

Datos de Identificación

<b>Identificación</b> 41060797	<b>Genero</b> FEMENINO	<b>Estado Civil</b>	<b>Religión</b>
<b>Nombre</b> YESSICA MARIÑO LOPEZ	<b>Fecha Nacimiento</b> 1984-06-06	<b>Edad</b> 38 Años	<b>Discapacidad</b> Sin Discapacidades
<b>Ocupación</b>	<b>Estrato</b>	<b>Fla. Accion</b> NO	<b>Escolaridad</b>
<b>Email</b>	<b>Origen</b>	<b>Desplazado</b> NO	<b>Etnia</b>
<b>Dirección</b>	<b>Residencia</b>	<b>Telefono</b>	<b>Aseguradora Responsable</b> E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
<b>Plan</b> CONTRIBUTIVO	<b>Tipo Usuario</b> COTIZANTE		

Responsable

Sin informacion registrada

Acompañante

Sin informacion registrada

Ingreso al Servicio: Administracion

4035806 - Nota de Progreso (Inicio) // Admon CII 51 - Clinica Calle 51 //

Nota

• INGRESA PACIENTE A CAMA 811

Diagnóstico

Evo: 4035806 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:  
Fecha - 2022-11-13 15:08:07 // Admon CII 51 - Clinica Calle 51

Destino

• Destino: UCI Adulto CI 93

4035806 - Nota de Progreso (Fin) // Admon CII 51 - Clinica Calle 51 // 2022-11-13 15:08:07

TRASLADO DE SERVICIO:

ORIGEN: ADMON CLL 51 2022-11-13 15:08:08 - DESTINO: UCI ADULTO CL 93 2022-11-13 15:09:39

Salida de Servicio: Administracion

Ingreso al Servicio: UCI

4035822 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

Nota

• SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Diagnóstico

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4035822 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:  
Fecha - 2022-11-13 15:19:32 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

Conducta

Medicamentos

1646107	104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2022-11-13 15:18:02 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 1-Vial Fr: 8-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:3
	103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2022-11-13 15:18:02 - SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:	C/D: 60-Mililitro Fr: 1-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:24

Laboratorios

870315 903828 - DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]  
Fecha: 2022-11-13 15:19:25 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	LDH	232	U/L	135	214	*

Observacion: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica .

C: Se sugiere correlacionar con Historia Clínica .

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 16:55:30 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: -2022-11-14 18:30:33 Resultado de paraclinico evaluado.

ANORMAL

-- Fin de Nota. -- RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO --



Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870315 911009 - COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA

Fecha: 2022-11-13 15:19:25 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX P
	COOMD TO	negativo			

C:

F: SAUDY MARGETT JARAMILLO BOLAÑO

Fecha: 2022-11-13 17:23:21 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: -2022-11-14 18:30:41 Resultado de paraclinico evaluado.  
NEGATIVO

- Fin de Nota. - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870313 903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Fecha: 2022-11-13 15:16:46 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX P
	HBA1C	1.030			
	HB GLICO	5.49	% 4.8 5.9		

Observacion: VALORES DE REFERENCIA: No Diabetico : 4.8-5.9  
Diabetico Controlado : Menor de 7.0

HEMOGLO 28.31

C:

F: Karol Juliette Bohorquez Figueroa

Fecha: 2022-11-16 13:11:47 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: -2022-11-17 18:26:53 Resultado de paraclinico evaluado.  
NORMAL

- Fin de Nota. - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870313 904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Fecha: 2022-11-13 15:16:46 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX P
	TSH	1.200	uUI/mL 0.27 4.2		

Observacion: Interpretar valores después del punto como decimal

C: Interpretar valores después del punto como decimal

F: Sandra Paola Rondon Calderon

Fecha: 2022-11-15 17:06:09 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: -2022-11-16 13:00:06 Resultado de paraclinico evaluado.  
1.200

- Fin de Nota. - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870313 906221 - Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES

[ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-13 15:16:46 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX P
	COREG	2.22	1 3		

Observacion: INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS: No reactivo: Indice mayor a 1.0  
Reactivo : Indice menor o igual a 1.0

C: INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS: No reactivo: Indice mayor a 1.0

Reactivo : Indice menor o igual a 1.0

F: Sandra Paola Rondon Calderon

Fecha: 2022-11-15 17:06:09 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: -2022-11-16 12:59:57 Resultado de paraclinico evaluado.  
2.22

- Fin de Nota. - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO - --

Prof: RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

870313 906225 - Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O

AUTOMATIZADO

Fecha: 2022-11-13 15:16:46 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:

R: NO REACTIVO

C: NO REACTIVO

F:

Fecha: 2022-11-25 11:54:11.029543 LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

NMD: -2022-11-25 11:54:14 Resultado de paraclinico evaluado.  
NO REACTIVO

- Fin de Nota. - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ - 10304591 --

Prof: LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Reg: 10304591

870310 906625 - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA

SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [BHCG]

Fecha: 2022-11-13 15:15:15 SAID SAMIR SANCHEZ SALCEDO Reg:

Fecha de toma:



**Conducta**

**Laboratorios**

972124 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO  
RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS  
LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES  
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E  
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO  
Fecha: 2022-11-17 14:19:04 RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg:

Conducta Suspendida. Medico: z450100555 - DIANA MARCELA RODRIGUEZ ANDRADE 43146 - 2022-11-19 10:39:28

4045794 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 14:19:36

4046084 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

**Nota**

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

**Diagnóstico**

DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4046084 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:  
Fecha - 2022-11-17 16:30:27 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

**Conducta**

**Medicamentos**

1650874 102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL  
Fecha - 2022-11-17 16:30:18 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Reg: Fr: 24-Horas #Dosis:1

4046084 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 16:30:27

4046112 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

**Nota**

RESPUESTA INTERCONSULTA HEMATOLOGIA  
DR. JAIR GARCIA  
UCI  
17/11/22

PACIENTE  
YESSICA MARINO LOPEZ  
CC 41060797  
EDAD 38 AÑOS  
DIAGNÓSTICOS  
-TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA?  
-HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ?  
MC INTERCONSULTA: TROMBOCITOPENIA  
RESUMEN  
SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 38 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE  
HIPERTRIGLICERIDEMIA, PROCEDENTE Y RESIDENTE DE ZONA ENDÉMICA  
LETICIA AMAZONAS. CURSA CON CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN  
CARACTERIZADO POR APARICIÓN DE LESIONES EQUIMÓTICAS Y ENANTEMA,  
GINGIVORRAGIA. CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO PREVIO 20/25 DE  
OCTUBRE.

ANTECEDENTES  
PATOLÓGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA  
FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFEN  
TOXICOALÉRGICOS: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS O ALIMENTOS  
PSICBIOLÓGICOS: NO ENOLISMO NO TABAQUISMO  
QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA DICIEMBRE /21  
EPIDEMIOLOGICOS: HACE 5 AÑOS DENGUE  
GINECOBSTRICOS: G1P0C0V0C0A1 ABORTO INDUCIDO, PLANIFICACION  
PRESERVATIVO  
FAMILIARES: PADRE DM TIPO2  
REVISIÓN POR SISTEMAS  
NO SÍNTOMAS B  
\*\*\*\*\*SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL  
INDICADOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL\*\*\*\*\*  
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO,  
AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. \n  
SIGNOS VITALES  
T/A: 132/68 mmHg FC 82 LPM FR 18 RPM

C/C: NORMOCÉFALO, OJOS PINRILA+, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS  
NORMOCROMICAS, ORL CON ENANTEMA.  
CUELLO:MÓVIL, NO SE PALPAN GANGLIOS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO



SOPLOS CAROTÍDEOS.  
C/P&gt; TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS NO SOPLOS,  
RSRS MURMULLO VESICULAR EN ACP SIN AGREGADOS, NO RETRACCIONES  
INTERCOSTALES.  
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO MASAS NO MEGALIAS, NO  
SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.  
EXT&gt; EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, PULSOS +, BUEN LLENADO DISTAL,  
PIEL Y FANERAS: MÚLTIPLES LESIONES EQUIMÓTICAS Y PETEQUIALES EN  
EXTREMIDADES TÓRAX ANTERIOR.  
NEUR: FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS, LENGUAJE  
COHERENTE, LÁBIL FLUIDO, NO MENINGISMO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

## LABORATORIOS

16/11/22

HTO 24.5 % HB 83 G/DL

LEUCOCITOS 7.900

PLAQUETAS 58.000

PCR 8

LDH 349

PT 10'10 PTT 20'27

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19

TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

CREATININA 0.52

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102

TRIGLICÉRIDOS 131

GONADOTROPINA CORIÓNICA MENOR 0.100

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA

SERIE ROJA NORMOCÍTICO NORMOCRÓMICO

SERIE BLANCA NUMERO Y MORFOLOGIA NORMAL,

SERIE PLAQUETARIA TROMBOCITOPENIA MORFOLOGIA NORMAL, AGREGACION

PLAQUETARIA.

ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL: SIN ALTERACIONES

## ANÁLISIS

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE LA CUARTA DÉCADA DE LA VÍA, CON  
ANTECEDENTE DE INFECCIÓN RESPIRATORIA PREVIA AL CUADRO CLÍNICO  
ACTUAL. PROCEDENTE Y RESIDENTE DE LETICIA AMAZONAS,  
QUIEN SE ENCUENTRA EN EL CONTEXTO ACTUAL DE TROMBOCITOPENIA  
SEVERA CON MANIFESTACIÓN DE SANGRADO MUCOCUTÁNEO.

PARA EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES  
CONDICIONES GENERALES, CON MANIFESTACIONES DE SANGRADO  
MUCOCUTÁNEO, NO SE PALPA NI SE PERCUTE HEPATO NI ESPLENOMEGALIA.  
A SU INGRESO CON EVIDENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE  
REQUIRIÓ MANEJO CON PROTOCOLO GIMMEMA DURANTE TRES DÍAS CON  
POBRE RESPUESTA POR LO QUE SE ADICIONA MANEJO CON  
INMUNOGLOBULINA A DOSIS DE 1 G/KG/DIA DURANTE 2 DIA CON RESPUESTA  
FAVORABLE. PARA EL MOMENTO CON CONTEO PLAQUETARIO 58.000. SIN  
EMBARGO EN NUEVO CONTROL REPORTAN DESCENSO A 20.000.  
CONSIDERO PACIENTE CON PROBABLE TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA  
POST INFECCIOSA, SIN EMBARGO SE DEBEN DESCARTAR CAUSAS DE  
SECUNDARISMO YA SOLICITADOS A LA ESPERA DE REPORTE. SE DEBE  
MANTENER TERAPIA ESTEROIDE PREDNISONA A 1 mg/Kg/dia DURANTE 4  
SEMANAS E INICIANDO REDUCCIÓN EN ESCALA PIRAMIDAL, AZATIOPRINA 50 MG  
DIA. SE ADICIONA AGONISTAS DE LA TROMBOPOYETINA ELTROMBOPAG 50 MG  
DIA. AL TENER CONTEO MAYORES A 50.000 SE PODRÁ EGRESAR, SE HARÁ  
CONTROL DE MANERA AMBULATORIA POR HEMATOLOGÍA SE EXPLICA  
CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

## SUGERENCIAS

- PREDNISONA A 1 mg/Kg/dia DURANTE 4 SEMANAS E INICIANDO REDUCCIÓN EN ESCALA PIRAMIDAL
- AZATIOPRINA 50 MG DIA
- SE ADICIONA AGONISTAS DE LA TROMBOPOYETINA ELTROMBOPAG 50 MG DIA.
- SE SOLICITA HIERRO SERICO, FERRITINA, %SAT TRANSFERINA, ACIDO FOLICO, VITB12, ANAS, ANTIDNA, ENAS, FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, SEROLOGIAS PARA SIFILIS VIH, VHB,VHC, VEB, CITOMEGALOVIRUS.
- AL TENER CONTEO MAYORES A 50.000 SE PODRÁ EGRESAR

## Diagnóstico

DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS

Evo: 4046112 - RONALD ANTONIO MEDINA LOMBO Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg:

Fecha - 2022-11-17 16:38:01 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4046112 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-17 16:38:01



## PLAN:

TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CONTINUA MANEJO A CARGO DE MEDICINA INTERNA  
CABECERA A 30°  
VÍA ORAL  
LACTATO RINGER 60 CC/H  
PREDNISOLONA 65 MG VO CADA DÍA. FI: 16-11/22  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DÍA  
ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HORAS  
AZATIOPRINA 50 MG VO CADA DÍA  
ACIDO FOLICO 1 MG VO CADA DÍA  
SULFATO FERROSO 200 MG VO CADA DÍA  
ELTROMBOPAG 50 MG VO CADA DÍA  
NO PUNCIÓNES.  
BALANCE HÍDRICO  
CUIDADOS DE LA PIEL  
CUIDADOS DE ENFERMERÍA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA  
FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS.

## Diagnóstico

DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4054690 - CRISTIAN ANTONIO DURÁN ARCINIEGAS Especialidad: INTENSIVISTA (MI) Reg: 54476/2011  
Fecha - 2022-11-21 10:10:49 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4054690 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 10:10:49

4056080 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

## Nota

- interconsulta se respondió el día 17/11/22  
DR. JAIR GARCIA

## Diagnóstico

DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4056080 - JAIR FULGENCIO GARCIA GOMEZ Especialidad: HEMATOLOGIA Reg:  
Fecha - 2022-11-21 18:01:05 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4056080 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 18:01:05

4056125 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

## Nota

- SEGUIMIENTO HEMATOLOGÍA  
DR. JAIR GARCÍA  
UCI 811  
21/11/22

PACIENTE  
YESSICA MARINO LOPEZ  
CC 41060797  
EDAD 38 AÑOS

DIAGNÓSTICOS  
-TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA

TRANSFUSIONAL:  
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 13/11/22  
- 1 CUPS DE PLAQUETAS 14/11/22  
- 1 CUP PLAQUETAS 16/11/22

AISLAMIENTOS:  
EXTRAINSTITUCIONAL:  
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO).  
REPORTE VERBAL IGM DENGUE NEGATIVO.

ANTIBIOTICOTERAPIA  
DESPARASITACIÓN - IVERMECTINA, DOSIS ÚNICA.

EXÁMEN FÍSICO  
SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE BAJO MEDIDAS ESTRICTAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS COV 2

SIGNOS VITALES:  
TA: 121/43 (82) MMHG  
FC: 93 LAT/MIN  
T°: 35.4°C  
FR: 24 RESP/MIN, FIO2: 21%, SATO2: 96%



BALANCE HÍDRICO DE 24 HORAS:  
 - LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1160 ML  
 - LÍQUIDOS ELIMINADOS: 1480 ML  
 - BALANCE DEL DÍA: -320 ML / ACUMULADO: 1641 ML  
 - GASTO URINARIO: 0.9 C/KG/H

CABEZA: NORMOCÉFALO. PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. BULA HEMORRAGIA EN PISO DE LA BOCA EN PROCESO DE RESOLUCIÓN, NO ENANTEMA PETEQUIAL.  
 CUELLO: MÓVIL NO SE PALPAN GANGLIOS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLOS CAROTÍDEOS.  
 CP: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN CRÉDITOS NI SOBREGREGADOS.  
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NI HEPATO NI ESPLENOMEGALIAS.  
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.  
 NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT APARENTE  
 PIEL: PETEQUIAS EN MIEMBROS INFERIORES PREDOMINIO, REGIÓN CUÁDRICEPS IZQUIERDO EN PROCESO DE RESOLUCIÓN.

## PARACLÍNICOS

HEMOGRAMA. LEUCOCITOS 15160, PMN: 72.2%. HB: 10.4 - HTO: 31.6. PLAQUETAS: 87000 (90000)

20/11/22

HB: 9.0 PLA: 63.000/70.000 LEU: 12.065

19/11/22

LEUCOCITOS: 12.38 NEUTRÓFILOS: 75.70 HEMATOCRITO: 27.3 HB: 9.0 PLAQUETAS: 63.000

GASES VENOSOS:

PH: 7.41 PCO2: 38.3 PO2: 27.3 LAC: 3.8 CHCO3: 23.8 BE: -0.89

18/11/22

LEUCOS: 10800 NEUT: 71% HG: 8.3 HCTO: 25 PLQ: 42000 K: 4.2

## ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL

HALLAZGOS: HÍGADO DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD USUAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O DIFUSAS APARENTES. VÍA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPÁTICA DE CALIBRE NORMAL. VESÍCULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. LECHO VESICULAR SIN ALTERACIONES APARENTES. EL BAZO Y LAS PORCIONES VISUALIZADAS DEL PÁNCREAS (CABEZA Y CUERPO) PRESENTAN ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. RIÑONES DE TAMAÑO NORMAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. NO HAY DILATACIÓN DE LOS SISTEMAS PIELOCALICIALES. AORTA ABDOMINAL Y VENA CAVA INFERIOR DE CALIBRE USUAL. VEJIGA DISTENDIDA, DE PAREDES DELGADAS Y CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO. ÚTERO DE ASPECTO ECOGRÁFICO USUAL. OVARIOS NO VISUALIZADOS POR INTERPOSICIÓN DE GAS INTESTINAL. NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIÓN: ESTADO POST-COLECISTECTOMÍA. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

17/11/22

## HEMOGRAMA

WBC: 11.78; NEU: 9.32; NEU: 79%; PLAQ: 20,000; MANUAL 30,000; HB: 7.6; HTO: 22

CALCIO: 8.0; NA: 134; K: 3.75; CL: 103

16/11/22

## HEMOGRAMA

HTO: 24.5; HB: 8.3; LEU: 7.9; NEU: 89%; PLAQ: 58

NA: 135; CL: 100; K: 3.56; CALCIO: 8.5

15/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 6960, PMN: 77.1%. HB: 8.3 - HTO: 24.2. PLAQUETAS: 10000 (CA) 8200 (CM)

14-11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 17350, PMN: 74.8%. HB: 9.5 - HTO: 27.8. PLAQUETAS: 1000 (CA) 2100 (CM)

14/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,010 HBA 9.7 HTO 27 PLAQUETAS 1 10<sup>9</sup>/UL \* 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3

GLIC 137 NA 138 K 3.8 CL 103 CA 8.9

13/11/22

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 16,010 HBA 11 HCTO 32 PLAQUETAS 1 10<sup>9</sup>/UL \* 150 - 500 -RECUENTO ESTIMADO PLAQUETARIO MANUAL : 2.100/MM3

HEMOPARASITOS EN PROCESO.

PT 10/10 INR 1 PTT 20/27.

GLICEMIA 107

BT 0.32 BD 0.13 BI 0.19. TGO 18 TGP 21

FOSFATASA ALCALINA 118

COLESTEROL TOTAL 239 - LDL 155 / TRIGLICÉRIDOS 131

CREATININA 0.52 BUN 15 CALCIO 9.2.

SODIO 140 POTASIO 3.43 CLORO 102.

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA <0.100 MUI/ML 0 - 5

ANTICUERPOS HEPATITIS C PRUEBA RÁPIDA NO REACTIVO

DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH) 232

COOMBS DIRECTO NEGATIVO

## EXTRAINSTITUCIONALES:

11/11/22:

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.700 HBA 11 HCTO 33 PLAQUETAS 30.000





**RECORD CLINICO  
HISTORIA CLINICA**

ZERO+

PCR 8 MG/DL.  
LDH 349 U/L.  
CREATININA 1.25 MG/DL.  
BUN 16 MG/DL.  
TGO 34 U/L.  
TGP 29 U/L.  
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08  
PT 15/13

GLICEMIA 100 MG/DL.  
VIH NEGATIVO.  
SEROLOGÍA SÍFILIS NEGATIVO.  
UROANÁLISIS:

DENSIDAD (1010) - PH: (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA. (++) BACTERIAS (+)  
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL  
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28,000  
PT 16/13  
PTT 31/31  
ALBÚMINA 4.4  
PROTEÍNAS TOTALES 6.6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA  
MORFOLOGÍA : (SERIE ROJA: NORMOCÍTICOS NORMOCRÓMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL:  
HÍGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR, BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESÍCULA, SIN CÁLCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RIÑONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGÍA NORMALES, NO CÁLCULOS, NO HIDRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGÍA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES. HASTA EL MOMENTO.

ANÁLISIS:  
PARA EL DÍA DE HOY SE ENCUENTRA LA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN MANIFESTACIONES DE SANGRADO MUCOCUTÁNEO ACTIVO, NO SE PALPA NI SE PERCUTE HEPATO NI ESPLENOMEGALIA, LAS LESIONES EQUIMÓTICAS Y PETEQUIALES SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE RESOLUCIÓN, NO ENANTEMA PETEQUIAL. A SU INGRESO CON EVIDENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE REQUIRIÓ MANEJO CON PROTOCOLO GIMMEMA DURANTE TRES DÍAS CON POBRE RESPUESTA POR LO QUE SE ADICIONO MANEJO CON INMUNOGLOBULINA A DOSIS DE 1 G/KG/DIA DURANTE 3 DÍAS CON RESPUESTA FAVORABLE. PARA EL MOMENTO CON CONTEO PLAQUETARIO MANUAL 90.000. SE REVISAN LABORATORIOS PERFIL DE AUTOINMUNIDAD NEGATIVO, SEROLÓGICO NO REACTIVO, CARENCIAL ÚNICAMENTE LEVE DESCENSO DE ÁCIDO FÓLICO YA EN SUPLENCIA, DEMAS PERFIL NORMAL, A LA ESPERA DE REPORTE DE FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CITOMEGALOVIRUS IgM.  
SE DEBE MANTENER ESQUEMA DE TRATAMIENTO INSTAURADO SIN MODIFICACIÓN, MANTENER TERAPIA ESTEROIDE PREDNISONA A 1 mg/Kg/dia DURANTE 4 SEMANAS E INICIANDO REDUCCIÓN EN ESCALA PIRAMIDAL, AZATIOPRINA 50 MG/DIA, ELTROMBOPAG 50 MG, ÁCIDO FÓLICO 1 MG VO CADA DÍA, SUSPENDER SALES DE HIERRO.  
DIA. SE HARÁ CONTROL DE MANERA AMBULATORIA POR HEMATOLOGÍA SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

**Diagnóstico**

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4056125 - JAIR FULGENCIO GARCIA GOMEZ Especialidad: HEMATOLOGIA Reg:  
Fecha - 2022-11-21 18:16:08 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4056125 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 18:16:08

4056458 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

**Nota**

• CENTRO DE COSTOS CUIDADOS BÁSICO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93,  
UNIDAD DE CUIDADOS BÁSICOS  
EVOLUCIÓN TURNO NOCHE  
ESPECIALISTA: DR. PEREZ  
MD UCI: DR. DURÁN

DATOS:  
YESSICA MARIÑO LÓPEZ  
CC: 41060797  
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:  
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO. EN RESOLUCIÓN  
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?.

ESCALAS DE SEVERIDAD:  
- APACHE II: 5 PUNTOS.  
- SOFA: 2 PUNTOS.



PCR 8 MG/DL.  
LDH 349 U/L.  
CREATININA 1.25 MG/DL.  
BUN 16 MG/DL.  
TGO 34 U/L.  
TGP 29 U/L.  
BT 0.3 BD 0.22 BI 0.08  
PT 15/13  
GLICEMIA 100 MG/DL.  
VIH NEGATIVO.  
SEROLOGIA SIFILIS NEGATIVO.  
URONALISIS:  
DENSIDAD (1010) - PH (7) GLUCOSA - HEMOGLOBINA (++) BACTERIAS (+)  
HEMOPARASITOS (FROTIS GOTTA GRUESA) - HEMOPARASITOS (NEGATIVO)

CONTROL  
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 9,200 HBA 10 HCTO 32 PLAQUETAS 28,000  
PT 16/13  
PTT 31/31  
ALBUMINA 4.4  
PROTEINAS TOTALES 6.6.

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA  
MORFOLOGIA : (SERIE ROJA: NORMOCITICOS NORMOCROMICOS, SIN POLICROMATOFILIA, SIN INCLUSIONES CELULARES SERIE BLANCA: NORMAL EN NUMERO Y MORFOLOGIA CELULAR SERIE PLAQUETARIA: MARCADA TROMBOCITOPENIA NORMAL, TAMAÑO Y AGREGACIÓN) COOMBS DIRECTO: NEGATIVO.

ECOGRAFIA ABDOMINAL:  
HIGADO DE MOVIMIENTO Y ECOGENICIDAD NORMAL, TAMAÑO NORMAL, OBSERVÓ IMAGEN EXPANSIVA EN SU INTERIOR, BUENA RELACIÓN HEPATORENAL, VESICULA, SIN CALCULOS EN SU INTERIOR, PAREDES DELGADAS? RINONES, DE MOVIMIENTO Y MORFOLOGIA NORMALES, INCALCULOS, NO HIRONEFROSIS, BAZO DE MORFOLOGIA Y TAMAÑO NORMAL, - ECOGRAFIA DE ABDOMEN SIN ALTERACIONES, HASTA EL MOMENTO.

ANALISIS:  
PARA EL DIA DE HOY SE ENCUENTRA LA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN MANIFESTACIONES DE SANGRADO MUCOCUTANEO ACTIVO, NO SE PALPA NI SE PERCUTE HEPATO NI ESPLENOMEGALIA, LAS LESIONES EQUIMÓTICAS Y PETEQUALES SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE RESOLUCIÓN, NO ENFANTEMA PETEQUAL, A SU INGRESO CON EVIDENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA POR LO QUE REQUIRIÓ MANEJO CON PROTOCOLO GIMMEMA DURANTE TRES DIAS CON POBRE RESPUESTA POR LO QUE SE ADICIONA MANEJO CON IMMUNOGLOBULINA A DOSIS DE 1 G/KG/DIA DURANTE 3 DIAS CON RESPUESTA FAVORABLE, PARA EL MOMENTO CON CONTEO PLAQUETARIO MANUAL 90,000, SE REVISAN LABORATORIOS PERFIL DE AUTOMUNIDAD NEGATIVO, SEROLOGICO NO REACTIVO, CARENCIAL UNICAMENTE LEVE DESCENSO DE ACIDO FÓLICO YA EN SUPLENCIA, DEMAS PERFIL NORMAL, A LA ESPERA DE REPORTE DE FACTOR REUMATOIDEO, ANTICOAGULANTE LUPICO, ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, CITOMEGALOVIRUS IgM  
SE DEBE MANTENER ESQUEMA DE TRATAMIENTO INSTAURADO SIN MODIFICACIÓN, MANTENER TERAPIA ESTEROIDE PREDNISONA A 1 mg/ DURANTE 4 SEMANAS E INICIANDO REDUCCIÓN EN ESCALA PIRAMIDAL, AZATIOPRINA 50 MG/DIA, ELTROMBOPAG 50 MG, ACIDO FOLICO 10 MG/CADA DIA, SUSPENDER SALES DE HIERRO.  
DIA. SE HARÁ CONTROL DE MANERA AMBULATORIA POR HEMATOLOGIA SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

**Diagnóstico**

- DX Psal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4056125 - JAIR FULGENCIO GARCIA GOMEZ Especialidad: HEMATOLOGIA Reg:  
Fecha - 2022-11-21 18:16:08 // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93

4056125 - Nota de Progreso (Fin) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 // 2022-11-21 18:16:08

4056458 - Nota de Progreso (Inicio) // UCI Adulto CI 93 - CALLE 93 //

**Nota**

• CENTRO DE COSTOS CUIDADOS BÁSICO OCTAVO PISO CAFAM CALLE 93.  
UNIDAD DE CUIDADOS BÁSICOS  
EVOLUCIÓN TURNO NOCHE  
ESPECIALISTA: DR. PEREZ  
MD UCI: DR. DURÁN

DATOS:  
YESSICA MARIÑO LÓPEZ  
CC: 41060797  
EDAD: 38 AÑOS

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:  
1. TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO, EN RESOLUCIÓN  
1.1 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA?

ESCALAS DE SEVERIDAD:  
- APACHE II: 5 PUNTOS.  
- SOFA: 2 PUNTOS.



omeprazol 20 mg vo cada día  
acetaminofén 1 gr vo cada 8 horas  
azatioprina 50 mg vo cada día  
acido folico 1 mg vo cada día  
sulfato ferroso \*\* suspender \*\*  
eltrombopag 50 mg vo cada día  
balance hídrico: no requiere  
cuidados de la piel  
cuidados de enfermería  
control de signos vitales - avisar cambios  
seguimiento hematología  
Promover tromboprolifaxos no farmacologica con deambulacion frecuente  
p/factor reumatoideo, anticoagulante lupico, electroforesis de proteínas, citomegalovirus.

**Diagnóstico**

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4063620 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 10304591  
Fecha - 2022-11-24 12:52:03 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

4063620 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-24 12:52:03

4065112 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

**Nota**

• SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

**Diagnóstico**

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4065112 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016008318  
Fecha - 2022-11-25 01:12:17 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

**Conducta**

**Medicamentos**

1660143	100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 1-Gramo Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:3
	104975 - PREDNISOLONA - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 65-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	100650 - AZATIOPRINA - 50 mg (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 50-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	102060 - ESOMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 20-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	102410 - FOLICO ACIDO - 1 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 1-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1
	91001803 - ELTROMBOPAG OLAMINA - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2022-11-25 01:11:18 - ANGELA SOFIA LADINO MARSIGLIA Reg: 1016008318	C/D: 50-Miligramo Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:1

4065112 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-25 01:12:17

4066159 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

**Nota**

• Se solicita cita de valoracion ambulatoria con hematologia como condicionante de egreso, diagnostico trombocitopenia inmune primaria

**Diagnóstico**

- DX Ppal: D692 - OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS  
Evo: 4066159 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 10304591  
Fecha - 2022-11-25 11:36:22 // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93

**Conducta**

**Interconsultas**

CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS

Nota Indicación:  
Se solicita cita de valoracion ambulatoria con hematologia como condicionante de egreso, diagnostico trombocitopenia inmune primaria - HEMATOLOGIA  
ec: 2022-11-25 11:36:14 - LUIS ALBERTO CASTILLO ÑAÑEZ - Reg: 10304591

4066159 - Nota de Progreso (Fin) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 // 2022-11-25 11:36:22

4066220 - Nota de Progreso (Inicio) // Hospitalizacion adultos CI 93-P5 - CALLE 93 //

**Nota**

Evolucion Medicina Interna  
Paciente de 38 años de edad  
Diagnosticos: