

**NATHALIA MARTINEZ GARZON**  
**Fecha de Nacimiento:** 23.04.1998  
**Convenio:** FAM COLS EVENTO  
**Centro medico:** CL CIUDAD ROMA

**Tipo Identificación:** CC  
**Edad:** 20 Años 00 Meses 12 días  
**Episodio:** 0034656106

**Número Identificación:** 1233497421  
**Sexo:** F  
**No. Habitación:**

Tipo de Registro: Evolución  
Fecha: 05.05.2018  
Hora: 15:37:37

-----SUBJETIVO-----  
::: EVOLUCION OBSERVACION TURNO TARDE :::

1. GESTA SUICIDA DE ALTA LETALIDAD
1. INTENTO SUICIDA (SAD PERSON 5 PUNTOS : RIESGO ALTO)
2. INTOXICACION DE RODENTICIDA
- 2.1 SUPERWARFARINA - ORGANOFOSFORADO??
3. TRSTORNO LIMITE DE LA PERSONALIDAD CLUSTER B?
4. EPISODIO DEPRESIVO

S: PACIENTE TRANQUILO EN EL MOMENTO REFEIRE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR ABDOMINAL.

-----OBJETIVO-----  
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CUARDIACA 75 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 125/70 MMHG, TEMPERATURA - 36.5 °C. SATO2: 94% AL AMBIENTE  
NORMOCEFALO, ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES. TORAX SIMETRICO, SIN LESIONES, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN SIN DISTENCION, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NI VICEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
GENITALES: NO EXAMINADOS  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS  
NEUROLOGICO ALERTA, ATENTO, ORIENTADO, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS, REFLEJOS ++/++++, NO SIGNOS MENINGEOS, NO ADIADOCOCINECIA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION. EN EL MOMENTO NO SIGNOS DE AUTO NI HETEROAGRESION, NO EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA.

-----ANÁLISIS-----  
PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN CON ANTECEDENTE DE INTENTO SUICIDA POR RODENTICIDA, EN QUIEN YA SE RESOLVIO PARTE TOXICOLOGICA, EN EL MOMENTO SE CONSIDERA REQUIERE MANEJO Y VALORACION POR PSQUIATRIA, AUN EN RESPUESTA POR PARTE DE EPS

-----PLAN-----  
REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA  
1. HOSPITALIZAR  
2. DIETA CORRIENTE  
3. SSN 0.9% PASAR A 80 CC/HORA  
4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS  
5. CSV-AC

N. Identificación: 1024540782  
Responsable: MOGOLLON, LEIDY  
Especialidad: MEDICINA GENERAL