

Episodio : 7611325  
Fecha : 05.07.2018

|                       |  |                      |              |
|-----------------------|--|----------------------|--------------|
| <b>Paciente</b>       | : MARTHA ROCIO CORTES MORENO               |                      |              |
| <b>Identificación</b> | : CC 51822376                              | <b>F. Nacimiento</b> | : 24.05.1966 |
| <b>Sexo</b>           | : Femenino                                 | <b>Edad</b>          | : 52 Años    |
| <b>Especialidad</b>   | : 20B UM MEDICINA INTERNA                  |                      |              |
| <b>Aseguradora</b>    | : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS |                      |              |

## Evoluciones Médicas

**Tipo Evolución** : Interconsulta

**Subjetivo** : \*\*\*NOTA EVOLUCION MEDICINA FAMILIAR\*\*\* DATOS DE IDENTIFICACIÓN NOMBRE: MARTHA ROCIO CORTES MORENO DOCUMENTO: 51822376 EDAD: 52 AÑOS GÉNERO: FEMENINO PROCEDENTE: BOGOTA D.C NATURAL: BOGOTA D.C OCUPACIÓN: OPERADORA. LATERALIDAD: DIESTRO EPS: FAMISANAR PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS CON DX: 1-INTOXICACIÓN EXÓGENA CON SALICILATOS Y AINES - INTENTO DE SUICIDIO 2-EPISODIO DEPRESIVO MAYOR 3-NEUMONÍA POR BRONCOASPIRACIÓN VS NEUMONITIS QUÍMICA TRATADA 4-FALLA VENTILATORIA TIPO IV RESUELTA. 5-FIBROMIALGIA POR HISTORIA CLÍNICA 6-ANOMALIA DE ARNOLD CHIARI POR HCL. S/PACIENTE PASO LA NOCHE TRANQUILA, CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL, REALIZA DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA SY NORMALES.MEJOR MODULACION DEL ESTADO DE ANIMO.

**Objetivo** : PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL,HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES: T/A: 110/66 mmHg # FC: 78 X min - FR: 18 X min # Temperatura: 37° - SATURACION: 94 % CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA, NO TRAUMA, OJOS SIMETRICOS, PUPILAS ISOCORICAS NORMAL REACTIVIDAD, ESCLERAS HUMEDAS, ROSADAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA.CUELLO MÓVIL NO ADEBNOPATIAS. CARDIOPULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS. ABDOMEN: SIMETRICO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. OSTEOARTICULAR: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO DEFORMIDAD ARTICULAR, PERFUSIÓN DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS. MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS COMPLETOS. NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TRES ESFERAS. EXAMEN MENTAL: PACIENTE SENTADO EN SILLA, ADECUADO ARREGLO PERSONAL PARA EDAD, SEXO Y COTEXTO, COLABORADORA, AFECTO TRISTE, LLANTO FACIL, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, TIENE IDEAS DE MINUSVALIA, CULPA, NO ALTERACION EN LA SENSOPERCEPCION, NI MEMORIA, INTROSPECCION CON ADECUADA CRITICA FRENTE A TOMA DE MEDICAMENTOS E IMPLICACIONES SOBRE SU SALUD Y SU FAMILIA., PROSPECCION NORMAL, JUICIO Y RACIOCINIO NORMALES.

**Análisis Resultados** : SIN NUEVOS REPORTES

**Revisión por Sistemas y Examen Físico** : \*\*\*\*\* SIGNOS VITALES \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* EXAMEN FISICO POR REGION \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* REVISIÓN POR SISTEMAS \*\*\*\*\*

**Análisis** : PACIENTE FEMENINA,CON DX ANOTADOS,HOSPITALIZADA POR EL SERVICIO MEDICINA INTERNA, EN EL MOMENTO HEMODINAMIAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNS DE SIRS,QUIEN COMPLETO ESQUEMA ANTIBOTICO CON ADECUADA EVOLUCION DE CUADRO RESPIRATORIO. EN EL MOMENTO CON MEJOR MODULACION DE ESTADO DE ANIMO. SE ENCUENTRA PENDIENTE REMISION PARA VALRACION INTEGRAL POR PSICQUIATRIA. ENFOQUE DEL PACIENTE POR EJES: EJE I:CICLO VITAL INDIVIDUAL ADULTO MADURO- CRISIS GENERATIVIDAD VS ESTANCAMIEBNT, CRISIS NO NORMATIVA: DOLOR CRONICO DE DIFICIL MANEJO- PROCESO DE ADAPTACION(SALIDA DE HIJO MAYOR DE LA CASA. EJE II: CICLOVITAL FAMILIAR FAMILIA NUCLEAR EN ETAPA POSPARENTAL, EN PLATAFORMA DE LANZAMIENTO EJE III: LISTADO DE PROBLEMAS 1-INTENTO DE SUICIDIO 2-EPISODIO DEPRESIVO MAYOR 3-INTOXICACIÓN EXÓGENA CON SALICILATOS Y AINES # 3-NEUMONÍA POR BRONCOASPIRACIÓN VS NEUMONITIS QUÍMICA TRATADA 4-FALLA VENTILATORIA TIPO IV RESUELTA. 5-FIBROMIALGIA POR HISTORIA CLÍNICA 6-ANOMALIA DE ARNOLD CHIARI POR HCL. 7-POLIFARMACIA EJE IV: LISTADO DE RIESGOS 1-#RIESGO DE NUEVO INTENTO SUICIDA 2-#RIESGO DE MUERTE 3-#RIESGO ABUSO DE ANALGESICOS 4-#RIESGO DE DESCOMPENSACION DE ENFERMEDADES DE BASE POR NUESTRO SERVICIO SE CONTINUA CON INTERVENCION SISTEMICA CON ENFOQUE BIOPSICOSOCIAL A LA PACIENTE Y AL ESPOSO, SE TRATA DE MARTHA CON ALTO RIESGO PSIQCOSOCIAL, BAJO RIESGO DE CAIDAS, CON DEPENDENCIA TOTAL FISICA E INSTRUMENTAL, BAJO RIESGO NUTRICIONAL. EN EL MOMENTO CONTINUA CON IDEAS DE PROCUPACION POR SU HIJO ADOLESCENTRE, SE OBSERVA CON MEJOR MODULACION DE ESTADO DE ANIMO SIN EMBARGO DADOS LOS FACTORES DE RIESGO DADO POR REQUIRIENDO DE UCI POR FALLA RESPIRATORIA POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEPRESORES DE SISTEMA RESPIRATORIO, ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA Y DOLOR CRONICO DE DIFICIL MANEJO, PROBLEMAS INTRAFAMILIARES CON ESPOSO, Y SINTOMAS DEPRESIVOS PREVIOS, SE CONSIDERA PRIORITARIA VALORACION POR PSQUIATRIA COMO PARTE DEL MANEJO INTEGRAL. EN EL MOMENTO SE REALIZA CONSEJERIA INSISTIENDO EN LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO, MEDIDAS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD PARA MEJORAR CONDICIONES Y CALIDAD DE VIDA. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**Plan** : CONTINUAR IGUAL MANEJO POR SERVICIO TRATANTE. MANEJO ADICIONAL POR NUESTRO SERVICIO: -CONSILIACION DE MEDICAMENTOS: WINADINE CADA 8 HORAS, SERTRALINA CADA 24 HORAS. - CONTINUAMOS ACOMPAÑAMIENTO E INTERVENCION SISTEMICA POR MEDICINA FAMILIAR - EMPODERAMIENTO DE LA ENFERMEDAD A NUCLEO FAMILIAR. - MEDIACION Y ACEPTACION. - EDUCACION RESPECTO A FACTORES DE RIESGO E INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS. DRA LUZ PAEZ RESIDENTE II AÑO MEDICINA FAMILIAR DRA SHIRLEY MENDOZA MEDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR.

## Evoluciones Médicas

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

**Diagnóstico Principal** : J698  
**Descripción** : NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROSSOLIDOS Y LIQUIDOS  
**Clasificación** : Diag. Principal  
**Tipo Diagnóstico** : Impresión Diagnóstica  
**Causa Externa** : Enfermedad general

### Evolución Diagnóstica

\* **Fecha** : 26.06.2018 **Hora** : 02:19  
**Código** : X841  
**Descripción** : LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS:  
INSTITUCION RESIDENCIAL  
**Clasificación** : Diag. Relacionado N°2  
**Tipo** : Impresión Diagnóstica  
**Responsable** : LADINO PARRA LUIS ENRIQUE

\* **Fecha** : 26.06.2018 **Hora** : 02:19  
**Código** : J960  
**Descripción** : INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA  
**Clasificación** : Diag. Relacionado N°1  
**Tipo** : Confirmado Nuevo  
**Responsable** : LADINO PARRA LUIS ENRIQUE

\* **Fecha** : 26.06.2018 **Hora** : 02:19  
**Código** : J698  
**Descripción** : NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROSSOLIDOS Y LIQUIDOS  
**Clasificación** : Diag. Principal  
**Tipo** : Impresión Diagnóstica  
**Responsable** : LADINO PARRA LUIS ENRIQUE

### Revisión por sistemas

#### Sistema respiratorio

#### Parametros básicos

#### Condiciones generales

#### Presión Arterial

#### Pulso

#### Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

#### Medidas Antropométricas

#### Escalas de riesgo

#### Puntos de Corte

#### Responsable Firmar

**Fecha** : 05.07.2018 **Hora** : 11:03  
**Responsable** : BARRETO QUINTANA HELEN MARIA  
**Registro** : 473726  
**Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR