

HC EVOLUCION HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente ANA MARCELA HUERTAS SUAREZ		DOCUMENTO / HISTORIA 1002480148	
Edad 15 Años, 5 Meses, 29 Días	Sexo Femenino	Estado Civil Soltero	
Fecha Nacimiento 29/11/2002	Dirección ARBOLEDA MZ CHICALA CASA 18	Telefono 3102327320	
Procedencia DUITAMA	Ingreso 760437	Fecha Ingreso 26/05/2018 10:31:19 a. m.	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S	Regimen Contributivo	Estrato CUOTA MODERADORA NIVEL UNO 3000
Nombre Acudiente DILAN SEBASTIAN QUINTERO	Telefono 3136745740	Parentesco NOVIO
Nombre Acompañante DILAN SEBASTIAN QUINTERO	Telefono 3136745740	

FOLIO N° 16

Fecha/Hora Grabación 29/05/2018 11:33:25 a. m.	Fecha/Hora Inicio Folio 29/05/2018 11:25:06 a. m.
Fecha/Hora Confirmación 29/05/2018 11:33:25 a. m.	

ESPECIALIDAD TRATANTE : 550 PEDIATRIA

SUBJETIVO Paciente femenina de 15 años con diagnosticos de: 1. Intoxicacion exogena (Veneno campeo) 1.1 Disfagia secundaria 2. Rasgos de personalidad Cluster B subjetivo: paciente en compañía de hermana quien refiere sentirse bien, con adecuado estado anímico, tolerado vía oral, no náuseas vómito o fiebre diuresis y deposición dentro de límites normales

TA / mmHg TAM FC 200 x min FR 85 x min TEMPERATURA 36 °C GLUCOMETRIA <input type="checkbox"/> mg /dl
Dolor Escala de Dolor --- S02 <input type="checkbox"/> 92 % PERFUSION < 2 seg ESTADO DE CONCIENCIA Alerta
FIO2 <input type="checkbox"/> 21 % PESO ,000 TALLA ,0 IMC ,00 GLASGOW APERT OCULAR
RESPUESTA VERBAL RESPUESTA MOTORA PVC <input type="checkbox"/> mmH2O

Objetivo: Paciente en buen estado general, hidratado sin signos de dificultad respiratoria, afebril, alerta, C/C: mucosa oral semihúmeda Cuello sin masas. C/P: torax, normoexpansible, RsCs rítmicos, sin soplos. RsRs con ambos campos pulmonares bien ventilados. Abdomen: No distendido, ruidos intestinales presentes, normales en frecuencia y distribución, blando, depresible, doloroso a la palpación predominio flanco izquierdo, fosa iliaca izquierda e hipogastrio sin irritación peritoneal, sin masas. Extremidades: Llenado capilar de 2 segundos, eutróficas, sin edemas. Neurológico: Alerta, mueve las 4 extremidades, tono y reflejos normales, fuerza muscular conservada, sin movimientos anormales.

ANALISIS: Ana de 15 años de edad cursando con Intoxicacion exogena por veneno campeon, manejada con Lavado gastrico y carbon activado, en compañía de hermana quien refiere sentirse bien se indaga sobre ideas o actos suicidas paciente niega enfáticamente aunque esto no se puede predecir bajo ninguna circunstancia al examen físico hemodinamicamente estable, sin dificultad respiratoria, adecuada SpO2 al ambiente. en cumplimiento de vigilancia clínica de 72 horas sugerida por toxicólogo valorado por los servicios de psiquiatria y psicologia quienes dan ordenes de manejo externo con citas control y psicoterapia ya cuenta con ordenes por escrito se decide por adecuada evolucion clinica dar egreso con signos de alarma y cita control por pediatria en 1 semana se explica condicion y conducta a hermana y paciente quines refieren entender y aceptar

PROBLEMAS: 1. Intoxicacion exogena (Veneno campeo) 1.1 Disfagia secundaria 2. Rasgos de personalidad Cluster B

METAS : manejo integral vigilancia clinica

PLAN ver ordenes medicas

TERAPEUTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
X858	AGRESION CON DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
F341	DISTIMIA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
T659	EFFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS Y LAS NO ESPECIFICADAS: EFFECTO TOXICO DE SUSTANCIA NO ESPECIFICADA	ingestion de raticida	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
Z612	PROBLEMAS RELACIONADOS CON ALTERACION EN EL PATRON DE LA RELACION FAMILIAR EN LA INFANCIA		<input type="checkbox"/>	Definitivo
Z618	PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS EXPERIENCIAS NEGATIVAS EN LA INFANCIA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
F920	TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

CANTIDAD	NOMBRE	VIA ADM	OBSERVACION
0	CATETER TAPON HEPARINIZADO	Ninguno	cs
0	OMEPRAZOL CAPSULA 20mg	Oral	tomar en ayunas
0		Ninguno	HOSPITALIZACION / DIETA CORRIENTE
30	OMEPRAZOL CAPSULA 20mg	Oral	tomar 1 capsula al dia en ayunas

EXAMENES SOLICITADOS

HC EVOLUCION HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	ANA MARCELA HUERTAS SUAREZ		DOCUMENTO / HISTORIA	1002480148
Edad	15 Años, 5 Meses, 29 Días	Sexo	Femenino	Estado Civil Soltero
Fecha Nacimiento	29/11/2002	Dirección	ARBOLEDA MZ CHICALA CASA 18	Telefono 3102327320
Procedencia	DUITAMA	Ingreso	760437	Fecha Ingreso 26/05/2018 10:31:19 a. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S	Regimen	Contributivo	Estrato	CUOTA MODERADORA NIVEL UNO 3000
Nombre Acudiente	DILAN SEBASTIAN QUINTERO	Telefono	3136745740	Parentesco	NOVIO
Nombre Acompañante	DILAN SEBASTIAN QUINTERO	Telefono	3136745740		

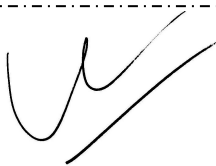
FOLIO N° 16	Fecha/Hora Inicio Folio	29/05/2018 11:25:06 a. m.
Fecha/Hora Grabación	29/05/2018 11:33:25 a. m.	Fecha/Hora Confirmación
		29/05/2018 11:33:25 a. m.

Nombre	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	F. Solicitud	29/05/2018 11:33
---------------	---	---------------------	------------------

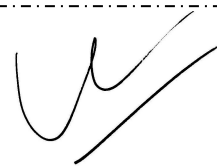
Observacion cita control por pediatría en 1 semana

INDICACION MEDICA	NOMBRE	OBSERVACIONES
--------------------------	--------	---------------

Salida



CORREDOR CELY CLARA INES
PEDIATRIA



Profesional: CORREDOR CELY CLARA INES
R . M . : 03037/82
PEDIATRIA