento con terapia broncodilatadora dual de larga acción logrando control sintomático sin nuevas hospitalizaciones.

Durante seguimiento se documenta disminución progresiva de capacidad funcional y aumento de disnea motivo por el cual se inicia rehabilitación pulmonar y se documenta atelectasia del lóbulo medio asociada a adenomegalias mediastinales.

23 12 2022 Buen control con Olodaterol/tiotropio y O2 que está requienedo en ocasionea hastah por 24 horas recienete cuadro bronquila agudo controlado con Azitronmicina Salbutamo.

por lo anterior se lleva a broncoscopia donde se documenta antracosis y no es posible realización de biopsia dado el alto riesgo de complicaciones, estudios microbiológicos para gérmenes comunes, hongos y micobacterias negativos.

considero radiación de gases arteriales tomografía de torax control incentivo respiratorio, continuar inhaloterapia

se deja cita control con resultados.

se explica estado actual y tratamiento a seguir

PLAN: salmeterol fluticasona 25/250 mcg 2 inh cada 12 horas

bromuro de tiotropio 9mcg realizar 2 inh cada 24 horas

oxigenop suplementario para uso 16 horas al dia a dos litros

control en tres meses

se remite a geriatría

23 12 2002 Seguir olodaterol/tiotropio una apliacion/día Salbuntamol acada 6 horas hasta control del cuadro y acetilcisteina

600una diaira O2 a 2 lt/m 24 horas/día F para 3 meses Cponrrrol en 3 meses

DIAGNOSTICO PPAL: J49- ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:


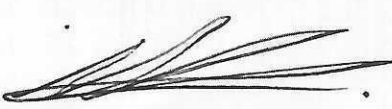

Dr. Hector Maldonado Chacon
Neumólogo
C.C. 17.111.662

HECTOR MALDONADO CHACON

ESR NEUMOLOGIA

R.M. 17111662

CALL CENTER (57) (1) 443 1360 SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17 SEDE COUNTRY CRA 16 #00-25 SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14
WWW.FUNDASUVICOL.ORG

 FUNDASUVICOL Fundación Sueño Vigilia Colombiana		FUNDACIÓN SUEÑO VIGILIA COLOMBIANA ORDEN DE MEDICAMENTOS NIT 830108095-6																										
DATOS DE IDENTIFICACIÓN																												
NUM.HISTORIA 20981568 FECHA: 2022-12-23 11:12:33																												
NOMBRE: DORALIS QUINTERO PULIDO		ID: CC 20981568		FECHA DE NACIMIENTO: 1932-12-09																								
EDAD: 90 Años 0 Meses 14 Días		GÉNERO: FEMENINO		ESTADO CIVIL: VIUDO																								
TEL: 3138248503		DIRECCIÓN: CR 2 A N 2A - 16		LUGAR DE RESIDENCIA: TABIO (CUNDINAMARCA)																								
ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		TIPO DE USUARIO: CONTRIBUTIVO		ARL:																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MEDICAMENTO / INSUMO</th> <th>VIA</th> <th>DOSIS</th> <th>FRECUENCIA</th> <th>DURACIÓN TTO.</th> <th>CANTIDAD</th> <th>INDICACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OLODATEROL/TIOTROPIO 2.5/2.5 MCG RESPIMAT</td> <td>INHALATORIA BUCAL</td> <td>1 APLICACION</td> <td>24 HORA(S)</td> <td>3 MESES</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG</td> <td>ORAL</td> <td>1 SOBRE</td> <td>24 HORA(S)</td> <td>15 DIA(S)</td> <td>15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES	OLODATEROL/TIOTROPIO 2.5/2.5 MCG RESPIMAT	INHALATORIA BUCAL	1 APLICACION	24 HORA(S)	3 MESES	3		ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG	ORAL	1 SOBRE	24 HORA(S)	15 DIA(S)	15	
MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES																						
OLODATEROL/TIOTROPIO 2.5/2.5 MCG RESPIMAT	INHALATORIA BUCAL	1 APLICACION	24 HORA(S)	3 MESES	3																							
ACETILCISTEINA SOBRES 600 MG	ORAL	1 SOBRE	24 HORA(S)	15 DIA(S)	15																							
DIAGNOSTICO PRINCIPAL: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA																												
 Dr. Hector Maldonado Ch Neumólogo C.C. 17.111.662																												
Profesional: HECTOR MALDONADO CHACON Esp: NEUMOLOGIA RM: 17111662																												
WWW.FUNDASUVICOL.ORG CALL CENTER (57) (1) 443 1360 SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 / SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17 SEDE COUNTRY CRA 16 #80-25 / SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14																												