

MAYI TELLEZ VELANDIA

Fecha de Nacimiento: 21.06.1993

Convenio: FAM COLS EVENTO

Centro medico: CL CIUDAD ROMA

Tipo Identificación: CC

Edad: 23 Años 09 Meses 20 días

Episodio: 0028692865

Número Identificación: 1024541121

Sexo: F

No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 10.04.2017

Hora: 21:00:12

-----SUBJETIVO-----

::: INGRESO A OBERVACION :::

OCUPACION: CALL CENTER

TEL: 3164639532

ACOMPAÑANTE: JAIME VALENCIA -PAREJA

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR INSOMNIO DE CONCILIACION, EN RELACION A PROBLEMAS, ASOCIADO A CEFALEA TIPO PULSATIL A NIVEL PARIETAL IZQUIERDO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. PACIENTE DURANTE INTERROGATORIO, MANIFIESTA QUE EL DIA DE AYER DESEO DE LANZARSELE A LOS CARROS, "DESEO MORIRME" SEGUN REFIERE. PACIENTE MANIFIESTA PROBLEMAS EN CASA, CON PADRE Y PAREJA. NO LOGRA ESPECIFICAR CUALES.

NO IDEAS DE HETEROAGRESION.

RELACIONA EL INSOMNIO CON IDEAS DE AUTOAGRESION.

-PATOLOGICOS: EPILEPSIA

-QUIRURGICOS: NIEGA

-FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS

-ALERGICOS: NIEGA

-TRANSFUSIONALES: NIEGA

-FAMILIARES: NIEGA

-GINECOLOGICO: 02.04.2017 CICLOS IRREGULARES PNF PRESERVATIVO

LEGRADO OBSTETRICO 13.03.2017 POR ABORTO

-----OBJETIVO-----

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC: 80 LPM FR: 19 RPM T: 36.5 °C SO2: 96%

C/C CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES.

C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES PERFUSION DISTAL MENOR DE DOS SEGUNDOS, NO EDEMAS

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. LENGUAJE COHERENTE, SE RIE DURANTE INTERROGATORIO, PENSAMIENTO COHERENTE. NO LLANTO.

-----ANÁLISIS-----

PARACLINICOS

HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, SIN ANEMIA, SIN ALTERACION

PLAQUETARIA. ELECTROLITOS NORMALES

BHCG NEGATIVA

PACIENTE PRESENTA INSONMIO DE CONCILIACION DESDE HACE 1 SEMANA, ASOCIADO A IRRITABILIDAD E IDEAS DE SUICIDIO EL DIA DE AYER. NO IDEAS DE HETEROAGRESION. DADO RIESGOS DE AUTOAGRESION Y/O HETEROAGRESION DECIDO HOSPITALIZAR. SE EXPLICA A PACIETE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. PACIENTE CON ABORTO INCOMPLETO HACE 1 MES, REQUIRIO LEGRADO OBSTETRICO. SE REALIZA NOTIFICACION ESCRITA PARA CAPTACION

PORGRAMA AMAR. SE DILIGENCIA FICHA DE NOTIFICACION DE IDEACION SUICIDA.
SE INICIAN TRAMIENTOS DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA.

IDX:

1. TRASTORNO DE ANSIEDAD
- 1.1 INSOMNIO DE CONCILIACION
- 2.. IDEACION SUICIDA
3. EPILEPSIA POR HISTORIA CLINICA

-----PLAN-----

1. HOSPITALIZAR
 2. DIETA NORMAL
 3. TAPON VENOSO
 4. CONTROL DE SIGNOS VITALES.
 5. ALPRAZOLAM 0.5 MG VO CADA DIA
 6. ACIDO VALPROICO 250 MG VO CADA 12 HORAS
- SE INICIAN TRAMIENTOS DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA.

SE DILIGENCIA FICHA DE NOTIFICACION INTENTO SUICIDA
SE NOTIFICA POR ESCRITO EN OBSERVACION PROGRAMA AMAR.

N. Identificación: 1030578918
Responsable: MARTIN, CLAUDIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
