PAGINA: 1 DE 13

## CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 80181316

GENERADO: 13/02/2017 13:09

PACIENTE: GUERRERO ARANGO DAVID ALBERTO

IDENTIFICACIÓN: CC 80181316

FECHA ADMISION: 12/02/2017

ADMISIÓN: U 2017 15033

SEXO : MASCULINO

**EDAD** 

35 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

HORA: 17:18

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA PÔR

PACIENTE

MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO DE PSIQUIATRIA POR ANOREXIA NERVIOSA

**ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACIENTE REMITO DE CLINICA CAMPO ABIERTO DR JORGE MEDINA QUIEN HACE DX DE ANOREXIA NERVIOSA - LEUCOPENIA - NEUTROPENIA - DESCOMPENSACION NUTRICIONAL - DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA - RIESGO CARDIOMETABOLICO. REMITE PARA CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA INTERNA -

NUTRICION - PSIQUIATRIA.

PACIENTE REFIERE CUADRO CLÍNICO DE +- 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ASTENIA, ADINAMIA, MALESTAR GENERAL, MAREOS POR LO QUE

ES HOSPITALIZADO EL 10-02-2016 EN CLINCA CAMPO ABIERTOREFIERE ESTAR ANSIOSO, ESTRESADO POR MULTIPLES HOSPITALIZACIONES SIN MEJORIA.

ANT . PATOLOGICOS: ANOREXIA ANSIOSA (2013)

ALERGIA: NIEGA,

QX: NIEGA.

TTO: FLUVOXAMINA 50 MG VO CADA DIA

#### EXAMEN FÍSICO

PESO

' Kgs

TALLA:

IMC:

PERÍMETRO CEFÁLICO

Cms

PERÍMETRO ABDOMINAL

Mts

Cms

TENSIÓN ARTERIAL SÍSTOLE : 100 mmHg

TENSIÓN ARTERIAL DIÁSTOLE 60 mmHg

**TEMPERATURA** 

· 36.5 °C

FRECUENCIA CARDÍACA 60 X'

GLASGOW 15

FRECUENCIA RESPIRATORIA : 16 X'

**EMBRIAGUEZ** 

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA

SATURACION OXIGENO: 94.00

**ESTADO GENERAL** 

DOLOR: ESCALA VISUAL ANÁLOGA

PAGINA: 2 DE 13

# CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 80181316

GENERADO: 13/02/2017 13:09

PACIENTE: GUERRERO ARANGO DAVID ALBERTO

**IDENTIFICACIÓN:** 

CC 80181316

ADMISIÓN: U 2017 15033

SEXO : MASCULINO

EDAD

35 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION: 12/02/2017

HORA: 17:18

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

DESCRIPCIÓN

**HALLAZGOS** 

**CABEZA** 

NORMOCEFALO.

ORL

MUCOSA ORAL HUMEDA.

CARDIOVASCULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONES BIEN VENTILADOS, NO AGREGADOS

ABDOMEN

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION

**GENITALES** 

NO SE EVALUA.

ANO

NO SE EVALUA.

**EXAMEN NEUROLOGICO** 

SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

**EXTREMIDADES INFERIORES** 

NO EDEMA-HIPOTROFICAS.

Firmado electrónicamente

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO DIAGNÓSTICO

: IMPRESION DIAGNOSTICA

CATEGORIA

CATEGORIA

DIAGNÓSTICO

E43.X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA

**OBSERVACIONES** 

NO REGISTRADO

TIPO DIAGNÓSTICO

· IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNÓSTICO

**LE50.0 ANOREXIA NERVIOSA** 

**OBSERVACIONES** 

NO REGISTRADO

**CAUSA EXTERNA** 

· ENFERMEDAD GENERAL

PLAN DE MANEJO

· PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE VIDA CURSANDO CON ANOREXIA NERVIOSA , DESNUTRICION PROTEICO CALORICA SEVERA POR LO QUE ES REMITIDO POR PSIQUIATRIA PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO. SE COMENTA CON MEDICINA INTERNA QUIEN ORDENA AMPLIAR ESTUDIOS - LEV - ENOXAPARINA - VALORACION

NUTRICION Y PSIQUIATRIA.

MÉDICO INGRESO

BOLIVAR MERCADO ANUAR RAFAEL

REGISTRO MÉDICO

. 72298103

**ESPECIALIDAD** 

MEDICINA GENERAL

**EVOLUCIONES** 

FECHA DE EVOLUCIÓN

12/febrero/2017

HORA:

MINUTO:

20

DIAGNÓSTICO ACTUAL

**SUBJETIVO** 

**OBJETIVO** 

Bogota - COLOMBIA

GENERADO: 13/02/2017

PAGINA: 3 DE 13

## CLINIÇA UNIVERSITARIA COLOMBIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 80181316

GENERADO: 13/02/2017 13:09

PACIENTE: GUERRERO ARANGO DAVID ALBERTO

IDENTIFICACIÓN: CC 80181316

ADMISIÓN: U 2017 15033

SEXO : MASCULINO

EDAD : 35 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION: 12/02/2017 HORA:

17:18

MEDICINA INTERNA, RESPUESTA A INTERCONSULTA DAVID ALBERTO GUERRERO, 35 AÑOS

PACENTE QUIEN INGRESA REMITIDO DE CLÍNICA CAMPO ABIERTO CON DX DE ANOREXIA NERVIOSA, SOLÍCITAN VALORACIÓN POR LEUCOPENIA Y ANEMIA.

EL PACIENTE NIEGA INFECCIONES A REPETICIÓN, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA DIARREA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS

### ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: ANOREXIA NERVIOSA
- QUIRURGICOS: NEGATIVOS
- ALERGICOS: NEGATIVOS
- TÓXICOS: NEGATIVOS
- FARMACOLGOICOS: NEGATIVOS
- COMPORTAMENTAL: NIEGA TATUAJES, SIN PAREJA SEXUAL EN EL ÚLTIMO AÑO

#### **EXAMEN FISICO**

ACEPTABLES CONDICIONES, CONSCIENTE, ALERTA, ASPECTO EMACIADO

PA: 99/60, FC: 70, FR: 20, T: 36, SAT: 95%

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS EXTREMIDADES SIN EDEMA

### PARACLÍNICOS:

NA: 133, CR: 0.72, GLIC: 74.5, BUN: 25.3, K: 4.53, CL: 96.1 CT: 152, HDL: 90.8, LDL: 49.8, TRIGL: 82, PROT: 6.91, ALB: 4.43, LEU: 3970, N: 2260, L: 2260, HB: 11.9, HTO: 33.6%, PLAQ: 201.000 TP: 12.5, INR: 1.2, TPT: 31.3

#### ANALISIS:

PACIENTE CON ANOREXIA NERVIOSA, QUIEN SE HOSPITALIZA PARA PLAN DE RECUPERACIÓN MULTIDISCIPLINARIO, EN EL MOMENTO SOLO IDENTIFICANDO EN PARACLÍNICOS TOMADOS LEVE HIPONATREMIA ASINTOMATICA QUE NO REQUIERE REPOSICIÓN, ELEVACIÓN DE NITROGENADOS PRERRENAL, HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOPENIA SIN NEUTROPENIA Y QUE SIN HISTORIA DE INFECCIONE A REPETICIÓN SUGIEREN QUE NO GENERA EN EL MOMENTO PROBLEMA PARA EL PACIENTE, LEVE ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES Y SIN ANISOSCITOSIS, POR LO QUE SE DECIDE SOLICITAR HEMATINICOS, PERFIL DE HIERRO Y RETICULOCITOS COMO ESTUDIO INICIAL, EN CASO QUE EL PACIENTE SEA DADO DE ALTA O REMITIDO, LOS RESULTADOS PUEDEN SER REVISADOS POR LA CONSULTA EXTERNA, SE CIERRA INTERCONSULTA, SOLICITAR VALORACIÓN CON RESULTADOS.

#### DX:

- 1. ANOREXIA NERVIOSA
- 2. LEVE LEUCOPENIA
- 2. ANEMIA NORMOCITICA HOMOGENEA

I. PARACLÍNICOS

.

PLAN DE MANEJO

NOTAS DE INGRESO

PROFESIONAL

PEREZ MESA JEFFERSON ALEJANDRO

REGISTRO MÉDICO

1017149573

ESPECIALIDAD

MEDICINA INTERNA

PAGINA: 4 DE 13

# CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 80181316

GENERADO: 13/02/2017 13:09

PACIENTE: GUERRERO ARANGO DAVID ALBERTO

IDENTIFICACIÓN:

CC 80181316

ADMISIÓN: U 2017 15033

SEXO : MASCULINO

EDAD

35 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

**FECHA ADMISION:** 

12/02/2017

HORA: 17:18

FECHA DE EVOLUCIÓN

· 13/febrero/2017

HORA:

MINUTO:

DIAGNÓSTICO ACTUAL

REVALORACION POR MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1.ANOREXIA NERVIOSA

2. DESNUTRICION PROTEICO CALORICA

3. ANEMIA NORMOCITICA HIPOCROMIA HOMOGENEA CRONICA.

**SUBJETIVO** 

PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR, TOLERANDO LA VIA ORAL, SIN EMESIS, SIN PICOS FEBRILES.

DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES POSITIVAS.

**OBJETIVO** 

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TA:

109/78MMH, FC: 62LXM, FR: 20RXM, T: 36.1, SAT: 96 AL AMBIENTE.

C/C: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO, OVIL, SIN ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS,

RUIDOS RESPIRATOIROS CONSERVADO SIN AGREGADOS

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CPAIALR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PRESENTES.

NEUROLOGICO: ALERTA, REACITOV A ESTIMULOS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

I. PARACLÍNICOS

12/02/2017: NA: 133, CR: 0.72, GLIC: 74.5, BUN: 25.3, K: 4.53, CL: 96.1

CT: 152, HDL: 90.8, LDL: 49.8, TRIGL: 82, PROT: 6.91, ALB: 4.43, LEU: 3970, N: 2260, L: 2260, HB: 11.9, HTO: 33.6%, PLAQ: 201.000

TP: 12.5, INR: 1.2, TPT: 31.3.

PENDIENTE: HIERRO, FERRITINA, FROTIS SE SANGRE PERIFERICA, ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12.

PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICO DE ANOREXIA NERVIOSA, CONOCIDO PO

EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES

GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO LUCE SEPTICO, CON PARACLINICOS QUE EVIDENCIA LEV LEUCOPENIA Y ANEMIA NORMOCITICA HIPOCROMIA HOMOGENEA CRONICA SECUNDARIO A RESTRICCION DE INGESTA ALIMENTARIA, QUE EN EL MOMENTO NO REQUIERE INTERVENCIONA AGUDA, PENDIENTE PERFIL DE FERROCIENTICA QUE PONDRA SER VALORADOS EN CONSULTA EXTERNA, SIN INDICACION DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR NUESTRO SERVICIO, SE CIERRA INTERCONSULTA, SE CONSIDERA PUED

CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL Y MANEJO POR PSIQUIATRA, SE LE EXPLICA A

PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**NOTAS DE INGRESO** 

MONTENEGRO SALCEDO EDISON

REGISTRO MÉDICO

80179925

**ESPECIALIDAD** 

**PROFESIONAL** 

MEDICINA INTERNA

PAGINA: 5 DE 13

### CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 80181316

GENERADO: 13/02/2017 13:09

PACIENTE : GUERRERO ARANGÓ DAVID ALBERTO

**IDENTIFICACIÓN:** CC 80181316

ADMISIÓN: U 2017 15033

MASCULINO SEXO :

**EDAD** 

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

35 AÑOS 12/02/2017

HORA:

17:18

**INTERCONSULTAS** 

FECHA INTERCONSULTA

13/febrero/2017

HORA:

MINUTO:

**FECHA ADMISION:** 

INTERCONSULTA

· PSIQUIATRIA

ANOREXIA NERVOSA

DESNUTRICION PROTEICO CALORICA

**SUBJETIVO** 

: PACIENTE YA CONOCIDO EN ESTA INSTITUCION HACE DOS AÑOS QUIEN REFIERE ESTAR MUCHO MEJOR DE SU ESTADO DE ANIMO, EL PACIENTE HA ESTADO EN TRATAMIENTO DESDE ENTONCES POR PSIQUIATRIA

PERO AL PARECER NO HA TENIDO ADECUADA ADHERENCIA TERAPEUTICA, HA SUSPENDIDO LA FLUVOXAMINA Y EL ARIPIPRAZOL, PERO CONTINUA ASISTIENDO A LAS CONSULTAS DE CONTROL

DE SU ULTIMO CONTROL DE PSIQUIATRIA FUE DIRECCIONADO A URGENCIAS DE UNIDAD DE SALUD MENTAL

Y DE ESTE SERVICIO A URGENCIAS DE HOSPITAL GENERAL PARA

OBJETIVO

: EVALUACION MULTIDISCIPLINARIA. DURANTE LA ENTREVISTA PACIENTE ESTA COMIENDO SU DESAYUNO

(SANDIA Y UN SANDUCHE)

PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, PUEDE MANIFESTAR LO QUE SIENTE, AFECTO ANSIOSO, PENSAMIENTO SIN ALTERACIONES EN ORIGE O CURSO, CONTENIDO: CON IDEAS DE SOLEDAD, NIEGA IDEAS DELIRANTES, NIEGA IDEAS SUICIDAS, INTROSPECCION NULA, JUICIO COMPROMETIDO, PSICOMOTOR SIN ALTERACIOENS

I. PARACLÍNICOS

PRUEBAS DE COAGULACION NORMALES // CRETININA NORMAL // K NORMAL // NA: 133 (LIGERAMENTE

DISMINUIDO) // ALBUMINA 4.43 (NORMAL) // VSG SIN ELEVACION

HEMOGRAMA: 3970 (LEUCOPENIA LEVE), HTCO 33.60 HB 11.9 PLAQUETAS 201 (ANEMIA NORMOCITICA)

SE COMPLEMENTAN PARACLINICOS CON EKG Y PARCIAL DE ORINA CON GRAM DE ORINA

PLAN DE MANEJO

: PACIENTE QUIEN PRESENTA CUADRO DE ANOREXIA NERVOSA CON ESTADO NUTRCIONAL SECUNDARIO A LA RESTRICCION DE INGESTA ALIMENTARIA, CON CAMBIOS CRONICOS POR EL DESPLOME NUTRICONAL PERO NINGUNO DE ESTOS CAMBIOS CRONICOS EN EL MMENTO REPRESENTA RIESGO Y/O AGUDIZACION. SIN EMBARGO SE SOLICITA NUEVI CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA. SI NO HAY CONDCIONES MEDICAS

AGUDIZADAS PACIENTE DEBE SER REMITIDO A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

NOTAS DE INGRESO

**PROFESIONAL** 

: MERCADO LARA GABRIEL ERNESTO

REGISTRO MÉDICO

73008608

**ESPECIALIDAD** 

**PSIQUIATRIA** 

ORDENES MÉDICAS

ı