

JULIANA GALINDO PATINO

Fecha de Nacimiento: 22.11.1999

Convenio: FAM COLS EVENTO

Centro medico: CL CIUDAD ROMA

Tipo Identificación: CC

Edad: 18 Años 03 Meses 26 días

Episodio: 0033950727

Número Identificación: 1016113692

Sexo: F

No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 20.03.2018

Hora: 15:18:40

-----SUBJETIVO-----

EVOLUCION OBSERVACION TARDE

PACIENTE FEMEIAN DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INTOXICACION CON POLIFARMACOS

1.1 INTOXICACION CON BENZODIACEPINAS

1.2 INTOXICACION CON INHIBIDORES DE LA SEROTONINA

2. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

3. SAD PERSON 4 PUNTOS

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE ANSIOSA CON SENSACION DE
TEMBLO, NO IDEACION EN EL MOMENTO, TOLERANDO LA VIA ORAL
DIURESISADECUADA DEPOSICIONES NORMALES

-----OBJETIVO-----

TA:100/70 FC 7 4FR 16T 36.5 SAT 95%

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE ALERTA
ORIENTADA, MUCOSA ORAL HUMEDA NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS OROFARINGE CONGESTIVA NO PLACAS NO EXUDADO
OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NO SIGNOS MENINGEOSO
TORAX SIEMTRICOS RS CS RITMICOS NO SOPLOS RS RS NO AGREGADOS
ABDOMEN RS IS NORMALES BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO
SIGNOSDE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NO EDEMAS
NEUROLOGICOS: ALERTA, ACTIVA NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FUERZA
Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS, REFLEJOS ++/++++, NO SIGNOS MENINFEOS, NO
SIGNOS DE FOCALIZACION.

-----ANÁLISIS-----

BB DIRECTA 0.22

BB INDIRECTA 0.36

BB TOTAL 0.56

ALAT 14.3 ASAT 19.4

FOSFATASA ALCALINA 92

CREATININA 0.63

BUN 9.9

AMILASA 46

PACIENTE FEMENIAN DE 18 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO
DEAPROXIMADAMENT 20 DIAS DE EVOLUCION SINTOMAS DE ANSIEDAD, CON
INTENTO SUICIDA QUIEN REQUIRIO DE MANEJO EN CLINICA LA PAZ, QUIEN AYER
SECUNDARIO A EPISODIO DE ANSIEDAD INGIERE MAS DE LA DOSIS
RECOMENDADA ,EN EL MOMENTO CON MEJORIA SINTOMATICA CON PERSISENCIA DE
SINTOAMS DE ANSIEDAD, CON PARACLINICOS DENTRO DE LOS LIMITES
NORMALES, VALORADO POR PSICOLOGIA QUIEN INDICA REQUIERE DE MANEJO Y
VALORACION POR PSIQUIATRIA SE HABLA CONPACIENTE SE EXPLICA CUADRO
CLINICO QUIEN REFIERE ENTEDE Y ACEPTAR

SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A
PSIQUIATRIA

-----PLAN-----

HOSPITALIZAR EN OBSERVACION
DIETA NORMAL

SSN 0.9% PASAR A 100 CC/HORA
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
CSV-AC

REMISION PSIQUIATRIA

N. Identificación: 1030595239
Responsable: CHARRY, SONYA
Especialidad: MEDICINA GENERAL