

HISTORIA CLINICA DE

**EVOLUCIÓN DE URGENCIAS** 

Acompañante y/o Responsable:

Fecha de Impresión: 06/06/2018 13:03:21 Página: 1/2 Folio: N/V 06 junio 2018 12:39 Fecha registro:

Identificación: 1077968640 DATOS DEL PACIENTE No. Historia clínica: 1077968640 Sexo: Masculino

Nombre: HAIBER HERNAN GARAVITO MAYORGA Dirección: CALLE 1 NO.3-03 SAN RAFAEL

Fec. Nacimiento: Teléfono: 3134174717 Estado Civil: UnionLibre 20/01/1989 Edad: 29 Años \ 4 Meses \ 15 Días

Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Tipo regimen: Contributivo

2018

Entidad: EPS FAMISANAR SAS Ingreso: 4518928 Fecha ingreso: 02 junio 2018 21:33

Procedencia: **FACATATIVA** Finalidad: No\_Aplica Causa externa: Enfermedad General

Dirección Responsable: Teléfono: Parentesco:

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS DE:

INTENTO SUICIDA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSEN EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN NUEVAS IDEACIONES SUICIDAS, SIN COMPROMISO O DEFICIT NEUROLOGICO, REFIERE ADECUADO PATRON DE SUEÑO, NIEGA NAUSEAS, NIEGA EMESIS, SIN PICOS FEBRILES, ACEPTANDO Y TOLERANDO

LA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVAS DE CARACTERISTICAS NORMALES Y HABITUALES, DEPOSICIONES POSITIVAS

ANTECEDENTES:

Descripción Tipo Antecedente Fecha Registro

Médicos 02/06/2018 NO REFIERE 02/06/2018 NO REFIERE Quirúraicos 02/06/2018 **NO REFIERE** Alérgicos

SIGNOS VITALES:

Frecuencia Cardiaca: 88,00 Frecuencia Respiratoria: 18,00 Tensión Arterial: 120/65 Temperatura: 37,00 Saturación de Oxigeno: 93,00

Peso(Kg): 0,0 **Talla:** 0.0

**OBJETIVO:** 

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

CABEZA: NORMOCEFALO NO MASAS

OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS

ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION. BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTUIVA

CUELLO: MOVIL SIN MASAS, PULSOS CAROTIDEOS PRESENTES NO INJURGITACION

YUGUI AR

TORAX: SIMETRICO, RESONANTE, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN DISTENSION, RUIDOS INTETSINALES PRESENTES,

NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO

MASAS, NI MEGALIAS PALPABLES.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS PULSOS PERIFERICOS PRESENTES,

ADECUADA PERFUSINON DISTAL MENOS DE 2 SEGUNDOS

\_vir pur Deil

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO

COMPROMISO DE PARES CRANEANOS, NO DEFICIT NI FOCALIZACION, NO SIGNOS DE

IRRITACION MENINGEA

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN SU SEGUNDO DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS DE INTENTO SUICIDA POR INGESTA DE ANTICOAGULANTE(RATICIDA), QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO POR EL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL. EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSEN EN BUEN ESTADO GÉNERAL, SIN NUEVAS IDEACIONES SUICIDAS, SIN COMPROMISO NEUROLOGICO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HUIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON SIGNOS VITALES SIN ALTERACION, EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CONTINUA PENDIENTE REMISION A PISQUIATRIA...

Profesional: MADRID LUIS

Registro profesional: 5280807 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte: HCRPHistoBase Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



## **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA**

**EVOLUCIÓN DE URGENCIAS HISTORIA CLINICA DE** 

Fecha de Impresión: 06/06/2018 13:03:21 Página: 2/2 Folio: N/V 06 junio 2018 12:39 Fecha registro:

RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS:

DIAGNÓSTICOS

Código Nombre

T455 **ENVENENAMIENTO POR ANTICOAGULANTES** 

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS Código Descripción

Principal

Tipo Presuntivo True

Cantidad Vía

1,00

Indicación

DIETA CORRIENTECATETER HEPARINIZADOVIGILANCIA P. Ninguno

REMISION PARA PSIQUIATRIA CSV-AC

Luis pur Deilo

Profesional: MADRID LUIS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Registro profesional: 5280807 Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

Usuario: REFERENCIA