

MARIO LAURENS HERNANDEZ

Fecha de Nacimiento: 17.10.1995

Convenio: FAM COLS EVENTO

Centro medico: CM QUIROGA

Tipo Identificación: CC

Edad: 22 Años 09 Meses 30 días

Episodio: 0036344622

Número Identificación: 1013663029

Sexo: M

No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 16.08.2018

Hora: 07:11:41

-----SUBJETIVO-----
** EVOLUCION OBSERVACION URGENCIAS - TURNO NOCHE **

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
1. INTENTO SUICIDA
1.1 INTOXICACION EXOGENO CON LOPERAMIDA
1.2. DEPRESION MAYOR
2. AMIGDALITIS BACTERIANA

S:/ PACIENTE REFIER EPRRSIET CEFALEA HOLCORNANEN PUSLTIL 4/10,
DISTERMIA SUBJEKTIVA, FARINGODINIA, HIPROEXIA, DOLOR MSUCULA
RGENERALIZADO, NIEGAIDEACIONES SUICIDAS IDEAS DE HETEROAGRESION ACTUALES.
TVO ADECUADAMENTE. PERSISTE SIN DEPOSICIONES HACE 3 DIAS.

-----OBJETIVO-----
BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SIN RIS, NO SDR
SV. FC 74 FR 14 TA 120/70 SAT 94% AMB Tª 37,5°C
C/C: MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS. ERITEMA FARINGEO CON PEXUDADO
ASLUGOSOSO EN AMIGDALAIZQUIERDA, ADENOPATIAS MUCOSAS DOLOROSAS, CUELLO
SIN MASAS NI ADENOPATIAS
C/P: SIN RETRACCIONES TORÁCICAS, RSCS RÍTMICOS, RSRs CONSERVADOS
BILATERALMENTE SIN AGREGADOS
ABD. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS
NIEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL.
EXTR: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR <2 SEGs
NEURO: SIN DÉFICIT.
MENTAL: PORTE CUIDADO, ANIMO TRISTE, LENGUAJE FLUIDO, INTROSPECCION
CONSERVADA, ADECUADO JUICIO DE REALIDAD, PROSPECCION INCIERTA, NO
IDEACION SUICIDA O IDEAS DE HETEROAGRESION.

-----ANÁLISIS-----
A:/ PACIENTE CON INTENTO SUICIDA CON INGESTA DE LOPERAMIDA CON FINES
AUTOLITICOS, DESENCADENADO POR RUPTURA DE RELACION SENTIMENTAL RECIENTE
Y CONFLICTO FAMILIAR POR ORIENTACION BISEXUAL (DESCONOCEN FAMILIARES),
ACTUALMENTE ECURSANDO ADICIONALMENTE CON CUADRO FEBRIL SECUNDARIO A
AMIGDALITIS BACTERIANA YA TRATADA CON DOSIS DE PENICILINA BENZATHINICA,
EVOLUCION ESTACIONARIA, MEJORIA DE SINTOMAS PSIQUIATRICOS. AHORA
AFEBRIL, SIN RIS, NORMOTENSO, ORLERITEMA FARINGEO Y XUDADO ALGODONOSO
IZQUIERDO, SIN AGREGADOS PULMONARES, NO ABDOMEN AGUDO DE DEFICIT
NEUROLOGICO, NO IDEACION SUICIDA ACTIVA. PARACLINICOS NORMALES. SE
OPTIMIZA ANTIPIRESIA, SE INICIA LAXANTE ORAL, PENDIENTE REMISION X
PSIQUIATRIA.

-----PLAN-----
-. OBSERVACION URGENCIAS
-. DIETA NORMAL
-. LACTATO DE RINGER 100 CC /h
-. ACETAMINOFEN 1GR VIA ORAL CADA 6 HORAS
-. DAPIRONA 1,5 G IV LENTO Y DILUIDO C/6HRS
-. BISACODILO 5 MG VO C/NOCHE
-. CURVA TERMICA
-. PENDIENTE REMISION POR PSIQUIATRIA
-. CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

N. Identificación: 1016022739

Responsable: CASTRO, ELKIN

Especialidad: MEDICINA GENERAL

