



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

## EVOLUCION

<b>No. Historia Clínica:</b> 79695644	<b>Fec. Registro:</b> 21/04/18 09:29	<b>Folio:</b> 6
<b>Nombre del Paciente:</b> JAIRO ALEXANDER ROA DUCUARA		
<b>Fec. Nacimiento:</b> 30/10/1975	<b>Edad:</b> 42 AÑOS - 5 MESES - 21 DÍAS	<b>Ingreso:</b> 1682623
<b>Estado Civil:</b> Soltero	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Fecha de Ingreso:</b> 20/04/2018 19:21
<b>Dirección:</b> CALLE 2 A 90 A 47 CAS 9		<b>Nivel o Estrato:</b> NIVEL I
<b>Telefono:</b> 4745356	<b>Lugar Residencia:</b> BOGOTA	<b>Tipo Vinculación:</b> Contributivo
<b>Entidad:</b> ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO - 830003564-7		<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General
<b>Responsable:</b> LUISA ROA		
<b>Tel. Responsable :</b> 3015948545		<b>Acompañante:</b> LUISA ROA
<b>Parentesco:</b> HIJA		<b>Tel :</b> 3015948545
<b>Dirección :</b> CALLE 2 A 90 A 47 CAS 9		

## DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

Reanimación evolución día 21/04/2018 08:00 a.m

## DIAGNÓSTICOS

- Gesta suicida
- 1.1. Inoxicación exógena autoinfligida con levotiroxina y levoflunamida

S/ Paciente de 42 años quien ingreso por cuadro de ingesta de importante numero de medicamentos de forma voluntaria como gesta suicida quien actualmente se encuentra estable en tratamiento para control de la intoxicacion

## ANALISIS OBJETIVO

Cabeza: Normocefala, conjuntivas normocromicas, pupilas reactivas, tabique nasal integro, mucosa oral húmeda, ORL normal, cuello sin adenopatías cervicales no ingurgitación yugular; Tórax: Buena expansión pulmonar, movimientos simetricos, RsCsRs sin agregados, RsRs limpios, no dolor a la palpación; Abdomen: Blando depresible no doloroso a la palpación, sin masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal, RsIs normales; Genitales: Externos sin lesiones ni alteraciones al examen; Extremidades: pulsos normales, buena perfusión distal, no edemas ni ulceras; Piel: Sin alteraciones al examen; Neurologico: Sin deficit, pares craneanos indemnes, reflejos, sistema motor sin alteraciones, orientado en las 3 esferas, colaborador.

## SIGNOS VITALES

<b>TA :</b> 120 / 76	<b>FC :</b> 76	<b>FR :</b> 20	<b>PCEF :</b>	<b>PESO :</b> ,00	<b>TM :</b>
<b>TEMP :</b> 36,50 °C	<b>GLASGOW:</b> 15 / 15	<b>PTORAX:</b>	<b>SAT02 :</b> 92	<b>FIO02 :</b> 21	

## PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

Paciente en la quinta década de la vida quien ingreso por cuadro de gesta suicida por disfunción familiar a actualmente estable, en tratamiento para intoxicación con labs iniciales en paramentos de normalidad, se continua tratamiento medico y pendiente evaluación por psiquiatria

## DIETA

Dieta normal

## JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

....

## ANTECEDENTES

20/04/2018	Médicos	HIPOTIRODISMO, ARTRITIS REUMATOIDEA
20/04/2018	Alérgicos	NIEGA
20/04/2018	Quirúrgicos	APENDICECTOMIA

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

**Profesional:** MARTINEZ GOMEZ VICTOR MANUEL**Registro Profesional:** 79575987**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Firma:**

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
X850	AGRESION CON DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS: VIVIENDA		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11111008	Enoxaparina 40 mg Solucion Inyectable Jeringa Prellena	A ´PLICAR 40 MG SC CADA 24 HROAS	1
11118045	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	TOAMR 1 CADA IA	1
11118016	COLESTIRAMINA RESINA DE INTERCAMBIO IONICO 4 G POLVO SOBRE.	TOAMR 1 SOBRE CADA 12 HROAS	1
		CSV AC	1
11114025	metocLOPRAmida 10 mg / 2 mL Solucion Inyectable Ampolla	aplicar 10 mg ev cada 8 horas	3
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	aplicar 50 mg ev cacda 8ahoras	3
11110011	Lactato Ringer x 500 mL Solucion Inyectable	PASAR A 100 CC/H	1

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: MARTINEZ GOMEZ VICTOR MANUEL  
Registro Profesional: 79575987  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma: