



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Identificación Salvoconducto **Numero Documento** VEN721580 **No. Historia clínica:** VEN721580
Nombre: IRIS JANETH CORONA MONTERIO **Sexo:** Femenino
Fec. Nacimiento: 07/09/1965 **Edad:** 60 Años \ 0 Meses \ 10 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 26 A # 31-28E **Municipio** SOACHA **Teléfono:** 3022374967
Nivel/Estrato: NIVEL 1 **Ocupación:** **Tipo regimen:** Subsidiado
Entidad: SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
Ingreso : 982856 **Fecha ingreso :** 17 septiembre 2025 14:33
Causa externa : Enfermedad_general **Finalidad:** Otra
Residencia: SOACHA
Acompañante: WILSON PACHECO **Teléfono Acompañante:**
Responsable: PACHECO **Parentesco responsable:** HIJO
Telefono Responsable: 3022374967

FOLIO N° 9

FECHA : 18 de septiembre de 2025 01:40 p. m.

HISTORIA:

VEN721580

Pagina 1/2

Victima del Conflicto No
Armado?

TA SIST: 147 mmHg **TA DIAST:** 87 mmHg **FC:** 72 x Min **FR:** 22 x Min **% S02:** 97 **TEMP:** 36,0 °C **PESO (kg):** 84 **TALLA (mts):** 170 **IMC:** 29

Subjetivo: **** EVOLUCIÓN URGENCIAS - REVISTA 08+00 AM ****
PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
1.SCACEST GRACE SCORE 122 KILLIP KIMBALL II
1.1 COMPROMISO DE CARA INFERIOR
1.2 TROMBOLISIS CON ALTEPLASA A LAS 17/09/2025 16+09 CON CRITERIOS DE REPERFUSIÓN (MEJORÍA DE DOLOR TORÁCICO, DISMINUCIÓN DEL 50% DEL SEGMENTO DE ST, ARRITMIA CARDIACA DURANTE TROMBOLISIS)

Objetivo:
TA:147/87
FC:72
SO2:97
FR:17
CABEZA: NORMOCÉFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, ESCLERAS ICTÉRICAS,PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ
CUELLO: NO MASAS NI ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE
CARDIOPULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN: RUIDOS PERISTÁLTICOS PRESENTES,BLANDO DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA
GENITOURINARIO:NO SE EXPLORA
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA
PIEL: ICTERICIA GENERALIZADA

SOPORTES
MONITORIZACIÓN CONTINUA
HEMODINÁMICO: NO REQUIERE
CARDIACO:NO REQUIERE
RESPIRATORIO: OXIGENO POR CÁNULA NASAL
INFECCIOSO: NO REQUIERE
METABÓLICO: NO REQUIERE

Paraclínicos: ** PARACLÍNICOS **17/09/2025 LEUCOS 11160 NEUTROS 9300 LINFOS 1500 HB 16.7 PLQ: 328.800 T4L: 11.5 TSH 1.02 CR: 1.07 BUN: 11.95 TAG 159 CT: 250 LDL 172 CR: 0.95 BUN 12.34 AST: 27 ALT: 18 AMILASA: 49.5 TNI: 604 HBA1C 6.20 BT: 0.42 BD: 0.17 BI: 0.25 NA: 136 K: 3.8 CL 102 CA: 9.5 IMÁGENES: ECG FRECUENCIA CARDIACA DE 86, RITMO SINUSAL, CUENTA CON SUPRADESIVEL DE CARA INFERIOR CON IMAGEN EN ESPEJO EN CARA ANTEROSEPTAL. RX D E TÓRAX PENDIENTE

Análisis: PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE SCACEST GRACE SCORE 122 KILLIP KIMBALL II POST TROMBOLISIS CON ALTEPLASA A LAS 17/09/2025 16+09. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS. EKG DE CONTROL CON PERSISTENCIA DE ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST SIN EMBARGO CON DISMINUCIÓN DEL 50% DEL MISMO EKG DE INGRESO CON 3MM Y EL CONTROL CON 1.5MM, PACIENTE QUIEN DURANTE LA TROMBOLISIS PRESENTA CRITERIOS DE REPERFUSIÓN DADOS POR MEJORÍA DE DOLOR TORÁCICO, ARRITMIA CARDIACA BRADICARDIA Y FA QUE RESUELVE DE FORMA ESPONTÁNEA, CON DURACIÓN DE MENOS DE 2 MINUTOS, PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA HACIA LA MEJORÍA, EN ESPERA DE REMISIÓN A UNIDAD

CORONARIA PARA ESTRATIFICACIÓN CORONARIA, POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MÉDICO VIGILANCIA CLÍNICA. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA MÉDICA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Observaciones Generales**DIAGNOSTICO**

I213 INFARTO TRANSMURAL AGUDO DEL MIOCARDIO, DE SITIO NO ESPECIFICADO

PRINCIPAL**ORDENES MEDICAS:**

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

PLAN
HOSPITALIZACIÓN EN SALAS DE REANIMACIÓN
- MONITORIZACIÓN CONTINUA
- NVO
- CABECERA A 30°
- BARANDAS ARRIBA-
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACIONES >90%
- LACTATO DE RINGER PASAR A 70 C HORA
- CARVEDILOL 3.125 MG VO CADA 12 HORAS
- ASA 100 MG VO CADA 24 HORAS
- CLOPIDOGREL 75 MG VO CADA 24 HORAS
- ATORVASTATINA 80 MG VO AHORA
- ENOXAPARINA 70 UI SC CADA 12 HORAS
- P// REMISIÓN A UCI CORONARIA
CSV/AC



C.C. 1010186949 - SASTOQUE PINTO MIGUEL ANGEL

Registro Medico: 1010186949 - MEDICINA DE URGENCIAS Y
DOMICILIARIA