



Examen Físico:

T.A. DIASTOLICA70T.A. SISTOLICA120F.C 84F.R 20T*37.0PESO:70.0ASPECTO GENERAL:ACEPTABLES
CONDICIONES.CABEZA: NORMOCEFALO. CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL.NO MASASCUELLO:SIMETRICO.NO
DOLOROSO A LA PALPACION.NO MASAS. NO ADENOPATIAS. NO INGURGITACION YUGULAR. NO
SOPLOSCARA: NORMAL.NO EVIDENCIA DE MASASO.R.L. ESTIGMAS DE SANGRADO EN ECIAS LESION BASE DE
LENGUA SOLITARIA CON BORDES IRREGULARES OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y
ACOMODACION. ESCLERAS ANICTERICAS. MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES. TORAX: SIMETRICO. NO MASAS. NO
DOLOROSO A LA PALPACION.PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS.NO AGREGADOS. SIN SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.NO SOPLOS.NO
REFORZAMIENTOS ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA
PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO MASAS. NO VICEROMEGALIASEXTRIMIDADES. LESIONES
PUPURICAS Y PETEQUIAPIEL Y TEJIDOS BLANDOS.EUTERMICA. EUTROFICA. SIN
LESIONESGLASGOW/151STALLA:1GENITO-URINARIO: SIN ALTERACIONESSISTEMA NERVIOSO. CONCIENTE. ALERTA.
ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES. SENSIBILIDAD CONSERVADA. ROT +++/+++
SIMETRICOS. NO REFLEJOS PATOLOGICOS. NO SIGNOS MENINGEOST.A. SISTOLICA1T.A. DIASTOLICA1T.A.
SISTOLICA120T.A. DIASTOLICA70T.A. DIASTOLICA73T.A.
SISTOLICA112FC:85FR:18T*36.2Peso:76.0GLASGOW/1515Talla:160IMC:29.7PAM:80.0Estado de Conciencia:ACEPTABLES
CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS.Cara:SIMETRICA. SIN DESVIACION DE COMISURA
LABIAL.Oftalmologico:PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. ESCLERAS
ANICTERICAS. SIN PETEQUIAS. SIN INYECCION CONJUNTIVAL.Oidos: SIN OTORRORRAGIA.Nariz: SIN EPISTAXIS. SIN
OBSTRUCCIONBoca: SIN EDEMA. SIN DESVIACION DE COMISURA LABIAL.Dientes: SIN ANORMALIDADES.Faringe: CON
PETEQUIAS EN RETROFARINGE. SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR. SIN SANGRADO POSTERIOR. SIN EXUDADO
AMIGDALINO.Cuello: SIMETRICO. MOVIL. SIN ADENOPATIAS.Tiroides: NORMAL.Torax: NORMOEXPANSIBLE. SIN TIRAJES.
SIN DEFORMIDADES.Senos: SIN MASAS.Ruidos Respiratorios: NORMAL.Campos PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN
AGREGADOS.Ruidos Cardiacos: RITMICOS. SIN SOPLOS. SIN REFORZAMIENTOS.Abdomen: BLANDO. DEPRESIBLE.
PERISTALTISMO PRESENTE. SIN DOLOR A LA PALPACION. SIN SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL.Genitales: NORMALExtremidades: EUTROFICAS. NORMOPERFUNDIDAS. SIN LATERALIZACION. FUERZA Y
SENSIBILIDAD CONSERVADA. SIN EDEMAS.PIEL: CON PETEQUIAS GENERALIZADA. CICATRIZ DE LAPAROSCOPIA POR
COLECISTECTOMIA.Tacto Rectal: NORMAL.Neurologico: CONCIENTE. ALERTA. ORIENTADA. SIN DEFICIT MOTOR. SIN
SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA. SIN SIGNOS DE FOCALIZACION.Estado de Mucosas: MUCOSAS HUMEDAS. CON
GINGIVORRAGIA. HEMATOMA DE MUCOSA ORAL. PETEQUIAS EN PALADAR. SIN PETEQUIAS DE CONJUNTIVA
TARSALSO2.96

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 13/noviembre/2022 09:47 Ingreso: 1475373 Fecha Ingreso: 11/11/2022 14:56:21 Confirmado

Médico: 1065635744 JAIDER LUIS SAURITH MONTERROSA

Informacion Paciente: YESSICA MARIÑO LOPEZ Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino

Tipo Documento: Cédula Ciudadanía Número: 41060797 Edad: 38 Años / 5 Meses / 7 Dias F. Nacimiento: 06/06/1984

E.P.S.: EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S C

Entidad: 0281C22-1 ENTIDAD PROM DE SALUD SANITAS S A S CONTR URG CTO Nº IBOGUC-0281 EVENTO

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 13/noviembre/2022 09:47 Estado Paciente: VIVO

Motivo Consulta: * ESTOY RARA *
* ME ESTÁ SANGRANDO LA BOCA *

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD RESIDENTE EN LETICIA QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LESIONES PETEQUIALES Y PURPURICAS EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES GINGIVORRAGIA, ALZAS TERMICAS NO CUANTIFIADAS, REFIERE QUE HACE 15 DIAS CURSO CON FIEBRE MIALGIA ASTRALGIAS NIEGA ANTECEDENTES COMORBIDOS MOTIVO POREL CUAL CONSULTA PACIENTE DE 38 AÑOS, SIN ANTECEDENTES REFERIDOS, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN GINGIVORRAGIA, SANGRADO DE MUCOSA ORAL INTERNA, CON PETEQUIAS GENERALIZADAS, ASOCIADO A MALESTAR GENERAL, SIN REFERIR EPISODIOS DE EMATEMESIS, DOLOR ABDOMINAL, CEFALEA INTENSA, MIALGIAS, ARTRALGIAS O SENSACION DE DESVANECIMIENTO, NIEGA INGESTA DE MEDICAMENTOS, REFIERE HACE 20 DIAS PRESENTAR ODINOFAGIA Y TOS SECA, A LO CUAL SE AUTOMEDICO CON ANTITU SIGENO ORAL Y ACETAMINOFEM. NIEGA ENFERMEDADES AUTOINMUNES EN SU FAMILIA, REFIERE SER PRIMERA VEZ QUE PRESENTA UN EPISODIO SIMILAR. EN URGENCIAS REALIZAN PARACLINICOS ENCONTRANDO TROMBOCITOPENIA MODERADA POR LO CUAL ENVIAN PARA VIGILANCIA EN UNIDAD INTERMEDIA.

Revisión del Sistema: ALERGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA
PATOOGICOS NIEGA
ASTENIA, ADINAMIA, CEFALEA OCASIONA

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: ACETAMINOFEM OCASIONAL
QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA HACE UN AÑO
GINECOBSTRICICOS: CICLOS REGULARES, SIN EMBARAZOS, SIN METRORRAGIAS
TOXICOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA

Indica Med/Conducta: SE DA EGRESO POR REMISION EN AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADA A MEDICINA INTERNA DE TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD

Estado Ingreso: MUCOSAS SANGRANTES, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 07/02/2017 04:51
Detalle: ESTRES
Tipo:Médicos Fecha: 04/03/2019 07:14
Detalle: PATOLOGICOS MIGRAÑA
Tipo:Alérgicos Fecha: 04/03/2019 07:14
Detalle: NIEGA
Tipo:Médicos Fecha: 12/11/2022 02:21
Detalle: sangramiento gingival

Result. Procedimientos: Interpretacion Paraclinicos:
PARACLINICOS
HEMOGRAAM SIN LEUCOCITOSIS NO NEUTROFILIA ANEMIA LEVE CON TRMBOCITOPENIA MODERADA, PCR NEGATIVA LDH NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA, TRANSAMINASAS NORMALES, BILIRUBINAS NORMALES, GLUCOSA NORMAL, TREPONEA NEGATIVO, VIH NEGATIVO TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, UROANALISIS CON HEMATURIA NO SUGESTIVO DE INFECCION, HEMOPARASITOS NEGATIVO, HEMOGRAMA DE HOY SIN LEUCOCITOSIS CON ANEMIA NORMOCITICA, NO NEUTROFILIA CON TROMBOCITOPENIA MARCADA EN DESCFNSO, ALBUMINA NORMAL, PROTEINAS TOTALES NORMALES, RECUENTO MANUAL DE PLTAQUETAS 28.000 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA SIN CELUCLAS INMADURAS CON TROMBOCITOPENIA MARCADA COOMBS DIRECTO NEGATIVO, PENDIENTE VGS Y LDH, RX DE TORAX NO PROCESO INFECCIOSO.

Condiciones Salida: ACEPTABES CONDICIONES GENERALES, HEMODIANMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTES

Indicación Paciente:

Justificación:

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD RESIDENTE EN LETICIA QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LESIONES PETEQUIALES Y PURPÚRICAS EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES GINGIVORRAGIA . ALZAS TERMICAS NO CUANTIFIADAS . REFIERE QUE HACE 15 DIAS CURSO CON FIEBRE MIALGIA ASTRALGIAS NIEGA ANTECEDENTES COMORBIDOS MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA PACIENTE QUIEN SE DECIDE INGRESO PARA ESTUDIO DE CASO PACIENTE DE 38 AÑOS, SIN ANTECEDENTES REFERIDOS, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN GINGIVORRAGIA, SANGRADO DE MUCOSA ORAL INTERNA, CON PETEQUIAS GENERALIZADAS, ASOCIADO A MALESTAR GENERAL, SIN REFERIR EPISODIOS DE EMATEMESIS, DOLOR ABDOMINAL, CEFALEA INTENSA, MIALGIAS, ARTRALGIAS O SENSACIÓN DE DESVANECIMIENTO; NIEGA INGESTA DE MEDICAMENTOS; REFIERE HACE 20 DIAS PRESENTAR ODINOFAGIA Y TOS SECA, A LO CUAL SE AUTOMEDICO CON ANTITUSIGENO ORAL Y ACETAMINOFEM, NIEGA ENFERMEDADES AUTOINMUNES EN SU FAMILIA, REFIERE SER PRIMERA VEZ QUE PRESENTA UN EPISODIO SIMILAR, EN URGENCIAS REALIZAN PARACLINICOS ENCONTRANDO TROMBOCITOPENIA MODERADA POR LO CUAL ENVIAN PARA VIGILANCIA EN UNIDAD INTERMEDIA. EN LA UNIDAD SE RECIBE LA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN SOPORTES, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, AFEBRIL, HIDRATADA, A LA AUSCULTACIÓN CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR, SENSORIO CONSERVADO, SIN DEFICIT MOTOR, EN MUCOSAS CON GINGIVORRAGIA, PETEQUIAS EN PALADAR, HEMATOMAS EN MUCOSA INTERNA DE LA BOCA, SIN EPISTAXIS, CON PETEQUIAS GENERALIZADAS, SIN MAS ALTERACIONES A LA EXPLORACIÓN. SE DEJA MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS ALTO POR SOSPECHA DE DENGUE COMPLICADO, ANTIPIRETICO CON ACETAMINOFEM, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE EXTENSION PARA PRECISAR DIAGNOSTICO.

REPORTE

HEMATOCRITO 33.8%, HEMOGLOBINA 11, LEUCOCITOS 8.700, NEUTROFILOS 60%
 LINFOCITOS 37%, EOSINOFILOS 3%, VCM 92, Recuento Plaquetario 30.000
 PCR 8, LDH 349
 CREATININA 1.25, BUN 16.3
 AST 34, ALT 29

Bilirubina Total 0.3, Bilirubina Directa 0.22, Bilirubina Indirecta 0.08
 PT 15.2, Control Dia PT 13
 GLICEMIA 100

VIIH NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO

UROANALISIS: AMARILO, DENSIDAD 1010, PH 7, HEMOGLOBINA ++, HEMATIES 10-12, CELULAS EPITELIALES 0-2, BACTERIAS +

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- SOSPECHA DE FIEBRE DEL DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA
- TROMBOCITOPENIA MODERADA
- SOSPECHA DE PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

Interpretación Paraclínicos:

Ecografía de abdomen total hígado : de movimiento, y ecogenicidad normal tamaño normal no observo imagen expansiva en su interior buena elasticidad hepato-renal vesícula. sin calculos en su interior paredes delgadas con contenido anecoico riñones. de movimiento y morfología normal. no calculos no hidronefrosis tamaño normal páncreas: detamaño y morfología normal no imagen expansiva en su interior. bazo: de morfología y tamaño normal buena relación con riñón izquierdo vejiga. parcialmente vacía. sin calculos en su interior. útero: antroverso, endometrio lineal. no ocupado líquido en cavidad. ecografía de abdomen sin alteración hasta el momento dr. gustavo vargas ríñez especialista en medicina familiar m005553

Interpretación Paraclínicos:

11/11/2022
 HEMATOCRITO 33.8%, HEMOGLOBINA 11, LEUCOCITOS 8.700, NEUTROFILOS 60%
 LINFOCITOS 37%, EOSINOFILOS 3%, VCM 92, Recuento Plaquetario 30.000
 PCR 8, LDH 349
 CREATININA 1.25, BUN 16.3
 AST 34, ALT 29

Bilirubina Total 0.3, Bilirubina Directa 0.22, Bilirubina Indirecta 0.08
 PT 15.2, Control Dia PT 13
 GLICEMIA 100

VIIH NEGATIVO, SIFILIS NEGATIVO

UROANALISIS: AMARILO, DENSIDAD 1010, PH 7, HEMOGLOBINA ++, HEMATIES 10-12, CELULAS EPITELIALES 0-2, BACTERIAS +
 PRUEBA RAPIDA CONFIRMATORIA SIFILIS: NEGATIVO

12/11/2022

HEMATOCRITO 32.3%, HEMOGLOBINA 10.4, LEUCOCITOS 9.200, NEUTROFILOS 60%
 LINFOCITOS 33%, EOSINOFILOS 7%, VCM 92, Recuento Plaquetario 28.000
 RECUENTO PLAQUETAS: 28.000
 PT (16.2 SEGUNDOS) , Control Dia PT 13.5 SEGUNDOS)
 PTT (31.0 SEGUNDOS) , Control Dia PTT . (31.5 SEGUNDOS)
 ALBUMINA 4.4, PROTEINAS TOTALES 6.6
 SERIE ROJA: NORMOCITICOS NORMOCROMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES
 SERIE BLANCA: NORMAL EN NÚMERO Y MORFOLOGIA CELULAR
 SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL, TAMAÑO Y AGREGACION)

13/11/2022

HEMATOCRITO: 32, HEMOGLOBINA: 10.6 LEUCOCITOS: 10800 NEUTROFILOS: 88 LINFOCITOS: 10 EOSINOFILOS: 2
 VCM: 92 Recuento Plaquetario: 12000
 Recuento Plaquetario: 12000

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
11/11/2022 06:40	EVOLUCION: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR GOTA GRUESA	YASPE BUELVA ESTEBAN JOSE
11/11/2022 07:04	EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO TROMBOCITOPENIA EN ESTUDIO - PURPURA TROMBOCITOPENIA IDIOPATICA? - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA DADO ALTO RIESGO EPIDEMIOLOGICO GINGIVORRAGIA - CYC: NORMOCÉFALO LESION SOLITARIA EN BASE DE LENGUA GINGIVORRAGIA - TORAX: SIMETRICO, NORMO EXPANSIBLE SIN EVIDENCIAS DE LESIONES VISIBLES - CARDIOPULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS Y CARDIACOS SIN ALTERACIONES - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL - GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS. - EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS SIN EDEMAS, BUENA PERFUSIÓN DISTAL. - SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE - PIEL: PETEQUIAS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	YASPE BUELVA ESTEBAN JOSE
12/11/2022 10:51	SE CARGAN PARACLINICOS	SAURITH MONTERROSA JAIDER LUIS

Analisis Diario:

PACIENTE DE 38 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO NORMOCARDICA, NORMOTENSA, SATURACIONES ADECUADAS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA HEMATOMA EN MUCOSA ORAL A NIVEL DE CARRILLO, CON ESTIGMAS DE SANGRADO EN ENCIAS, NO SE PALPA NI HEPATO NI ESPLENO MEGALIA NO DOLOR ABDOMINAL CON PETEQUIAS GENERALIZADAS. PACIENTE QUEIN REFIERE PRESUNTO PICO FEBRIL EL 25 DE OCTUBRE POR 2 DIAS CON RESOLUCION ESPONTANEA QUEIN DESDE HACE 24 HORAS DE MANERA SUBITA SE ENCUENTRAN LESIONES PETEQUIALES GENEERALIZADAS ASOCIADO A HEMATOMA EN CARILLO Y SANGRAADO ESPONTANEO GINGIVAL, EN AUSENCIA DE PICOS FEBRILES NO SE DESCARTA INGESTA DE FARMACOS O TOXICOS(PERO PACIENTE NIEGA EN LOS ULTIMOS 3 MESES) SE REALIZA PERFIL DE ITS NEGATIVO, PERFIL HEPATICO NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACION SIN ALTERACION, PERO CON TROMBOCITOPENIA MARCADA EN DESCENSO, CON PRUEBAS INICIALES PARA ARBOVIOSIS NEGATIVAS (PRUEBAAS REALIZADAS PARA DENGUE ANTIGEO Y IGM NEGATIVA EXTRAINSTITUCIONAL). DADO GENERO DE PACIENTE Y GRUPO ETARIO SE CONSIDERA CURASA CON UNA PURPURATROMBOCITOPENICA IDIOPATICA A DETERMINAR DADO LIMITACIONES EN ESTE NIVE DE ATENCION SE DECIDE INICIO DE TRAMITE DE REMISION A III NIVEL PARA MANEJO ITNRAGRAL POR MEDICINA INTERNA EN DONDE SE PUEDA DESCARTAR TRASTORNO CUALITATIVO O CUANTITATIVO PLAQUETARIO, SE INICIA CORTIOIDE DE ELECIION POR SOSPECHA DISANOSTICA, SE INDICA REMISION COMO URGENCIA VITAL DADO EL RIESGO DE SANGRADO MAYOR Y QUE EN ESTE NIVEL NO SE CUENTA CON PLAQUETAS PARA REALIZACION DE TRASFUSION, SE AJUSTA HIDROTERAPIA Y SE CONTINUA MANEJO MEDICO

SAURITH MONTERROSA JAIDER
LUIS

12/11/2022 11:53

12/11/2022 02:39

NOTA MEDICA

PACIENTE DE 38 AÑOS CON IDX SINDROME PURPURICO EN ESTUDIO BICTOPNIEA EN ESTUDIO PRUPURA TROMBOCITOPENIA A DETERMINAR HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL. Blatchford 7 PUNTOS

PACIENTE DE 38 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA CON SOSPECHA PTL EN EL MOMENTO PRESENTA 2 EPISODIOS MELENICOS, CON PERSISTENCIA DE GINGIVORRAGIA PERO EN MENOR INTENSIDAD, AUMENTOS DE HEMATOMAS EN CAVIDAD ORAL EN PILARES AMIDALINOS Y EN PALADAR BLANDO Y DURO Y EN CARRILLOS, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA RAPIDA CON AUMENTO DE LOS SIGNOS DE SANGRADO ENE L MOMENTO CURSANDO ADEMAS CON HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL CON BLACTCHHFFORD DE 7 PUNTOS POR LO ANTERIOR SE INDICA SUSPENDER VIA ORAL, SE INICIA PROTECTOR GASTRICO CADA 1 2HORAS, SE DECIDE INICIO DE PULSOS CON METILPREDINOSOLONA Y PASO DE PLASMA, PACIENTE QUIEN REQUIERE REMISION COMO URGENCIA VITAL A III NIVEL DE ATENCION DADO QUE REQUIERE TRAFUSION DE PLAQUETAS Y EXAMNES DE EXTENSION Y MANEJO EN III NIVEL, PRONOSTICO LIGADO A EVOLUCION, ALTO RIESGO DE SANGRADO MAYOR Y COMPLICACIONES

LDH LIGEERAMENTE AUMENTADA VSG NORMAL

SAURITH MONTERROSA JAIDER
LUIS

12/11/2022 11:55

SE INDICA ECOGRAFIA ABODMNAL TOTAL

SAURITH MONTERROSA JAIDER
LUIS

HOSPITALIZAD EN UNIDAD INTERMEDIA MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA NO INVASIVA OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITRO SI SATURACION 92% DIETA SUSPENDER NADA VIA ORAL LACTATO 140CC/HORA IV POR BOMBA DE INFUSION OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 12 HORAS EN AYUDAS **** AJUSTE ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS EN CASO DE FIEBRE O DOLOR ***SUSPENDER PREDNISONA ****SUSPENDER METILPRENISOLOLA 250 MG IV CADA 24 HORAS TRASFUNDIR 4 UNIDADES DE PLASMA RESERVAR 2 UNIDAES DE GLOBULOS ROJOS TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLOGICA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS EVITAR CAIDAS VIGILAR SANGRADO CONTROL DE SIGNOS VITALES-AVISAR CAMBIOS REMISION A III NIVEL DE ATENCION PARA MANEJO POR MEDICINA INTERNA EN VUELO MEDICALIZADO COMO URGENCIA VITAL

EVOLUCIÓN TURNO NOCHE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

- SINDROME PURPURICO EN ESTUDIO
- BICITOPNIA EN ESTUDIO
- PURPURA TROMBOCITOPENICA A DETERMINAR
- HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS BLATCHFORD 7 PUNTOS

*SOPORTES:

- VASOPRESOR: NO
- INOTROPICO: NO
- SEDOANALGESIA: NO
- VENTILACIÓN MECÁNICA: NO

*BALANCE HIDRICO 12 HORAS:

- LA: 2150CC
- LE: 1500CC
- B: 650CC
- GU: 1.8CC/KG/H

13/11/2022 12:11

*SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON PERSISTENCIA DE PETEQUIAS GENERALIZADAS, NIEGA DISNEA, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA DOLOR

SIERRA PINZON NATHALY DIANNEY

YESSICA DE 38 AÑOS DE EDAD SE ENCUENTRA MONITORIZADA EN LA UNIDAD EN EL CONTEXTO DE SINDROME PURPURICO, NO SE DESCARTA POSIBLE PURPURA TROMBOCITOPENICA, ADICIONALMENTE CURSA CON HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS BLATCHFORD 7 PUNTOS, EN EL MOMENTO PERMANECE CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, NORMOCARDICA, CON ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SATURACIÓN DE OXIGENO EN METAS A FIO2 AMBIENTE, SIN HALLAZGOS ANORMALES A LA AUSCULTACIÓN CARDIOPULMONAR, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI SIGNOS CONGESTIVOS, NO SE HAN DOCUMENTADO ALZAS TÉRMICAS, ABDOMEN NO DISTENDIDO, CON PERISTALSIS PRESENTE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL NI EVIDENCIA DE MASAS A LA PALPACIÓN, SIN NUEVOS EPISODIOS DE MELENAS, PERSISTE SIN DETERIORO NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15. SE REALIZÓ TRANSFUSION DE 4U DE PLASMA EL DIA DE HOY SIN COMPLICACIONES, TIENE REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN SIN ALTERACIÓN, CONTINUA EN VIGILANCIA ESTRECHA EN LA UNIDAD, CON EL MANEJO ESTABLECIDO, SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL, PERMANECE A LA ESPERA DE REMISIÓN A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD EN VUELO AMBULANCIA MEDICALIZADO.

EVOLUCIÓN UNIDAD INTERMEDIA

PACIENTE DE 38 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

- SINDROME PURPURICO EN ESTUDIO
- BICITOPNIA EN ESTUDIO
- PRUPURA TROMBOCITOPENIA A DETERMINAR
- HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS BLATCHFORD 7 PUNTOS

13/11/2022 09:46

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE EPISTAXIS EL DÍA DE HOY, CON APARICIÓN DE NUEVAS LESIONES HEMORRAGICAS EN MUCOSAS, PETEQUIAS GENERALIZADAS, PRESENTA EPISODISO DE MELENAS AYER

SAURITH MONTERROSA JAIDER LUIS

-SE ENCUENTRA PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES EN METAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTES, SE ENTREGA PACIENTE A TRIPULACIÓN MEDICA PARA TRASLADO EN AMBULANCIA AEREA MEDICALIZADO PARA REMISIÓN A MEDICINA INTERNA DE TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA AMPLIAR ESTUDIOS

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	RESULTADO	HC
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		<input checked="" type="checkbox"/>
19806	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION		<input checked="" type="checkbox"/>
19332	DESHIDROGENASA LACTICA LDH		<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 7/9

Usuario: 1121217808

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]

19290	CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
19749	NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
25102	ELECTROCARDIOGRAMA	<input checked="" type="checkbox"/>
19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	<input checked="" type="checkbox"/>
19934	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	<input checked="" type="checkbox"/>
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	<input checked="" type="checkbox"/>
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	<input checked="" type="checkbox"/>
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)	<input checked="" type="checkbox"/>
19490	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19494	GLUCOMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>
21201	RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL	<input checked="" type="checkbox"/>
19878	SIDA ANTICUERPOS VIH 1.	<input checked="" type="checkbox"/>
19879	SIDA ANTICUERPOS VIH 2.	<input checked="" type="checkbox"/>
19887	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS PARA SIFILIS, PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	<input checked="" type="checkbox"/>
19551	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	<input checked="" type="checkbox"/>
19775	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	<input checked="" type="checkbox"/>
19534	HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA)	<input checked="" type="checkbox"/>
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
19780	PLAQUETAS RECUENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	<input checked="" type="checkbox"/>
198271	PROTROMBINA, TIEMPO PT (INR)	<input checked="" type="checkbox"/>
19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)	<input checked="" type="checkbox"/>
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19816	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	<input checked="" type="checkbox"/>
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	<input checked="" type="checkbox"/>
19260	COOMBS DIRECTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19332	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	<input checked="" type="checkbox"/>
19977	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	<input checked="" type="checkbox"/>
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
19780	PLAQUETAS RECUENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELLVIS Y FLANCOS)	<input checked="" type="checkbox"/>
19509	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	<input checked="" type="checkbox"/>
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTÉCNICA	<input checked="" type="checkbox"/>
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>
19780	PLAQUETAS RECUENTO	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	POSOLOGIA	CANTIDAD	HC
1518010230	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (CORPAUL)		1,000	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 8/9

Usuario: 1121217808

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA] NIT [838000096-7]

1518011864	DICLOFENACO 75 mg/3ml (FARMIONNI)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518010817	LACTATO DE RINGER x 500 ml (Solución Hartmann) (BAXTER)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518011644	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518010965	ACETAMINOFEN TAB 500 mg (COASPHARMA)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518010965	ACETAMINOFEN TAB 500 mg (COASPHARMA)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518011644	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518010330	PREDNISONA 50 MG TABLETAS (MK)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518011644	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (VITALIS)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518010965	ACETAMINOFEN TAB 500 mg (COASPHARMA)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518011106	METILPREDNISOLONA 500 MG AMP (BLAU)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>
1518011804	OMEPRAZOL 40 mg AMPOLLA (REYOUNG)	1,0000	<input checked="" type="checkbox"/>

Jaider Saurith
Jaider Luis Saurith
 Esp. Medicina Interna
 UNIV. CARLOS J. FINLAY
 R.M. 8742

SAURITH MONTERROSA JAIDER LUIS

Nombre y Firma Especialista

Registro Médico : 1065635744

MEDICINA INTERNA



CLINICA CAFAM CALLE 93

HACE CONSTAR:

Que la señora **YESSICA MARIÑO LOPEZ**, identificada con Cédula de ciudadanía N° **41.060.797** de Leticia, se encuentra hospitalizada en nuestra clínica desde el día 13 de Noviembre de 2022.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Bogotá, a los dieciocho (18) días del mes de Noviembre de 2022.

Cordialmente,



Viviana Alexandra Suárez Amézquita

Profesional Atención al Usuario

Clínica Cafam Calle 93

Departamento Red hospitalaria y Urgencias

Calle 93 N° 19B - 77 - Piso 1

Teléfono: (60) 1 3773673 Ext. 13221