

Nombre del paciente: MARIA DE LOURDES IBAÑEZ MARQUEZ
Edad: 21 Años **Sexo:** FEMENINO **Fecha de nacimiento:** 06/07/2004
No. expediente: 1090197686 **Fecha:** 17/01/2026
Médico tratante: JOSE ANTONIO FERNANDEZ GARRIDO
No. habitación: Cama518 **No. Episodio:** 1501296177
Fecha y hora de emisión: 2026.01.17.15.19.56.CST **No. de hoja:** 1/2

Fecha de admisión 14/01/26 **Doctor de admisión:** Dr. JOSE ANTONIO FERNANDEZ GARRIDO
Razón: 01/INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA PB
Habitación #: Cama518

Fecha de alta 17/01/26
Razón: ALTA NORMAL (EGRESO POR MEJORÍA)

Nombre del Paciente: María de Lourdes Ibáñez Márquez
Edad: 21 años
Fecha de Ingreso: 14 de Enero de 2026
Fecha de Egreso: 17 de Enero de 2026
Diagnóstico de Ingreso: Dolor Torácico en Estudio
Diagnóstico de Egreso: Neumonía Comunitaria.

Resumen Clínico:

Paciente María, femenino de 21 años que acude al servicio de urgencias de esta unidad por presentar cuadro agudo de dolor torácico de tipo opresivo, además de disnea de medianos esfuerzos, tos productiva, disneizante no cianozante, picos febriles. Posterior a su estabilización es referida a mi persona, indicándose su ingreso a piso de hospitalización. Su exploración física mostró a paciente consciente, orientada, cooperadora, palidez de tegumentos ++, diaforética, mucosa oral semihidratada, cuello cilíndrico sin datos de IY, tórax normolíneo con adecuada mecánica ventilatoria, ruidos cardiacos aumentados de tono, frecuencia normal, campos pulmonares con estertores crepitantes bilaterales, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, extremidades integrales, simétricas, fuerza y tono conservado. Se solicitan estudios paraclínicos que reportan: ERI: 5.18, HB: 16.60, HTO: 50.5, LEUCOS: 6.37, PLAQ: 280, VSG: 10, PROCALCITONINA: 0.12, GLUCOSA: 126.4, UREA: 20.9, CREAT: 0.75, CT: 195.4, TGC: 343.8, AST: 63.2, ALT: 112.8, DHL: 289.2, GGT: 148.2, CPK: 305.1, PCR ULTRASENIBLE: 3.56. EGO no patológico. PCR perfil molecular respiratorio: POSITIVO A METAPNEUMOVIRUS HUMANO. RX TORAX: Datos radiográficos sugestivos de neumonía de aspecto atípico a nivel basal bilateral. TAC TORAX: Neumonía de aspecto atípico a nivel basal bilateral. Se establece tratamiento con analgésico, antiinflamatorio, antibiótico, nebulizaciones y rehidratación parenteral.

Actualmente se encuentra paciente hemodinámicamente estable. Refiriendo mejoría de la sintomatología de ingreso. A la exploración física se encuentra paciente consciente, orientada, cooperadora, adecuada coloración de tegumentos, mucosa oral hidratada, cuello cilíndrico sin datos de IY, tórax normolíneo con adecuada mecánica ventilatoria, ruidos cardiacos aumentados de tono, frecuencia normal, campos pulmonares con estertores finos bilaterales, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, extremidades integrales, simétricas, fuerza y tono conservado.

Se ha dado de alta por mejoría.
Amerita INCAPACIDAD LABORAL del día 14/01/2026 al día 24/01/2026.
Su pronóstico de recuperación es bueno.

Dr. José Antonio Fernández Garrido
Medicina Interna e Intensiva
CP: 7400305
ESP: 11320596 / 11594026

Firmado por: Dr. JOSE ANTONIO FERNANDEZ GARRIDO
Número de Cédula: 7400305
Fecha de Firma: 17-01-2026 15:19:54