

**ELIAS CASTRO REY**

**Fecha de Nacimiento:** 24.04.1940

**Convenio:** FAM COLS EVENTO

**Centro medico:** CL CIUDAD ROMA

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 13.05.2018

Hora: 00:00:54

**Tipo Identificación:** CC

**Edad:** 78 Años 00 Meses 19 días

**Episodio:** 0034835420

**Número Identificación:** 3279718

**Sexo:** M

**No. Habitación:**

-----SUBJETIVO-----

CELL 3132961454

HIJA DUBY CASTRO

EDAD 78 A

VIVE CON HIJA

REFIERE HIJA ANSIEDAD INQUIETUD Y DIAGNOSTICO DE DEPRESION EN  
MEDICACION CON SERTRALINA SIN COMPENSACION CON TENTATIVA DE SUICIDIO HACE  
8 MESES SE INTENTO AHORCAR HACE 5 MESES SE GOLPEO LA CABEZA CON UNA  
PIEDRA Y HOY INGIERE BOTELLA DE ALCOHOL ANTISEPTICO SOBRE LAS 18 H  
REFIERE SENSACION DE SUEÑO MANIFIESTA DESEA DE MORIR ESTA CANSADO

VIVE CON HIJA DESDE HACE 8 MESES ANTES VIVIA EN VILLAVICENCIO  
CON COMPAÑERA SENTIMENTAL DE 7 AÑOS

ANTECEDENTES

PATOL DEPRESION, HTA INCONTINENCIA

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: SERTRALINA, LOSARTAN ASPIRINA, HIDROCLOROTIAZIDA

QX: HERNIORRAGIA INGUINAL E UMBILICAL

-----OBJETIVO-----

TA 90/49 FC 65 FR 18 T° 36.2 SATURACION OXIGENO 92% AL AMBIENTE

NORMOCEFALO

ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ

OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL FARINGE SIN SIGNOS DE INFECCION

CAVIDAD ORAL HUMEDA NORMOCROMICA

CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS

TORAX NORMOEXPANSIBLE SIMETRICO

RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI

VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GENITOURINARIO NO EVALUADO

EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMAS

ALERTA ORIENTADA NO FOCALIZACION NO MENINGEOS, NO DEFICIT

PIEL HUMEDA SIN LESIONES

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE ADULTO MAYOR CON TENTATIVA DE SUICIDIO Q POR DEPRESION

SE INDICA HOSPITALIZAR PARA MANEJO POR SIQUIATRIA

SE DILIGENCIA FICHA EPIDEMIOLOGICA

SE REINICIA SERTRALINA

SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

-----PLAN-----

HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL

LACTATO RINGER 1000 CC EV AHORA CONTINUAR 70 CC EV HORA

RANITIDINA AMPOLLA 50 MG EV CADA 8 HORAS

EXAMENES PARACLINICOS

REMISION A SIQUIATRIA  
CONTROL SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS

N. Identificación: 51900130  
Responsable: MORENO, BIBIANA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL