

Datos de Identificación

Identificación 1074929161 Nombre MARITZA MILENA BELTRAN LOPEZ Ocupación Recepcionistas, empleados de informacion y servicio al cliente Dirección CR 6 8 02	Genero FEMENINO Fecha Nacimiento 1993-01-20 Estrato 2 Residencia BOJACA	Estado Civil SOLTERO Edad 25 Escolaridad BASICA SECUNDARIA Telefonos 3143121706-3208432602	Religión Catolica Discapacidad Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES Email
---	--	---	---

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-05-01 21:41:36

Ingreso al Servicio: 2018-05-01 21:18:02 Ingreso Triage: 2018-05-01 21:41:36 Ingreso Consulta: 2018-05-01 - 22:27:40
 Prof: DUQUE CASTILLO GIOVANNI ENRIQUE Reg: 79835148

Acompañante: Parentesco: Teléfono:

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- INGRESA PACIENTE REFIERE TENER " SE TOMO UNAS TABLETAS CON AGUARDIENTE Y WISKY ME DUELE EL ESTOMAGO Y ESTOY VOMITANDO " NIEGA OTROS SÍNTOMAS
 ANTECEDENTES : NIEGA
 ALERGIAS: NIEGA
 QUIRÚRGICOS: NIEGA
 VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO : NIEGA
 ETIQUETA TOS : NO APLICA
 SE EXPLICA CLASIFICACIÓN DE TRIAGE , Y TIEMPO DE ESPERA EN SALA SE INDICA DEBERES Y DERECHOS DEL USUARIO.
 REALIZA TRIAGE JEFE
 ALEXANDRA LLANOS

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2018-05-01 21:42:48	122	100	36.2	90	22	89						

Estado de conciencia: Somnoliento Estado de movilidad: Perdida Equilibrio Rango dolor: 4

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-05-01 21:42:48

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-05-01 22:27:40

Acompañante: Parentesco: Teléfono:

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

- INGRESA POR PRESENTAR CUADRO INGESTA DE ALCOHOL +DOLOR ABDOMINAL,

Enfermedad Actual

- CUADRO CLÍNICO DE 2 HORAS DE EVOLUCIÓN CON DOLOR ABDOMINAL UBICADO EN MESOGASTRIO, DE INICIO INSIDIOSOS, TIPO CÓLICO, INTENSIDAD DE 8/10, NO IRRADIADO, NO DISTENCIÓN ABDOMINAL, NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS NIEGA CAMBIOS EN DEPOSICIONES, SINTOMATOLOGÍA UES E PRESNETA POSTERIOR A INGETSA DE BEBIAS EMBRIGANTE "AGUARDIENTE+ MEDICAMENTOS (NO SABE CUALES NI COMO NI LA CNATIDAD) " CON FINES SUICIDAS,

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-05-01 22:45:56	126	89	37	89	18	92					

Rango dolor: 4

Condiciones generales
 MEDICO SE PRESENTA ANTE PACIENTE PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, POR SUS PROPIOS MEDIOS, MUCOSA ORAL HUMEDA
Cabeza
 CABEZA NO SE OBSERVA LESIONES NI MASAS,
Ojos
 FONDO DE OJO NORMAL, NO EPIFORA NO OJO ROJO, PUPILAS 3 MM , REACTIVA A LA LUZ,
Oidos
 NO HAY LESIONES PERITIMPANICAS, NO HAY SECRECION, MEBRANA TIMPANICA SIN PERFORACIONES.
Nariz

937262 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

- Paciente con diagnóstico de:
 - Trastorno depresivo
 - Gesto suicida
 - Intoxicación etílica en resolución
 Paciente en el momento sin acompañante, paciente no refiere dolor abdominal, ni emesis, ni cefalea, refiere diuresis por sonda y en la mañana presento deposición, manifiesta no recordar que haya ingerido algunas tabletas, manifiesta afecto triste y llanto persistente desde hace 15 días, insomnio de conciliación anhedonia e hiporexia, manifiesta ser el primer episodio, refiere no afectación laboral, no ideación suicida. Refiere polidipsia
 O/ Paciente alerta colaboradora orientada mucosas semisecas Ta: 122/63 fc: 90 pormin fR: 20 por min t: 36°C Pupilas isocóricas normorreactivas adecuados movimientos oculares Rs Cs rítmicos no soplos Murmullo vesicular conservado no agregados no tirajes Abdomen blando depresible rs is presentes no masas ni megalais no doloroso Perfusión distal 2 segundos no edemas, no déficit sensitivo ni motor. Sonda vesical a cistoflo con orina amarilla clara 300 cc Afecto triste con pobre contacto visual bradilílica y bradipsíquica
 A/ Paciente con diagnósticos anotados e historia clínica registrada, en el momento estable hemodinámicamente con signos de deshidratación grado II-I en corrección secundaria a intoxicación etílica, se continuará hidratación, reporte de paraclínicos dentro de parámetros normales, por sintomatología se considera continuar trámite de remisión para manejo integral por psiquiatría, se verifica fichas de notificación realizadas
 Se continúa_
 - Dieta blanda, abundantes líquidos
 - SSN a 100 cc hora
 - Ranitidina 50 mg iv cada 8 horas
 - Control de signos vitales favor avisar cambios
 - Se explica a la paciente
 - Se continúa e insiste en remisión para manejo integral por psiquiatría.

Diagnóstico

- DX Ppal: F339 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO
 Evo: 937262 - ROJAS SECHAGUE LILIANA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 2194/2006
 Fecha - 2018-05-02 09:03:41 // Sala Observacion Adulto - Floresta

Conducta

</

937262 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-05-02 09:03:41