

MEINTEGRAL S.A.S.Código: M-FT-HCL-EV-02FORMATO HISTORIA CLINICAVersión: 1.0 Fecha: 2015EVOLUCIÓNPágina 1 de 1

EVOLUCIÓN MAÑANA

FECHA	CAMA	CEDULA - HISTORIA. CLINICA	EDAD				
26/03/2018 8:00	2	1024514929	27				
PACIENTE	CAMILO ARNULFO PEÑA MONCADA						
LÍNEA DE PAGO	FAMISANAR						

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO CON DIAGNÓSTICOS DE:

• INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN RESOLUCION

INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA
 INSTALTA DE AUTOUSIS

 INTOXICACION POR ORGANOFOSFORADO (PLAGICIDA) INTENTO DE AUTOLISISSINDROME CONVERSIVO

TRASTORNO ACIDO BASE

PROBLEMAS

BRADICARDICOARRITMICO

HIPERBILIRRIBINEMIAACIDOSIS METABOLICA

SOPORTES

ANSIOLITICO

PROTECCION GASTRICA

RIESGOS.-

MUERTE SUBITA

ARRITMIAS

Acumulado

• ULCERAS POR PRESION

REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS

4491+

Gasto Urinario

0.9

SUBJETIVO:.

OBJETIVO: PACIENTE EN ESTADO CRITICO

TA 112/76 TAM 85 FC 46 FR 17 PVC - SAT 90% FIO2 21% TEMP: 36.7

CABEZA: NORMOCEFALO, PINRAL. MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL CON INGURGITACION YUGULAR

Eliminados

TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE.

900

ABDOMEN: PLANO. PERISTALSIS PRESENTE. BLANDO DPERESIBLE NO SE PALPA MASAS NI MEGALIAS

GENITO URINARIO: DIURESIS PRESENTE

EXTREMIDADES: EUTROFICAS. SIN EDEMA. PULSOS PRESENTES.

NEUROLÓGICO: GLASGOW: 15/15

BALANCE LÍQUIDOS:

640-

1540

ANÁLISIS: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL. AL MOMENTO DEL EXAMEN AFEBRIL. TOLERA APORTE ENTERAL. METABOLICAMENTE CONTROLADO. GLUCOSA CAPILAR EN RANGOS NORMALES. HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO SIN VASOACTIVOS. PATON RESPIRATORIO PROPIO. SATURACION ACEPTABLE POR MONITOR. NORMOCARDICO. ABDOMEN PLANO. BLANDO. DEPRESIBLE.. VOLUMENES URINARIOS CONSERVADOS. NEUROLOGICAMENTE SIN DEFICIT. NO FOCALIZADO. CONCIENTE, ORIENTADO. EVOLUCION ESTACIONARIA. EN TRAMITE CON SU EPS PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION POR INTENTO DE AUTOLISIS. CONTINUA MANEJO EXPECTANTE. PRONOSTICO IMPRESIONA FAVORABLE. FAMILIARES AMPLIA Y SUFICIENTEMENTE INFORMADOS

P/ VALORACION POR PSIQUIATRÍA
P/ MANEJO EN EL SERVICIO SE HOSPITALIZACION

Administrados

PLAN:

- DIETA NORMAL
- HALOPERIDOL 10 GOTAS CADA 24 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
- S/S GLUCOMETRIAS CADA DIA
- P/ MANEJO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION
- P/ VALORACION POR PSIQUIATRÍA

DR. ALFREDO AREYANES PINEDA CIRUJANO GENERAL – MEDICINA CRITICA RM 0168/05 MEINTEGRAL SAS