Paciente: CC 35394029 MARTHA LILIANA MACIAS GONZALEZ

Usuario: CINDY BEJARANO Fecha Impresion: 05/05/2018 16:30 Página Nº: 1

## HISTORIA CLINICA ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA Nit. 832010436

Dir. CALLE 3 Nº 2-15 ESTE - Tel. 8932394

Fecha: 05/05/2018

Estado Civil: Soltero

Fecha Nacimiento F: 23/01/1983 Convenio: FMSCONTRIBUTIVO

Natural de: CUNDINAMARCA Direccion: CLL 7 N 4 A 98

Municipio F: MOSQUERA

Telefono: 3214681140

Nombre: MARTHA LILIANA MACIAS GONZALEZ

Dx. Principal: R521-DOLOR CRONICO INTRATABLE

Código Plantilla:FPAS-27

Fecha Historia:05/05/2018 01:17 p.m.

Lugar y Fecha: MOSQUERA, CUNDINAMARCA 05/05/2018 01:17 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 35394029 MARTHA LILIANA MACIAS GONZALEZ Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: FMSCONTRIBUTIVO Tipo de Usuario: OTRO

No Historia: 35394029 Cons. Historia: 2111153

Registro de Admision No: 35081

**IDENTIFICACION GENERAL** 

Historia: 35394029 Hora: 13:14

Edad: 35 Años

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Sexo: Femenino

Procedente De: MOSQUERA

Barrio F: CONJUNTO ALEJANDRIA REAL

Zona: URBANO

Evolución de Hospitalización

**Día**: 3

Dx. Relacionado 1: C754-TUMOR MALIGNO DEL CUERPO CAROTIDEO

Subjetivo.:: PACIENTE DE 35 AÑOS CON DX 1. PARAGLANGLIOMA ESCLEROSANTE EN GLOMUS CAROTIDEO 2. ADENONA FOLICULAR 3. SINDROME DE

RAYNAUD 4. TRANSTORNO DEPRESIBLE PACIENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL NUEVAMENTE Y EMESIS EN NUMERO DE 2. Objetivo .:: PACIENTE CON SV: TA 112/63 FC 96 FR 16 TEMP 36.0 SAT DE 02 96% C/C NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS REACTIVAS,

MUCOS AORAL HUMEDA C/P RSCS RITMICOS RSRS SIN AGREGADOS ABD RSIS POSITIVOS BLANDO DEPRESIBLE SIN IRRITACION PERITONEAL EXT SIN

EDEMAS SIN DEFICIT NEUROVASCULAR, NEUROLOGICO: CONSERVADO. Paraclínicos: NO PENDIENTES POR REPORTAR

Análisis.:: PACIENTE CON DX CONOCIDOS CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. AL MOMENTO CON ESTABILIDAD CLINICA, NO HAY SIRS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. SE ASOCIA EMESIS. SE INDICA METOCLOPRAMIDA Y MIDAZOLMA. SE CONTINUA REMISION PRIORIZADA A 4 NIVEL PARA

MANEJO INTERDISCIPLINARIO POR SUGERENCIA DE ONCOLOGIA. SE EXPLICA A FAMILIAR EL CUAL ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN DE MANEJO: PLAN:HOSPITALIZACIONACOMPAÑANTE PERMANENTE DIETA BLANDA A TOLERANCIA ACOMPAÑANTE PERMANENTE CATETER MIDAZOLAM 5 MG IV LENTO AHORA Y SOS DOLORMETOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORASVIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION

PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA EN CUARTO NIVEL CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

DR. NATALY EMGYL QUIJANO CASTILLO

CC 1127598207

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 11489-2014