



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Fecha Ingreso	DD 31	MM 3	AAAA 2018	Hora Ingreso	17:26
---------------	----------	---------	--------------	--------------	-------

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
--------------	----	----	------	-------------	--

Autorización: 85897376 - 85897376 AUT URG X PAG

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1630603
Fecha – Hora de Llegada: 31/03/2018 17:26
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.
Llegó en ambulancia: No
Fecha – Hora de Atención: 31/03/2018 17:36
Barrio de residencia: BARRIOS FUERA DEL DISTRITO
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL , NAUSEAS

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 156/99 mmHg

Presión Arterial Media: 118 mmHg

Toma Presión: Automática

Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min

Pulso: 103 Pul/Min

Lugar de la Toma: Radial derecho

Saturación de Oxígeno: 93 %

Estado de dolor manifestado: Moderado

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

HERNIA UMBILICAL

Clasificación: 3 - URG BAJA COMPLEJIDAD

Ubicación: CONSULTORIO URG 13 MED GENERAL

Firmado por: MARIA FERNANDA MALDONADO ACERO , MEDICO GENERAL URGENCIAS , Reg: 254147/2013

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

niega

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 13 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 31/03/2018 18:24

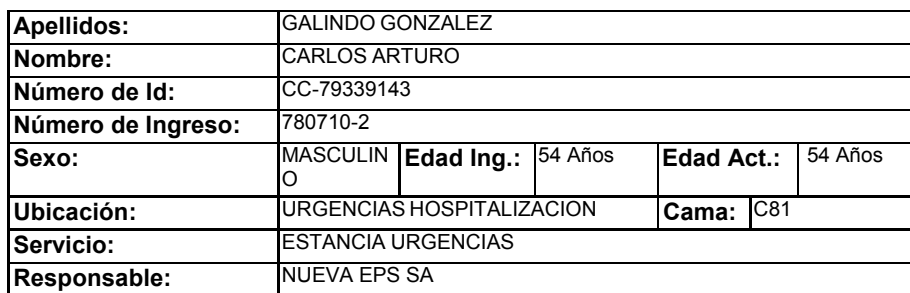
ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL , NAUSEAS

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 54 años, en compañía de maria galindo, esposa, quien consulta por clínica de 3 meses de evolución de sensación de masa a nivel de hipogastrio y que protruye con la valsava, asociado a dolor de intensidad 8/10, no irradiado, picos febriles no cuantificados,



REVISIÓN POR SISTEMAS

Otros: no refiere

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Hta

Quirúrgicos: niega

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: niega

OTROS ANTECEDENTES

Medicamentos que consume:

- hctz 25 mg cada 12 horas
- enalapril 20 mg cada 12 horas
- lorazepam 1 mg cada 12 horas

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 31/03/2018 18:30
Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min
Saturación de Oxígeno: 93%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 31/03/2018 18:30
Estado de dolor: Moderado
Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
31/03/2018 18:30	Automática	156	99	118	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
31/03/2018 18:30	103	--	--	Radial derecho	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cabeza: Normal normocefalo, escleras anictéricas, pupilas isocóricas, mucosa oral húmeda

Cuello

Cuello: Normal movil, no masas

Tórax

Tórax: Normal simétrico, rscs rítmicos, sin soplos

Abdomen

Abdomen: Anormal, blando, se palpa defecto herniario con la valsalva se observa hernia ventral no encacerlada, reductible, con dolor a la palpacion, no cambios en coloracion.



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Genitourinario

Genitourinario: Normal

Extremidades

Extremidades: Normal simetricas, sin edemas

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurológico

Neurologico: Normal no deficit aparente

Psiquismo

Psiquismo: Normal

Dorso

Dorso: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K439	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: Paciente de 54 años, con antecedente de ansiedad, depresión, y laparotomía exploratoria hace 4 años por apendicectomía, quien consulta por cuadro clínico de 3 meses de evolución consistente en sensación de masa que protruye con la valsálva a nivel de hipogastrio, asociado a cambio de consistencia de las deposiciones de 1 semana de evolución, en el momento paciente refiriendo dolor de moderada intensidad a nivel abdominal, sin sirs, sin dificultad respiratoria, al examen físico, signos vitales dentro de límites normales, con hallazgos descritos, se considera paciente con hernia ventral por lo cual se solicita valoración por cirugía general, adicionalmente con cuadro de gastroenteritis por lo cual se solicitan paraclínicos se explica manejo paciente y familiar aceptan.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

31/03/2018 18:44 Interconsulta Por Especialista En Cirugía General

Paciente de 54 años, con antecedente de ansiedad, depresión, y laparotomía exploratoria hace 4 años por apendicitis, quien consulta por cuadro clínico de 3 meses de evolución consistente en sensación de masa que protruye con la valsálva a nivel de hipogastrio, asociado a cambio de consistencia de las deposiciones de 1 semana de evolución, en el momento paciente refiriendo dolor de moderada intensidad a nivel abdominal, sin sirs, sin dificultad respiratoria, al examen físico, signos vitales dentro de límites normales, con hallazgos descritos, se considera paciente con hernia ventral por lo cual se solicita valoración por cirugía general, adicionalmente con cuadro de gastroenteritis por lo cual se solicitan paraclínicos se explica manejo paciente y familiar aceptan.

Paciente de 54 años, con antecedente de ansiedad, depresión, y laparotomía exploratoria hace 4 años por apendicectomía, quien consulta por cuadro clínico de 3 meses de evolución consistente en sensación de masa que protruye con la valsálva a nivel de hipogastrio, asociado a cambio de consistencia de las deposiciones de 1 semana de evolución, en el momento paciente refiriendo dolor de moderada intensidad a nivel abdominal, sin sirs, sin dificultad respiratoria, al examen físico, signos vitales dentro de límites normales, con hallazgos descritos, se considera paciente con hernia ventral por lo cual se solicita valoración por cirugía general, adicionalmente con cuadro de gastroenteritis por lo cual se solicitan paraclínicos se explica manejo paciente y familiar aceptan.

ORDENADO

LABORATORIO



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

31/03/2018 18:45 Potasio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

31/03/2018 18:45 Hemograma lli Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica Automatizado

ORDENADO

31/03/2018 18:45 Coproscopico

ORDENADO

31/03/2018 18:45 Coproscopico
paciente recoge muestra, se envía

TO

31/03/2018 18:45 Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

31/03/2018 18:45 Hemograma lli Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica Automatizado
tomado y enviado,se realiza previa tecnica de asepsia

TO

31/03/2018 18:45 Sodio En Suero U Otros Fluidos
tomado y enviado,se realiza previa tecnica de asepsia

TO

31/03/2018 18:45 Potasio En Suero U Otros Fluidos
tomado y enviado,se realiza previa tecnica de asepsia

TO

MEZCLAS

31/03/2018 18:44 Sodio cloruro 0.9% solucion inyectable x 500mL
pasar 1000 cc PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: DEISY LORENA NAVARRO PEREZ, MEDICINA GENERAL , Reg: 1136885156

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL **UBICACIÓN:** CONSULTORIO URG 13 MED GENERAL
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 31/03/2018 19:14

SUBJETIVO

INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 54 AÑOS CON CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCION DE SENSACION DE MASA PARAUMBILICAL DERECHA, ASOCIADA A DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE, NO EMESIS, NO FIEBRE.
ADEMAS INFORMA DE UNA LESION INGUINAL IZQUIERDA DE VARIOS MESES

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: trastorno de ansiedad y depresion
Hta

Quirúrgicos: LAPAROTOMIA PO APENDICICITIS PERITONITIS

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: niega

OBJETIVO



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA
FC: 70 LPM FR: 18 RPM

CC: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOMEGALIAS
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS PULMONARES CONSERVADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL. CICATRIZ EN LINEA MEDIA SUPRA E INFRAUMBILICAL, SACO HERNIARIO PARAUMBILICAL DERECHA E INGUINAL IZQUIERDA REDUCTIBLES, NO DOLOROSAS A LA PALPACION, SIN CAMBIOS DE COLORACION, NO DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALTISMO PRESENTE, DISTASIS DE LOS RECTOS SUPERIOR.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE DE 54 AÑOS CON CUADRO DE 2 MESES DE DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE, CON SAOC HERNIAIRO INGUINAL Y PARA UMBILICAL DERECHO REDUCTIBLES SIN SIGNOS DE SUFRIMEINTO DE ASAS NI CAMBIOS DE COLORACION EN LA PIEL, POR LO QUE SE CONSIDERA NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO DE URGENCIA EN EL MOMENTO, EL MANEJO DE LAS HERNIA VENTRAL E INGUINAL IZQUEIRDA ES DE FORMA AMBULATORIA, POR LO ANTERIOR SE CIERRA IC, SE DAN ORDENES AMBULATORIAS PARA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE PARA MEDICION DEL GAP, SE SOLCITA FUNCION RENAL. CITA CONTROL POR CIRUGIA GENERAL CON GRUPO DE PARED ABDOMINAL CON RESULTADOS DE TAC, SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y ESPOSA QUE EN CASO DE LAS HERNIAS EN LA CUAL EL SACO HERNIAIRO NO REDUCZA, HAYA CAMBIOS DE COLORACION, VOMITO INCOHERCIBLE, AUSENCIA DE DEPOSICION O FLATOS U OTRA ANORMALIDAD CONSULTA POR URGENCIAS, SE SUGIERE A MEDICO GENERAL ESTUDIO DE LAS DEPOSICIONES DIARREICAS CON COPROSCOPICO Y DE FORMA AMBULATORIA COLONSCOPIA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER YA CPETA.

PLAN

SE CIERRA IC PO CIRUGIA GENERAL
SS TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE AMBULATORIA
SS FUNCION RENAL
CITA CONTROL POR CIRUGIA GENERAL GRUPO DE PARED ABDOMINAL CON RESULTADOS
SE SUGIERE A MEDICO GENERAL REALIZAR COPROSCOPICO Y SI ESTE ES NORMAL, INDICAR COLONOSCOPIA AMBULATORIA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE CIERRA IC

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

31/03/2018 19:25 Cita control 1 Mes (es) HERNIA PARAUMBILICAL DERECHA E INGUINAL IZQUIERDA HERNIA PARAUMBILICAL DERECHA E INGUINAL IZQUIERDA

ORDENADO

LABORATORIO

31/03/2018 19:24 Creatinina En Suero Orina U Otros Fluidos

ORDENADO

31/03/2018 19:24 Nitrogeno Ureico

ORDENADO

Firmado por: CLAUDIA MARIA RIVERA CORREA, CIRUGIA GENERAL, Reg: 51974653

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 12 MED
GENERAL SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 31/03/2018 20:06

SUBJETIVO



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

NOTA MEDICINA GENERAL - CONSULTORIO 12

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

TA: 125/80 MMHG FC: 90 XMIN

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

NA: 140 K: 4.2 CH: NORMAL COPROSCOPICO: NO PARASITOSISSANGRE OCULTA NEGATIVA

ANÁLISIS

PACIENTE EN COMPAÑÍA ESPOSA OMAR MARIA GALINDO. CON CUADRO DE DIARREA CRONICA Y HERNIAS DESCRITAS. YA VALORADO POR SERVICIO DE CX GENERAL. HERNIAS SIN SIGNOS DE COMPLICACIONES. INDICAN SEGUIMIENTO AMBULATORIO CON TAC DE ABDOMEN PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO. SE REPORTAN PARACLINICOS CH NORMAL COPROSCOPICO NORMAL. IONOGRAMA NORMAL. AHORA PACIENTE REFIRIENDO SINTOMAS PSIQUIATRICOS. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO Y ANSIEDAD TRAE HC HOSPITAL MADRID CUNDINAMARCA DE PSIQUIATRIA. AFECTO CONSTREÑIDO ANSIOSO. NO ALUCINACIONES NO IDEAS DELIRANTES. DAN MANEJO CON LORAZEPAM SIN MEJORIA. AHORA CON TRASTORNO DEL SUEÑO, AUMENTO DE ANSIEDAD POR PATOLOGIAS DE BASE, TAQUILALICO. AFECTO PLANO. A DEMAS IDEAS DE MUERTE. ESPOSA REFIERE ESTRESORES PSICOSOCIALES EN ULTIMOS MES. "LO DESALOJARON DE SU CASA" "LE QUEMARON LA ROPA". "ESTA PREOCUPADO TODO EL TIEMPO NO AUTO O HETEROAGRESION. SE INDICA VAL POR POR PSIQUIATRIA.

PLAN

TRASLADO SALA B

LEV

LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS

ANTIHIPERTENSIVOS.

SS VAL POR PSIQUIATRIA

COLONOSCOPIA AMBULATORIA

TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO AMBULATORIO

CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SALIDA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

31/03/2018 21:50 Interconsulta Por Especialista En Psiquiatría

PACIENTE EN COMPAÑÍA ESPOSA OMAR MARIA GALINDO. CON CUADRO DE DIARREA CRONICA Y HERNIAS DESCRITAS. YA VALORADO POR SERVICIO DE CX GENERAL. HERNIAS SIN SIGNOS DE COMPLICACIONES. INDICAN SEGUIMIENTO AMBULATORIO CON TAC DE ABDOMEN PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO. SE REPORTAN PARACLINICOS CH NORMAL COPROSCOPICO NORMAL. IONOGRAMA NORMAL. AHORA PACIENTE REFIRIENDO SINTOMAS PSIQUIATRICOS. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO Y ANSIEDAD TRAE HC HOSPITAL MADRID CUNDINAMARCA DE PSIQUIATRIA. AFECTO CONSTREÑIDO ANSIOSO. NO ALUCINACIONES NO IDEAS DELIRANTES. DAN MANEJO CON LORAZEPAM SIN MEJORIA. AHORA CON TRASTORNO DEL SUEÑO, AUMENTO DE ANSIEDAD POR PATOLOGIAS DE BASE, TAQUILALICO. AFECTO PLANO. A DEMAS IDEAS DE MUERTE. ESPOSA REFIERE ESTRESORES PSICOSOCIALES EN ULTIMOS MES. "LO DESALOJARON DE SU CASA" "LE QUEMARON LA ROPA". "ESTA PREOCUPADO TODO EL TIEMPO NO AUTO O HETEROAGRESION. SE INDICA VAL POR POR PSIQUIATRIA.

ORDENADO

Medicamento Interno

31/03/2018 21:49 Enalapril maleato 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

31/03/2018 21:49 Hidroclorotiazida 25mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

ORDENADO

31/03/2018 21:49 Lorazepam 1mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

31/03/2018 21:50 Hioscina N- butil bromuro 20mg/mL (20mg/mL) (BUSCAPINA) solucion inyectable 20 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

MEZCLAS

31/03/2018 21:50 Sodio cloruro 0.9% solucion inyectable x 500mL
PARA 1 DIA 60 cc h.

ORDENADO

TRASLADOS

31/03/2018 21:49 Sala de definicion prioritaria B
PACIENTE EN COMPAÑIA ESPOSA OMAR MARIA GALINDO. CON CUADRO DE DIARREA CRONICA Y HERNIAS DESCRITAS. YA VALORADO POR SERVICIO DE CX GENERAL. HERNIAS SIN SIGNOS DE COMPLICACIONES. INDICAN SEGUIMIENTO AMBULATORIO CON TAC DE ABDOMEN PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO. SE REPORTAN PARACLINICOS CH NORMAL COPROSCOPICO NORMAL. IONOGRAMA NORMAL. AHORA PACIENTE REFIRIENDO SINTOMAS PSIQUIATRICOS. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO Y ANSIEDAD TRAE HC HOSPITAL MADRID CUNDINAMARCA DE PSIQUIATRIA. AFECTO CONSTR
Requerimiento para la hospitalización o traslado:

Acompañante Permanente: Sí ☒X, No ☐.

Oxígeno: Sí ☐, No ☒X.

Succión Continua: Sí ☐, No ☒X.

Aislamiento: Sí ☐, No ☒X.

Otro:

CIE 10:

ORDENADO

Firmado por: FARID MEZAMELL MACIAS, MEDICINA GENERAL, Reg: 1020774399

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/04/2018 10:29

SUBJETIVO

se abre folio para formulacion

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: trastorno de ansiedad y depresion

Hta

Quirúrgicos: LAPAROTOMIA PO APENDICITIS PERITONITIS

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: niega

OBJETIVO

se abre folio para formulacion

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

se abre folio para formulacion

PLAN

se abre folio para formulacion

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

01/04/2018 10:31 Hiposodica

ORDENADO

Medicamento Interno

01/04/2018 10:30 Lorazepam 1mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

01/04/2018 10:30 Enalapril maleato 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

01/04/2018 10:30 Hidroclorotiazida 25mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: KARINA MARGARITA BARRANCO DE AVILA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1079656136

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRÍA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/04/2018 15:18

SUBJETIVO

PSIQUIATRÍA

Motiv ic: se nos interconsulta por síntomas ansiosos?

EA: el paciente y su esposa Margarita refieren que desde hace 6 meses cuando fueron desalojados de su casa con amenazas y sus pertenencias incineradas, el paciente ha presentado un deterioro progresivo en su funcionalidad, teniendo miedo a salir a la calle, percibiendo que le van a hacer daño, refiriendo que de nuevo los van a desalojar de su actual vivienda, no dejando salir a su esposa de la casa por temor a que le ocurra algo, también ideas delirantes como sentir que a su esposa la han partido en dos y por eso es que si puede salir ella a la calle. Refiere sintoma afectivos de tristeza desde la muerte de su madre hace 1 año.

Alteración en patrón de sueño, constantemente toca en la noche a su esposa para constatar que está viva.

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL: Paciente en cama de hospitalización, con edad aparente acorde con la cronologica, colaborador, con contacto visual elusivo con el entrevistador, ansioso, expresa tor a hablar sin la copañía de su esposa. Pensamiento ilógico, coherente, pero expresa temor a expresar lo que le ocurre, dice que siente temor a que su esposa no lo acompañe o a que le ocurra algo, niga alteraciones sensorceptivas. Niega no ideas de muerte o de suicidio, preocupacion por su condicion de salud. Sensorpercepcion sin alteracion. Sensorio: orientado en persona, espacio, tiempo, atención hiperproséxico. Memoria sin compromiso aparente. Juicio: debilitadoper afcto y pensamiento. Introspeccion: conciencia parcial de síntomas. Prospeccion: parcial.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente con síntomas psicóticos y afectivos de origen en tiempo no muy claro por dificultad en expresion del paciente, aparentemente con evento estresante hace 1 años y 6 meses que acentuó la disfuncionalidad previa.

Se inicia antipsicótico y ansiolítico, se ss paraclínicos como estudio de episodio psicótico.

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES	F233	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

PLAN

1. quetiapina tab x 25 mg 1 tab cada 12 horas VO
2. lorazepam tab x 1 mg 1 tab ahora, continua con 1-0-1
3. solicitar tac cerebral simple, tsh, CH, función renal y hepática, serología.
4. seguimiento por psiquiatría

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

estudio de trno psicótico.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

01/04/2018 15:49 Quetiapina 25mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA 1-0-1

ORDENADO

Firmado por: JOSUE VLADIMIR FALLA MORALES, PSIQUIATRIA, Reg: 251228

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Intervencion Farmaceutica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS **HOSPITALIZACION SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/04/2018 17:49

SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO DE INTERVENCION FARMACEUTICA PARA DEJAR FORMULACION DE ESPECIALIDAD.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: trastorno de ansiedad y depresion

Hta

Quirúrgicos: LAPAROTOMIA PO APENDICITIS PERITONITIS

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: niega

OBJETIVO

SE ABRE FOLIO DE INTERVENCION FARMACEUTICA PARA DEJAR FORMULACION DE ESPECIALIDAD.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE ABRE FOLIO DE INTERVENCION FARMACEUTICA PARA DEJAR FORMULACION DE ESPECIALIDAD.

PLAN

1. quetiapina tab x 25 mg 1 tab cada 12 horas VO
2. lorazepam tab x 1 mg 1 tab ahora, continua con 1-0-1
3. solicitar tac cerebral simple, tsh, CH, función renal y hepática, serología.
4. seguimiento por psiquiatría

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MANEJO MEDICO

Paciente Crónico: No



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

01/04/2018 17:52 Tomografía axial computada de craneo simple

Paciente con síntomas psicóticos y afectivos de origen en tiempo no muy claro por dificultad en expresión del paciente, aparentemente con evento estresante hace 1 años y 6 meses que acentuó la disfuncionalidad previa.

Se inicia antipsicótico y ansiolítico, se ss paraclínicos como estudio de episodio psicótico. se descartará organicidad.

ORDENADO

LABORATORIO

01/04/2018 17:53 Hormona estimulante del tiroides [tsh] ultrasensible

Paciente con síntomas psicóticos y afectivos de origen en tiempo no muy claro por dificultad en expresión del paciente, aparentemente con evento estresante hace 1 años y 6 meses que acentuó la disfuncionalidad previa.

Se inicia antipsicótico y ansiolítico, se ss paraclínicos como estudio de episodio psicótico. se descartará organicidad.

ORDENADO

01/04/2018 17:53 Hormona estimulante del tiroides [tsh] ultrasensible

Paciente con síntomas psicóticos y afectivos de origen en tiempo no muy claro por dificultad en expresión del paciente, aparentemente con evento estresante hace 1 años y 6 meses que acentuó la disfuncionalidad previa. Se inicia antipsicótico y ansiolítico, se ss paraclínicos como estudio de episodio psicótico. se descartará organicidad.

se toman rotulan y envían a procesar.

TOMADO

01/04/2018 17:53 Hemograma lli Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma

Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfología Electronica Automatizado

control 5+00am

ORDENADO

01/04/2018 17:53 Hemograma lli Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma

Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfología Electronica Automatizado

control 5+00am

se toman rotulan y envían a procesar.

TOMADO

01/04/2018 17:54 Nitrogeno Ureico

control 5+00am

ORDENADO

01/04/2018 17:54 Creatinina En Suero Orina U Otros Fluidos

control 5+00am

ORDENADO

01/04/2018 17:54 Creatinina En Suero Orina U Otros Fluidos

control 5+00am

se toman rotulan y envían a procesar.

TOMADO

01/04/2018 17:54 Nitrogeno Ureico

control 5+00am

se toman rotulan y envían a procesar.

TOMADO

01/04/2018 17:54 Transaminasa Glutamico Piruvica Alanino Amino Transferasa

ORDENADO

01/04/2018 17:54 Fosfatasa alcalina

ORDENADO

01/04/2018 17:54 Deshidrogenasa lactica [ldh]

ORDENADO



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

01/04/2018 17:54 Transaminasa Glutamico Oxalacetica Aspartato Amino Transferasa

ORDENADO

01/04/2018 17:54 Bilirrubinas total y directa

ORDENADO

01/04/2018 17:54 Bilirrubinas total y directa
tomado y enviado

TOMADO

01/04/2018 17:54 Gamma Glutamyl Transferasa
tomado y enviado

TOMADO

01/04/2018 17:54 Transaminasa Glutamico Piruvica Alanino Amino Transferasa
tomado y enviado

TOMADO

01/04/2018 17:54 Transaminasa Glutamico Oxalacetica Aspartato Amino Transferasa
tomado y enviado

TOMADO

01/04/2018 17:54 Fosfatasa alcalina
tomado y enviado

TOMADO

01/04/2018 17:54 Deshidrogenasa lactica [ldh]
tomado y enviado

TOMADO

01/04/2018 17:54 Gamma Glutamyl Transferasa

ORDENADO

01/04/2018 17:54 906915 - Prueba No Treponemica Manual
tomado y enviado

TOMADO

01/04/2018 17:54 906915 - Prueba No Treponemica Manual

ORDENADO

Firmado por: HELBERT ALEXANDER PARDO CLAVIJO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1014224373

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Imagenes Diagnosticas **ESPECIALIDAD:** RADIOLOGIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 01/04/2018 19:55
SUBJETIVO

Paciente quien ingresó al servicio de tomografía para toma de tc cerebral simple.

OBJETIVO

Paciente ingresa en silla de ruedas, alerta, orientado, con manilla de identificación intrahospitalaria de color verde y morada, liquidos endovenosos, en buenas condiciones generales.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Se explica procedimiento al paciente quien refiere entender y aceptar.

PLAN

Se realizó estudio sin complicaciones, sale paciente de la sala en buenas condiciones generales, se deja en Star de enfermería de imágenes diagnósticas, pendiente retorno al servicio de origen por ángel custodio.



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Se envían imágenes al sistema para evolución médica.

Paciente Crónico: No

Firmado por: HUGO ANDRES SANTACRUZ ICHIMA, RADIOLOGIA, Reg: 1084222977

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 02/04/2018 00:23

SUBJETIVO

NOTA MEDICA TURNO NOCHE /,ODULOS CAMA #81

ACUDO A LLAMADO DE PACIENTE EL CUAL REIRE QUE ALGO LE PASO, CON DOLOR TORACICO TIPO OPRESIVO ASOCIADO A DISNEA .

AL EXAMEN FISIVO ENCIETRO TA:121/63MMHG FC:81LPM SATURACION DE OXIGENO:95%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS , DE EUAN TONALIDAD Y APMLTUD

OBJETIVO

NOTA MEDICA TURNO NOCHE /,ODULOS CAMA #81

ACUDO A LLAMADO DE PACIENTE EL CUAL REIRE QUE ALGO LE PASO, CON DOLOR TORACICO TIPO OPRESIVO ASOCIADO A DISNEA .

AL EXAMEN FISIVO ENCIETRO TA:121/63MMHG FC:81LPM SATURACION DE OXIGENO:95%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS , DE EUAN TONALIDAD Y APMLTUD

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

NOTA MEDICA TURNO NOCHE /,ODULOS CAMA #81

ACUDO A LLAMADO DE PACIENTE EL CUAL REIRE QUE ALGO LE PASO, CON DOLOR TORACICO TIPO OPRESIVO ASOCIADO A DISNEA .

AL EXAMEN FISIVO ENCIETRO TA:121/63MMHG FC:81LPM SATURACION DE OXIGENO:95%

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS , DE EUAN TONALIDAD Y APMLTUD

PLAN

SE SOLICITA TROPONINA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE SOLICITA TROPONINA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

02/04/2018 00:26 Troponina T Cuantitativa

ORDENADO

02/04/2018 00:26 Troponina T Cuantitativa

se toma, rotula y envía a procesar,

TOMADO

Firmado por: KARINA MARGARITA BARRANCO DE AVILA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1079656136

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 02/04/2018 09:19

SUBJETIVO

psiquaitria



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

dx depresion psicotica.

relata: " veo un a su mjer partida en dos partes y una parte se va a un lado y la otra se va para el otro lado, de animo sigo triste"

buen patron de sueño y de alimentacion.

OBJETIVO

al momento: alerta, orientada en persona, espacio y tiempo, afecto hipotimico de fondo ansioso pensamiento de curso normal, sin ideas de muerte o de suicidio, sin ideas delirantes, ideas de preocupacion por el futuro, sin actitudes alucinatorias, memoria de fijacion, de trabajo y de evocacion conservada, atencion euprosexica, , juicio conservado, introspeccion buena, prospeccion realista.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

paciente masculino adulto con historia de depresion recurrente al momento con sintomas compatible con depresion psicotica en estudio para descartar patologia organica cerebral y cuando sea dado de alta por otros servicios

PLAN

1. REMISION PRIORITARIA A USM DE ADULTOS. (una vez se descarte patologia organica y sea dado de alta por otros servicios)
2. SIGUE IGUAL MANEJO POR PSIQUIATRIA.
3. PENDIENTE RESULTADOS DE TROPININA Y DE TAC CEREBRAL SIMPLE.
4. seguimiento por psiquiatria.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

depresion psicotica

Paciente Crónico: No

Firmado por: GINA MARIELA CABEZA MONROY, PSIQUIATRIA, Reg: 45766739

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 02/04/2018 13:32

SUBJETIVO

EVLUCION MEDICINA GENERAL CAMA 81

PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS CON DX:

1. DEPRESION PSICOTICA
2. HTA CONTROLADA POR HC

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: trastorno de ansiedad y depresion

Hta

Quirúrgicos: LAPAROTOMIA PO APENDICITIS PERITONITIS

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: niega

OBJETIVO

TA 118/75 FC 95 FR 19 SAT 93%

NRMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXT SIN EDEMA

PACIENTE UN POCO ANSIOSO ORIENTADO SIN IDEAS DELIRANTES NI SUICIDAS



Apellidos:	GALINDO GONZALEZ				
Nombre:	CARLOS ARTURO				
Número de Id:	CC-79339143				
Número de Ingreso:	780710-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C81
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

TAC DE CREANEO SIMPLE: NORMALTSH: NORMALTROPONINA NEGATIVA

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS QUIEN CURSA CON CUADRO DEPRESIVO PSICOTICO, VALORADO EL DIA DE HOY POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIENES CONSIDERAN PACIENTE DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO Y CONTINUA TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, LLEGA REPORTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LIMITES NORMALES TSH NORMALTROPONINA NEGATIVA Y FUNCION RENAL CONSERVADA, ACTUALMENTE PACIENTE UN POCO ANSIOSO ORIENTADO SIN IDEAS DELIRANTES NI SUICIDAS. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO

PLAN

MANEJO POR PSIQUIATRIA

1. quetiapina tab x 25 mg 1 tab cada 12 horas VO
 2. lorazepam tab x 1 mg 1 tab ahora, continua con 1-0-1
 3. enalapril 5 mg cada 12 horas
 4. hidroclorotiazida 25 mg dia
- PTE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
CSV AC

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

02/04/2018 13:44 Quetiapina 25mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA 1-0-1

ORDENADO

Medicamento Interno

02/04/2018 13:44 Hidroclorotiazida 25mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

02/04/2018 13:44 Enalapril maleato 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

02/04/2018 13:45 Lorazepam 1mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: MAXIMILIANO VASQUEZ OSPINA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1090408486