CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2547664 Fecha Historia: 12/05/2018 9:08:45 a. m. # Autorización: 87763491 Página 1/3

Fecha Ingreso: 08/05/2018 6:30:52 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación:40757320Nombres:SUSANAApellidos:GOMEZ CHARRYNúmero de Folio:15Ubicación:CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Seguridad Social:

Apellidos:GOMEZ CHARRYTipo Documento:CCNumero:40757320Nombres:SUSANAEdad:64 Años 00 Meses 07 Dias (05/05/1954)

Dirección: calle 76 a # 2 w - 29 - CALAMARI - NEIVA Sexo: FEMENINO

Teléfono: - 3124149865 Grupo: RH:

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

SALUD S.A.

NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

SALUD S.A.

Estado Civil: CASADA Grupo Étnico:

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO		✓
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		

OBJETIVO - ANALISIS

Paciente femenina de 64 años de edad con diagnóstico de:

- 1. Trastorno afectivo bipolar fase maniaca
- 2. Hipertensión arterial no controlada

S/paciente en el momento no responde a ninguna pregunta del ineterrogatorio, no obedece ordenes, no recibe la via oral

O/Paciente en aceptable estado general, luce hidratada, buen porte

TA 172 /82 , Fc 75 , Fr 18 , SatO2: 99 % (ambiente), hidratada

Mucosas húmedas, rosadas, hay discreta palidez cutanea generlaizada

Ruidos cardiacos ritmicos no se le auscultan soplos

Ruidos pulmonares conservados no tiene agregados auscultatorios

Abdomen blando, depresible, no megalias, abundante paniculo adiposo

Extremidades eutroficas, llenado capilar 2 seg, pulsos de buena intensidad

Neurologico alerta, fuerza muscular 5/5.

Psico: paciente con mutismo, poco colaboradora, animo exaltado, introspeccion nula

A/paciente quien persiste con episodios de mutismo, no esta ingiriendo ningun alimento ni tampoco medicamentos antihipertensivos, de no ingeriri se intentara pasar sonda nasogatsrica, requyiere nuevo concepto por psiquietria para determinar amnejos adicionales.

p/ seguir amnejo

de no tolerar la via oral en la ardenara pasar sonda nasogastrica pendiente remision a unidad mental

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio Folio de Emergencia

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

DIETA

HIPOSODICA

Profesional:LEONARDO VERA YARAIdentificación:40757320Especialidad:MEDICINA GENERALNombre:SUSANA

Tarjeta Prof. # 767/2008 Apellido: GOMEZ CHARRY

Ingreso: 2547664 Fecha Historia: 12/05/2018 9:08:45 a. m. #Autorización: 87763491 Página 2/3

Fecha Ingreso: 08/05/2018 6:30:52 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación:40757320Nombres:SUSANAApellidos:GOMEZ CHARRYNúmero de Folio:15Ubicación:CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40mg/0.4ml Solución Inyectable - CLENOX OMEPRAZOL 20 mg Cápsula 20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 AMLODIPINO 5 mg Tableta 5.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 2 LOSARTAN 50 MG Tableta o Tableta Recubierta 50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 4 ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg Tableta 100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 4 CLONAZEPAM 2.0 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 Tratamiento Continuo 7 Tratamiento Continuo 3 Tratamiento Continuo 7 Tratamiento Continuo	Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
AMLODIPINO 5 mg Tableta 5.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo LOSARTAN 50 MG Tableta o Tableta Recubierta 50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 4 ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg Tableta 100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 4 CLONAZEPAM 2.0 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml Solución Inyectable 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR Tratamiento 3		40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA		3
LOSARTAN 50 MG Tableta o Tableta Recubierta 50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 4 ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg Tableta 100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 4 CLONAZEPAM 2.0 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml Solución Inyectable 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR Tratamiento 3	OMEPRAZOL 20 mg Cápsula	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL		3
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg Tableta 100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 4 CLONAZEPAM 2.0 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml Solución Inyectable 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR Tratamiento 3	AMLODIPINO 5 mg Tableta	5.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL		2
CLONAZEPAM 2.0 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo 3 HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml Solución Inyectable 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR Tratamiento 3	LOSARTAN 50 MG Tableta o Tableta Recubierta	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL		4
BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg Tableta 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL Tratamiento Continuo HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml Solución Inyectable 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR Tratamiento 3	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg Tableta	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL		4
HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml Solución Inyectable 2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR Tratamiento 3	CLONAZEPAM 2.0 mg Tableta	2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL		3
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg Tableta	2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL		3
	HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml Solución Inyectable	2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR		3

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido: Administración:

N Infusion de LACTATO DE RINGER 80 ml de LACTATO DE RINGER cada hora

Medicamentos Solicitados: Cantidad

B05XR007701 LACTATO RINGER - SOLUCION HARTMAN 500 ml Solución Inyectable 1

MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:

Mezclas/Liquido: Administración: Motivo Suspension:

Infusion de CLORURO DE SODIO 90 ml de CLORURO DE SODIO cada ya

hora

RECOMENDACIONES

dieta normal lactato de ringer por 80 cc hora csva c vigilar manejo medico

de no tolerara alimento en la tarde pasar sonda nasogatsrica

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

Profesional:LEONARDO VERA YARAIdentificación:40757320Especialidad:MEDICINA GENERALNombre:SUSANA

Tarjeta Prof. # 767/2008 Apellido: GOMEZ CHARRY

Ingreso: 2547664 Fecha Historia: 12/05/2018 9:08:45 a. m. # Autorización: 87763491 <u>Página 3/3</u>

Fecha Ingreso: 08/05/2018 6:30:52 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación:40757320Nombres:SUSANAApellidos:GOMEZ CHARRYNúmero de Folio:15Ubicación:CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

In I very

Profesional: LEONARDO VERA YARA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 767/2008

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 12/05/2018 10:08:00 a.m.

Profesional: LUDWING ALBERTO DOMINGUEZ HERNANDEZ

11/1/

Tarjeta Prof. # 1075260681

Profesional:LEONARDO VERA YARAIdentificación:40757320Especialidad:MEDICINA GENERALNombre:SUSANA

Tarjeta Prof. # 767/2008 Apellido: GOMEZ CHARRY