

### Datos de Identificación

<b>Identificación</b> 31912585	<b>Genero</b> FEMENINO	<b>Estado Civil</b> UNION LIBRE	<b>Religión</b> Otra
<b>Nombre</b> MARIA AMPARO CARABALI RODALLEGA	<b>Fecha Nacimiento</b> 1961-06-14	<b>Edad</b> 56	<b>Discapacidad</b>
<b>Ocupación</b> Cocineros y afines	<b>Estrato</b>	<b>Escolaridad</b>	<b>Etnia</b>
<b>Dirección</b>	<b>Residencia</b>	<b>Telefonos</b> -	<b>Email</b>

### TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-05-29 19:41:21

**Ingreso al Servicio:** 2018-05-29 19:37:35 **Ingreso Triage:** 2018-05-29 19:41:21 **Ingreso Consulta:** 2018-05-29 - 20:14:34  
**Prof:** KAREN JULIETH SOLER RAMIREZ Reg:

**Acompañante:** Ana Lozano **Parentesco:** Padre o Madre **Teléfono:** 3153150690

### Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

#### Motivo de Urgencia

- toman signos vitales . sin complicaciones  
Paciente refiere "He tenido debilidad, mareo, tengo dolor abdominal, tengo la tension alta" niega otros sintomas y patologias. Paciente hipertensa quien no ha administrado medicacion del dia.  
Alergias: Niega  
Antecedentes: hipertension, epilepsia  
Quirurgicos: Cesarea e histerectomia  
Victima de conflicto armado: No  
Se explica clasificacion de la urgencias, tiempo aproximado de atencion, se educa paciente sobre derechos y deberes, lavado de manos y se recomienda el cuidado de objetos personales.  
Realizado por Alejandra Sanchez

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2018-05-29 19:44:02	166	115	36.1	81	20	95					15	

**Estado de conciencia:** Normal **Estado de movilidad:** Normal **Rango dolor:** 3

### Calificación Triage

**Clasificación:** TRIAGE 2 **Triage Prioridad:** PRIORIDAD 2

### TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-05-29 19:44:02

### CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-05-29 20:14:34

**Acompañante:** ANA LOZANO **Parentesco:** Hijo(a) **Teléfono:** 3153150690

### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

#### Motivo de Consulta

- PACIENTE Y FAMILIAR MALOS INFORMANTES.  
DOLOR ABDOMINAL.

#### Enfermedad Actual

- 1 SEMANA DE DOLOR ABDOMINAL DE PREDOMINIO EN FLANCOS, TIPO COLICO, NO IRRADIADO, ASOCIADO A NAUSEAS, EMESIS DE CONTENIDO ALIMENTICIO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES Y FLATUS DESDE HACE 5 DIAS. NIEGA FIEBRE O TX. RECIENTE HOSPITALIZACION EN H. LA VICTORIA, APARETAMENTE FUE VALORADA POR NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA, SE DIO EGRESO, DESCONOCEN ORDENES, TTO Y RECOMENDACIONES. NO TRAE HISTORIA CLINICA ANTIGUA.

### Revisión de Síntomas por Sistema

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere				
<b>Musculo/esqueleto</b> POLIARTRALGIAS OCASIONALES SIN EDEMAS					
<b>Neurológico</b> 2 AÑOS DE MAREO E INESTABILIDAD PARA LA MARCHA					
<b>Otros</b> No refiere					

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-05-29 20:50:11	166	92	36.4	78	16	95					15

**R:** RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL SIMPLE  
Técnica: En equipo superconductor de 1.5T se practicaron secuencias con técnicas SE e IR en los planos sagital, axial y coronal, obteniendo imágenes en T1, FLAIR y T2, así como secuencias de difusión y FIESTA, esta última de la fosa posterior.  
Datos clínicos: Vértigo de origen central. Antecedentes de epilepsia. Parestesias en miembros inferiores.  
Estudios previos: No se cuenta con estudios previos para comparación.  
HALLAZGOS:  
Se observa importante atrofia cerebelosas global. No se observan lesiones sólidas o quísticas en los ángulos pontocerebelosos ni conductos auditivos internos. Las demás estructuras de la fosa posterior y de la unión bulbomedular son normales.  
La intensidad de señal del parénquima cerebral visualizado es normal, sin que se evidencien otras lesiones focales o difusas. No se observa restricción de la difusión.  
La amplitud del espacio subaracnoideo supratentorial es normal para la edad del paciente. El sistema ventricular se encuentra localizado en la línea media, de tamaño normal.  
No hay colecciones intra o extraaxiales.  
OPINIÓN:  
Importante atrofia cerebelosa sin observarse otras lesiones en la fosa posterior.  
**C:** EN FISICO  
**F:** AQUINO VANEGAS VICTOR NICOLAS  
**Fecha:** 2018-05-30 20:03:21.645065 AQUINO VANEGAS VICTOR NICOLAS Reg: 15387  
**NMD:** --2018-05-30 20:03:29 Resultado de paraclínico evaluado.  
Importante atrofia cerebelosa sin observarse otras lesiones en la fosa posterior.  
-- Fin de Nota. -- AQUINO VANEGAS VICTOR NICOLAS - 15387 --  
**Prof:** AQUINO VANEGAS VICTOR NICOLAS Reg: 15387

**995005 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-05-30 17:20:19**

**995387 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //**

#### Nota

- RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL SIMPLE  
TÉCNICA: EN EQUIPO SUPERCONDUCTOR DE 1.5T SE PRACTICARON SECUENCIAS CON TÉCNICAS SE E IR EN LOS PLANOS SAGITAL, AXIAL Y CORONAL, OBTENIENDO IMÁGENES EN T1, FLAIR Y T2, ASÍ COMO SECUENCIAS DE DIFUSIÓN Y FIESTA, ESTA ÚLTIMA DE LA FOSA POSTERIOR.  
DATOS CLÍNICOS: VÉRTIGO DE ORIGEN CENTRAL. ANTECEDENTES DE EPILEPSIA. PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES.  
ESTUDIOS PREVIOS: NO SE CUENTA CON ESTUDIOS PREVIOS PARA COMPARACIÓN.  
HALLAZGOS:  
SE OBSERVA IMPORTANTE ATROFIA CEREBELOSAS GLOBAL. NO SE OBSERVAN LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS EN LOS ÁNGULOS PONTOCEREBELOSOS NI CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS. LAS DEMÁS ESTRUCTURAS DE LA FOSA POSTERIOR Y DE LA UNIÓN BULBOMEDULAR SON NORMALES.  
LA INTENSIDAD DE SEÑAL DEL PARÉNQUIMA CEREBRAL VISUALIZADO ES NORMAL, SIN QUE SE EVIDENCIEN OTRAS LESIONES FOCALES O DIFUSAS. NO SE OBSERVA RESTRICCIÓN DE LA DIFUSIÓN.  
LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO SUPRATENTORIAL ES NORMAL PARA LA EDAD DEL PACIENTE. EL SISTEMA VENTRICULAR SE ENCUENTRA LOCALIZADO EN LA LÍNEA MEDIA, DE TAMAÑO NORMAL.  
NO HAY COLECCIONES INTRA O EXTRAAXIALES.  
OPINIÓN:  
IMPORTANTE ATROFIA CEREBELOSA SIN OBSERVARSE OTRAS LESIONES EN LA FOSA POSTERIOR

#### Diagnóstico

- DX Ppal: H814 - VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL  
Evo: 995387 - AQUINO VANEGAS VICTOR NICOLAS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 15387  
Fecha - 2018-05-30 20:04:37 // Sala Observacion Adulto - Floresta

**995387 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-05-30 20:04:37**

**995728 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //**

#### Nota

- EVOLUCION  
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD EN SU 2° DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DX DE :  
1. TRASTORNO DEPRESIVO  
2. HIPERTENSION ARTERIAL  
3. EPILEPSIA EN MANEJO  
4. SECUELAS QUEMADURA DE EXTREMIDADES  
PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EL ESPOSO, QUIE REFIERE VERLA MEJOR AUNQUE LA VE DECAIDA Y POSTRADA EN CAMA , REFIERE QUE NOTA CAMBIO EN EL ESTADO DE ANIMO DE LA PACIENTE  
  
AL EXAMEN FISICO  
ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADA  
  
TA : 107/ 70 FC: 75 FR: 16 T : 36 GLASGOW: 15/15  
PUPILAS NORMORREACTIVA NO EVIDENCIA DE NISTAGMUS  
TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES RSCRS SIN SOPLOS  
RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS  
ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MEGALIAS NI MASAS  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS  
SNC ORIENTADA EN LAS ESFERAS ANIMO TRISTE, LLANTO FACIL, ASTENIA , ANHEDONIA NO IDEACION SUICIDA  
  
REPORTE DE PARACLINICOS

PARACLINICOS 30-05-2018 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 3540 NEUTROFILOS 24% PLAQUETAS 196000 HB 15.6  
HTO: 44.7%  
GLICEMIA 141 CREATININA 0.65 BUN 7.7 SODIO 135.5 POTASIO 3.04 CLORO 95.6  
CALCIO 9.7 MAGNESIO 1.7 SEROLOGIA NO REACTIVO  
PARACLINICOS CONTROL  
SODIO 137.4 POTASIO 4.18  
CLORO 99.0

RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE  
IMPORTANTE ATROFIA CEREBELOS SIN OBSERVARSE OTRAS LESIONES EN LA FOSA POSTERIOR

PACIENTE FEMENINA EN SEXTA DECADA DE LA VIDA CON MULTIPLES COMORBILIDADES QUE SE ENCUENTRA EN SU 2 DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA PACIENTE QUE ESTA EN COMPAÑIA DEL ESPOSO, EL CUAL REFIERE VERLA BIEN YA CON MEJORIA DEL MAREO Y SENSACION ROTACIONAL DE LOS OBJETOS, SE REINTERROGA FAMILIAR REFIERE QUE CUADRO CLINICO DE PACIENTE TIENE UNA EVOLUCION DE 7 MESES DE EVOLUCION CON ANIMO TRISTE, ASTENIA ADINAMIA LLANTO FACIL, DECAIMIENTO REFIERE ADEMAS ANTECEDENTE DE INTENTO SUICIDA INGESTA DE TABLETAS NO ESPECIFICA CUAL NI DOSIS NI FECHA DE EVENTO, AHORA PACIENTE CON EXACERBACION TRASTORNO DEPRESIVO SIN IDEACION SUICIDA, PACIENTE Y FAMILIAR MAL INFORMANTES.  
SE REVISAS ESTADO CLINICO DE LA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE DESDE SU INGRESO YA CON CORRECCION HIDROELECTROLITICA, PARACLINICOS DE CONTROL DENTRO DE PARAMETROS NORMAL, RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL QUE DESCARTA LESION AGUDA.  
AHORA SIN MAREO NI SENSACION VERTIGINOSA, SE CONSIDERA REDIRECCIONAR LA REMISION POR CAMBIO EN EL DIAGNOSTICO

### ORDENES MEDICAS

REMISIÓN PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA  
DIETA BLANDA  
LACTATO DE RINGER PASAR A 80 CC H  
OMEPRAZOL 40MG IV DIA  
LOSARTAN 50MG VIA ORAL CADA 12H  
AMLODIPINO 5 MG VIA DIA  
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VIA ORAL DIA  
FENITOINA 200 MG CADA 12 H  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
SE SUSPENDE HOJA NEUROLOGICA, DIMENHIDRINATO.

### Diagnóstico

- DX Ppal: H814 - VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL  
Evo: 995728 - DIANA KARINA SANABRIA JAIMES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1094264407  
Fecha - 2018-05-31 00:49:35 // Sala Observacion Adulto - Floresta

### Conducta

Medicamentos			
277613	100385 - AMLODIPINO - 5 MG (TABLETA) Fecha - 2018-05-31 00:49:29 - DIANA KARINA SANABRIA JAIMES Reg: 1094264407	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
Nota Indicación: 5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS			
277613	102270 - FENITOINA SODICA - 100 MG (TABLETA O CAPSULA) Fecha - 2018-05-31 00:49:29 - DIANA KARINA SANABRIA JAIMES Reg: 1094264407	C/D: 2-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:1
Nota Indicación: 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS			
277612	103735 - LOSARTAN - 50 MG (TABLETA) Fecha - 2018-05-31 00:48:14 - DIANA KARINA SANABRIA JAIMES Reg: 1094264407	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:1
Nota Indicación: 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS			
277612	102670 - HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG (TABLETA) Fecha - 2018-05-31 00:48:14 - DIANA KARINA SANABRIA JAIMES Reg: 1094264407	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:1
Nota Indicación: 25 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS			
277612	104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2018-05-31 00:48:14 - DIANA KARINA SANABRIA JAIMES Reg: 1094264407	C/D: 40-Miligramo Fr: 24-Horas	INTRA #Dosis:1
Nota Indicación: 40 MG IV CADA 24 HORAS			
277612	103286 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 500 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-05-31 00:48:14 - DIANA KARINA SANABRIA JAIMES Reg: 1094264407	C/D: 80-Mililitro Fr: 1-Horas	INTRA #Dosis:1
Nota Indicación: 80 CC/ HORA IV			

995728 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-05-31 00:49:35

### Notas de Enfermería

367421 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-05-30 02:27:17

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída ☐ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

### Nota

- NOTA RETROSPECTIVA  
PACIENTE REFIERE "ME TIEMBLA TODO EL CUERPO, Y ESTOY ADOLORIDA DEL ESTOMAGO POR EL VOMITO".  
NIEGA ALERGIAS