

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 41727451</b>	
Paciente: <b>MARTHA CECILIA CELY JIMENEZ</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>03/09/1954</b>	Edad: <b>63 Años</b>
Identificador único: <b>199653</b>	Financiador: <b>EPS FAMISANAR (URGENCIA)</b>
Fecha de ingreso: <b>18/06/2018 10:09</b>	Fecha de egreso:

Fecha: 18/06/2018 16:39 - Sede: CLINICA DE MARLY S.A. - Ubicación: URGENCIAS

Ingreso a Servicio Urgencias - Tratante - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE 3 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: ACOMPAÑANTE: HERMANA.

MC: DESDE HACE MUCHO TIEMPO TENGO UN ZUMBIDO EN LA CABEZA

EA: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO DE 5 MESES DE EVOLUCION DE CEFALEA HOLOCANENNA TIPO OPRESIVO QUE SE IRRADIA A REGION CERVICAL Y DORSAL ASOCIADO A ACUFENOS ("SIENTO COMO SI ESTUVIERA EN UN TUNEL"), SENSACION DE MAREO. PACIENTE REFIERE DESDE HACE 5 DIAS NO LOGRA CONCILIAR EL SUEÑO SECUNDARIO A DOLOR. HERMANA REFIERE ADEMÁS, DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA IDEAS DE MUERTE Y EL DIA DE AYER TOMA ACP (BISTURI) E INTENTA AUTOLESIONARSE, HA PRESENTADO COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS; ES VALORADA EN CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EL DIA DE AYER QUIENES INDICAN MANEJO CON LORAZEPAM, ESCITALOPRAM Y FAMILIARES Y PACIENTE SOLICITAN SALIDA VOLUNTARIA. YA HA SIDO VALORADA POR SERVICIO DE ORL QUIENES HAN REALIZADO PRUEBAS DE LOGOAUDIOMETRIA Y AUDIOMETRIS. ACTUAL ESCALA SUBJETIVA DE DOLOR 8/10.

RESULTADO EXTRAINSTITUCIONALES 21/0518.

AUDIOMETRIA: PERIDDA AUDITIVA BILATERAL ASIMETRICA PARA FRECUENCIAS CONVERSACIONALES, Y AGUDAS CON SIGNOS Y SINTOMAS ASOCIADOS. ( TINNITUS OCASIONAL, VERTIGO Y DESORDENES DEL EQUILIBRIO).

LOGOAUDIOMETRIA: OD NO SE REGISTRAN RESPUESTAS A LA MAXIMA INTENSIDAD DEL ESTIMULO, EN OI DESPLAZADA QUE CONCUERDA CON EL AUDIOGRAMA.

Revisión por sistemas:

Sistema Cardiovascular: Normal

Sistema Digestivo: Normal

Presión arterial (mmHg): 139/73, PAM(mmHg): 95 FR(respi/min): 19 T(°C): 36. 1 SpO2(%): 93 Escala del dolor: 9 Peso(Kg): 56

Examen Físico:

-

Aspecto General : ALERTA, FEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Cabeza y Cuello : Normal

Cardiopulmonar : Normal

Abdomen y Zona Pélvica : Normal

Genitales Femeninos : NO EVALUADOS.

Extremidades y Dorso : Normal

Piel y Faneras : Normal

Estado Neurológico y Mental : SIN DEFICIT MOTOR NI SNESITIVO APARENTE.

Diagnósticos activos después de la nota: CEFALEA(En Estudio), OTROS VERTIGOS PERIFERICOS(En Estudio).

Análisis y Plan: MARTHA, PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO DE 5 MESES DE EVOLUCION DE CEFALEA HOLOCANENNA TIPO OPRESIVO QUE SE IRRADIA A REGION CERVICAL Y DORSAL ASOCIADO A ACUFENOS ("SIENTO COMO SI ESTUVIERA EN UN TUNEL"), SENSACION DE MAREO. PACIENTE REFIERE DESDE HACE 5 DIAS NO LOGRA CONCILIAR EL SUEÑO SECUNDARIO A DOLOR. HERMANA REFIERE ADEMÁS, DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA IDEAS DE MUERTE Y EL DIA DE AYER TOMA ACP (BISTURI) E INTENTA AUTOLESIONARSE, HA PRESENTADO COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS; ES VALORADA EN CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ EL DIA DE AYER QUIENES INDICAN MANEJO CON LORAZEPAM, ESCITALOPRAM Y

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 19/06/2018 00:43:23

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 41727451</b>	
Paciente: <b>MARTHA CECILIA CELY JIMENEZ</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>03/09/1954</b>	Edad: <b>63 Años</b>
Identificador único: <b>199653</b>	Financiador: <b>EPS FAMISANAR (URGENCIA)</b>
Fecha de ingreso: <b>18/06/2018 10:09</b>	Fecha de egreso:

FAMILIARES Y PACIENTE SOLICITAN SALIDA VOLUNTARIA. EN EL MOMENTO PACIENTE CON ANIMO TRISTE, NIEGA IDEAS DE MUERTE EL DIA DE HOY, NO DETERIORO NEUROLOGICO APARNETE. SE COMENTA CASO CON PSIQUIATRA DE TURNO(DR. MEJIA) QUIEN REALIZARA VALORACION DE PACIENTE. DE MOMENTO SE INIDICA MANEJO ANLGESICO IV. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILAR CONDUCTA A SEGUIR ENTIENDEN Y ACEPTAN

Firmado por: KATHERYN VIVIANA MELO MURIEL, MEDICINA GENERAL, Registro 1018438086, CC 1018438086, el 18/06/2018 16:39

## ORDEN INTERNA

### MEDICAMENTOS

18/06/2018

-16:40- Tramadol 50mg Solucion Inyectable (TRAMADOL 50 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)50 Miligramo, Intravenoso, Dosis única, por Para 24 Horas

-16:40- Diclofenaco Sodico 75 Mg/ 3 MI Solucion Inyectable (VOLTAREN 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)75 Miligramo, Intravenoso, Dosis única, por Para 24 Horas

-16:41- Metoclopramida Hcl 10 Mg Solucion Inyectable (METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)10 Miligramo, Intravenoso, Dosis única, por Para 24 Horas

### ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

18/06/2018

-16:41- Acompañante permanente

### INTERCONSULTAS

18/06/2018

-16:41- Psiquiatría

Fecha: 18/06/2018 19:05 - Sede: CLINICA DE MARLY S.A. - Ubicación: URGENCIAS

### Evolución - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Nota: Paciente de 63 años de edad, con cuadro de severa disminución auditiva, intolerancia a audífonos, cefalea crónica y quien presenta desde hace dos meses evidente tristeza, llanto fácil, hiporexia, asociada a múltiples dificultades familiares y desde hace 5 días insomnio global, aumento de depresión, ideas de muerte y ayer intento autolítico con bisturí por lo cual acuden a urgencias Psiquiátricas Clínica La Paz donde sugieren tratamiento hospitalario, paciente y acudiente firman salida voluntaria, quedando con Lorazepam 1 mg + Escitalopram 10 mgs noche. Hoy acuden a esta institución urgencias, donde encuentropaciente alerta, orientada, atenta, colaboradora. fascies triste, adinamia, apatía, abulia, lenguaje lacónico, no verbaliza ideas delirantes npresencia de alucinaciones, crítica mínima de eventos sucedidos, minusvalía, dolor crónico, hipoacusia severa con intolerancia de audífono, juicio y raciocinio debilitados.

DX = Episodio Depresivo grave sin psicosis F322.

Por todo o anterior, persistiendo riesgo grave para sí misma, amerita tratamiento hospitalario en clínica psiquiátrica, lo cual se explica a paciente y familiar de manera amplia, suficiente y adecuada

Firmado por: ORLANDO MEJIA MEJIA, PSIQUIATRIA, Registro 9224, CC 7217360, el 18/06/2018 19:06

## ORDEN INTERNA

### HOSPITALIZACION Y TRASLADO

18/06/2018

-19:09- Remisión a Otra Institución, Justificación: Riesgo grave de autoagresión con peligro para sí misma