

**Osakidetza**SANTA MARINA OSPITALEA
H. SANTA MARINA**INGRESADO****ALTA HOSPITALIZACIÓN - SIB****VIDAL GALLAGA**
Deiturak / Apellidos**JESUS****Izena / Nombre****ZABALBIDE, 50 005 E**
48006 BILBAO (BIZKAIA)**Helbidea / Dirección****Historia Zk. / Nº Historia** **IKK / CIC**
130907 **461473****Gizarte Segurantza Zk. / Nº Seguridad Social**
480012797591**Jaiotze Data / F. Nacimiento**
22/02/1932**Gertakari Zk. / Nº Episodio**
4584123**Sarrera Data / F. Ingreso**
03/02/2022**Alta Data / F.Alta**
07/02/2022**Zerbitzua / Servicio**
MEDICINA INTERNA**Profesional / Profesional**
GONZALEZ URRUTIA, MIRIAN**Kokapena / Cama**
2081

Varón de 89 años trasladado desde H. Basurto.

ANTECEDENTES PERSONALES

- No alergias medicamentosas conocidas ni hábitos tóxicos.
- No HTA, DM2 ni DLP conocidas. No cardiopatía conocida.
- EPOC sin tratamiento de fondo. Último episodio de infección respiratoria en Julio 2021, tratado de forma ambulatoria.
- Probable EA con alteraciones conductuales, se ha comentado con MAP en Diciembre 21 pero de momento no se han tomado más medidas porque creen que no va a querer acudir a NLG ni PSQ.
- TTO HABITUAL: Vit. D.

Situación Basal:

- Viudo, vive solo. Tiene 2 hijas con mala relación familiar.
- La familia le nota un empeoramiento neurológico con olvidos, obsesiones, conductas inapropiadas, etc (el paciente se niega a valoración por NLG y PSQ).
- Teléfono de Contacto: 635 725 048 (hija).

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente que acude por iniciativa propia a S. Urgencias de H. Basurto por disnea leve y odinofagia de unas 8h de evolución sin otra sintomatología ni fiebre termometrada en su domicilio. Valorado en las 24h previas en el mismo S. Urgencias por clínica de similares características que se etiqueta de infección respiratoria sin repercusión analítica iniciado tratamiento con Cefditoren 200mg.

Dada la alteración conocida del comportamiento, la situación basal de independencia funcional y la mala relación familia deciden ingreso y trasladan a H. Santa Marina.

EXPLORACION GENERAL

Aferbil con constantes mantenidas y SatO2 97%

Consciente, orientado en tiempo y espacio, parcialmente en persona. Buena coloración de piel y mucosas. Normohidratado y normoperfundida. Eupneico en reposo.

CyC: No adenopatías ni IY.

AC: Rítmico sin soplos.

AP: Crepitantes finos bibasales con buena ventilación global.

Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación. No signo de irritación peritoneal. No masas ni megalías. Peristaltismo conservado. Puñopercusión renal bilateral negativa.

EEII: Ligero edema bilateral pretilbial sin fóvea. No signos de TVP. Pulsos periféricos presentes y simétricos.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Analítica sangre:

Glucosa	89 mg/dL	70 - 110
Urea	* 61 mg/dL	10 - 50

FIRMADO:**FECHA INFORME:** 07/02/2022

010103978 GONZALEZ URRUTIA, MIRIAN

HORA INFORME: 8:05**PÁGINA:**

1/3

**Osakidetza**SANTA MARINA OSPITALEA
H. SANTA MARINA

INGRESADO

ALTA HOSPITALIZACIÓN - SIB

VIDAL GALLAGA*Deiturak / Apellidos***JESUS***Izena / Nombre***ZABALBIDE, 50 005 E****48006 BILBAO (BIZKAIA)***Helbidea / Dirección*

Creatinina	1,29 mg/dL	0,40 - 1,30
GPT	11 U/L	5 - 41
Calcio	9,4 mg/dL	8,4 - 10,4
Bilirrubina	0,3 mg/dL	< 1,2
Sodio	137 mEq/L	135 - 145
Potasio	5,1 mEq/L	3,5 - 5,1
Cloruro	99 mEq/L	95 - 106
Creatinquinasa (CK)	131 U/L	0 - 195
Albumina	4,3 g/dL	3,5 - 5,5
Proteina C reactiva (PCR)	0,84 mg/L	0,00 - 5,00
Lactato deshidrogenasa	217 U/L	135 - 250
 Hemoglobina	* 11,6 g/dL	14,1 - 18,0
Hematocrito	* 36,5 %	42,0 - 53,0
VCM	91,5 fL	80,0 - 99,0
HCM	29,1 pg	27-32
Plaquetas	272 *10 ³ /µL	135 - 450
Leucocitos	7,31 *10 ³ /µL	4,50 - 11,00
Neutrófilos	54,80 %	43,0 - 65,0
Neutrófilos	4,00 *10 ³ /µL	2,0 - 5,0
Linfocitos	31,60 %	20,5 - 45,5
Linfocitos	2,31 *10 ³ /µL	1,3 - 2,9
Monocitos	10,80 %	0,0 - 15,0
Monocitos	0,79 *10 ³ /µL	0,0 - 0,8
 Indice de protrombina (%)	100 %	65 - 120
INR	1,0	0,9 - 1,2
TTPA	30 sg	25 - 40
Fibrinógeno (funcional)	392 mg/dL	200 - 450

- Rx Tórax: Silueta cardiaca dentro del límite de la normalidad. No signos radiológicos claros de derrame ni condensación (mínimo infiltrado en LID).

- PCR COVID19: No detectable.

Impresión Diagnóstica / Diagnóstico: [2]

PROBLEMA SOCIAL

INFECCIÓN RESPIRATORIA LEVE

PEVOLUCIÓN

Paciente que ingresa referido desde H. Basurto por cuadro de infección respiratoria leve de vías altas sin complicación clínica ni analítica/radiológica aparente susceptibles de tratamiento hospitalario. Asocia problemática social por alteración de la conducta referida por familiares pero es autónomo en su desempeño habitual y no consta incapacidad judicial, siendo capaz de recibir información médica y decidir sobre la misma. Se pasa IC a trabajadora social del centro de cara a ajuste de medidas sociales indicando ésta que en su situación actual sólo sería subsidiario de las mismas previa valoración neurológica o psiquiátrica, servicios asistenciales de los cuales no dispone presencialmente este centro y por tanto deben abordarse por vía ambulatoria (contacta asimismo con servicios sociales de base y pone en conocimiento las circunstancias del paciente iniciando seguimiento por su parte). El paciente permanece ingresado por período de cuatro días sin evidenciarse alteración del comportamiento o focalidad neurológica susceptible de tratamiento o estudio

010103978 GONZALEZ URRUTIA, MIRIAN	FIRMADO:	FECHA INFORME: 07/02/2022
		HORA INFORME: 8:05
		PÁGINA: 2/3
		10



Osakidetza

SANTA MARINA OSPITALEA
H. SANTA MARINA

INGRESADO

ALTA HOSPITALIZACIÓN - SIB

VIDAL GALLAGA
Deiturak / Apellidos

JESUS

Izena / Nombre

ZABALBIDE, 50 005 E
48006 BILBAO (BIZKAIA)

Helbidea / Dirección

específico por parte de S. Medicina Interna + manteniendo el grado de autonomía personal referido en su situación basal previa al ingreso. Dada la situación clínica se decide alta a su domicilio y se refiere tanto al paciente como a su familia a la vía ambulatoria para solicitud de las valoraciones arriba descritas.

TRATAMIENTO

- Continuar con su tratamiento médico habitual como venía haciendo previamente.
- Control evolutivo por su médico de atención primaria y especialistas de referencia.

010103978 GONZALEZ URRUTIA, MIRIAN

FIRMADO:

FECHA INFORME: 07/02/2022

HORA INFORME: 8:05

PÁGINA:

3 / 3