

INDICACIONES

**Paciente:** 79142306-ALFREDO ANGUEYRA RUIZ  
**Convenio:** AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A-P.F  
**Fecha de Nacimiento:** 1955/07/03 **Edad** 67AÑOS

**No. Historia:** 79142306  
**Tipo Vinculacion:** TOMA/AMPAR PLAN  
**Categoría:** A

NEUMOLOGIA  
IDX

1. ENFERMEFAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA ESTAD O DESCONOCIDA EXACERBADA  
- EDEMA PULMONAR EN FASE INTERSTICIAL EN MEJORIA  
- FALLA VENT  
ILATORIA HIPERCAPNICA MULTIFACTORIAL
2. FALLA RENAL CRONICA AGUDIZADA DEPURACION DE CREATININA 65 ML/MIN COCKCROFT-GAULT
3. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA AHA C AGUDIZADA STEVENSON B
- 3.1 SINDROME CARDIORRENAL TIPO 2 ?
4. APNEA DE SUEÑO
5. OBESIDAD GRADO III

SS AUTOCPAP PRESION ENTRE 16 Y 12 CM DE AGUA - HUMIDIFICADOR, MASCARA ORONASAL CON PUERTO PARA OXIGENO - TARJETA LECTURA DE DATOS - USO 6 HORAS NOCHE  
OXIGENO DOMICILIARIO 1 LIT MIN

FORMULA POR 6 MESES

**Fecha de Indicacion :** 2023/02/06 07:38:31.000AM

**Firma Prestador:**

**Profesional Responsable:**TARAZONA MALAVER RAUL FERNANDO



**Registro Profesional:** 91474176



AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

**FORMATO DE NEGACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y/O MEDICAMENTOS**

CUANDO SE AUTORIZA LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO DE SALUD EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, OBLIGATORIAMENTE ENTREGAR ESTE FORMULARIO AL USUARIO, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO EN LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE

**AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A.**

No (No Autorización) 7632754

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	6	2	2023		6	2	2023

**I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO**

<b>1er APELLIDO</b>	<b>2do APELLIDO(O DE CASADA)</b>	<b>NOMBRES</b>
ANGUEYRA	RUIZ	ALFREDO
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>NÚMERO DE IDENTIFICACION</b>	<b>NÚMERO DE CONTRATO POS</b>
CEDULA DE CIUDADANIA	79142306	152139130000
<b>TELEFONO</b>	<b>CIUDAD/MUNICIPIO</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>
7159509	BOGOTÁ	DISTRITO CAPITAL

**PLAN DE SERVICIOS DEL USUARIO**

Póliza de salud	Plan complementario (PAC)	Plan medicina prepagada (PMP)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NÚMERO DE SEMANAS COTIZADAS POR EL USUARIO AL SGSS Estado de la afiliación del usuario:

Vigente	suspendido	Retirado	Sin Aseguramiento
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**II. CLASE DE SERVICIO NO AUTORIZADO Y RECOMENDACIONES DEL USUARIO**

**SERVICIO NO AUTORIZADO**

**CODIGO** 9999991

**DESCRIPCION** SERVICIO NO CUBIERTO

**JUSTIFICACION**

NEGACIÓN SUMINISTRO DE (CPAP), LA MEDICINA PREPAGADA NO DA COBERTURA A MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO, EXCLUSIÓN CONTRACTUAL.

**TOPE DE COBERTURA**

**FUNDAMENTO LEGAL**

CLÁUSULA OCTAVA. EXCLUSIONES. NUMERAL 23. EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN EL TRATAMIENTO AMBULATORIO, QUE ESTÉN AVALADOS Y APROBADOS CIENTÍFICAMENTE A NIVEL NACIONAL, EXCEPTUANDO LOS INDICADOS EN LA CLÁUSULA QUINTA, NUMERAL 1, LITERAL N. MEDICAMENTOS AMBULATORIOS POST-HOSPITALARIOS.

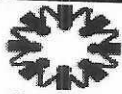
**Alternativas para que el usuario acceda al servicio de salud solicitado y haga valer sus derechos legales y constitucionales:**

TRAMITAR EPS

<u>nsanchezp</u> <b>Coordinador De Usuarios</b>	<hr/> <b>Firma Del usuario o de quien recibe</b>
--	--

*Si está en desacuerdo con la decisión adoptada, acuda a la oficina de Atención al Usuario. Si su queja no es resuelta, eleve consulta ante la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, anexando copia de este formato debidamente diligenciado, a la carrera 13 N° 32-76. PBX. 3300210*

VICILADO Supersalud

FUNDACIÓN  
SANTA FE DE BOGOTÁHOSPITAL UNIVERSITARIO  
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ  
EPICRISISHospital  
Universitario

Fundación Santa Fe de Bogotá

**1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

<b>NOMBRES:</b>	ALFREDO	<b>APELLIDOS:</b>	ANGUEYRA RUIZ
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:</b>			
<b>HISTORIA CLÍNICA:</b>	79142306	<b>SEXO:</b>	MASCULINO
<b>DIRECCIÓN:</b>	CARRERA 9 93 33 APARTAMENTO 302	<b>EDAD:</b>	67 AÑO(S)
<b>DEPARTAMENTO:</b>	BOGOTÁ D.C.	<b>TELÉFONO:</b>	3208498610
<b>CONVENIO:</b>	AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A-P.F	<b>MUNICIPIO:</b>	BOGOTÁ D.C.- USAQUEN
<b>INGRESO 1a VEZ:</b>		<b>UBICACIÓN - CAMA Nro:</b>	3027
	<b>ZONA:</b>	RURAL	
		URBANA X	
		<b>REINGRESO:</b>	MAYOR 20 DÍAS MENOR 20 DÍAS

**2. INGRESO**

FECHA: 2023/01/24

HORA: 17:36

**Diagnosticos De Ingreso**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO	PRINCIPAL
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	SI
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA (OBESIDAD SIMPLE)	CONFIRMADO REPETIDO	NO
G473	APNEA DEL SUENO	CONFIRMADO REPETIDO	NO
M109	GOTA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	NO
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	NO
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	NO
E149	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPLICACION.	CONFIRMADO REPETIDO	NO
I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	NO

**CAUSA EXTERNA DE INGRESO:** ENFERMEDAD GENERAL**SERVICIO DE INGRESO:** URGENCIAS**3. EGRESO**

FECHA: 2023/02/06

HORA: 13:32

**Diagnosticos De Egreso**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO	PRINCIPAL
G473	APNEA DEL SUENO	CONFIRMADO REPETIDO	NO
E149	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPLICACION.	CONFIRMADO REPETIDO	NO
I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	NO
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	NO
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	NO
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA (OBESIDAD SIMPLE)	CONFIRMADO REPETIDO	NO
I499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	NO
M109	GOTA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	NO
J81	EDEMA PULMONAR	CONFIRMADO REPETIDO	NO
J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	NO
		IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	SI

**SERVICIO DE EGRESO:** TERCER PISO HOSPITALIZACIÓN**COMPLICACIONES:** no**ENFERMEDADES SOBREGREGADAS:** no**4. MOTIVO DE CONSULTA**

INGRESA EN AMBILANCIA BASICA  
EN COMPAÑIA DE LA HIJA  
CALIDAD DE LA INFORMACIÓN MALA  
MANILLA DE IDENTIFICACIÓN VERIFICADA

MOTIVO DE CONSULTA:  
"NO PUEDO RESPIRAR BIEN"

**5. ENFERMEDAD ACTUAL**

CUADRO DE 10-12 DIAS DE EVOLUCIÓN DE DISNEA DE REOSO, NO TOLERA EL DECUBITO, SIN DISNEA PAROXISTICA, CON TOS UMEDA, CON



ESPECTORACION HIALINA, SIN OTROS SINTOMAS, NO HA RECIBIDO MANEJO, HOY POR EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS SOLICITA ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA QUIENES ENCUENTRAN BRADICARDICO, ESATURADO A PESAR DE USO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CAULA NASAL A 2 LITROS, CON BRONCOESPASMO Y MARCADOS AGREGADOS PULMONARES, POR LO QUE ADMINSTRAN 200 MG DE HALOPROLIDINA Y TRASLADAN A URGENCIAS CON MASCARA D E NO REINHALACION A 6 LITROS

REVISIÓN POR SISTEMAS

LLEGO DE SANTA MARTA EL 14/01/2023

SIN FIEBRE

EDEMA PERMANENTE DE MIEMBROS INFERIORS, AL PARECER NO HA CAMBIADO RECIENTEMENTE

DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN URINARIO, AL PARECER D LARGA DATA CON POLAQUURIA, DISMINCIÓN DEL CHORRO URINARIO EN ESTUDIO Y

SEGUIMIENTO POR UROLOGIA

SIN LESIONES EN PIEL

MARCADA LIMITACIÓN PARA LA MOVILIDAD DE LARGA DATA POR OBESIDAD, AUMENTO DE 8 KILOS EN EL ULTIMO MES

## 6. ANTECEDENTES

### PERSONALES Y SOCIALES:

(2019/07/11 13:15:14 ): INGENIERO INDUSTRIAL - AGRICULTOR, SEPARADO, 2 HIJAS, CATOLICO, NATURAL Y RESIDE EN BOGOTA, NO HA TENIDO VIAJES RECIENTES, HABLA ESPAÑOL

(2019/08/05 10:11:54 ): SIN CAMBIOS

(2022/11/01 08:59:55 ):

PRIMERA VEZ ENDOCRINOLOGIA

PACIENTE DE 67 AÑOS ( JULIO 3)

NATURAL DE: BOGOTA

PROCEDENTE DE: BOGOTA

NIVEL EDUCATIVO: INGENIERIA INDUSTRIAL

OCCUPACIÓN: PENSIONADO - FINANZAS

ESTADO CIVIL: SEPARADO CON 2 HIJOS ( 36-34) NIETOS 0

RELIGIÓN: CATOLICO

IDIOMA: ESPAÑOL - INGLES

LIMITACIÓN FISICA (USO DE BASTÓN, GAFAS, SILLA DE RUEDAS, ETC): BASTON POR ARTROSIS DE RODILLAS (LESION MENISCAL)

LIMITACIÓN EMOCIONAL (TIENE MEDICAMENTOS PARA LA DEPRESIÓN O SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA): NO

VIENE CON ACOMPAÑANTE: LA HIJA PAULA

(2022/11/01 10:54:40 ): PENSIONADO, BAQUERO, DIVORCIADO, 2 HIJOS, HABLA ESPAÑOL E INGLES.

(2023/01/24 17:36:19 ): PENSIONADO, BAQUERO, DIVORCIADO, 2 HIJOS, HABLA ESPAÑOL E INGLES.

### PATOLOGICOS:

(2019/07/11 13:15:14 ): UROLITIASIS, GOTA, APARENTE ACCIDENTE ISQUEMICO TRANSITORIO HACE DOS MESES

(2019/08/05 10:11:54 ): 1. NEUMONÍA MULTILÓBAR ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CURB 65: 1 PUNTOS

2. POSOPERTORIO DE URETEROLITOMIA + COLOCACION DE CATETER DOBLE J 14/07/2019 P

OR NEFROLITIASIS E HIDRONEFROSIS

2. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, SIN ESTUDIOS ESPIROMÉTRICOS

3. HIPERTENSIÓN PULMONAR SEVERA SIN OTROS ESTUDIOS

4. SINDROME DE APNEA HIPOPNEA DEL SUEÑO

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL?

6. TABAQUISMO PESADO

7. H

IPÉRICEMIA - ARTRITIS GOTOSA

8. ANTECEDENTE DE ACV ISQUÉMICO

9. LESION RENAL AGUDA POSTRENAL

9.1 HIDRONEFROSIS SECUNDARIA

9.2 NEFROLITIASIS DERECHA

10. PREDIABETES

1. FALLA CARDIACA CONGESTIVA DE ETIOLOGÍA HIPERTENSIVA NYHA II/III AHA CLASS TEVENSON B

(2022/11/01 08:59:55 ):

1. APNEA DE SUEÑO CON RECOMENDACION DE CPAP NO LO USA Y OXIGENO USO IRREGULAR

2. EPOC CON BRONCODILATADORES

3. OBESIDAD GRADO II

4. DIABETES TIPO 2 ??

5. HIPERTENSION ARTERIAL

6. GOTA Y ARTRITIS GOTOSA

7. COLELITIASIS ?

8. FUMADOR ACTIVO 10 CAGARRILOS AL DIA

(2022/11/01 10:54:40 ): NEFROLITIASIS, AMIGDALITIS, OBESIDAD GRADO 2, ARTRITIS GOTOSA, INSUFICIENCIA RENAL?, ENFERMEDAD PULMONAR

OBSTRUCTIVO, APNEA DEL SUEÑO, HIPERTENSIÓN ARTERIAL

(2023/01/24 17:36:19 ): 1. APNEA DE SUEÑO CON RECOMENDACION DE CPAP NO LO USA Y OXIGENO USO IRREGULAR

2. EPOC NO USA BRONCODILATADORES

3. OBESIDAD GRADO II

4. DIABETES TIPO 2 ??

5. HIPERTENSION ARTERIAL

6. GOTA Y ARTRITIS GOTOSA

7. COLELITIASIS ?

8. FUMADOR ACTIVO 10 CAGARRILOS AL DIA

9. ARRITMIA DE TIPO NO CLARO

10. CARDIOPATIA NO CLARA

### QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS:

(2019/07/11 13:15:14 ): AMIGDALECTOMIA, FRACTURA DE PIERNA IZQUIERDA. LITOTRIPSIA

(2019/08/05 10:11:54 ): 2. POSOPERTORIO DE URETEROLITOMIA + COLOCACION DE CATETER DOBLE J 14/07/2019 P

OR NEFROLITIASIS E HIDRONEFROSIS YA RETIRADO

(2022/11/01 08:59:55 ): SIN CAMBIOS

(2022/11/01 10:54:40 ): REDUCCIÓN CERRADA DE TIBIA Y PERONE DERECHO, LITOTRIPSIA DERECHO,



(2023/01/24 17:36:19 ):REDUCCIÓN CERRADA DE TIBIA Y PERONE DERECHO, LITOTRIPSIA DERECHO

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO:

(2019/07/11 13:15:14 ): CANCER OVARICO MADRE - PADRE CON ENFERMEDAD CRONARIA  
(2019/08/05 10:11:54 ):SIN CAMBIOS  
(2022/11/01 08:59:55 ):SIN CAMBIOS  
(2022/11/01 10:54:40 ):PADRE FALLECIDO DE SINDROME CORONARIO AGUDO 56 AÑOS, MADRE CANCER DE UTERO  
(2023/01/24 17:36:19 ):PADRE FALLECIDO DE SINDROME CORONARIO AGUDO 55 AÑOS, MADRE CANCER DE UTERO

FARMACOLOGICOS:

(2019/07/11 13:15:14 ): ANLAGESICOS OCASIONALMENTE  
(2019/08/05 10:11:54 ):NO SABEN BIEN NO TRAEN FORMULA : : AMLODIPINO 10 MG QD, BUDESONI DA + FORMOTEROL (160+4.5MCG) INHALADOR BID, OMEPRAZOL X20MG QD, BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL QD, LOSARTA N X50MG BID, COLCHICINA X0.5MG QD, BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION TID.  
OXIGENO PERMANENTE .  
CARDIOLOGIA REALIZO CAMBIOS HIACE DOS DIAS NO HA INICIADO: - SE INICIA FUROSEMIDA 40 MG QD  
- SE INICIA BETABLOQUEADOR: NEVIBOLOL5 MG QD  
- FEBUXSTAT 80 MG QD  
- SE INICIA METFORMINA 1000 MG BID  
- SE CAMBIA LOSARTÁN POR VALSARTÁN 80 MG QD. MONITOREO DOS VECES AL DÍA.  
- SE SUSPENDE AMLODIPINO

(2022/11/01 08:59:55 ):

1. OXIGENO  
2. ALOPURINOL 300 MG QD  
3. COLCHIMEDIO 0.25 MG QD  
4. DOLOF 1 TABLETA CADA 12 HORAS 5/325 MG QD  
(2022/11/01 10:54:40 ):DOLOF 1 TABLETA CADA 12 HORAS 5/325 MG QD, LOSARTAN 50MG AL DÍA, COLCHIMEDIO 0.25 MG AL DÍA, ALOPURINOL 300MG, OXIGENO EN LAS NOCHES  
(2023/01/24 17:36:19 ):IRBESARTAN 300, FEB UXOSTAT 80, ACETAMINOFEN HIDROCODONA 325/5, OXIGENO PERMANENTE A 2 LITROS POR MINUTO

TRANSFUSIONALES:

(2019/07/11 13:15:14 ): NO HA RECIBIDO TRANSFUSIONES  
(2019/08/05 10:11:54 ): NUNCA  
(2022/11/01 08:59:55 ):NO  
(2022/11/01 10:54:40 ):NO RECUERDA  
(2023/01/24 17:36:19 ):NO

ALERGICOS:

(2019/07/11 13:15:14 ): NO CONOCIDOS A MEDICAMENTOS NI ALIMENTOS  
(2019/08/05 10:11:54 ):NO CONOCIDOS  
(2022/11/01 08:59:55 ):NO  
(2022/11/01 10:54:40 ):NO  
(2023/01/24 17:36:19 ):NO

HABITOS:

(2019/07/11 13:15:14 ): TABQUISMO 1 CAJA AL DIA DURANTE TODA SU VIDA, ALCOHOL OCASIONALMENTE, SEDENTARIO  
(2019/08/05 10:11:54 ):SIN CAMBIOS  
(2022/11/01 08:59:55 ):SIN CAMBIOS  
(2022/11/01 10:54:40 ):TABQUISMO ACTIVO MEDIA CAJA HACE 50 AÑOS, NO CONSUMO DE ALHOCOL, SEDENTARIO  
(2023/01/24 17:36:19 ):TABQUISMO ACTIVO MEDIA CAJA HACE 50 AÑOS, NO CONSUMO DE ALHOCOL, SEDENTARIO, NO SIGUE NIGUN REGIMEN DIETARIO

GINECO - OBSTETRICOS:

(2019/07/11 13:15:14 ): NIEGA

OTROS:

(2019/07/11 13:15:14 ): HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVO  
(2019/08/05 10:11:54 ):NO  
(2022/11/01 08:59:55 ):VACUNADO COVID  
(2022/11/01 10:54:40 ):VACUNA COVID 3 DOSIS, HEMOCLASIFICACIÓN O+  
(2023/01/24 17:36:19 ):VACUNA COVID 3 DOSIS

## 7. REVISIÓN POR SISTEMAS

CARDIO VASCULAR:  
NIEGA

ENDOCRINO:  
NIEGA

GASTROINTESTINAL:  
NIEGA

GENITOURINARIO:  
NIEGA

HEMATOLOGICO:  
NIEGA

MUSCULO ESQUELETICO:  
NIEGA

OJOS, OIDOS, NARIZ, GARGANTA:  
NIEGA



OTROS:  
NIEGA

PIEL, FANERAS, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO:  
NIEGA

PSIQUIATRICO:  
NIEGA

RESPIRATORIO:  
NIEGA

SISTEMA NERVIOSO:  
NIEGA

### 8. EXAMEN FÍSICO

ESTADO GENERAL: BUENO  
ESTADO HIDRATACIÓN: HIDRATADO  
GLASGOW: NORMAL : GLASGOW 15/15  
ESTADO RESPIRATORIO: SIN SDR  
ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA  
PRESIÓN ARTERIAL (SENTADO): 145/82  
FRECUENCIA CARDIACA: 73  
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 26  
TEMPERATURA CUTÁNEA: 36  
PESO: 118  
TALLA: 176  
SUPERFICIE CORPORAL: 2,4  
IMC OBESIDAD GRADO II 38,09

### 9. PLAN DE MANEJO TERAPÉUTICO

PACIENTE EN LA SEPTIMA DECADA DE LA VIDA, CON ALTA CARGA DE COMORBILIDADES CON MUY MALA ADHERENCIA AL MANEJO FARMACOLOGICO Y NO FARMACOLOGICO, CON CUADRO DE CASI 2 SEMANAS DE SINTOMAS RESPIRATORIOS BAJOS, EN QUIEN ENCUENTRO IMPORTANTE BRONCOESPASMO Y DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIANOSIS CENTRAL Y PERIFERICA (PROBABLEMENTE CRONICAS), SIGNOS DE SOBRECARGA DE VOLUMENES, SOLICITO PARACLINICOS PARA ESTABLECER CAUSA DE LA SDESCOMPENSACION ACTUAL, A DEASCARTAR PROCESO INFECCIOSO, TAMBIEN MARCADORES DE SEVERIDAD Y ESTADIO METABOLICO ACTUAL, INICIO LIQUIDOS A PENAS A PERMEABILIDAD, DIURETICO DE ASA, ESTEROIDE SISTEMICO, INHALOTERAPIA, DESCENSO PROGRESIVO DE LA FIO2, CON RESULTADOS Y EVOLUCION DEFINIRE CONDUCTAS, POR AHORA MONITORIA EN REANIMACION, PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADOS.

### 10. RESUMEN DE ATENCIÓN

NEUMOLOGÍA  
HAB 3027  
79142306 - ALFREDO ANGUEYRA RUIZ.

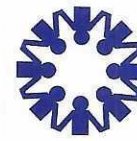
PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE  
1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA ESTADIO DESCONOCIDA EXACERBADA  
- EDEMA PULMONAR EN FASE INTERSTICIAL EN MEJORIA  
- FALLA VENTILATORIA HIPERCAPNICA MULTIFACTORIAL EN RESOLUCIÓN  
2. FALLA RENAL CRONICA AGUDIZADA DEPURACION DE CREATININA 65 ML/MIN COCKROFT-GAULT  
3. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA AHA C AGUDIZADA STEVENSON B  
3.1 SINDROME CARDIORRENAL TIPO 2 ?  
4. APNEA DE SUEÑO  
5. OBESIDAD GRADO III  
6. DIABETES TIPO 2??  
7. HIPERTENSION ARTERIAL  
8. GOTA Y ARTRITIS GOTOSA  
9. BLOQUEO COMPLETO RAMA DERECHA  
10. FUMADOR ACTIVO 10 CIGARRILLOS AL DIA

PACIENTE DE 67 AÑOS CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EXACERBADA, OBESIDAD MORBIDA, FALLA CARDIACA Y APNEA DEL SUEÑO.. ACTUALMENTE CON EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORIA, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL, PERFIL RENAL PERSISTE ALTERADO PERO NITROGENADOS Y CREATININA EN DESCENSO, AL IGUAL QUE POTASIO. YA CON ORDEN DE CPAPA AMBULATORIO

### 11. APOYO DIAGNOSTICO

#### LABORATORIO CLINICO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA	6
904904	RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	6
903868	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	2
903815	TRIGLICERIDOS	2
902104	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2
906321	DIMERO D AUTOMATIZADO	2
904921	INFLUENZA ANTIGENO	1
903604	TIROXINA LIBRE	1
903839	CALCIO IONICO	1
903854	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	6
907106	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7
	UROANALISIS	6
		1



903856	NITROGENO UREICO	
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
903818	COLESTEROL TOTAL	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
862746F	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) SUBFRACCIONES 1-7	2
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	1
906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	2
862862F	CULTIVO PARA BUSQUEDA DE PORTADORES DE CARBAPENEMASAS	1
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	14
903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	1

**IMAGENES DIAGNOSTICAS**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1
920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	1
76070F	RX PORTATIL AGREGAR AL V/R EXAMEN	1
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	3
		2

**12. PROCEDIMIENTOS**

**MÉDICOS**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
0100D	OXIGENO CANULA NASAL	
0600D	CROUPETTE - DIA	11
0700I	OXIGENO C.P.A.P. SIN VENTILADOR-DIA	2
920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	1
933500	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD	1
94667F	DRENAJE Y/O TOS ASISTIDA	9
999650F	CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO ADULTO	10
		4

**13. TRATAMIENTO**

**MEDICAMENTOS**

CÓDIGO	CUM	DESCRIPCIÓN	DOSIFICACIÓN ADMINISTRADOS		DÍAS
1114010332	19930893-02	* BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION INH BUCAL	6	1	1
1154019836	19918906-02	* BUDESONIDA+FORMOTEROL X (160MCG+4.5MCG)/DOSIS AEROS INH BUC X120DOSIS	320	1	1
1107160101	19986854-06	* ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL	40	1	1
1146070102	226033-04	* IRBESARTAN X 300MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3600	12	12
1108020576	53896-05	* METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO X40MG VIAL	520	13	13
1116022450	20039017-03	* PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL	825	11	11
1156060101	224719-05	* QUETIAPINA X25MG TABLETA RECUBIERTA	300	12	12
1156010113	20099563-03	ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO	1000	1	1
1116011348	20068891-03	ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL	11000	22	11
1116011014	19936296-08	ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG COMPRIMIDOS	400	4	4
1109000106	38321-02	AGUA ESTERIL X 3000ML REF. ARB7925 SOL./IRRIGACION BOLSA	0	1	0
1110020029	11415-05	ALOPURINOL X300MG TABLETA ORAL	3300	11	11
1116090020	13874-02	ALPRAZOLAM X0.25MG TABLETA ORAL	0,25	1	1
1146030101	1980545-03	AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL	90	9	9
1146130101	19919867-23	ATORVASTATINA X40MG TABLETA RECUBIERTA ORAL	160	4	4
1103014015	19961994-02	CLARITROMICINA X500MG TABLETA RECUBIERTA	8000	16	16
1113022055	19912977-02	CLOTIRMAZOL X1% CREMA TOPICA	2	1	1
1110020100	44459-02	COLCHICINA X0.5MG COMPRIMIDO ORAL	3	12	12
1109000456	1982214-02	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY.	500	1	1
1115020150	36240-03	*ENOXAPARINA X20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	40	2	2
1115020141	36241-03	*ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	520	13	13
1115020183	56401-04	*ENOXAPARINA X80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	160	2	2
1122010999	20066117-02	ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	20	1	1
1122010999	20066117-12	ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	220	11	11
1106070311	20011388-13	FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA	240	23	20
1106070300	42216-13	FUROSEMIDA X40MG TABLETA ORAL	40	1	1
1148030101	27191-01	INSULINA R CORRIENTE 20UI/0,2ML JERINGA X 0,2ML. SC	0	1	0
1109000766	32606-03	LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY	195	7	6
1146060101	19915315-09	*NEBIVOLOL X5MG TABLETA ORAL	60	12	12



1146010348	55012-01	NITROGLICERINA 50MG/250ML (200MCG/ML)	0,13		
1147100135	20017916-04	POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE	238		
1108020633	19906237-05	PREDNISONA X50MG TABLETA ORAL	200		
1114010530	19900625-01	SALBUTAMOL X100MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION INHALADOR BUCAL	8	2	2
1147020501	19935299-01	SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE	2	1	1

**14. SERVICIOS**

CÓDIGO	SERVICIO	ESTANCIA
H004	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	9
OBS1	URGENCIAS	1
H07	TERCER PISO HOSPITALIZACION	3
<b>TOTAL DÍAS DE ESTANCIA</b>		<b>13</b>

**15. RESULTADOS DE LA TOTALIDAD DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

VER ANEXO DE PARACLÍNICOS IMPRESOS ADJUNTOS AL PRESENTE DOCUMENTO

**16. CONDICION AL EGRESO**

INCAPACIDADES GENERADAS: NINGUNA

**17. PLAN DE SALIDA**

DIETA:

BAJA EN GRASAS SATURADAS, AZUCARES

ACTIVIDAD FÍSICA:

SEGUN TOLERANCIA

DATOS DEL PRÓXIMO CONTROL:

EN 10 DÍAS - CONSULTORIO: NEUMOLOGÍA, PSIQUIATRÍA, CARDIOLOGÍA, NEFROLOGÍA

MEDICAMENTOS:

\* BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION INH BUCAL CANTIDAD: 1 DOSIS: REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS POR 30 DÍAS NRO. DÍAS: 30

\* FENOTEROL BROMHID+IPRATROPIO BROM 0,5+0,25MG/ML SLN.NEBULIZAR X 20ML CANTIDAD: 1 DOSIS: REALIZAR 1 PUFF CADA 8 HORAS NRO. DÍAS: 30

DAPAGLIFLOZINA X 10MG TABLETA ORAL CANTIDAD: 30 DOSIS: TOAMR 1 TABLETA AL DIA 8 AM NRO. DÍAS: 30

ORDENES DE SERVICIO:

893805 ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES CANTIDAD: 1

INFORMACIÓN ADICIONAL:

**18. DESTINO**

VIVO	<input checked="" type="checkbox"/> MUERTO	-	-
DESTINO: DOMICILIO		AUTOPSIA -	PACIENTE FUGADO -
		MEDICINA LEGAL -	

TARAZONA MALAVER RAUL FERNANDO

91474176

**PROFESIONAL RESPONSABLE****FIRMA****REGISTRO PROFESIONAL**