**KAREN MENDOZA CARRILLO** 

Número Identificación: 1031138525

Fecha de Nacimiento: 29.05.1992 Tipo Identificación: CC Número Edad: 25 Años 10 Meses 21 días Sexo: F Convenio: FAM COLS EVENTO

**Episodio:** 0034431508 No. Habitación: Centro medico: CM QUIROGA

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 19.04.2018 Hora: 05:19:36

-----SUBJETIVO-------

EVOLUCION URGENCIAS NOCHE \*\*\*\*\*\*

PACIENTE DE 25 A DE EDAD CON DX DE

1. INTOXICACION POR AMITRIPTILINA MAYOR DE 36 H

-- EFECTOS SECUNDARIOS

S// REIFERE SENTIRSE MEJOR, NO EMESIS, SOMNOLENCIA, NO DIARREA, NEIGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA OTROS SINTOMAS

-----OBJETIVO-----

SIGNOS VITALES: TA: 112/82 FC 82 X MIN

CABEZA: MUCUOSA ORAL HUMEDA , ESCLERAS ANCITERICAS, COJUNTIVAS NORMOCRMICAS

CUELLO.SIN MASAS NI ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN

AGREAGDOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALACION NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL. PUÑOPERCSUN NEGATIVA BILATERAL

N EUROLOGICO: SE RELACION CON EL MEDIO, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, OBEDECEORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NI

FOCALIZACION NEUROLOGICA, NO PRESENTA ALTERACION SENSITIVA NI

MOTORA, PARES CRANEALES SIN ALTERACION

-----ANÁLISIS------

PARACLINICOS:

HEMOGRAMALUE 9570 NUE 54 % HB 15 HOT 45 % PLQ 246000

GLCUOSA 90

C 1

BUN 13.9

SODIO 139 POTASIO 3.99 CL 102

GRAVIDEX ENGATIVO

A// PACIENTE DE 25 A DE EDAD QUIEN PRESENTA INTOXACACION EXOGENA POR AMITRIPTILINA SIN FINES SUICIDAS ACTUALMENTE, SIN EMABFGO APCIENTE CON ANIMO PLANO, CON HUMOR TRISTE. SE VALORA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NOEMLES DE INGRESO, EKG SIN ALTERACION, NO TRASTORNO DE LA REPOLARIZACION NI ALTERACION EN RITMO, ENEL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS CLINCIOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATROIA, SIN ABDOMEN AGUDO, SIN DEFICT NEUROLOGICO. SE CONTINUA REMISION PARA VALORACION Y MANEJOR EN MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD. SE EXPLICA A LA PACIENTE ACEPTA Y ENTIENDE.

\_\_\_\_\_PT.AN\_\_\_\_\_PT.AN\_\_\_\_\_

PLAN

HOSPITALIZAR

DIETA NORMAL

LR BOLO DE 1000 CC AHORA COTNINUAR A 100 CC/H

RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 H

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 H

FUROSEMINA 10 MG IV CADA 12 H

SS REMISION / AMBULANCIA MEDICALIZADA / TRASLADO PRIORITARIO

- PSIQUIATRIA

CSVAC

N. Identificación: 1026269693 Responsable: CALDERON, SANDRA Especialidad: MEDICINA GENERAL