

**OLFER CARDOZO VASQUEZ**  
**Fecha de Nacimiento:** 13.04.1983  
**Convenio:** FAM COLS-SUBSIDIADO  
GIRARDOT EVENT  
**Centro medico:** CM GIRARDOT

**Tipo Identificación:** CC  
**Edad:** 35 Años 06 Meses 08 días  
**Episodio:** 0037526315  
**Número Identificación:** 80493576  
**Sexo:** M  
**No. Habitación:**

Tipo de Registro: Evolución  
Fecha: 21.10.2018  
Hora: 09:05:53

-----SUBJETIVO-----  
\*\* EVOLUCION TURNO MAÑANA NOTA MEDICA \*\*

PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INTOXICACION EXOGENA POR ORGANOFOSFORADOS
- 1.1 TENTATIVA DE SUICIDIO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICO, TOLERANDO LA VIA ORAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NO MAREO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORACICO. NIEGA IDEACION SUICIDA O SINTOMAS PSICOTICOS ACTIVOS.

-----OBJETIVO-----  
REGULAR CONDICIÓN GENERAL, FC DE 80 LPM, FR DE 17 RPM, TA DE 123/78, SATURACION DE OXIGENO DE 99%, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD AL RESPIRAR, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS NI MEGALIAS. TÓRAX SIMÉTRICO RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO TIRAJES NI RETRACCIONES INTERCOSTALES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RSIS NORMALES, PUÑO PERCUSIÓN LUMBAR NEGATIVA. EXTREMIDADES: PERFUSIÓN DISTAL NORMAL, PULSOS PERIFÉRICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO EDEMAS. NO ASIMETRÍAS, SNC: PINRAL, FUERZA 5/5, TONO ADECUADO, ROT: ++/++++ NO MOVIMIENTOS ANORMALES.

-----ANÁLISIS-----  
PACIENTE DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INTOXICACION EXOGENA POR ORGANOFOSFORADOS
- 1.1 TENTATIVA DE SUICIDIO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICO, TOLERANDO LA VIA ORAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NO MAREO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORACICO. NIEGA IDEACION SUICIDA O SINTOMAS PSICOTICOS ACTIVOS.

CONSIDERO CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, YA VALORADO POR PSIQUIATRA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR TRAMITES DE REMISION A UNIDAD MENTAL - PSIQUIATRIA, SE INSISTE EN TRASLADO PARA LA MISMA, SE EXPLICA CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO MEDICO.

-----PLAN-----  
1. OBSERVACIÓN  
2. DIETA NORMAL  
3. LACTATO DE RINGER PASAR A 100 CC HORA  
4. RANITIDINA 50 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS  
5. SE INSISTE EN REMISION A HOSPITAL O CLINICA DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA - UNIDAD MENTAL EN TRASLADO PRIORIZADO AMBULANCIA BASICA  
6. ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
7. CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

N. Identificación: 1069176956  
Responsable: CLAROS, LINA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL