

**HISTORIA CLINICA**
**INGRESO A URGENCIAS**
**FOLIO N.**
**1**
**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: **FERNANDO DURAN GARZON** Documento / Historia: **CédulaCiudadanía** **14970579**  
 Edad: **67 Años \ 4 Meses \ 2 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**  
 Fecha Nacimiento: **31/12/1950** Dirección: **KL 6 VIA AL SALADO JARDIN DE LOA ABU** Teléfono: **3172674744 2730494**  
 Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **122269** Fecha Ingreso: **4/05/2018 4:13:54 p.m.**

**DATOS DE AFILIACION**

Entidad: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA** Régimen: **Contributivo** Estrato: **RANGO (A) / ESTRATO 1**  
 Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:  
 Nombre Acompañante: Teléfono:  
 Fecha de grabación de folio: **4/05/2018 5:08:43 p.m.** Área de Servicios: **F101 - URGENCIA CONSULTA - FRANCIA**

**Fecha y hora inicio de la atención:** 4/05/2018 4:21:50 p.m.

**MEDICO**
**Motivo de la consulta:**

" SIENTO GANAS DE MATARME"

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPOC, DM II, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN APARICIÓN DE AFECTO TRISTE, ASTENIA, HIPOREXIA, ADINAMIA, ANHEDONIA, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, IDEAS DE ANGUSTIA, MINUSVALÍA, LLANTO FÁCIL, DE SOLIDARIDAD Y DE SUICIDIO " SIENTO GANAS DE MORIRME Y TENGO GANAS DE MATARME PERO NO LO HE INTENTADO PORQUE ME HE CONTROLADO", TODO LO ANTERIOR SECUNDARIO A EVENTO SUCEDIDO CUANDO LE DIAGNOSTICARON GLAUCOMA DE OJO IZQUIERDO, EL DÍA DE HOY TENÍA CITA CON OFTALMOLOGÍA SIN EMBARGO " ME LA CANCELARON" MOTIVO POR EL CUAL APARECE AFECTO IRRITABLE, LABILIDAD EMOCIONAL, SENSACION DE ANGUSTIA E IDEACIÓN SUICIDA, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, NIEGA IDEACION DELIRANTE PARANOIDE, PACIENTE VIVE EN ASILO DE ANCIANOS " JARDÍN DE LOS ABUELOS" DESDE HACE 3 AÑOS FECHA EN LA CUAL FUE TAMBIÉN SU ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN, ACTUALMENTE NO TOMA NINGUNA MEDIACIÓN PARA SUS PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS, EN CUANTO A SUS COMORBILIDADES DE BASE SE ENCUENTRA ESTABLE. POR LO ANTERIOR CONSULTA

**Revisión por Sistemas:**

RXS: HIPOREXIA, ASTENIA, ADINAMIA

**Clasificación Nutricional:**

Sobrepeso

**EXAMEN FISICO**
**Signos Vitales**

TA : 138 / 70 mm Hg TAM : 93 mm Hg FC : 84 x min FR : 18 x min Dolor Escala Dolor --- Temperatura : 37,0 ° C  
 Peso 83 Kgs Talla 173 Cms IMC : 27,73 PVC : ☐ mmH2O FI02 ☐ 0 % Perfusión < 2 seg  
 Apertura Ocular : Espontanea 4 Respuesta Verbal : Orientación 5 Respuesta Motora : Obedece Ordenes 6 Glasgow : 15

**Estado General:**

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIGENOREQUIRIENTE DESDE HACE VARIOS AÑOS

**Cabeza y Sentidos :**

NORMOCEFALO, ESLCERA Y CONJUNTIVA DERECHA NORMOCROMICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, OJO IZQUIERDO CUBIERTO CON MICROPORE.

**Cuello :**

CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACION YUGULAR

**Torax y cardio - Pulmonar:**

NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREAGDOS

**Abdomen :**

GRAN PANICULO ADIPOSITO, DISTENDIDO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

**Genito - Urinario :**

NO EVALUADO.

**Miembros:**

EUTROFICOS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

**Musculo - Esqueletico :**

ARCOS DEL MOVIMIENTO CONSERVADOS

**Neurologico :**

ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. EXAMEN MENTAL: PACIENTE VALORADO EN CONSULTORIO, EN ADECUADO ASPECTO PERSONAL, COLABORADOR, ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, AFECTO TRISTE DE FONDO ANSIOSO, BRADIPSÍQUICO, BRADILÁLICO, PENSAMIENTO DE ORIGEN LÓGICO, CON IDEAS SOBREALORADAS DE MINUSVALÍA, IDEACIÓN SUICIDA " ME QUIERO MATAR", LLANTO FÁCIL, SIN IDEACION DELIRANTE, NO ALUCINACIONES VISUALES NI AUDITIVAS, INTROSPECCION Y PROSPECCIÓN EN CONSTRUCCIÓN, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS, NORMOQUINETICO

**Piel y Faneras :**

SIN ALTERACIONES

**ANALISIS :**

PACIENTE ADULTO MAYOR, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, CON CUADRO DE TRASTORNO DEPRESIVO CON EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS CON IDEACIÓN SUICIDA SIN REALIZACION DE GESTOS SUICIDAS, SECUNDARIOS A REACCIÓN DE AJUSTE POR PROBABLE AFECTACION GRAVE OCULAR IZQUIERDA POR GLAUCOMA, ACTUALMENTE SIN IDACION DELIRANTE NI ALUCINACIONES, POR LO QUE SE INDICA DEJAR EN OBSERVACIÓN, ADAPTER Y VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA.

**PLAN TERAPEUTICO :**

OBSERVACION URGENCIAS  
ADAPTER  
VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA.

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

**ANTECEDENTES**

Fecha de Impresión: sábado, 05 mayo 2018

Usuario: 38363339

HISTORIA CLINICA

INGRESO A URGENCIAS

FOLIO N.

1

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **FERNANDO DURAN GARZON** Documento / Historia: **CédulaCiudadanía 14970579**  
 Edad: **67 Años \ 4 Meses \ 2 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**  
 Fecha Nacimiento: **31/12/1950** Dirección: **KL 6 VIA AL SALADO JARDIN DE LOA ABU** Teléfono: **3172674744 2730494**  
 Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **122269** Fecha Ingreso: **4/05/2018 4:13:54 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO** Régimen: **Contributivo** Estrato: **RANGO (A) / ESTRATO 1**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:  
 Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **4/05/2018 5:08:43 p.m.** Área de Servicios: **F101 - URGENCIA CONSULTA - FRANCIA**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	04/05/2018	EPOC OXIGENO REQUIRIETE DE LARGA DATA, GLAUCOMA, CARDIOPATIA, HIPERTENSION PULMONAR, DM II, ANSIEDAD, DEPRESIÓN. PARKINSON??. COLELITIASIS.
Quirúrgicos	04/05/2018	RECONSTRUCCION CRANEOFACIAL EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE MÁS DE 20 AÑOS
Tóxicos	04/05/2018	FUMADOR PESADO DESDE 14 AÑOS HASTA HACE 10 AÑOS 2 PAQUETES DIA, ALCOHOL FRECUENTE HASTA HACE 10 AÑOS, NIEGA CONSUMO DE SPA
Alérgicos	04/05/2018	NIEGA
Psiquiátricos	04/05/2018	ANSIEDAD Y DEPRESION REFRATARIA, ULTIMA HOSPITALIZAICON HACE 3 AÑOS EN HOSPITAL DE LERIDA
Farmacológicos	04/05/2018	METFORMINA 850 MG 1 CADA 12 HORAS, GEMFIBROZILO 1 TABLETA EN LA TARDE, ESOMEPRAZOL 40 MG NOCHE, SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 4 HORAS, BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 4 HORAS, INDACATEROL+ GLICOPIRRONIO 1 CAPSULA AL DÍA, TEOFILINA 1 TAB EN LA MAÑANA 1 TAB EN LA NOCHE, BECLOMETAZONA 3 PUFF CADA 12 HORAS. DORZOLAM 1 GOTA EN CADA OJO.
Familiares	04/05/2018	ACV, IAM EN FAMILIARES

*Yolima Franco T.*

Profesional: **FRANCO TORRES YOLIMA**

R . M .: **17F**

**MEDICO GENERAL**

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION ADICIONAL

FOLIO N.

3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **FERNANDO DURAN GARZON** Documento / Historia: **Cédula Ciudadanía 14970579**  
 Edad: **67 Años \ 4 Meses \ 3 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**  
 Fecha Nacimiento: **31/12/1950** Dirección: **KL 6 VIA AL SALADO JARDIN DE LOA ABU** Teléfono: **3172674744 2730494**  
 Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **122269** Fecha Ingreso: **4/05/2018 4:13:54 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO** Régimen: **Contributivo** Estrato: **RANGO (A) / ESTRATO 1**

Nombre Acudiente: Teléfono: Parentesco:  
 Nombre Acompañante: Teléfono:

Fecha de grabación de folio: **5/05/2018 7:33:25 a.m.** Área de Servicios: **F103 - URGENCIAS OBSERVACION - FRANCIA**

**CLASIFICACION UCI:** No Aplica

**EVOLUCIÓN ADICIONAL:** SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR REMISIÓN

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE

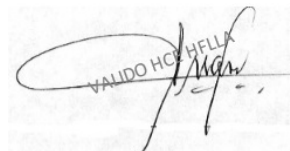
OBSERVACIONES

TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA LOCAL SENCILLO

PARA REMISION DE PACIENTE

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	04/05/2018	EPOC OXIGENO REQUIRIETE DE LARGA DATA, GLAUCOMA, CARDIOPATIA, HIPERTENSION PULMONAR, DM II, ANSIEDAD, DEPRESIÓN. PARKINSON? COLELITIASIS.
Quirúrgicos	04/05/2018	RECONSTRUCCION CRANEOFACIAL EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE MÁS DE 20 AÑOS
Tóxicos	04/05/2018	FUMADOR PESADO DESDE 14 AÑOS HASTA HACE 10 AÑOS 2 PAQUETES DIA, ALCOHOL FRECUENTE HASTA HACE 10 AÑOS, NIEGA CONSUMO DE SPA
Alérgicos	04/05/2018	NIEGA
Psiquiátricos	04/05/2018	ANSIEDAD Y DEPRESION REFRATARIA, ULTIMA HOSPITALIZAICON HACE 3 AÑOS EN HOSPITAL DE LERIDA
Farmacológicos	04/05/2018	METFORMINA 850 MG 1 CADA 12 HORAS, GEMFIBROZILO 1 TABLETA EN LA TARDE, ESOMEPRAZOL 40 MG NOCHE, SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 4 HORAS, BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 4 HORAS, INDACATEROL+ GLICOPIRRONIO 1 CAPSULA AL DÍA, TEOFILINA 1 TAB EN LA MAÑANA 1 TAB EN LA NOCHE, BECLOMETAZONA 3 PUFF CADA 12 HORAS. DORZOLAM 1 GOTA EN CADA OJO.
Familiares	04/05/2018	ACV, IAM EN FAMILIARES



Profesional: **CUARTAS OCHOA ALFONSO**

R . M . : **O54C32**

**MEDICO GENERAL**