

Datos de Identificación

Identificación 1019061850	Genero FEMENINO	Estado Civil UNION LIBRE	Religión Catolica
Nombre JENNY CAROLINA VANEGAS VARGAS	Fecha Nacimiento 1991-03-08	Edad 27	Discapacidad
Ocupación	Estrato 3	Escolaridad BASICA SECUNDARIA	Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección CLL 137 A 153 A 69	Residencia BOGOTA	Telefonos 3143914793-3142000697	Email

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-15 16:44:44

Ingreso al Servicio: 2018-05-15 16:34:04 Ingreso Triage: 2018-05-15 16:44:44 Ingreso Consulta: 2018-05-15 - 17:19:41
Prof: LEONARDO GONZALEZ MUÑOZ Reg:

Acompañante: YANETH VARGAS Parentesco: Padre o Madre Teléfono: 3214208512

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- REFIERE " ME TOME 6 PASTAS DE DICLOFENCO DE 100 A LAS 3 DE LA TARDE PORQUE MI CUÑADO ME PEGO PORQUE LE PEGUE UNA CACHETAD A MI EXPAREJA. ME HORMIGUEAN LAS MANOS Y LOS PIES ME ARDE EL PECHO SE DILIGENCIA CAUSA EXTERNA " NIEGA OTROS SINTOMAS.
- ANTECEDENTES: HIPOTIROIDISMO
- ALERGIAS: NIEGA
- FUR: 11/05/18
- PACIENTE VICTIMA DE CONFLICTO SI () NO () SE INFORMA CLASIFICACION Y TIEMPO DE ESPERA
- SE BRINDA INFORMACION DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIO

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2018-05-15 16:52:16	97	76	36.1	82	19	97		49	149	22.071	15	

Estado de conciencia: Consciente Estado de movilidad: Normal Rango dolor: 4

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-15 16:52:16

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-15 17:19:41

Acompañante: Parentesco: Padre o Madre Teléfono:

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

- ME TOME PASTILLAS DE DICLOFENAC

Enfermedad Actual

- PACIENTE DE 27 AÑOS QUIEN ASISTE A CONSULTA REFIERE CUADRO DE APROX 36 HORAS CONSISTENTE EN DISCUSION CON ESPOSO Y CUÑADO QUIENES LA GOLPEAN CON CABEZA EN CABEZA, REGION OCUALR DERECHA Y TRAUMA AL CAER EN RODILLA DERECHA REFIERE QUE EL DIA DEL TRAUMA EN VALORADA EN URGENCIAS CAFAM SUBA DAN MANEJO MEDICO ANALGESICO, EL DIA DE HOY HACE 2 HORAS SE TOMA 7 PASTILLAS DE DICLOFENAC ASOCIADO A LACERACIONES EN MUÑECA IZQUIERDA REFIERE DESEO DE MORIR DADO QUE TODAS LAS RELACIONES AMOROSAS LA GOLPEAN

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-05-15 17:53:21	97	76	36.1	82	19	97		49	149	22.071	15

Rango dolor: 4

Condiciones generales

PACIENTE CONCIENTE HIDRTADA AFEBRIL EN BUENAS CONCONDIONES GENERALES

Cabeza

Normal

Ojos

EQUIMOSIS A NIVEL DE REGION OCULAR IZQUIERDA

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

SIN ERITEMA SIN LEUCOPLACAS

Cuello

MOVIL SIN MASAS

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RITMICO SIN SOPLOS

Pulmonar

SIN AGREGADOS CAMPOS BIEN VENTILADOS

Abdomen

BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION

Genitales

Normal

Extremidades

EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, ESCORIACIONES LINEALES A NIVEL DE MUÑECA DERECHA

Neurológico

SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

- ANALISIS
PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO DE INTOXICACION MEDICAMENTOSA CON INTENTO SUICIDA CON DOSIS DE 350 MG DE DICLOFENAC VO (NO DOSIS LETAL) EN EL MOMENOT ESTABLE SIN SISR SIN DTERIRO CLINCO PROGRESIVO SE INDICA MANEJO MEDICO DE NOTIFICACION, COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA CON CARBON ACTIVADO E HIDRTACION REMSON DE VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y TOMA DE PARACLICNIOS

Diagnóstico

DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-05-15 17:53:21 **PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN** **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1019044564

Conducta



Medicamentos

265886 106450 - CLORURO DE SODIO AL 0,9% - 1000 ml (SOLUCION INYECTABLE) C/D: 2-Bolsa INTRAVENOSO
Fecha - 2018-05-15 17:49:19 - PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN Reg: 1019044564 Fr: 1-Unica #Dosis:1

Nota Indicación:

BOLO DE 1500 CC CONTINUAR A 120 CC HORA

Ejecutado

81000304 - SOLUCION SALINA AL 0.9% X 1000 ML Bolsa 2 - INTRAVENOSO Lot: SB18DJ1 -FF: 2020-04-01
-FV: 2020-04-01

previo consentimiento informado y verificacion de los 10 correctos se canaliza vena y se inicia liquidos endovenosos segun indicacion medica sin complicaciones.

Fecha: 2018-05-15 18:31:01 **NETALITH MARIA VILORIA PACHECO** **Reg:** 49770708

265886 105180 - RANITIDINA CLORHIDRATO - 50 MG/2ML (SOLUCION INYECTABLE) C/D: 1-Ampolla INTRAVENOSO
Fecha - 2018-05-15 17:49:19 - PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN Reg: 1019044564 Fr: 8-Horas #Dosis:1

Ejecutado

81000268 - RANITIDINA AMPOLLA X 50 MG P777234 UNIDAD 1 - INTRAVENOSO Lot: A180052 -FF: 2020-02-01
-FV: 2020-02-01

previo consentimiento informado y verificacion de los 10 correctos se administra medicamento segun indicacion medica sin complicaciones.

Fecha: 2018-05-15 18:33:53 **NETALITH MARIA VILORIA PACHECO** **Reg:** 49770708

265886 100950 - CARBON ACTIVADO - 20 GM (SUSPENSION ORAL) C/D: 20-Gramo ORAL
Fecha - 2018-05-15 17:49:19 - PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN Reg: 1019044564 Fr: 1-Unica #Dosis:1

Nota Indicación:

POR SONDA NASOGASTRICA

Ejecutado

81000058 - NP.CARBON ACTIVAD SUSPEN 250mL/50GR UNIDAD 1 - ORAL Lot: 2282 -FF: 2019-03-01 -FV:
2019-03-01

previo consentimiento informado y verificacion de los 10 correctos se administra carbon por sonda nasogastrica segun indicacion medica sin complicaciones.

Fecha: 2018-05-15 18:35:28 **NETALITH MARIA VILORIA PACHECO** **Reg:** 49770708



Laboratorios

174451 907106.00 - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD
URINARIA

Fecha: 2018-05-15 17:50:21 **PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN** **Reg:** 1019044564

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
ASPEC MEMO

Observacion: Ligeramente turbio

BAC ----

BIL 1 mg/dl

CEE ----

CENE ----

CET 150

CIL P ----

COLOR ambar

CP P ----

CRY ----

ESP P ----

GLU norm mg/dl

LEUC 500 /ul

LEV P ----

MOC ----

NIT neg

PH 5.0

- Destino: Remitido Red Externa
- REMISION PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

Conducta

Laboratorios

174477 904508.00 - GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA
CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O
SUERO

Fecha: 2018-05-15 18:45:34 PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN Reg: 1019044564

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
PEMB Negativa

Observacion: La prueba detecta valores de la BhCG desde 25 mIU/ml detectando posible embarazo desde el primer día de retraso.
Determinación Cualitativa.

C: La prueba detecta valores de la BhCG desde 25 mIU/ml detectando posible embarazo desde el primer día de retraso.
Determinación Cualitativa.

F: EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-05-15 20:06:04 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-05-15 20:54:22 Resultado de paraclinico evaluado.
negativa

-- Fin de Nota. -- VILLEGAS DUQUE CARLOS GUSTAVO - 2145/92 --

Prof: VILLEGAS DUQUE CARLOS GUSTAVO Reg: 2145/92

963115 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-15 18:45:52

963375 - Nota de Progreso (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA //

Nota

- paciente con intento suicida
intoxicacion exogena
ta 100 80 fc 80 fr 29 tc 36
orl normal con sonda nasogastrica
ojo derecho con equimosis periorbitaria
torax cp normal
abdomen rsis positivos sin masas sin dolor
extremidades normales
A: paciente con gesto suicida en plan de atencion por medicina interna y siquiritia
P: retira sng , insiste en remision

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 963375 - VILLEGAS DUQUE CARLOS GUSTAVO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 2145/92
Fecha - 2018-05-15 20:59:33 // URGENCIAS SUBA - SUBA

963375 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-15 20:59:33

964265 - Nota de Progreso (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA //

Nota

- Nota de evolución turno de la mañana

Paciente de 27 años de edad en su primmer día de hospitalización en observación adultos con dx :
2- trastorno depresivo moderado
3- gesto suicida
4- intoxicacion por aines

S/ refiere asintomática tolera via oral diuresis +
O/ paciente consiente orientado en las tres esferas en aceptable estado general sin esfuerzo respiratorio

Examen físico
ta 109/71 mm/hg fc 60 x min fr 20x min tem 36.0°C sat 94 %
Cc mucosa oral húmeda hematoma periorbitario ojo derecho
Cuello no masas no megalias
Tórax expansión simétrica de ambos hemi-tórax no esfuerzo espiratorio
Rscs rítmicos regulares sin soplos o agregados
Rrsr campos bien ventilados sin agregados pulmonares
Abdomen blando depresible no doloroso sin signos de irritación peritoneal con rs is presentes no masas no megalias
Genito urinario no se explora
Miembros sin edemas
Osteomusclar sin limitación funcional sin deformidades
Neurológico Glasgow 15/15 sin déficit sin focalización no signos de irritación meníngea
Piel en límites normales

Paciente con dx anotados con igesta de aines 600 mg en el momento estable se solicita azoados y fubcon hepática de control de control

Plan
1- dieta normal

2- lactato ringer 120 cc hora
3- ss hemograma TGP TGO Fosfatasa alcalina bun y creatinina
4- control sv avisar cambios
5- pendiente remisión

Se brinda información amplia, en relación a su condición actual, diagnósticos y plan de manejo; se pregunta acerca de dudas se brindan aclaraciones. Refiere comprender y aceptar

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 964265 - PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 25396/98
Fecha - 2018-05-16 09:51:01 // URGENCIAS SUBA - SUBA

Conducta

Laboratorios

174685 903825.00 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS Nota Indicación:
}

Fecha: 2018-05-16 09:50:38 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	CREA	0.54	mg/dl	0.5	0.9	

C:
F: EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-05-16 11:30:39 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-05-16 13:11:49 Resultado de paraclinico evaluado.

TFG 144.2 estadio 1 normal

-- Fin de Nota. -- PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO - 25396/98 --

Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

174685 903867.00 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACETICA O
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]

Fecha: 2018-05-16 09:50:38 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	GOT AST	13.0	U/L	0	32	

C:
F: EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-05-16 11:40:45 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-05-16 13:12:00 Resultado de paraclinico evaluado.

en limite normal

-- Fin de Nota. -- PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO - 25396/98 --

Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

174685 903856.00 - NITROGENO UREICO [BUN] *

Fecha: 2018-05-16 09:50:38 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
	BUN	6.6	mg/dl	6	20	

C:
F: EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-05-16 11:29:12 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-05-16 13:12:07 Resultado de paraclinico evaluado.

normal

-- Fin de Nota. -- PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO - 25396/98 --

Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

174685 902209.00 - HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO,
RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS,
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO
AUTOMÁTICO

Fecha: 2018-05-16 09:50:38 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

R: HEMATOLOGIA
CUADRO HEMATICO
RECuento TOTAL GLOBULOS BLANCOS 5.89 uL^3 4 - 11.5
NEUTROFILOS % 55.90 % 35 - 65
LINFOCITOS % 30.60 % 20 - 40
MONOCITOS % 11.00 % 2.5 - 14
EOSINOFILOS % 2.00 % 1 - 4
BASOFILOS % 0.50 % 0 - 1
NEUTROFILOS 3.29 2 - 7.5
LINFOCITOS 1.80 1.5 - 4.5
MONOCITOS 0.65 0 - 1
EOSINOFILOS 0.12
BASOFILOS 0.03 * 0 - 0.01
NRBC % ---- %
NRBC# ---- 10^3/uL
RECuento TOTAL DE GLOBULOS ROJOS 4.09 10^6 x uL 3.8 - 6.5
HEMATOCRITO 34.7 % * 36 - 54
HEMOGLOBINA 12.0 g/dL 12 - 18

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 84.8 fL 80 - 100
 HB CORPUSCULAR MEDIA 29.3 pg 27 - 33
 CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 34.6 g/dL 30 - 36
 RDW-CV 13.7 % 11.5 - 15.5
 PLAQUETAS 279 10⁹/uL 150 - 500
 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO 9.8 fL 6.4 - 13
 ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA 41.7 fL
 Vb. EDNA PATRICIA FORERO

C: en físico
F: en físico

Fecha: 2018-05-16 13:13:01.382963 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

NMD: --2018-05-16 13:14:07 Resultado de paraclinico evaluado.
 sin leucocitosis sin neutrofilia hg y hto en limites normales plauetas en numero normal
 -- Fin de Nota. -- PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO - 25396/98 --

Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

174685 903866.00 - TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRUVICA O ALANINO
 AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *

Fecha: 2018-05-16 09:50:38 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
GPTALT	8.0	U/L	0	31		

C:
F: EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-05-16 11:30:39 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-05-16 13:10:13 Resultado de paraclinico evaluado.
 normal

-- Fin de Nota. -- PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO - 25396/98 --

Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

174685 903833.00 - FOSFATASA ALCALINA

Fecha: 2018-05-16 09:50:38 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	P
FALK	56	U/L	35	104		

C:
F: EDNA PATRICIA FORERO JIMENEZ

Fecha: 2018-05-16 11:30:39 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-05-16 13:10:28 Resultado de paraclinico evaluado.
 ewn l,limites normeles

-- Fin de Nota. -- PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO - 25396/98 --

Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

Indicaciones Médicas

125063 2018-05-16 09:49:47 PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98

Nota Indicación:

Plan

- 1- dieta normal
- 2- lactato ringer 120 cc hora
- 3- ss hemograma TGP TGO Fosfatasa alcalina bun y creatinina
- 4- control sv avisar cambios
- 5- pendiente remisión

964265 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-16 09:51:01

964266 - Nota de Progreso (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA //

Nota

- se realiza traslado administrativo a observación adultos

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
 Evo: 964266 - PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 25396/98
 Fecha - 2018-05-16 09:51:57 // URGENCIAS SUBA - SUBA

Destino

- Destino: Salida

964266 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-16 09:51:57

964297 - Nota de Progreso (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA //

Nota

- se ingresa para traslado administrativo a observacion adulto

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
 Evo: 964297 - PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 25396/98
 Fecha - 2018-05-16 10:00:05 // URGENCIAS SUBA - SUBA

Destino

- Destino: Sala Observ.Adulto

• se ingresa para traslado administrativo a observacion adulto

964297 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2018-05-16 10:00:05

964779 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observ.Adulto - SUBA //

Nota

- paciente estable asintomatica paraclinicos de control en limites normales se descarta injuria renal o hepatica se decide supender remision a medicina interna
- dx
trastorno depresivo moderado
gesto suicida
- plan
remisión a psiquiatría

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 964779 - PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 25396/98
Fecha - 2018-05-16 13:15:10 // Sala Observ.Adulto - SUBA

964779 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observ.Adulto - SUBA // 2018-05-16 13:15:10

965231 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observ.Adulto - SUBA //

Nota

- PACIENTE CON Dx: 1. TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO 2. GESTO SUICIDA 3. INTOXICACION POR AINES
PACIENTE REFIERE EN EL MOMENTO PENSAMIENTOS DE TRISTEZA, NIEGA LLANTO FACIL, NO LABILIDAD EMOCIONAL. NO EMESIS, NO FIEBRE NI OTRAS ALTERACIONES. TOLERA VIA ORAL
AL EF TA: 116/70 FC: 80 FR: 20 T: 36,5 SAT: 92%
C/C: NORMOCEFALO, NORMOCROMICO, MUCOSA ORAL HUMEDA
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREGREGADOS, NO TIRAJES
ABD: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS
EXT: MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA
NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIMETRIA FACIAL, UVULA CENTRADA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ADECUADOS MOVIMIENTOS OCULARES, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD DISTAL CONSERVADA, NO FOCALIZACION NI LATERALIZACION, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA
PSIQUIATRICO: PRESENTA PENSAMIENTOS DE TRISTEZA, NO LABILIDAD EMOCIONAL NI LLANTO FACIL. SE EVIDENCIA IDEACION SUICIDA, MEMORIA CONSERVADA, INTROSPECCION ADECUADA
PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO CON GESTO SUICIDA DADO POR INGESTA DE AINES SIN DOSIS LETAL; CON PARACLINICOS QUE DESCARTAN CUALQUIER TIPO DE COMPROMISO RENAL Y HEPATICO, UROANALISIS SUGESTIVO DE UNA INFECCION URINARIA SIN EMBARGO SE ENCUENTRA ASINTOMATICA A ESTE NIVEL. EN EL MOMENTO CON TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO QUE REQUIERE CONTINUAR TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 965231 - CAMPOS VELASQUEZ YEINER ANDRES Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 83093159
Fecha - 2018-05-16 17:02:30 // Sala Observ.Adulto - SUBA

965231 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observ.Adulto - SUBA // 2018-05-16 17:02:30

966195 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observ.Adulto - SUBA //

Nota

- *** NOTA DE EVOLUCION NOCHE ***
PACIENTE DE 27 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1. TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO
2. GESTO SUICIDA
3. INTOXICACION POR AINES

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE VERLA MAS TRANQUILA Y ANIMADA, NIEGA NUEVOS GESTOS SUICIDAS, NIEGA DEPRESIÓN DESDE SU ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN

OBJETIVO: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON SIGNOS VITALES DE:
TA: 110/70 MMHG – FC: 86 LPM – FR: 19 RPM – T: 36.7 ° C – SPO2: 94 % AL MEDIO.
CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA.
CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO MEGALIAS.
TORAX: SIMETRICO, RSCS RITMICOS, RSRs SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS PRESENTES NORMALES EN FRECUENCIA E INTENSIDAD
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. NO EDEMAS
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO AL MOMENTO DE LA VALORACION. GLASGOW 15/15
PSIQUIATRICO: PRESENTA PENSAMIENTOS DE TRISTEZA, NO LABILIDAD EMOCIONAL NI LLANTO FACIL. SE EVIDENCIA IDEACION SUICIDA, MEMORIA CONSERVADA, INTROSPECCION ADECUADA

ANÁLISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRANSTORNO DEPRESIVO QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION POR GESTO SUICIDA, INTOXICACION CON AINES A DOSIS NO LETAL, EN EL MOMENTO PACIENTE CON ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE VERLA MAS TRANQUILA, SIN IDEACIONES SUICIDAS, AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES NORMALES, CON LLANTO FACIL Y LABILIDAD EMOCIONAL. SE DECIDE CONTINUAR MANEJO INSTAURADO Y REMISION A PSIQUIATRIA.
SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE CONDUCTA MEDICA REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 966195 - RUTH ESTELLA QUIROGA AMADO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 113746
Fecha - 2018-05-17 03:57:44 // Sala Observ.Adulto - SUBA

966195 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observ.Adulto - SUBA // 2018-05-17 03:57:44

966560 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observ.Adulto - SUBA //

Nota

- Nota de evolución turno de la mañana

Paciente de 27 años de edad en su segundo día de hospitalización en observación adultos con dx :

1. trastorno depresivo moderado
2. gesto suicida

S/ refiere asintomática tolera vía oral diuresis + refiere estar preocupada por demora en remisión

O/ paciente consiente orientado en las tres esferas en aceptable estado general sin esfuerzo respiratorio

Examen físico

ta 93/54 mm/hg fc 58 x min fr 20x min tem 36.0°C sat 94 %

Cc mucosa oral húmeda hematoma peri orbitario ojo derecho

Cuello no masas no megalias

Tórax expansión simétrica de ambos hemi-tórax no esfuerzo espiratorio

Rscs rítmicos regulares sin soplos o agregados

Rrsr campos bien ventilados sin agregados pulmonares

Abdomen blando depresible no doloroso sin signos de irritación peritoneal con rs is presentes no masas no megalias

Genito urinario no se explora

Miembros sin edemas

Osteomuscular sin limitación funcional sin deformidades

Neurológico Glasgow 15/15 sin déficit sin focalización no signos de irritación meníngea

Piel en límites normales

Paciente con dx anotados con igesta de aines 600 mg en el momento estable se solicita azoados y fubcon hepática de control de control

Plan

- 1- dieta normal
- 2- control sv avisar cambios
- 3- pendiente remisión

Se brinda información amplia, en relación a su condición actual, diagnósticos y plan de manejo; se pregunta acerca de dudas se brindan aclaraciones. Refiere comprender y aceptar

Diagnóstico

- DX Ppal: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Evo: 966560 - PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 25396/98
Fecha - 2018-05-17 09:13:33 // Sala Observ.Adulto - SUBA

966560 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observ.Adulto - SUBA // 2018-05-17 09:13:33

Notas de Enfermería

348516 - Nota de Enfermería (Inicio) // 2018-05-15 19:15:01

Estado de Conciencia: Consciente **Estado de Movilidad:** Normal **Caida** ☐ **Acompañado** ☐ **Requiere MP** ☐

Nota

- NOTA RETROSPECTIVA DE INGRESO

S: paciente refiere "me tome unas 5 tabletas y mi cuñado me golpeo el domingo en la cara y en la pierna derecha"

niega alergias a medicamentos

acompañante: Mamá Yanet Vanegas Mamá

tel: 3214208512

O: 18:00 ingresa paciente al servicio de observación adultos, en silla de ruedas, remitida por el doctor Pedreros, en compañía de la mamá, paciente consciente, alerta, orientado en sus tres esferas, afebril, hidratado, escala de glasgow 15/15, mucosas hidratadas, con hematoma en ojo derecho derecho paciente refiere que el cuñado me pego, con buen patrón respiratorio saturando 97% al ambiente sin tirajes universales, cuello movable sin dolor, tórax simétrico normoespandible, abdomen blando sin dolor, con movimientos espontaneos en cuerpo y extremidades, con laceracion en rodilla derecha, con fuerza y tono muscular de acuerdo a la edad, sin dificultad a la marcha, piel integra, genitourinario no explorado.

A: paciente con diagnostico por historia clínica de: DE INTOXICACION MEDICAMENTOSA CON INTENTO SUICIDA

P: control de signos vitales avisando cambios, seguir orden medicas, valorar escala del dolor, comodidad, se brinda bata, se brinda confort, se le explica al paciente sobre la importancia de la barandas elevadas y aseguradas quien refiere entender y aceptar.

I: se brinda comodidad en la unidad #01 se deja con barandas elevadas y aseguradas, se brinda bata, se brinda confort, control de signos vitales, se le explica al paciente sobre la importancia de la canalización quien refiere entender y asepar. previo consentimiento informado y firmado por parte de la mamá, previo lavado de manos, asepsia y antisepsia de piel, Aux Patricia Chaves canaliza paciente única punsion en miembro superior izquierdo vena metacarpiana con yelco #18