

1002646584

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

1 de 7 Pag:

Fecha: 09/05/18

Edad actual: 22 AÑOS

Sexo: Masculino G.Etareo: 6

HISTORIA CLINICA No.1002646584

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 08/05/2018 Fecha Final: 09/05/2018 Tipo de Atención TRIAGE

Cedula

00264658

INFORMACION DEL INGRESO **MOTIVO DE CONSULTA**

mc INTENTO DE SUICIDIO TRANSTRONO MENTAL

Fecha: 09/05/2018 Folio: 50 **SIGNOS VITALES**

Hora Toma 12:31:26	TAS. mm.Hg. 137	TAD. mm.Hg. 92	Media 107	FC. x Min. 100	FR. x Min. 20	Temp. oC 37,00	Via Toma Axilar	TALLA cmts 0,00	PULSO x Min. 0		PESO Kgms 70,00	Estado Hidratación Hidratad	GLUCOME Gr/dl 0	1.M.C. 0,00
	Glasgow	Ramsa	Richr Ramsay		Escala	Tip	oo escala de	Perím	etro	Perímetro	FC. Fet	Estadio al	% Riesgo	Cod
	13	0		0	2		ADULTO	0,0	0	0,00	0	0	0	EN296

ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON ANTECDENTE DE ESQUIZOFRENIA RETRASO MENTAL MODERADO EPILEPSIA YA VIEN MEDDICACDO CON ACIDO VALPROICO APAMIN LORAZEPAM CON ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 8 DIAS POR POR 1MES Y MEDIO

REFIERE MAMA PRESENTA INTENTO DE SUICDIO CUCHILLO HPACP TORAX INGRESA ESTADO SOMNOLENICA NO COLABORA

ANTECDENTES PX ESQUIZOFRENICO RETRASO MENTAL EPILEPSIA LORAZEPAM EPAMIN ACIDO VALPROICO M,ULTIPLES HPSOPITALIZACIONES TA NIEGA QX NIEGA

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: EF/: PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS.

HERIDA DE 1 CM TORAX ANTERIOR HERIDA PENETRANTE DE 1 CM SIN HEMORRAGIA PARTE INFERIRO DE **ESTERNON**

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DE INTENSIDAD NORMAL. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. ONDA ASCÍTICA NEGATIVA. NO MASAS U ORGANOMEGALIAS PALPABLES. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA BILATERAL.

EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, PULSOS SIMÉTRICOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA SIMÉTRICA (5/5), REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS (++/++++), NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

PSICOSOCIAL LLANTO FACIL IDEAS DE MINUSVALIA NO KIERO VIVIR ESTOY CANSADO NO QUIERO HACERM MAS DAÑO A MI FAMILIA ESCUCHANDO CANSIONES DE DESPECHO

A/P:

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL Fecha de Orden: 08/05/2018

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1076626312 LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO



RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

2 de 7

Pag: Fecha: 09/05/18

Edad actual: 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 6

HISTORIA CLINICA No.1002646584 JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

1002646584

NN26465 Fecha Final: 09/05/2018 Tipo de Atención URGENCIAS Fecha Inicial: 08/05/2018

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **PRINCIPAL** Edad: 22 AÑOS

FOLIO 34 FECHA 08/05/2018 13:07:47 **TIPO DE ATENCION URGENCIAS**

Cedula

RESULTADOS: VER HC.. FECHA Y HORA DE APLICACION:08/05/2018 15:17:39

INTERCONSULTA POR: PSIQUIATRIA Fecha de Orden: 08/05/2018

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción Observaciones

1 ORDEN DE OBSERVACION

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción Observaciones

1 ORDEN DE REMISION

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **PRINCIPAL** Edad: 22 AÑOS

FOLIO 34 FECHA 08/05/2018 13:07:47 **TIPO DE ATENCION URGENCIAS**

EVOLUCION MEDICO

PTE CON CLINICA ESQUIZOFRENIA EPILEPSIA RETRASO MENTAL MODERADO MEDICADO LORAZEPAM ACIDO VAL'PROICO Y EPAMIN

REFIERE NO QUIERE MORIR INTENTO DE SUICIDO ME SIENTO MUY TRISTE LLANTO FACIAL

CON RESPECTO A HERIDA EN TORAX TORACOABMINAL ES ESTABLE PARECE SER NO PENTRANTE? A CAVIDAD TORACICA AUSCULTACION SIN AGREGADOS NO ENFISEMA PRO POR UBICACION DE HERIDA TAN IMPORTANTE SS

INTEROCNSULTA POR CIRUGIA E I9NTEROCNSULTA POR PSIQUIATRIA

ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 8 DIAS POR AGRESIVIDAD

IDX THPACP EN TORAX TORACOADMINAL INTENTODE SUICIDIO **ESQUIZPFRENIA MEDIACADO** EÍLEPSIA MEDICADO

ANSIEDAD

Р

LORAZEPAM1 MGS AHORA

RX DE TORAX

INTEREOCNSULTA POR CIRGUA

INTEROCNSULTA POR PSIQUIATRIA

Evolucion realizada por: SANDRA MARITZA COGUA LOVERA-Fecha: 08/05/18 13:23:05

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **PRINCIPAL** Edad: 22 AÑOS

FOLIO 36 FECHA 08/05/2018 15:12:29 **TIPO DE ATENCION URGENCIAS**

EVOLUCION MEDICO

+++ RESPUESTA INTERCONSULTA CIRUGÍA GENERAL +++++

NOMBRE: JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1076626312 LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO



1002646584

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

3 de 7 Pag:

Sexo: Masculino

Fecha: 09/05/18

Edad actual: 22 AÑOS

HISTORIA CLINICA No.1002646584 Cedula

G.Etareo: 6

00264658 Fecha Final: 09/05/2018 **URGENCIAS** Fecha Inicial: 08/05/2018 Tipo de Atención

EDAD: 22 AÑOS

DOCUMENTO: 1002646584

EPS: SANITAS FI:08/05/2018

MOTIVO DE CONSULTA: "SE INTENTÓ SUICIDAR"

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL, ESQUIZOFRENIA Y EPILEPSIA QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 4 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE EN REGIÓN XIFOIDEA DE APROXIMADAMENTE 1.5 CM X 0.5 CM Y DE 1 CM DE PROFUNDIDAD.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NO REFIERE

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: ESQUIZOFRENIA, EPILEPSIA, RETRASO MENTAL.

FARMACOLÓGICOS: FENITOÍNA TAB 100 MG 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y 2 EN LA TARDE. AC. VALPROICO 1 TAB 250

MG CADA 12 HORAS, LORAZEPAM 1 TAB DE 1 MG EN LA NOCHE

QUIRÚRGICOS: NIEGA

HOSPITALARIOS: ÚLTIMA 21 MARZO A 3 DE MAYO POR PATOLOGÍAS DE BASE

TRAUMÁTICOS: NIEGA

TÓXICO: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA

FAMILIARES: ABUELA MATERNA DM TIPO II, HTA

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL: 120/70 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 88 LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM SATO2:94 % CON FIO2: 21% TEMPERATURA: 36.5°C

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA,

CUELLO MÓVIL, NO ADENOPATÍAS NO MASAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLOS CAROTÍDEOS. CARDIOPULMONAR: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS

CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS. HERIDA EN REGIÓN XIFOIDEA DE APROXIMADAMENTE 1.5 CM X 0.5 CM Y DE 1 CM DE PROFUNDIDAD. ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO

SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PARACLÍNICOS:

08/05/18 LEU 7430 NEU 71.6% HTO 48.6 HB 16.2 PLAQ 347000

IMÁGENES:

RX DE TORAX AP No se observan zonas de contusión pulmonar, derrames pleurales ni presencia de neumotórax. La silueta cardiovascular y el mediastino no presentan alteraciones. No se aprecian fracturas.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL, ESQUIZOFRENIA Y EPILEPSIA CON CUADRO DE HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE EN REGIÓN XIFOIDEA. EN EL MOMENTO PACIENTE

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1076626312 LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO



RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 4 de 7

Fecha: 09/05/18

Edad actual: 22 AÑOS

Sexo: Masculino
G.Etareo: 6

LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO

HISTORIA CLINICA No.1002646584

Cedula

1002646584

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Tipo de Atención URGENCIAS

1002646584*

CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, SIN TAQUICARDIA CON RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE HEMO NI NEUMOTÓRAX. SE DECIDE SOLICITAR ECOGRAFÍA DE SACO PERICÁRDICO.

IDX:

HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE TORACOABDOMINAL

Fecha Inicial: 08/05/2018 Fecha Final: 09/05/2018

PLAN:

SS// ECOGRAFÍA DE SACO PERICÁRDICO

Evolucion realizada por: LUIS CARLOS DOMINGUEZ TORRES-Fecha: 08/05/18 15:12:36

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 22 AÑOS

FOLIO 37 FECHA 08/05/2018 18:18:20 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

EVOLCION MEDICA

IDX ESQUIZOFRENIA POR HC

TRANSTRORNO MENTAL

EPILEPSIA

INTENTO DE SUICIDIO

HERIDA TORACOABDMINAL ESTBALE (HPACP)

PTE CONTINUA ESTBALE CON SV TA 120*/70 FC 80 FR 20 SAT 94% ASULTACION CONTINUA NORMAL NO SDR EXTERNOS REFIERE DOLOR A LA PLACION EN HERIDA

RX DE TORAX LIMITES NORMALES

ECO DE TEJDIOS BLANDOPS PERICARDIO LIMITES NORMALES

PTE CONTINUA ESTBALE SSIN SSIGNOSS DE TAPONAMINEETO CARDIACO NO INESTBAILIDA HEMODINAMICA YA VALORADO POR CX GENERAL DESCARTAN LESION TORACOABDMEINAL PERICARDIO PERO POR ANTECDNETES INTENTO DE SUICIDO Y HERIDA DE ALTA IMPORTANCIA POR LOCALIZACION SE DEICDE

- 1. OBSERVACION CON PREVIA MONITORIZACION
- 2.PENDIENTE INTEROCNSULTA POR PSIQUIATRIA
- 3. PENDDIENTE REPSUEAT SSERVICO DE CIRUGIA POS TOMA DE ECO PERICARDIO
- 4. CLORURO 100 CC HORA
- 5. TOXOIDE IM AHORA
- 6 ACIDO VAL'ROICO 250 MGS CADA 12HRS
- 7. DIPIRONA 1 GRAMO CADA 8 HRS
- 8. FENITPOINA 200 MGS NOCHES
- 9. LORAZEPAM 1 G¿MGS NOCHES

10 CSV AC

TOXOIDE

SEEXPLICA A MAAMA LO ENTIENDEN

Evolucion realizada por: SANDRA MARITZA COGUA LOVERA-Fecha: 08/05/18 18:18:26

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1076626312



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula

RResumHC

Pag: 5 de 7

Edad actual: 22 AÑOS

Fecha: 09/05/18

G.Etareo: 6

Sexo: Masculino

HISTORIA CLINICA No.1002646584

7

1002646584

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Final: 09/05/2018 Tipo de Atención URGENCIAS

*1002646584*****

Edad: 22 AÑOS

SEDE DE ATENCIÓN:

Fecha Inicial: 08/05/2018

001 PRINCIPAL

FOLIO 40

FECHA 08/05/2018 19:46:22

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

****NOTA CIRUGÍA GENERAL TURNO DE LA NOCHE****
PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN EPIGASTRIO
ESQUIZOFRENIA

EPILEPSIA

RETRASO MENTAL

SE REVALORA PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE: TENSIÓN ARTERIAL: 122/71 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 96 LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM SATO2:96 % CON FIO2: 21% TEMPERATURA: 36.4°C ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NI RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE HEMO NI NEUMOTÓRAX. ECOGRAFÍA DE SACO PERICÁRDICO DENTRO DE LÍMITES NORMALES. POR LO CUAL SE DESCARTA HERIDA PENETRANTE, PACIENTE NO REQUIERE MANEJO QUIRÚRGICO. SE CIERRA INTERCONSULTA. CONTINÚA PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

PLAN:

SE CIERRA INTERCONSULTA.

Evolucion realizada por: LUIS CARLOS DOMINGUEZ TORRES-Fecha: 08/05/18 19:46:34

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 22 AÑOS

FOLIO 43 FECHA 08/05/2018 21:39:34 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

++++ EVOLUCIÓN URGENCIAS+++++++

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE

- 1. HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN EPIGASTRIO
- 1.1 INTENTO DE SUICIDIO
- 2. ESQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO
- 3. EPILEPSIA EN TRATAMIENTO
- 4. ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL MODERADO

SUBJETIVO:

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE LA MADRE REFIERE DOLOR EN LA HERIDA DE INTENSIDAD 4/ 10 SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA EN EL MOMENTO

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALESTA:120/70 MMHG FC: 84 LAT/ MIN FR: 19 RESP/ MIN FIO2: 0.21 C/C: NORMOCÉFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTÉRICAS PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1076626312

LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO



RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 6 de 7

Sexo: Masculino

Fecha: 09/05/18

Edad actual: 22 AÑOS

G.Etareo: 6

HISTORIA CLINICA No.1002646584 JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Cedula

1002646584

Fecha Inicial: 08/05/2018 Fecha Final: 09/05/2018

Tipo de Atención URGENCIAS

1002646584*

ABD:/ PRESENCIA DE HERIDA EN EPIGASTRIO ABIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: / EUTROFICAS MÓVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS

NEUROLÓGICO:/ ALERTA ORIENTADO, NOMINA COMPRENDE REPITE, HIPOPROSEXICO, SIGUE ÓRDENES SENCILLAS Y COMPLEJAS, SIMETRÍA FACIAL PRESENTE, RMT ++/++++ FUERZA 5/5 NO FOCALIZACIÓN.

PSICOLÓGICO:/ PORTE ADECUADO ACTITUD SUMISA PENSAMIENTO TANGENCIAL Y CIRCUNSTANCIAL CON IDEAS PERSISTENTES DE AUTOAGRESIÓN POCA INTROSPECCIÓN

PARACLINICOS:

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN NEUMO O HEMOTÓRAX, ECOGRAFIA TORAX / PERICARDIO

Exploracion subesternal evidenciando saco pericardico con liquido laminar de aspecto usual.

No hay movimiento paradojico del septum interventricular . Cavidades cardiacas normales

OPINION: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANÁLISIS:

PACIENTE EN TERCERA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICO DE HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE POR INTENTO SUICIDA, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. AL EXAMEN FÍSICO HERIDA ABIERTA EN EPIGASTRIO DE APROXIMADAMENTE 1 CM SIN SANGRADO ACTIVO NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. CON RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE NEUMOTORAX O HEMAOTORAX ECO DE SACO PERICÁRDICO SIN ALTERACIONES. VALORADO POR CIRUGÍA GENERAL QUIENES CONSIDERAN EN EL MOMENTO NO REQUIERE MANEJO QUIRÚRGICO POR LO CUAL CIERRAN INTERCONSULTA, PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA. SE SOLICITAN INSTRUMENTOS PARA SUTURAR HERIDA, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

SE DEJA PACIENTE EN OBSERVACION

Evolucion realizada por: ALEJANDRA CAICEDO DUQUE-Fecha: 08/05/18 21:39:39

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 22 AÑOS

FOLIO 47 FECHA 09/05/2018 03:28:00 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

+++++ NOTA DE PROCEDIMIENTO +++++

SE IDENTIFICA HERIDA EN EPIGASTRIO DE APROXIMADAMENTE 1 CM DE LONGITUD ABIERTA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INFILTRACIÓN CON LIDOCAÍNA AL 1% SE REALIZA SUTURA CON PROLENE 3-0, SE REALIZAN PUNTOS SIMPLES #4, SE LIMPIA Y CUBRE LA HERIDA. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. CONTINUA MANEJO INSTAURADO EN OBSERVACIÓN.

Evolucion realizada por: ALEJANDRA CAICEDO DUQUE-Fecha: 09/05/18 03:28:05

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 22 AÑOS

FOLIO 50 FECHA 09/05/2018 07:09:21 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA YA VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN CONISDERA HERIDA NO PENNETRANTE POR LO CUAL SE CARGA ORDEN DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

Evolucion realizada por: CARLOS ANDRES VILLALBA-Fecha: 09/05/18 07:09:28



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula

RResumHC

7 de 7 Pag:

Fecha: 09/05/18

Edad actual: 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 6

HISTORIA CLINICA No.1002646584 JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 08/05/2018

Fecha Final: 09/05/2018

1002646584

Tipo de Atención URGENCIAS

CARLOS ANDRES VILLALBA

Reg.

73251/2004 **MEDICINA FAMILIAR**