

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701

**ANDREA MARCELA VALCARCEL CASTRO****ADMISIÓN No. 115810**

Identificación	CC 52492443	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	15/09/2018 11:23:00 p. m.
Fecha nac.	30/05/1978	Edad ingreso	40 años	Ubicación	HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO
Estado civil	Unión libre	Tel.	6841063 - 3004909649	Clase de ingreso	Hospitalizado
Dirección	carra 103 a n 130 c 30			Origen	Referido General
Municipio	BOGOTÁ, D.C.			Servicio	Hosp - General Adultos
Departamento	CUNDINAMARCA			Contrato	E.P.S. FAMISANAR LTDA
				Plan	CONTRIBUTIVO- Cotizante

EVOLUCIÓN MÉDICA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO. FECHA EVENTO: 24/09/2018 11:13:00 a. m.**Subjetivo**

*****EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA *****

SE PASA REVISTA MÉDICA CON DR. MIGUEL CORAL (INTERNISTA DE TURNO)
MÉDICO HOSPITALIZACIÓN, DRA. ANA MARIA VELASCO

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SINCOPE A ESTUDIO
2. BRADICARDIA EXTREMA EN ESTUDIO
3. TRAUMA CRANEOENCEFALICO A ESTUDIO GLASGOW 15/15
4. TRAUMA EN CARA
5. TRASTORNO DE ANSIEDAD POR HISTORIA
6. SÍNDROME VERTIGINOSO A ESTUDIO

S/CON ACOMPAÑANTE. REFIERE DOLOR FACIAL Y CEFALEA. NIEGA FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA O DOLOR TORACICO. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS Y DEPOSICIONES HABITUALES.

Signos vitales

	Medición	Valor Mín.	Valor Máx.	Valor	Unidades	Clasificación
	Tension Arterial Sistolica	90	140	77	mmHg	
	Tension Arterial Diastolica	60	95	41	mmHg	
	PAM	90	140	53	mmHg	
	Frecuencia Cardiaca	60	100	52	V x Min	
	Frecuencia Respiratoria	15	30	20	V x Min	
	Temperatura	36	37	36	°C	
	Saturacion de Oxigeno	90	100	92	%	

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	—
Cuello	Movil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	—
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	—
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	—
Abdomen	Blando, depresible, no distendido, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal. Persitaltismo presente	X	—
Extremidades	Eutroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	—
Neurologico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar. ROT ++/++++, simetricos, sensibilidad y fuerza muscular conservada en las 4 extremidades	X	—

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
--------	-------------	---------------------	-----------

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ROGER LEOVIGILDO RODRIGUEZ ROCHA Fecha Imp.24/09/2018 4:06:01 p. m.

Generado por: Gomedsys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



R001	BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica	
R55X	SINCOPE Y COLAPSO	Impresión Diagnóstica	X
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NOESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica	
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NOESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica	

Análisis médico

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD Y MÚLTIPLES EVENTOS SINCOPALES QUIEN INGresa POR EPISODIO SINCOPAL CON POSTERIOR TRAUMATISMO CRANEOFACIAL SIN COMPROMISO ENCEFÁLICO NI DE COMPONENTE ÓSEO. EN PARACLÍNICOS DE INGRESO CON EKG CON BRADICARDIA HASTA 40 LPM. PERFIL METABÓLICO CON HDL BAJO, ACIDO ÚRICO EN LÍMITE, TSH NORMAL, ECOCARDIOGRAMA CON FUNCIÓN SISTÓLICA PRESERVADA. DOPPLER CAROTÍDEO NORMAL, TAC DE CRÁNEO SIN ALTERACIONES, TOMOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES CON SINUSOPATÍA CRÓNICA. EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJORÍA DE LA CEFALEA, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO. INTERNISTA DE TURNO CONSIDERA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL A QUIEN SE DESCARTO PATOLOGÍA CARDÍACA POR LO QUE DA SALIDA. SIN EMBARGO PACIENTE VUELVE A PRESENTAR EPISODIOS DE PERDIDA DE ESTADO DE CONCIENCIA LA CUAL RECUPERA A LOS 20 SEGUNDOS. POR LO QUE SE CANCELA EGRESO. EN ESPERA DE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA, PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA. POR AHORA CONTINUA IGUAL MANEJO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y A FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

Plan de tratamiento

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

DIETA NORMAL

CATETER HEPARINIZADO

SUCRALFATE 1 GR VO C/6H

ENOXAPARINA 40 MG SC DÍA

ACETAMINOFEN 1 G CADA 8 HORAS

DIMENHIDRINATO 50 MG VO CADA 8 HORAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR SI FIEBRE, HIPOTENSIÓN O BRADICARDIA/TAQUICARDIA.

DEAMBULACIÓN ASISTIDA POR TURNO Y SENTARSE 4 HORAS POR TURNO.

PENDIENTE:

-VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA, PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA

Destino

Hospitalización

ANA MARIA VELASCO MARQUEZ

MEDICINA GENERAL

R.M. 121865677