

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	MAGDA ERIKA ORTIZ SERNA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	39570581
Fecha de nacimiento	26/06/1974	Edad atención	43 años 9 meses	Edad actual	43 años 9 meses
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	VEREDA MANUEL SUR	Teléfono domicilio	3219784163	Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	LICETH FUENTES	Parentesco	Hijo(a)	Teléfono acudiente	3115163452
Acompañante	LICETH FUENTES	Teléfono acompañante	3115163452		
Asegurador	FAM COLS-SUBSIDIADO GIRARDOT	Categoría	A	Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Episodio	34157229	Lugar de atención	CM GIRARDOT	Cama	
Fecha de la atención	03/04/2018	Hora de atención	14:52:12		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: "POR QUE SE TOMO LAS PASTILLAS"

Enfermedad actual:
 PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO DE +/- 8 DIAS DE EVOLUCION DE INSOMNIO NO CONSOLIDA EL SUEÑO, LABILIDAD AFECTIVA LLANTO FACIL, DEPRESION POR QUE SU HIJO CONSUME DROGAS, CON IDEACION SUICIDA TOMA 20 PASTILLAS DE LORATADINA DESPUES DE LO CUAL PRESENTA SONMNOLENCIA, SE CONSIDERA PASO DE PACIENTE A OBSERVACION PARA MANEJO, SE REMITE A VALORACION POR PSIQUIATRIA NIVEL SUPERIOR, SE EXPLICA AMPLIAMENTE AL PACINETE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:03/04/2018 Hora:15:03
 Patológicos NIEGA NUEVOS
 Responsable: NUÑEZ, JOHANA
 Documento de Identidad: 52927097

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMS
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MAGDA ERIKA ORTIZ SERNA**Tipo de documento**

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 39570581

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:03/04/2018 Hora:15:04

Presión arterial media 85,66667 mmHg

Temperatura 36,5 °C

Presión arterial sistólica 119 mmHg

Presión arterial diastólica 69 mmHg

Frecuencia cardiaca 78 LTD

Frecuencia respiratoria 21 Rmin

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO

Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS

Otorrinolaringología: NORMAL

Boca: MUCOSA ORAL HUMED ROSADA

Cuello: CUELLO NORMOCONFIGURADO SIN MASAS

Tórax: TORAX NORMOEXPANSIBLE RSRs VENTILAD

Cardio-respiratorio: RSCS RTIMICOS NO SOPLOS O EXTRATONO

Abdomen: ABDOMEN BLANDO NO ALGICO A LA PALPA

Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: NORMAL

Sist. Nervioso central: NO DEFICIT NEUROLOGICO MOVILIZA LAS

Examen mental: NORMAL

Piel y faneras: PIEL ROSADA HIDRATADA

Otros hallazgos: NORMAL

Responsable: NUÑEZ, JOHANA**Documento de Identidad:** 52927097**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	NUÑEZ, JOHANA

Evolución**Fecha:**03/04/2018 **Hora:**15:03

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **MAGDA ERIKA ORTIZ SERNA**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 39570581

X X PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO DE +/- 8 DIAS DE EVOLUCION DE INSOMNIO NO CONSOLIDA EL SUEÑO, LABILIDAD AFECTIVA LLANTO FACIL, DEPRESION POR QUE SU HIJO CONSUME DROGAS, CON IDEACION SUICIDA TOMA 20 PASTILLAS DE LORATADINA DESPUES DE LO CUAL PRESENTA SONMNOLENCIA, SE CONSIDERA PASO DE PACIENTE A OBSERVACION PARA MANEJO, SE REMITE A VALORACION POR PSIQUIATRIA NIVEL SUPERIOR, SE EXPLICA AMPLIAMENTE AL PACINETE DICE ENTENDER Y ACEPTAR. 1. OBSERVACION 2. DIETA NORMAL 3. SSN 0.9% BOLO DE 500 CC LUEGO A 30 CC/H 4. DIPIRONA 1 G IV AHORA 5. SS CREATININA ELECTROLITOS PO HEMOGRAMA 6. VALORACION POR PSIQUIATRIA SE INICIA TRAMITES REMISION TRASLADO BASICO NORMAL 7. CSV -AC

Responsable: **NUÑEZ, JOHANA**

Documento de Identidad: **52927097**

Especialidad: **MEDICINA GENERAL**