## E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

NIT: 860035447-1 Tel. Sistemas Citisalud 15/01/2019 10:51.33

Lugar Atención: CENTRO DE SALUD DE GUASCA

CONTRIBUTIVO

Código Habilitación:253260005301

**Evoluciones Médicas** 

Page 1 of 2

Paciente: CC 1044826074 RODRIGO ALFONSO QUINTERO MUÑOZ Sexo: M Edad: 18 A 1 M 9 D Empresa: E.P.S. SANITAS Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Usuario: Contributivo
Tipo Afiliado: Cotizante

URGENCIAS

Admision No.: 65347 Cama:

Evolucion No. 1 Fecha: 14/01/2019 20:32

Dx Principal: T399 ENVENENAMIENTO POR ANALGESICOS NO NARCOTICOS ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS:

Tipo Diagnóstico: MPRESTON PARA NOSTICA

Dx Rel 1: F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

**Signos Vitales** 

TA: 118/80 mmHg GLAS: 15 puntos PO: 94 SpO2 FC: 77 x min
PESO: 65 Kg TALLA: 170 cm IMC: 22.49 Kg/m2 SUP: 1.75 m2
FR: 19 x min TEMP: 36 °C SAT: 94 % TAM: 92.67 mmHg

Subjetivo:

Contrato:

REFIERE SENTIRSE MAL, PERSISTE CON IDEACION SUICIDA, LA CUAL RELACIONA CON PAREJA SENTIMENTAL.

## Objetivo:

PCTE CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO AFEBRIL EN ADECUADO ESTADO GENERAL.

-SNG FUNCIONAL DRENANDO CONT. GASTRICO.

NO EVIDENCIO DEMAS ALTERACIONES A LA EXPLORACION FISICA REALIZADA EN RELACION A SU INGRESO.

### Analisis:

REVALORO PCTE EL CUAL PERSISTE CON LABILIDAD EMOCIONAL, SE HBALA CON PAREJA ACTUAL QUIEN MANIFIESTA NO SER LA PRIMERA VEZ QUE REALIZA ACTOS ED AUTOGRESION, EN EL MOMENTO SIN DEFICIT ORGANICO APARENTE, REVISO ESTUDIOS SOLICITADOS HEMOGRAMA CON 3 LINEAS CONSERVADAS, GLUCOSA NORMAL, P. HEPATICO (TRANSAMINASAS BILIRRUBINAS) NORMALES, SE CONSIDERA NECESARIO CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPTIALARIO, SE INICIAN TRAMITES DE REMISION PARA SEGUIMIENTO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA, SS ESTUDIIOS DE F. HEPATICA CONTROL EN 12 HRS DE INICIALES, SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA CONDUCTA MEDICA. EXPLICO Y ACLARO DUDAS.

### Plan de Tratamiento:

**OBSERVACION** 

NVOI

CONTINUAR SNG DURANTE 24 HRS POSTERIOR RETIRAR LA MISMA.

L RINGER CONTINUAR A 100 CC HR

RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HRES

MIDAZOLAM 5 MG IV SOLO SI PRESENTA AGITACION PSICOMOTORA.

SE INICIAN TRAMITES DE REMISION MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA

SS F. HEPATICA/RENAL CONTROL 8 AM.

CSV AC

## Orden de Procedimientos:

<u>Código</u>	<u>Procedimiento</u>	<u>Cantidad</u>
903809	Bilirrubinas total y directa	1
903825	Creatinina en suero, orina u otros	1
903866	Transaminasa glutamicopiruvica o alanino amino transferasa [tgp-alt]	1
903867	Transaminasa glutamico oxalacetica o aspartato amino transferasa [tgo-ast]	1

# Orden de Medicamentos:

<u>Còdigo</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	Frec.	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>

N01AM023701 Midazolam solucion inyectable 5 mg / 5 1 Unidad(es) 1 Unidad(es) 24 Hora I.VEN

ml (0,1%)

**Profesional:** CRISTIAN CAMILO RIVEROS MORELO

Tarjeta profesional: 1014194069



Page 2 of 2 **Evoluciones Médicas** 

TAM: 100.67 mmHg

CC RODRIGO ALFONSO QUINTERO MUÑOZ Sexo: Edad: 18 A 1 M 10 D Paciente: 1044826074 E.P.S. SANITAS Tipo Usuario: Contributivo Empresa: **CONTRIBUTIVO Tipo Afiliado:** Cotizante Contrato:

		Evolucion No.	2	Fecha:	15/01/2019 06:42
Dx Principal: Tipo Diagnós Dx Rel 1:		ENVENENAMIENTO POR A MALESISA BARANSITO OTROS EPISODIOS DEPR	A	OS NO NARCO	OTICOS ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS:
Signos Vitales TA: 122/90 mmHg PESO: 65 Kg		GLAS: 15 puntos TALLA: 170 cm		: 96 SpO2 C: 22.49 Kg/n	FC: 80 x min n2 SUP: 1.75 m2

SAT: 96 %

## FR: 19 x min Subjetivo:

PCTE REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, PERO QUIEN PERSISTE CON IDEACION SUICIDA.

NIEGA DEMAS SINTOMAS.

### Objetivo:

PCTE CONSCIENTE ALERTA HIDRATADO AFEBRIL EN ADECUADO ESTADO GENERAL.

-SNG FUNCIONAL CONT. BILIAR.

NO EVIDENCIO DEMAS ALTERACIONES A LA EXPLORACION FISICA REALIZADA EN RELACION A EVOLUCION CLINICA PREVIA.

### Analisis:

PCTE EN EL MOMENTO ESTABLE DESDE EL PUTNO DE VISTA FUNCIONAL HEMODINAMICO, SIN DETERIORO NEUROLOGICO APARENTE, QUIEN PERSISTE CON IDEACION SUICIDA, ALTO RIESGO, AUN SIN RPTA POR PARTE DE EPS PARA DAR SEGUIMIENTO MEDICO ESPECIALIZADO, SE CONTINU IGUAL MANEJO MEDICO, PENDIENTE ESTUDIOS CONTROL. ACLARO DUDAS.

# Plan de Tratamiento:

OBSERVACION (AL CULMINAR 24 HRS DE ESTACION OBSERVACION TRASLADAR H. GUATAVITA.)

CONTINUAR SNG DURANTE 24 HRS POSTERIOR RETIRAR LA MISMA.

TEMP: 36 °C

L RINGER CONTINUAR A 100 CC HR

RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HRES

MIDAZOLAM 5 MG IV SOLO SI PRESENTA AGITACION PSICOMOTORA.

PENDIENTE TRAMITES DE REMISION MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA

PENDIENTE F. HEPATICA/RENAL CONTROL 8 AM.

CSV AC

### Orden de Medicamentos:

<u>Còdigo</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	Frec.	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
A02BR001701	Ranitidina (clorhidrato) solucion inyectable 50 mg / 5 ml	3 Unidad(es)	1 Unidad(es	s) 8 Horas	I.VEN	
B05XR007701	Ringer lactato (solucion hartman) solucion inyectable estandar	4 Unidad(es)	4 Unidad(es	s) 24 Hora	I.VEN	
N01AM023701	Midazolam solucion inyectable 5 mg / 5 ml (0,1%)	1 Unidad(es)	1 Unidad(es	s) 24 Hora	I.VEN	

CRISTIAN CAMILO RIVEROS MORELO Profesional:

Tarjeta profesional: 1014194069

