

E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Identificación Cédula_Ciudadanía **Numero Documento** 1067897545 **No. Historia clínica:** 1067897545
Nombre: EMILIO ANDRES VILLANUEVA SANDOVAL **Sexo:** Masculino
Fec. Nacimiento: 19/02/1991 **Edad:** 27 Años \ 10 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: calle 16 sur f 16# 81 **Municipio** SOACHA **Teléfono:**
Nivel/Estrato: NIVEL 2 **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO **Tipo regimen:** Contributivo
Entidad: NUEVA EPS S.A.
Ingreso : 1897399 **Fecha ingreso :** 27 diciembre 2018 08:40
Causa externa : Enfermedad_General **Finalidad:** No_Aplica
Responsable: **Parentesco responsable**
Direc. Responsable: **Teléfono :** **Procedencia:** SOACHA

FOLIO N° 11	FECHA : 28 de diciembre de 2018 08:34 a.m.	HISTORIA:	1067897545	Pagina 1/2
--------------------	---	------------------	-------------------	-------------------

Victima del Conflicto No
Armado?

TA SIST: 110 mmHg **TA DIAST:** 80 mmHg **FC:** 72 x Min **FR:** 16 x Min **% S02:** 93 **TEMP:** 36,0 °C **PESO (kg):** 1 **TALLA (mts):** 1

Subjetivo: PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS IDX:
 1. EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
 1.1 INTENTO SUICIDA

Objetivo: PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO.
 CC/ NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA SIN PLACAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NI MASAS PALPABLES.
 TORAX/ SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
 ABDOMEN/ BLANDO, NO DOLOROSO A PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 EXTREMIDADES/ EUTROFICAS SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
 NEUROLOGICO/ ALERTA, GLASGOW 15/15, ISOCORIA NORMOREACTIVA, PARES CONSERVADOS, FUERZA, SENSIBILIDAD Y MARCHA CONSERVADOS. SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA. SIN SIGNOS MENINGEOS.

Paraclínicos: 28/12/2018PT 16.5 INR 1.17 PTT 31.6CH: LEUCOS 7760 NEUTROS 4900 - 62% HB 15.1 HTO 46.1 PLT 236000CLORO 112.3 SODIO 141 POTASIO 3.95 GLICEMIA 95 TGO 20 TGP 20CRERATININA 0.79 BUN 7.6 CREATIN QUINASA FRACCION 12.7 CK-CPK 296.5

Análisis: PACIENTE EN OBSERVACION MEDICA POR INTENTO SUICIDA (INGESTO VOLUNTARIO DE DETERGENTE) PARA LO QUE REQUIRIO LAVADO GASTRICO Y VIGILANCIA MEDICA Estricta. ACTUALMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA. PARACLINICOS DE CONTROL CON HIPERCLOREMIA MODERADA, AZOADOS DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, IONOGRAMA DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD, CUADRO HEMATICO SIN ALTERACIONES, TIEMPOS LIMITROFES, VALORADO POR PSIQUIATRIA QUIENES TENIENDO EN CUENTA POBRE INTROPSECCION DE SU CUADRO CLINICO, ALTO RIESGO AUTOLITICO (SADPs 9) MAS RASGOS DE PERSONALIDAD MALADAPTATIVOS, CONSIDERAN SE BENFICIA DE CONTENCIÓN AMBIENTAL CON INTERVENCION POR SALUD MENTAL EN UNIDAD DE SALUD MENTAL BAJO OBSERVACION POR PSQUIATRIA PARA LO CUAL YA CUENTA CON REMISION. SE SUSPENDE LEV, SE SOLICITA CONTROL DE CREATININA EN 24 HORAS Y CLORO CONTROL MAÑANA 6 AM. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN 1.HOSPITALIZAR2.DIETA CORRIENTE4.CLONAZEPAM 6 GOTAS EN CASO DE ANSIEDAD. 5.SI PRESENTA AGITACION PSICOMOTORA ADMINISTRAR HALOPERDOL 5MG IM + MIDAZOLAM 10MG IM 6.SI PRESENTA AGITANCION INMOVILIZAR SI HAY NECESIDAD EN 4 PUNTOS VIGILAR PUNTOS DE PRESION PERFUSION DISTAL 7.PENDIENTE REMISION USM8.MANTENER CABECERA A 30° 9.VIGILAR PATRON RESPIRATORIO10. SS/ CREATININA EN 4 HORAS, CLORO CONTROL 6 AM

Observaciones Generales

DIAGNOSTICO

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
 T659 EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS Y LAS NO ESPECIFICADAS: EFECTO TOXICO DE SUSTANCIA NO ESPECIFICADA

PRINCIPAL

☐
☒

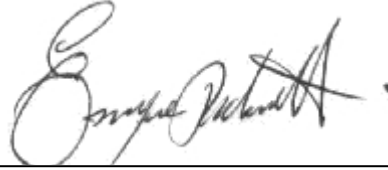
EXAMENES

		Cantidad
903824	CREATININA EN ORINA 24 HORAS	1
903813	CLORURO O CLORO	1

ORDENES MEDICAS:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion
 PLAN
 1.HOSPITALIZAR

2. DIETA CORRIENTE
4. CLONAZEPAM 6 GOTAS EN CASO DE ANSIEDAD.
5. SI PRESENTA AGITACION PSICOMOTORA ADMINISTRAR HALOPERDOL 5MG IM + MIDAZOLAM 10MG IM
6. SI PRESENTA AGITACION INMOVILIZAR SI HAY NECESIDAD EN 4 PUNTOS VIGILAR PUNTOS DE PRESION PERFUSION DISTAL
7. PENDIENTE REMISION USM
8. MANTENER CABECERA A 30°
9. VIGILAR PATRON RESPIRATORIO
10. SS/ CREATININA EN 4 HORAS, CLORO CONTROL 6 AM



C.C. 1042425364 - PAULETH PUELLO ENRIQUE RAFAEL
Registro Medico: 1042425364 - MEDICINA GENERAL