

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

EVOLUCION DE URGENCIAS Y OBSERVACION

N° Historia Clínica:	51987202	N° Folio:	74	Folio Asociado:	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	CLAUDIA PATRICIA GOMEZ MONROY	Identificación:	51987202	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	18/06/1969 12:00:00 a.m.	Edad Actual:	48 Años \ 10 Meses \ 10 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 8A # 2-14 ESTE	Teléfono:	3204471893	Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Procedencia:	FUSAGASUGA				
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	EPS FAMISANAR SAS	Régimen:	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios:	EPS FAMISANAR SAS - AMBULATORIO Y HOSPITALARIO	Nivel - Estrato:	CATEGORIA "A" CONTRIBUTIVO		
DATOS DEL INGRESO					
N° Ingreso:	774266	Fecha:	28/04/2018 08:47:21 a.m.		
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General		

REFERENCIA N° 7358

Fecha Referencia 28/04/2018 11:47:35 a.m.

INFORMACION RESPONSABLE	
Tipo Documento:	Ninguno
Primer Nombre:	.
Primer Apellido:	.
Dirección:	.
Departamento:	CUNDINAMARCA
Documento:	.
Segundo Nombre:	.
Segundo Apellido:	.
Teléfono:	.
Municipio:	FUSAGASUGA

SEGUIRIDAD SOCIAL			
Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:		SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
		Tipo de Población Especial:	

EVENTO
Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta:
SE TOMO MAS DOSIS DE ANTIHIPERTENSIVOS POR QUE SE QUIERE MORIR.

Enfermedad Actual:
PTE HAT DE BASE QUIEN EN TTO CON CLONIDINA 150 DIA, LOSARTAN 100 CADA 12 HORAS Y AMLODIPINO 5 MG DIA, DE QUIEN HIJO REFERE HACIA LAS 8:20 AM DE HOY CURSA CON CUADRO DE HIPERVENTILACION Y SEGUIDO DE OPRESION TORAXICA Y SENSACION DE PANICO, ANTE LO CUAL LA PTE LE INFORMA QUE HA INGERIDO SOBREDOSIS EN CANTIDAD NO ESPECIFICADA DE SUS MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS COMO MEDIDA SUICIDA ANTE EL HECHO DE QUE NO TIENE DESEOS DE VIVIR, PTE QUIEN INFORMA SENTIMIENTO DE MINISVALIA Y DESMOTIVACION ASI COMO ANHEDONIA, AFIRMA NO TIENE SATISFACCION CON NINGUN ASPECTO DE SU VIDA, REFIERE EN OCASIONES GANAS DE LLORAR SIN MOTIVO, ASI COMO SENSACION DE ANSIEDAD. REFIERE NO HA CONCILIADO BIEN EL SUEÑO EN ESTOS DIAS, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES, O AUDITIVAS. PTE EN QUIEN SE DESTACA MARCADO USO DE MAQUILLAJE FACIAL. PTE INGRESADA A LA SALA DE REANIMACION A LAS 08:50 AM. A MONITOREO CONTINUO NO OBSERVADO EN MONITOR CARDIACO ARRITMIAS.

Antecedentes:
Fecha: 07/12/2013, Tipo: Médicos
PATO: HTA
QX: LAPAROTOMIA POR PERITONITIS
ALERGICOS: NIEGA
FARMACO: LOSARTAN 100X2
TOXICOS: FUMADOR PESADO
Fecha: 09/12/2013, Tipo: Médicos
PATO: HTA
QX: LAPAROTOMIA POR PERITONITIS
ALERGICOS: NIEGA
FARMACO: LOSARTAN 100X2
TOXICOS: FUMADOR PESADO
Fecha: 10/02/2014, Tipo: Médicos
dolor en el pecho
hipertension arterial
gastritis
urticarias
depresion reactiva
anemia severa
tabaquismo
dislipidemia por trigliceridos altos

Fecha: 10/02/2014, Tipo: Quirúrgicos
cirugia por obstruccion intestinal
Fecha: 10/02/2014, Tipo: Ginecobstétricos
eclampsia
Fecha: 12/04/2015, Tipo: Otros
HIPERTENSIONARTERIAL CONTROLADA CON CLONIDINA 150 DIA LOSARTAN 100 CADA 12 HORAS Y AMLODIPINO 5 CADA 12 LAPAROTOMIA POR PERITONITIS REFIERE ALERGIA AL DRISTAN?
Fecha: 03/10/2015, Tipo: Médicos
PATOLOGICOS
HTA

QUIRURGICOS
NIEGA

FARMACOLOGICOS
NIEGA

TOXICO ALERGICOS
NIEGA

OCUPACION
OPERARIA EN PEAJE

Examen Físico:

Signos Vitales: TA: 135/74 | FC: 68 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 0,0000 | Peso: 80,0000
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0
☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes Diagnósticos:

Servicio: (902210) HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUE
Examen procesado, validado e impreso.
Servicio: (903825) CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
Examen procesado, validado e impreso.
Servicio: (903437) TROPONINA I CUANTITATIVA
Examen procesado, validado e impreso.
Servicio: (895101) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
se toma ekg se netrega de inemto a dr redondo
Servicio: (903841) GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Examen procesado, validado e impreso.
Servicio: (903864) SODIO
Examen procesado, validado e impreso.
Servicio: (903859) POTASIO
Examen procesado, validado e impreso.
Servicio: (902045) TIEMPO DE PROTROMBINA PT
Examen procesado, validado e impreso.
Servicio: (902049) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT
Examen procesado, validado e impreso.

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite
Descripción Motivo:
Nombre IPS: Nivel:
Municipio: Departamento:
Servicio que Remite: Urgencias Descripción:
Servicio Remitido: Urgencias Descripción:
Resumen H.Clínica:

S//
PTE QUIEN REFIERE ESTAR EN MEJORIA CLINICA POSTTO SIN DISNEA SIN DOLOR TORAXICO , REFIERE SENSACION DE ANSIEDAD

ESTUDIOS//
CH LEU 6400 NEU 79%, LINF 16.7%, HB 14 HCTO 40.2%, PLT 304000
PT 12.5 SEG PTT 29 SEG
CREATINI 0.97mg/dL, GLUCOSA107mg/dLM BUN 20.6mg/dL, UREA 43.8mg/dL, TROPONINA 0.001ng/mL
EKG FC 70 SINUSAL SIN ALTERACIONN DEL ST SIN TRAZADO DE BLOQUEO DE RAMA
GASES ARTERIALES NORMALES CON PAFI DE 343mmHg sin SDRA

O// 135/80mmHg fc 68 fr18 temp 36°c sato2 95% al ambiente

NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAORAL HUMEDA SIN LECIONES, CUELLO MOVIL SIN MEGALIAS CON PULSOS CAROTIDEOS SIMETRICOS Y CONSERVADOS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES, PULMONES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, RsCsRs Y SS, ABD INDOLORO NO MEGALIAS NO MASAS, NO SIGNOS DE ABD AGUDO, GIORDANONEG, EXT SIN EDEMAS MOVILES. SNC SIN DEFICIT OSTENSIBLE PTE CON ESTADO DE ANIMO DEPRESIVO Y CON MOMENTOS DE ANSIEDAD

A/P:
PTE QUIEN ES HTA DE BASE CON ANTECEDENTE DE ENF ISQUEMICA AL MIOCARDIO EN TTO, QUIEN ADEMAS CURSA CON DEPRESION MAYOR E IDEACION SUICIDA, PTE QUIEN HIZO INGESTA SOBREDOSIFICADA DE SUS ANTIHIPERTENSIVOS DE BASE, INGRESA AL SERVICIO EN URGENCIA HIPERTENSIVFA SIN SIGNOS DE LECION EN ORGANO BLANCO, PTE QUIEN LUEGO EXPONE DISMINUCION DE A CIFRAS TENMSIONALES A RANGOS ADECUADOS, CURSANADO ACTUALMENTE SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA PERO ANSIOSA. PTE QUIEN DADA SUS IDES Y ACCIONES ESTRUCTURADAS DE IDECACION SUICIDA AMERITA VALORACION POR PSIQUIATRIA POR LO QUE SE REDACTA REFERENCIA UAM. ACTUALMENMTE SIN SIGNOS DE IAM NI SDRA, CON GASES ARTERIALES ADECUADOS, SE PASA A OBSERVACION Y SS VAL POR MED INTERNA PARA AJUSTE DE TTO ANTIHTA

PASAR A OBSERVACION
CABECERA ELEVADA 30°
DIETA HIPOGRASA E HIPOSODICA
SSN A 60 CC IV HORA
CLONIDINA 1 DIA SUMINSTRAR CADA 12 HORAS SI HTA PESE A TTO
LOSARTAN 100 CADA 12 HORAS
AMLODIPINO 5 MG DIA
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG AM
ALPRAZOLAM 0,25 MG AM Y 0,5 MG PM
CLOZAPINA INICIAR 25 MG PM, LUEGO A PARTIR DE MAÑANA 50 MG PM
SS VAL POR MED INTERNA
SE REDACTA REFERENCIA PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA EN UNIDAD MENTAL ANTE DEPRESION MAYOR E IDEACION Y ACCION ESTRUCTURADA DE SUICIDIO
CSV Y AC

Fecha Confirmación: Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS	
CÓDIGO	NOMBRE
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
SERVICIOS	
CÓDIGO	NOMBRE



Profesional:	REDONDO MORA FRANCISCO
Especialidad:	INDALECIO
Tarjeta Profesional:	783 - MEDICINA GENERAL 84457666