

EPICRISIS

Consecutivo: N°71070

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 12/07/2018 12:52:52 p.m. Ingreso: 925360 Fecha Ingreso: 08/07/2018 12:21:11 p.m. Confirmado
Médico: 1032461387 YULI PAOLA AGUDELO CALDAS
Información Paciente: YENIFER PAOLA OSORIO GARZON Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Femenino
Tipo Documento: Cédula Ciudadanía Número: 1109068765 Edad: 30 Años \ 7 Meses \ 22 Días F. Nacimiento: 20/11/1987 12:00:00 a.m.
E.P.S.: 3015 3015 - NUEVA EPS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 12/07/2018 12:52:52 p.m. Estado: VIVO
Motivo Consulta: "LA ENCONTRAMOS BOTADA"
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 30 AÑOS QUE ES TRAIDA POR AMBULANCIA POR PRSNETAR ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA AL INGRESO PACINET BAJO LOS EFECTOS DE ALCOHOL, SOMNOLIENTA.
Revisión del Sistema:
Indica Med/Conducta:
Estado Ingreso:
Antecedentes:
Result. Procedimientos:
Condiciones Salida:
Indicación Paciente:
Examen Físico:
Justificación:
Resultado Examen:
Justificación Muerte:

Via Aérea: PERMABLECráneo Facial: PUPILAS MIDRIATICASCuello y Columna: MOVILExtremidades: EUTROFICAS
CON HERIDA EN MUÑECA IZQUIERDAE DE 5*5 CMAbdomén: BALANDO DEPRISIBLE NOOSOLOROSO CON
GLOBO VESICALCardiopulmonar y Tórax: RUIDO CARADIACO SRITMICOS SIN SOPLO RUIODES
RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOSNeurológico y Mental: SOMNOLIENTAGenital Rectal: NO S EVALORAPIel y
Mucosa: MUCOSA ORAL SECAALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICUTLAD RESPIRATORIA
ALGICACABEZA Y CUELLO MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMLA PUPILAS REACTIVAS
ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADASCARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN
SOPLOS RUIDOS RESPIRATORISO SIN AGREGADOS. LEVE DOLOR EN REJA COSTA,L IZQUEIRDAABDOMEN
RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NO MASAS DOLOR A LA PALPACION GENERALZIADA SIN SIGNOS DE
IRRITACIN PERITONEALEXTRMEIDADES ADECUADA PERFUSION DISTAL NO EDEMASNEUROLOGICO
PACIENTE ORIENTADA CONCIENTE REFLEJOS ++/++++ EN LAS 4 EXTRMEIDADES SENSIBILÑIDAD
CONSERVADA FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES

DIAGNÓSTICOS

| TIPO DIAGNÓSTICO | CÓDIGO | NOMBRE | HC |
|---------------------|--------|---|-------------------------------------|
| Ingreso/Relacionado | F321 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | F329 | EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | R418 | OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | T519 | EFFECTO TOXICO DEL ALCOHOL: ALCOHOL, NO ESPECIFICADO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | X784 | LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: CALLES Y CARRETERAS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ingreso/Relacionado | Z601 | PROBLEMAS RELACIONADOS CON SITUACION FAMILIAR ATIPICA | <input checked="" type="checkbox"/> |

DIAGNÓSTICOS

| TIPO DIAGNÓSTICO | CÓDIGO | NOMBRE | HC |
|------------------|--------|--|-------------------------------------|
| Egreso | X784 | LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: CALLES Y CARRETERAS | <input checked="" type="checkbox"/> |

EVOLUCIONES

| FECHA | DESCRIPCIÓN | MÉDICO |
|--------------------------|---|-----------------------------------|
| 08/07/2018 12:59:09 p.m. | S ETATDE UNA PACIENTE EN LA CUARTA DECADE LA VIDA QUE ES TRAIDA POR AMBULANCIA POR ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA AL INGRESO S ETOMA GLUCOMETRIA LA CUA ES NORMAL. SE INDICA PASO DE SOLUCION SALIN A VOLO DE 2000 CC CONTINUAR 120 CC HORA. CIFASRTANSIOANELS ENMETAS SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, CON OXIMETRIAS LIMITROFES PRO LO QUE SINDICA OXIGENO SULMENTARIO POR CANULA NASAL. SE INDICA APSO DE Sonda VESICAL SIN EMBRGO PACIENTE SE LA RETIRA, PORLO | DUQUE HERNANDEZ VIER ALEJANDRO |

ANTERIOR S ECOSNDIERA PACINET CURS ACON 1. AUTOINFLIGION PERSONAL, 2. HERIDA EM MUÑECA 3. ETILISMO AGUDO. SE INDICA GATSROPROTECCION Y ANTIEMETICO. SE SOSLITAN IONAGRAMA, FUNCION RENAL, TIEMPOD E COAGULACION Y PACIENTE SIN FAMILIARES.

| | | |
|--------------------------|--|---------------------------|
| 08/07/2018 01:05:55 p.m. | nota SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE MEDICAMENTOS. | ESPITIA GARZON ANA CAMILA |
| 08/07/2018 03:30:32 p.m. | nota REVALORACION Y REALIZACION DE SUTURAPACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ESTADO ALTO DE EMBRIAGUEZ. PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR, REFIERE NAUSEAS. EN EL MOMENTO POR MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO Y ESTADO DE CONCIENCIA, ALERTA, ORIENTADA, SE CONSIDERA REALIZACION DE SUTURA DE HERIDA DE BORDES REGULARES EN REGION DE ANTEBRAZO DISTAL IZQUIERDO QUE MIDE 6CM*1CM. SE REALIZA PREVIA SEPSIA Y ANTISEPTICA, INFILTRACION CON LIDOCAINA, PUNTOS SEPARADOS CON PROLENE 3/0 #7 PUNTOS, SIN SANGRADO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. CONTINUAR VIGILANCIA, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS. | ESPITIA GARZON ANA CAMILA |
| 08/07/2018 04:40:08 p.m. | nota SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE SUTURA, DEBIDO A FUE MAL SOLICITADA. | ESPITIA GARZON ANA CAMILA |
| 08/07/2018 06:10:52 p.m. | nota REVALORACION PACIENTE EN EL MOMENTO SOLA QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR, PACIENTE CON LLANTO FACIL, REFIERE QUE ES TRABAJDORA SEXUAL, QUERIA ACABAR CON SU VIDA. SE SIENTE MUY TRISTE, DEPRIMIDA, REFIERE QUE SU VIDA ES COMPLICADA, NO CUENTA CON APOYO FAMILIAR, SUS HIJOS VIVEN CON SU MADRE QUIEN ESTA POSTRADA EN CAMA, LEJOS. PACIENTE QUIEN FUE ENCONTRADA POR LA POLICIA EN LAS AHORRILLAS DE UN MIRADOR, CON ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA, ALTO GRADO DE EMBRIAGUEZ, HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, HERIDAS CICATRIZADA EN ANTEBRAZOS. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNSO VITALES DE : TA:110/70MMG, FC:68LXM, FR:20RXM, T:36.5, SAT:98% SIN OXIGENO, CON FIO2 AL 21%.C/C: NORMOCEFAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRIC, RUIDOS CARDIACOS RTIMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS REAPIRATORIOS COSNERVADOS SIN AGREAGDOS. ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREDMIDADES: EN ANTEBRAZO IZQUIERDO HERIDA CUBIERTA CON APOSITO QUE REQUIRIO SUTURA, SIMETRICAS, SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: ALERTA, REACTIVA, LLANTO FACIL, NO SIGNOS DE FOCALIZACION. 08/07/2018: GLICEMIA:124.9. BUN:9.7, CREATININA:1.00. LEUCOS:7.18, NEUTRO:54.40, LINFO:40.50, HB:11.8, HTO:35.5, PLQ:345000, PDO: PH:7.38, NITRITOS: NEGATIVOS, BACTERIAS++, CELULAS EPITELIALES: 2-4XC, LEUCOS:2-4XC, MOCO:+. SODIO:145.90, OTASIO:3.30, CLORO:112.70. TP:13.1, TPT:28, INR:1.01. PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD CON INTENTO DE SUICIDIO, ALTO ESTADO DE EMBRIAGUEZ EN CORRECCION, QUIEN EN EL MOMENTO DE LA REVALORACION PRESENTA LLANTO FACIL. REFIERE QUE ES TRABAJDORA SEXUAL, QUERIA ACABAR CON SU VIDA, SE SIENTE MUY TRISTE, DEPRIMIDA, REFIERE QUE SU VIDA ES COMPLICADA, NO CUENTA CON APOYO FAMILIAR, SUS HIJOS VIVEN CON SU MADRE QUIEN ESTA POSTRADA EN CAMA, LEJOS. PACIENTE QUIEN FUE ENCONTRADA POR LA POLICIA EN LAS AHORRILLAS DE UN MIRADOR, CON ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA, ALTO GRADO DE EMBRIAGUEZ, HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, HERIDAS CICATRIZADA EN ANTEBRAZOS, LESION DE CUTTING, EN EL MOMENTO MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO Y ESTADO DE CONCIENCIA, CON REPORTE DE PARACLINICOS FUNCION RENAL CONSERVADA, GLICEMIA ELEVADA POR ESTADO DE EMBRIAGUEZ, CUADRO HEMATICO SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, ANEMIA SIN REQUERIMIENTO DE TRANSFUSION, PARCIAL DE ORINA NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACION NROMAL, HIPONATRMIA LEVE ASOCIADA A ESTADO DE EMBRIAGUEZ EL CUAL YA ESTA EN CORRECCION, EN EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR OBSERVACION DE LA PACIENTE, SE REALIZA FICHA DE NOTIFICACION PARA INTENTO DE SUICIDIO, SE SOLICITA VAL POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA, SE REALIZA REMISION A PSQUIATRIA POR DEPRESION Y INTENTO DE SUICIDIO, SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN: OBSERVACION Estricta DIETA NORMAL SSN 0.9% PASAR A 100CC / HORA. SS VAL POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA SE REALIZA REMISION A PSIQUIATRIA. | ESPITIA GARZON ANA CAMILA |
| 08/07/2018 06:24:18 p.m. | nota SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR INTENSO EN MANO IZQUIERDA, SE INICIA MANEJO ANALGESICO. DIPIRONA 2 GRAMO IV AHORA. | ESPITIA GARZON ANA CAMILA |
| 08/07/2018 06:54:55 p.m. | nota PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO EN LAS HORAS DE LA MAÑANA POR INTENTO DE SUICIDIO Y INTOXICACION ALCOHOLICA SEVERA. | HERNANDEZ QUEVEDO ANDREA |

LA MANANA POR INTENTO DE AUTOLISIS E INTOXICACION ALCOHOLICA SEVERA. DURANTE EL DIA PERMANECE TRANQUILA PERO AL REVALORARLA SE ENCUENTRA PACIENTE AGITADA Y CON ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, ADEMAS DE ESTAR PRESENTANDO CUADRO DE EPISODIO DEPRESIVO. SE CONSIDERA NECESARIO INICIO DE MODULADORES DEL ESTADO DE ANIMO Y ANTIDEPRESIVOS

| | | |
|--------------------------|---|-------------------------------|
| 08/07/2018 10:29:04 p.m. | nota femenina con intento de autolisis, con abuso de alcohol, con episodio depresivo, en proceso de remision a manejo por psiquiatria, pendiente valoracion por trabajo social y psicologia. se considera continuar igual manejo medico. en el moemnto estable hemodinamicamente, eutimica, orientada, colaboradora, responde interrogatorio | TRESPALACIOS FREDDY ALBERTO |
| 09/07/2018 07:44:27 a.m. | ME SIENTO MAREADA Y ME DUELE TODO PACIENTE CN DX 1. INTENSO DE SUICIDIO. PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN EL MOMENTO ESTABLE HEMIDINAMICAMENTE SIN SIRS CON DOLOR EN REJA COSTAL IZQUIERDA Y ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PACIENTE EN ESPERA DE REMISION PARA VALROACION POR PSIQUIATRIA. PAIENTE CON POBRE RED DE APOYO. PENDIENTE VARLOACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL. SE IONSISTE EN TRAMITES DE REMISION. | BELLO HERRERA MIGUEL ANGEL |
| 09/07/2018 09:18:35 a.m. | notaNOTA TURNOPACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN ESPERA DE REMISION PARA VALORACION PRO PSIAQUIATRIA. EPS INDICA REALIZACION DE PRUEBA DE EMBARAZO. SE SOLICITA. | BELLO HERRERA MIGUEL ANGEL |
| 09/07/2018 03:33:28 p.m. | Respuesta de interconsulta: Analisis subjetivo: PACIENTE EN EL MOMENTO SOLA QUIEN REFIERE SENTIRSE MAL, SOMNOLIENTA, CON LLANTO FACIL, REFIERE QUE ES TRABAJADORA SEXUAL, QUE QUIERE TERMINAR CON SU VIDA, SE SIENTE MUY TRISTE, DEPRIMIDA, REFIERE QUE SU VIDA ES COMPLICADA, NO CUENTA CON APOYO FAMILIAR, TUVO TRES HIJOS DE LOS CUALES EL PRIMERO Y EL TERCERO SE LO QUITO ICBF, Y EL OTRO LA CUSTODIA LO TIENE UNOS DE LOS TIOS, PERO NO LA RECONOCE COMO MAMA. ADICIOAN QUE SU ABUELA FUE QUIEN LA CRIO PORQUE SU MAMA LA DEJO BOTADA. PERO AHORA ESTA POSTRADA EN CAMA POR UNADIABETES, PERO SIENTE QUE ELLA TAMPOCO LA QUIERE, SE SIENTE UTILIZADA HASTA POR SU PROPIA FAMILIAEXPRESA QUE FUE ENCONTRADA POR LA POLICIA EN LAS AHORRILLAS DE UN MIRADOR, YUA QUE SE ENCONTRABA MUY TOMADA, CON UNA HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO. ANTECEDENTES DE TRES INTENTOS DE SUICIDIO Y LESIONES DE CUTTING (HERIDAS CICATRIZADA EN ANTEBRAZOS). LLEABA PORCESO DE PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA EN LERIDA TOLIMA, PERO DESDE EL 2015 LO SUSPENDIO AL IGUAL QUE LOS MEDICAMENTOS (LORAZEPAM, FLUOXETINA). Analisis objetivo: PERSONA ADULTA QUE SE OBSERVA SOMNOLIENTA, MEMORIA GLOBALMENTE CONSERVADA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, PROSEXIA NORMAL, AFECTOLABIL-INESTABLE, PENSAMIENTO LOGICO Y COHERENTE CON CONTENIDOS NEGATIVOS, IDEAS DE MUERTE SIN PLAN ESTRUCTURADO, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, LENGUAJE CLARO PERO BRADILALILO, CICLO DE SUEÑO REGULAR, CONDUCTA ALIMENTICA SEGUN RECOMENDACIONES MEDICAS. Respuesta: PACIENTE EMOCIONALMENTE INESTABLE CON SIGNOS DE UN EPISODIO DEPRESIVO, E IDEAS PERSEVERANTES DE SUICIDIO. Diagnóstico: EPISODIO DEPRESIVO MODERADO Tratamiento: VALORACION PRIORITARIA POR PSIQUIATRIA | AYALA PEDRAZA WILMA CONSTANZA |
| 10/07/2018 08:59:34 a.m. | nota EVOLUCION DE URGENCIAS PACIENTE DE 30 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE : 1. trastrono de ansiedad 1.1 intento de suicidio/ EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTRISE MEJOR. EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA CONCIENTE HIDRATADO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES DE: TA 110/65 MMHG FC 91 POR MINUTO FR 20 POR MINUTO STO2: 1 % A AL AMBIENTE T36 ° GRADO CABEZA: ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANITERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDAD CUELLO NO MASA NO MEGALIASTORAX: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS SIN AGREGADOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS SIN SIGNSO DE DIFICUTLAD PARA RESPIRAR ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SIN MASAS. EXTREMIDADES: SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG. PULSOS PERIFERICOS PRESENTENEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO, NO DEFICIT DE PARES CRANEANOS. FUERZA MUSCULAR DE 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, ROT +++/++++ NORMALES SIMETRICOS, NO DEFICIT SENSITIVO APARENTE, PRUEBAS DE EQUILIBRIO NORMALES, COORDINACIÓN NORMALES, NO PRESENTA SIGNOS MENINGEOS. SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE GLASGOW 15/15 PARACLINICOS NOHAY ANALISIS : PACIENTE DE 30 AÑOS CONDIAGNSOTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO PACIENTE HEDOAMENTE ESTBAE SE INSISTE EN REMSION PARA VALROACION POR PSIQUAIOTRIA. CONTINUA BAJO OBSERVACION. SE LE EXPCIA APACIENTE CODNCITA ASGEURI UQIEN REFIERE | AGUDILLO CALDAS YULI PAOLA |

ENTEDERN Y ACEPTAR. OBSERVACION DIETA NORMAL TAPON SELLADO RANITIDINA 50 MG IVCADA 8 HORASLORAZEPAM 1 MG CADA 12HORASDIPERIOANI GR CADA6 HORASACOMPAÑANTE PERMANENTE SEINSISTE EN REMSION

| | | |
|--------------------------|--|----------------------------------|
| 11/07/2018 06:47:04 a.m. | nota femenina de 30 años de edad con diagnostico de intento suicida + síndrome de ansiedad + dependencia de alcohol + dependencia de SPA, en proceso de remision para manejo por el servicio de psiquiatria; aceptada en Clínica Emanuel, pendiente hoja de compromiso por el servicio de trabajo social, para realizar traslado; mientras igual manejo medico instaurado plan insistir en proceso de remision resto de ordenes medicas iguales escv ac | PALMA QUIÑONES MARIO DE JESUS |
| 11/07/2018 08:07:44 a.m. | notaNOTA TURNOPACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD EN SU 4 DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA POR INTENTO DE AUTOLISIS E INTOXICACION ETILICA, SE REALIZAN PARA CLINICOS DE INGRESO QUE YA FUERON REPORTADOS, SE INICIA MANEJO CON ANSIOLITICO Y ESTABILIZADOR DEL ANIMO PERO PERMANECE MUY SOMNOLIENTA POR LO QUE DESMONTAN PARTE DEL MANEJO. YA VISTA POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL Y CON CARTA DE APOYO INSTITUCIONAL PARA SER REMITIDA PARTA MANEJO POR PSIQUIATRIA PERO ESTO NO FUE ACEPTADO POR LA EPS Y LA INSTITUCION A LA CUAL SE REMITE POR LO QUE SE PIERDE LA CAMA. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O SIRS. HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO EN PROCESO DE CICATRIZACION ADECUADA, NIEGA NUEVOS EPISODIOS DE ALUCINACIONES O ILUSIONES PERO RELATA ESTAR PRESENTANDO LUMBALGIA MECANICA PARA LO CUAL SE ORDENARA TRATAMIENTO. PERSONAL DE ENFERMERIA REFIERE QUE LA PACIENTE ES AGRESIVA Y GROSERA EN EL TRATO. AL INTERROGARLA SE ENCUENTRA RESPUESTA MONOSILABICA, ALTERACIONES EN EL JUICIO Y LA INTROPECCION, PENSAMIENTOS DE DESESPERANZA Y DESILUSION. SE CONSIDERA NECESARIO INICIO DE ANITDEPRESIVO ISRS. SE MODIFICA TRATAMIENTO MEDICO Y SE CONTINUA A ESPERA DE REMISION PLAN- CONTINUA EN OBSERVACION- CONTROL DE SIGNOS VITALES- DIETA NORMAL- TAPON VENOSO - DICLOFENACO 75 MG IV- LORAZEPAM 1 MG VO CADA 12 HORAS- FLUOXETINA 20 MG VO CADA DIA- PENDIENTE REMISION - FAVOR AVISAR CAMBIOS GRACIAS | HERNANDEZ QUEVEDO ANDREA |
| 11/07/2018 11:59:14 p.m. | notaPACIENTE CON HC Y EVOLUCION DESCRITA QUIEN CONTINUA EN SALA DE OBSERVACION EN MANEJO DESCRITO PENDIENTE SU REMISION PRA MANEJO POR PSIQUIATRIA. PACIENTE AL MOMENTO CON BUEN PARON DEL SUÑO, FAMILIAR REFIERE QUE HA PASADO BUENA NOCHE, NIEGA NUEVOS EPISODIOS DEPRESIVOS AL MOMENTO. SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD. ANOTA CEFALEA OCASIONAL | ÁNEZ TIRADO LINA MARCELA |
| 12/07/2018 07:51:24 a.m. | nota EVOLUCION DE URGENCIAS PACIENTE DE 30 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE :1 TRASTORNO DEPRESIVO S/ EN EL MOMENTO PACIENTE HEDAMENTE ESTABLE SIN SIGSN ODE DIFICUTALD PARA RESPIRAR EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA CONCIENTE HIDRATADO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES DE: TA 110/65 MMHG FC 98 POR MINUTO FR20 POR MINUTO ST02:91 % A AL AMBIENTE T36°GRADO CABEZA: ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANTERICAS. MUCOSA ORAL HUMEDAD CUELLO NO MASA NO MEGALIASTORAX: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS SIN AGREGADOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS SIN SIGNSO DE DIFICUTLAD PARA RESPIRAR ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SIN MASAS. EXTREMIDADES: SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS PRESENTENEUROLOGICO: PERSSITE CON LLANTO FACIL, REFIERE QUE SESIENTE TRISTE, GLASGLOW 15/15 ANALISIS : PACIENTE DE 30 AÑOS QUE INGRESA POR CUADRO DE DEPRESION EN EL MOMNETO PACIENTE PERSSITE CON IDEAS ANSIOSAS LLANTO FACIL, ACEPTADA EN CLINCIA MANUELA EN ESPERA DE REMSION. SECONTINAU CON IGUAL MANEJO - CONTINUA EN OBSERVACION- CONTROL DE SIGNOS VITALES- DIETA NORMAL- TAPON VENOSO - ACETAMINOFEN IGM VO C/8HRSSI PRESENTA DOLOR - LORAZEPAM 1 MG VO CADA 12 HORAS- FLUOXETINA 20 MG VO CADA DIA- PENDIENTE REMISION - FAVOR AVISAR CAMBIOS | AGUDELO CALDAS YULI PAOLA |
| 12/07/2018 12:52:47 p.m. | nota paciente de 30 años con trastorno depriesvios, sale paciente remitida a clinica manuela. lo cual se cierra la sale sin alteracion neurologicas hemodamente estable- | AGUDELO CALDAS YULI PAOLA |

SERVICIOS

| CÓDIGO | NOMBRE | HC |
|--------|--|-------------------------------------|
| 19224 | CLORURO O CLORO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19290 | CREATININA SUERO ORINA Y OTROS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19304 | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | |
|--------|--|-------------------------------------|
| 19749 | NITROGENO UREICO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19792 | POTASIO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19827 | PROTROMBINA TIEMPO PT | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19891 | SODIO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19958 | TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 35103 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA SESION | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 35104 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO SESION | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - (PRIMER NIVEL) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO - (PRIMER NIVEL) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - (PRIMER NIVEL) | <input checked="" type="checkbox"/> |

MEDICAMENTOS

| CÓDIGO | NOMBRE | HC |
|--------------|--|-------------------------------------|
| 150802010774 | PROLENE (PREMILENE) 4/0 C.V. REF. C0095379 C.A. 2 X HR17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010021 | METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOLUCION INYECTABLE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010026 | RANITIDINA 50mg/2ml SOLUCION INYECTABLE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010051 | LACTATO DE RINGER 500CC SOLUCION INYECTABLE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010164 | DIPIRONA 1g/ 2 mL SOLUCION INYECTABLE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010165 | DIPIRONA 2 gr/5mL SOLUCION INYECTABLE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010199 | DICLOFENACO X 75 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010205 | ACETAMINOFEN X 500 mg TABLETA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010210 | AMITRIPTILINA X 25 mg TABLETA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010234 | FLUOXETINA 20 mg CAPSULA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010250 | LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010257 | LORAZEPAM 1 mg TABLETA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010258 | LORAZEPAM 2 mg TABLETA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151801010348 | LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA X 10 mL SOLUCION INYECTABLE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15180101374 | SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 500 ml | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 151802010821 | PROLENE 4-0 REF. 8682 - 1382 C.A. PS-2 | <input checked="" type="checkbox"/> |

Profesional AGUDELO CALDAS YULI PAOLA
Registro Profesional 1032461387
Especialidad 389 - MEDICINA GENERAL