

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

**EVOLUCION**

<b>No. Historia Clínica:</b> 52309503	<b>Fec. Registro:</b> 23/03/18 22:24	<b>Folio:</b> 20
<b>Nombre del Paciente:</b> MARIA LILIA GONZALEZ MORENO	<b>Ingreso:</b> 1664417	
<b>Fec. Nacimiento:</b> 05/12/1975	<b>Edad:</b> 42 AÑOS - 3 MESES - 17 DÍAS	<b>Fecha de Ingreso:</b> 21/03/2018 12:13
<b>Estado Civil:</b> Separado	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Nivel o Estrato:</b> NIVEL I
<b>Dirección:</b> CRA 90B 42G 16 SUR		<b>Tipo Vinculación:</b> Subsidiado
<b>Telefono:</b> 3133106111	<b>Lugar Residencia:</b> BOGOTA	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General
<b>Entidad:</b> ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - SUBSIDIADO - 830003564-7		
<b>Responsable:</b> ALEX TORRES	<b>Acompañante:</b> ALEX TORRES	
<b>Tel. Responsable :</b> 3174302571	<b>Tel :</b> 3174302571	
<b>Parentesco:</b> AMIGO		
<b>Dirección :</b>		

**DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO**

\*\*\*UCI INTERMEDIA TURNO NOCHE \*\*\*

Dr HERNANDEZ MEDICO INTERNISTA

Dr MARTIN MEDICO HOSPITALARIO

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD CON IDX

1.INTOXICACION AUTOINFLINGIDA

1.1 INGESTA ACIDO VALPROICO DOSIS DESCONOCIDA

1.2 INGESTA DE SERTRALINA DOSIS DESCONOCIDA

1.3 INTENTO SUCIDIO

2. ANTECEDENTE DE TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , NO DISNEA , AFEBRIL , REFIERE CEFALEA

FC 75 TA122/ 81 FR 18 SaO2 96%

SOPORTE

INOTROPICO NEGATIVO

VENTILATORIO NEGATIVO

HIDROELECTROLITICO 50 CCHORA

PROBLEMAS

-INTENTO DE SUICIDIO , INTOXICACION EXOGEN CON IRSS ANTICONVULSIANTE

-RMISION A USM POSTERIOR RESOLUCION INTOXICACION

**ANALISIS OBJETIVO**

BUEN ESTADO GENERAL, TRANQUILA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO INGURGITACION YUGULAR, Sonda NASOGASTRICA, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES NO AGREGADOS, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, NO CIANOSIS CENTRAL NI DISTAL, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS NO DOLOR PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, EXTREMIIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, NEUROLOGICO, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , FUERZA 5/5 SIMETRICA CRURAL Y BRAQUIAL, .HEMICUERPO DERECHO E IZQUIERDO, NO SIGNOS MENINGEOS.

**SIGNOS VITALES**

<b>TA :</b> 120 / 70	<b>FC :</b> 70	<b>FR :</b> 18	<b>PCEF :</b>	<b>PESO :</b> ,00	<b>TM :</b>
<b>TEMP :</b> 36,00 °C	<b>GLASGOW:</b> 15 / 15	<b>PTORAX:</b>	<b>SAT02 :</b> 94	<b>FI002 :</b> 21	

**PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO**

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO DEPRESIVO CON INTENTO SUICIDA E INTOXICACION EXOGENA EN EL MOMENTO SIN DETERIORO METABOLICO NEUROLOGICO O CARDIOVASCULAR FUNCION HEPATICA Y RENAL DENTRO DE LIMITES NORMALES NO DESEQUILIBRIO ACIDO BASE SE CONSIDERA INICIAR TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

**DIETA****Profesional:** HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS**Registro Profesional:** 79328087**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Firma:**

CORRIENTE

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

DETERIOR METABOLICO

ANTECEDENTES

18/01/2017Otros

PATOLOGICOS: SINDROME BIPOLARFARMACOLOGICOS: FENCAFEM + ACIDO VALPROICO.  
QUIRURGICOS: NIEGHOSPITALIZACIONES: NIEGAALERGICOS NIEGAFLIARES: NIEGA

18/01/2017Alérgicos

NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS A MEDICAMENTOS

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

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	IDEACION SUICIDA MAL ESTRUCTURADA.	<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11121003	Acetaminofen 500 mg Tableta	1 gr vo ahora	1
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	PASAR 50 MG IV CADA 8 HORAS	1
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	PASAR 150 CC HORA	1

SOLICITUD DE EXAMENES

Codigo	Descripción	Observación	Cant
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1
903856	NITROGENO UREICO		1
903825	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS		1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		1

RESULTADO DE EXAMENES

Codigo	Fecha
--------	-------

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION: DETERIRO METABOLICO

NIVEL TRIAGE:

Profesional: HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

Registro Profesional: 79328087

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Firma:

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

**REFERENCIA****Dirección Prestador: Avenida de las Américas 71C 29. Telefono: 4254620 ext 666 o 122.****Codigo Prestador : 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D.C.)**

<b>No. Documento:</b> 52309503	<b>Fec. Registro:</b> 24/03/18 00:41	<b>Folio:</b> 21
<b>Tipo de Documento:</b> CédulaCiudadanía		<b>Ingreso:</b> 1664417
<b>Nombre del Paciente:</b> MARIA LILIA GONZALEZ MORENO		<b>Fecha de Ingreso:</b> 21/03/2018 12:13
<b>Fec. Nacimiento:</b> 05/12/1975	<b>Edad:</b> 42 AÑOS - 3 MESES - 18 DÍAS	<b>Nivel/Estrato:</b> NIVEL I
<b>Estado Civil:</b> Separado	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Tipo Vinculación:</b> Subsidiado
<b>Dirección:</b> CRA 90B 42G 16 SUR		<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General
<b>Telefono:</b> 3133106111		<b>Area de Servicio :</b> UNIDAD DE CUIDADO INTERM
<b>Ocupación:</b> EMPLEADO	<b>Departamento - Municipio:</b> BOGOTA (BOGOTA)	
<b>Entidad Aseguradora:</b> ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		

**RESPONSABLE DEL PACIENTE :**

<b>Nombres:</b> ALEX TORRES	<b>Tel :</b> 3174302571
<b>Tipo Identificación:</b> Ninguno	<b>Dirección :</b>
<b>Número:</b>	<b>Departamento - Municipio :</b> BOGOTA (BOGOTA)
<b>Parentesco:</b> AMIGO	

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

páciente con antecedente de trasntorno depresivo con intento suicida se solicita unidad de salud mental

**PARACLINICOS**

hemograma dentro de limites normales funcion renal conservado

**DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS**

antecedente de transtorno depresivo con intento suicidio

**SIGNOS VITALES ACTUALES**

<b>T.A:</b> 110 / 70	<b>F.C :</b> 70	<b>F.R:</b> 20	<b>PACIENTE CRITICO :</b> NO
<b>TEMP :</b> 36 °C	<b>GLASGOW :</b> 15 /15	<b>INTUBADO :</b> NO	<b>INOTROPICOS :</b> NO

**MODALIDAD :** REMISION INTEGRAL A**CAUSA DE REMISION :** OTRO

<b>SERV. QUE SOLICITA LA REFERENCIA :</b> HOSPITALIZACION	<b>TEL CELULAR :</b> 4254620 EXT 666 o 122
<b>SERV. PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA :</b> HOSPITALIZACION	<b>TEL CELULAR :</b>
<b>SERVICIO SOLICITADO :</b> unidad de salud mental	<b>AMBULANCIA :</b> AMBULANCIA BAJA

**ANTECEDENTES**

18/01/2017	Otros	PATOLOGICOS: SINDROME BIPOLARFARMACOLOGICOS: FENCAFEM + ACIDO VALPROICO.
18/01/2017	Alérgicos	QUIRURGICOS: NIEGHOSPITALIZACIONES: NIEGAALERGICOS NIEGAFLIARES: NIEGA
G: 0	P: 0	A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐**DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
T432	ENVENENAMIENTO POR PSICOTROPICOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE: OTROS ANTIDEPRESIVOS Y LOS NO ESPEC		<input checked="" type="checkbox"/>

**INDICACIONES MEDICAS****TIPO**

Hospitalizacion

**DESCRIPCION:** unidad de salud mental**Profesional:** HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS**Registro Profesional:** 79328087**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

**Firma:**

**NIVEL TRIAGE:**

**Profesional:** HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

**Registro Profesional:** 79328087

**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

  
**Firma:**