

INFORME MEDICO

FILIACION:

NOMBRE Y APELLIDO : FUERTES SANCHEZ GUSTAVO FRANCO
EDAD : 07 AÑOS
HISTORIA CLINICA : 79948257

Revisada la historia clínica N° **79948257**, paciente que ingreso por Emergencia el día 16/09/2023 por el servicio de Pediatría con dx de Neumonía complicada con derrame pleural infectado, paciente fue programado para manejo quirúrgico de empiema (derrame pleural infectado) el día 20/09/2023, sin embargo durante inducción anestésica en sala de operaciones presentó broncoespasmo con inestabilidad hemodinámica por lo que se decidió colocar tubo de drenaje pleural y diferir el tratamiento quirúrgico definitivo hasta estabilización hemodinámica y ventilatoria, por lo que paso a unidad de cuidados intensivos pediátricos para tal propósito, paciente fue reevaluado por nuestro servicio el día 26/09/2023 y se propuso el tratamiento quirúrgico definitivo de empiema, lo cual no fue aceptado por familiares, el día 14/10/2023 se realizó el tratamiento quirúrgico propuesto una vez conseguido la autorización de los familiares, se le realizo una toracotomía más decorticarían pulmonar las drenaje y lavado de cavidad pleural, la evolución postquirúrgica fue favorable, el día 19/10/2023 se retiró el tubo de drenaje pleural.

Es todo cuanto se informa por parte del servicio de Cirugía de Tórax y Cardiovascular según consta en historia clínica.

Atentamente,

Chiclayo, 22 de Noviembre 2023.

Dr. Enrique J. Fernández Orrego
CIRUJANO DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR
CMP 44058 RNE 23194



HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

SERVICIO DE IMAGENOLOGIA

¡ la mas alta tecnología al alcance de todos!



NOMBRE : FUERTES SANCHEZ GUSTAVO
EDAD : 6 AÑOS
EXAMEN : ECOGRAFIA DE TORAX
FECHA : 19 DE SETIEMBRE del 2023

El estudio ecográfico del tórax realizado, muestra:

HEMITÓRAX DERECHO: En cavidad pleural, se evidencia líquido anecoico, con dimensiones aprox. de 68 x 105 x 54 mm, volumen 200 cc, el cual se encuentra multiloculado, por presencia de tabiques en su interior. Asociado a atelectasia pasiva adyacente. Se realiza marcaje recomendándose una profundidad de 30 mm.

HEMITÓRAX IZQUIERDO: Se aprecia líquido anecoico laminar con dimensiones 39 x 48 x 20 mm, volumen 20 cc. Asociado a atelectasia pasiva adyacente.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- ✓ DERRAME PLEURAL DERECHO LEVE TABICADO.
- ✓ DERRAME PLEURAL IZQUIERDO LAMINAR.



116





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
INTERCONSULTA

Del Servicio PEDIATRIA Al Servicio de CARDIOLOGIA PEDIATRICA
Paciente FUERTES SANCHEZ GUSTAVO FRANCO Edad 6 años Cama 328 A
N° Contraste SIS 11470 23 00203149 N° H.C 79948257

Resumen:

PACIENTE DE 6 AÑOS, CONOCIDO POR SU SERVICIO, CON DRENAJE TORÁCICO DERECHO HACE 14 DÍA. ANTECEDENTE DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO. NECESITA EVALUACIÓN POR SU SERVICIO PARA COMPLETAR PREQUIRURGICO.

Motivo OPINIÓN Y SUGERENCIAS

Dx Presuntivo:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO
J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	DEFINITIVO
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	DEFINITIVO
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	PRESUNTIVO

Fecha de la Solicitud: 09/10/2023 Hora de Salida: 08:42:05

VICTOR FLAVIO MATICORENA AGRAMONTE
R.N.E. 18379

INFORME

Fecha de Solicitud: 09/10/2023
Fecha y Hora de Informe: 09/10/2023 12:36:40

Descripcion de Hallazgos:

PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO , CON DX PLANTEADOS, SE SOLICITA RX QX POR PROCEDIMIENTO DE TORACOTOMIA AL MOMENTO CON LAS SGTES FUNCIONES VITALES: FC: 104 X MIN PA 96/60 MMHG SAT O2 99% FR 22 POR MIN
AP CV: RCR NO SOPLOS
SE REALIZA ECOCARDIOGRAFIA (VER INFORME)
EKG: RITMNO SINUSAL INFARTO ANTERIOR DERECHO NO EXTRASISTOLES
EXÁMENES PREOPERATORIOS: HB 10.9
RESTO NORMAL

Diagnostico:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO
D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION	DEFINITIVO
Z136	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	DEFINITIVO
I210	INFARTO TRANSMURAL AGUDO DEL MIOCARDIO DE LA PARED ANTERIOR	REPETITIVO

Sugerencias:

RIESGO QUIRÚRGICO II





Hospital Regional
LAMBAYEQUE
Tu salud, nuestra razón de ser.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE

INTERCONSULTA

CARLOS ABELARDO CHAVEZ BURGOS

R.N.E. 03003

FECHA	DESCRIPCION	CODIGO
15/05/2023	DEPTO. DE PLANEACION Y GESTION	101
15/05/2023	DEPTO. DE ATENCION PRIMARIA	102
15/05/2023	DEPTO. DE ATENCION ESPECIALIZADA	103
15/05/2023	DEPTO. DE ATENCION ESPECIALIZADA	104

INFORME

COMUNICADO
Nº 001/2023
FECHA: 15/05/2023
HORA: 10:00 AM

FECHA	DESCRIPCION	CODIGO
15/05/2023	DEPTO. DE PLANEACION Y GESTION	101
15/05/2023	DEPTO. DE ATENCION PRIMARIA	102
15/05/2023	DEPTO. DE ATENCION ESPECIALIZADA	103
15/05/2023	DEPTO. DE ATENCION ESPECIALIZADA	104





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE

INTERCONSULTA

Del Servicio CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOV. Al Servicio de PEDIATRIA

Paciente FUERTES SANCHEZ GUSTAVO FRANCO Edad 6 años Cama 5-QF

N° Contraste SIS 11470 23 00203149 N° H.C 79948257

Resumen:

PACIENTE CONOCIDO POR SU SERVICIO, CON DIAGNÓSTICO DE NEUMONIA COMPLICADA CON EMPIEMA + PAQUIPLEURITIS, PRESENTÓ EPISODIO DE BRONCOESPASMOS DURANTE LA INDUCCIÓN ANESTÉSICA, CON GRAVE REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA Y VENTILATORIA, MOTIVO POR EL CUAL SE SUSPENDIO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y SOLO SE OPTÓ POR COLOCACIÓN DE DRENAJE TORÁCICO DERECHO, OBTENIENDO 1100 CC DE LIQUIDO SEROPURULENTO. SE SOLICITA EVALUACION, SUGERENCIAS Y PASE A SU SERVICIO. ATTE

Motivo TRANSFERENCIA A SU SERVICIO

Dx Presuntivo:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO
J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	DEFINITIVO
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	DEFINITIVO

Fecha de la Solicitud: 20/09/2023 Hora de Salida: 14:25:04

DANIEL ENRIQUE GARCIA DIAZ

INFORME

Fecha de Solicitud: 20/09/2023

Fecha y Hora de Informe: 20/09/2023 14:40:49

Descripcion de Hallazgos:

SE ACUDE ANTE AL LLAMADO A SOP APROXIMADAMENTE 11:10AM, SE CONVERSA CON ANESTESIOLOGO DE TURNO, QUIEN REFIERE PACIENTE PRESENTÓ EPISODIO DE BRONCOESPASMO SEVERO ASOCIADO SATURACION DE OXIGENO (40%) MAS TAQUICARDIA (148X') + HIPOTENSION (60/30MMHG)
AL EXAMEN FISICO: FC: 145-148 FR: VM SATO2: 70% PA: 66/30
PIEL: PALIDA ++/+++, LLENADO CAPILAR 3"
CABEZA: PUPILAS ISOCORICAS POCO FOTORREACTIVAS
TORAX: MOVIL, NO TIRAJES
AP RESP: FLUJO DE AIRE AUDIBLE EN HEMITORAX IZQUIERDO, DISMINUIDO EN HEMITORAX DERECHO, SUBCREPITOS, SIBILANTES DIFUSOS
AP CV: RCR, TAQUICARDICOS. PULSOS PERIFERICOS RADIAL DISMINUIDOS.
ABD: GLOBULOSO. B/D
SN: BAJO SEDOANALGESIA. PUPILAS ISOCORICAS POCO FOTORREACTIVAS

Diagnostico:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO
J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	PRESUNTIVO

Sugerencias:





EVOLUCIÓN MÉDICA

FUERTES SÁNCHEZ GUSTAVO H:37

24/10/23

Se evalúa a escolar de 6 años de edad de sexo masculino con los siguientes diagnósticos

1. PO10 DE TORACOTOMÍA MAS DECORTICACIÓN PULMONAR
2. PO30 COLOCACIÓN DE DRENAJE TORÁCICO DERECHO
4. INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO
5. NEUMONÍA BACTERIANA SEVERA RESUELTA
6. DERRAME PLEURAL CON ATRAPAMIENTO PULMONAR RESUELTO
6. HIPERTENSIÓN PULMONAR LEVE RESUELTA
7. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA
8. PRURIGO POR ANTECEDENTE
9. INMUNIZADO COMPLETO
10. OBESIDAD

Peso: 31.800 kg SC: 1.10 BHE (24h): +529 cc DIURESIS: 670 cc
FU(24h): 25.38 cc/m2/h DEPOSICIONES: 130 g

(S) Familiar refiere que su menor hijo ha disminuido sudoraciones nocturnas. se encuentra mejor , niega náuseas y niega vómitos..Licenciada no reporta interurrencias.
Diuresis (+) Deposiciones (+)

(O) Paciente ventilando espontáneamente sin soporte oxigenatorio.

FC: 78 x? FR:20 x? T°:36°C SatO2: 98 %

- PIEL Y MUCOSAS: normotérmico, normocrómico, LLC < 2 segundos. MO húmedas
- TCSC: no edemas
- CABEZA: Normocéfalo, no lesiones
- TyP: Simétrico, móvil, no tirajes. MV disminuido en base de HTD. MV pasa en HTI, no rales
- CV: RCR, no soplos. PP (+) buena intensidad
- ABD: distendido, RHA (+), no doloroso a la palpación
- SNC: despierto, reactivo a estímulos, pupilas I/F, reflejo corneal presente

(A) Paciente con diagnósticos planteados hemodinámicamente estable, sin apoyo inotrópico, ni vasopresor.No distress respiratorio. Ventilando espontáneamente sin apoyo oxigenatorio, afebril

Cuenta con marcadores control (23/10/23)

Hemograma completo: no infeccioso

GLOBULOS BLANCOS: 7140 Hemoglobina: 9.10 Hematocrito: 25.20 VCM: 85.10 HCM: 30.70 CHCM: 36.10 Plaquetas: 558000 S:60% L:31%

PCR: 55.79 PROCALCITONINA: 0.207

Actualmente con cobertura ATB via oral con ciprofloxacino. Paciente con buena evolución clínica en condiciones de alta

(P)

- ALTA CON INDICACIONES MÉDICAS

- CONTROL POR CONSULTORIO EXTERNO DE NEUROPEDIATRÍA, PEDIATRÍA Y CX DE TX Y CV

DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	Historia Clínica
79948257	GUSTAVO FRANCO FUERTES SANCHEZ	79948257
CAMA	SERVICIO	
326 - B	Hospitalización Medicina - Pediatría	

Fecha de Impresión: 24-10-2023 08:21



EVOLUCIÓN MÉDICA

FIRMA Y SELLO
CHUAN IBAÑEZ JANETH ROXANA

FIRMA Y SELLO
MÉDICO DE APOYO

<P>

- Alto + inyecciones
- Cond x de Analgia de dolor y CV
- Cond x CE de Uremiopatía
- Cond x CE de Pielonefritis
- Cond x CE de Pielonefritis
- Anuplexina 10
- Omiprazol 10 ayunas
- Nuevo polimorfismo (Furosem 40mg / 15ml) ampolla 15ml

CHUAN IBAÑEZ JANETH ROXANA
DRA. JANETH IBAÑEZ
DRA. IBAÑEZ

CHUAN IBAÑEZ JANETH ROXANA
DRA. JANETH IBAÑEZ
DRA. IBAÑEZ



DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	Historia Clínica
79948257	GUSTAVO FRANCO FUERTES SANCHEZ	79948257
CAMA	SERVICIO	
326 - B	Hospitalización Medicina - Pediatría	