



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

## EVOLUCION

<b>No. Historia Clínica: 1030610015</b>		<b>Fec. Registro:</b> 05/02/19 15:03	<b>Folio: 13</b>
<b>Nombre del Paciente: JUAN SEBASTIAN BOHORQUEZ PINZON</b>		<b>Ingreso: 1856932</b>	
<b>Fec. Nacimiento:</b> 05/01/1992	<b>Edad:</b> 27 AÑOS - 1 MESES - 1 DÍAS	<b>Fecha de Ingreso:</b> 01/02/2019 20:02	
<b>Estado Civil:</b> Soltero	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Nivel o Estrato:</b> GENERAL	
<b>Dirección:</b> CALLE 6 C N 81 B 74	<b>Lugar Residencia:</b> BOGOTA	<b>Tipo Vinculación:</b> Otro	
<b>Telefono:</b> 3142886264	<b>Entidad:</b> SEGUROS DEL ESTADO - SOAT-860009578-6	<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General	
<b>Responsable:</b> PATRICIA PINZON		<b>Acompañante:</b> PATRICIA PINZON	
<b>Tel. Responsable :</b> 3142886264		<b>Tel :</b> 3142886264	
<b>Parentesco:</b> MAMA			
<b>Dirección :</b> CALLE 6 C N 81 B 74			

## DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

NOTA EVOLUCION MEDICINA GENERAL OBSERVACION DIA

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS CON DAGNSOTICOS DE:

1. FX SACROILIACA IZQUIERDO
  2. FX DE ALERON IZQUIERDO
  3. FX DE ILIACO NO DESPLAZADA
  4. FX DE ACETABULO NO COMPROMISO DE LA PARED ANTERIOR
  5. FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA ORTOPEDICO // CONTUSION CERVICAL
  6. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
  7. TR. OBSESIVO COMPULSIVO
- RIESGO ALTO DE INTENTO DE SUICIDIO

S./ PACIENTE SOLO EN EL MOMENTO DE VALORACION QUEIN REFIERE MODULACION DE DOLOR EN CADERA IZQ , AGUDIZACIONES EN CLAVICULA DE DOLOR, NO FIEBRE NO EMSIS, NO DISENA, DIURESIS NORMAL, NO DEPOSICIONES EN 4 DIAS, FLATOS PRESENTES, NO OTROS

## ANALISIS OBJETIVO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. O2 CN 1 LTS

MUCOSA HIDRATADA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS NI INGURGITACION YUGULAR. EDEMA LEVE, EQUIMOSIS A NIVEL DE REGION SUPRACLAVICULAR IZQUEIRDO, CON CABESTRILLO EN EL MOMENTO, LIMITACION DE ARCOS DE MOVIMIENTO.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RCSC RITMICOS NO AUSCUTO AGREGADOS NI SOPLOS, RSRs MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS PATOLOGICOS,

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO NORMAL NO SOPLOS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

G/U: PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO.

EXTREMIDADES: PELVIS ESTABLE DOLOR ESCASO A LA MOVILIZACION DE CADERA IZQUIERDA Y PALPACION, NO ROTACION, NO DOLOR EN MUSLO RODILLA PIERNA O TOBILLO IZQUIERDO, EDMEA CONTROLADO, NUEROVASCULAR CONSERVADO NO OTRAS LATERALIDADES,

NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. ANIMO ESTABLE, SIN MENINGISMO NI SIGNOS DE FOCALIZACION, ROT +++/++++

## SIGNOS VITALES

<b>TA :</b> 117 / 63	<b>FC :</b> 103	<b>FR :</b> 18	<b>PCEF :</b>	<b>PESO :</b> ,00	<b>TM :</b>
<b>TEMP :</b> 36,00 °C	<b>GLASGOW:</b> 15 / 15	<b>PTORAX:</b>	<b>SAT02 :</b> 92	<b>FI002 :</b>	

## PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIRS, OXIGENOTERAPIA, NO DETERIORO NI SIGNOS DE COMPLICACION, HA MODULADO DOLOR, HALLAZGOS FISICOS DESCRTIOS, POR PARTE DE ORTOPEDIA CON INDICACION DE CONTINUAR MANEJO ORTOPEDICO AMBULATORIO, CON INDICACIONES Estrictas, CONTROL EN 3 SEMANAS, SIN EMBARGO PACIENTE VALORADO POR PSIQUIATRIA CON INDICACION DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL A ESPERAS DE LA MISMA, POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO Y OBSERVACION INTRAHOSPITALARIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUEIN

**Profesional:** VALDEZ GOMEZ STEFANIA**Registro Profesional:** 1136883671**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Firma:**

REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

DIETA

NORMAL

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

USM

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE		<input type="checkbox"/>
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA		<input type="checkbox"/>
S324	FRACTURA DEL ACETABULO		<input type="checkbox"/>
V041	PEATON LESIONADO POR COLISION CON VEHICULO DE TRANSPORTE PESADO O AUTOBUS: ACCIDENTE DE TRANSITO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
		UTILIZAR CABESTRILLOMOVER CONSTANTEMENTE CODO, MUÑECA Y DEDOSEDESTACIONMOVILIDAD DE CADERA, RODILLA Y TOBILLO APOYO DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDADESPLAZAMIENTO EN SILLA DE RUEDASDESTETAR PROGRESIVAMENTE DE O2 SUPLEMENTARIOCSV AC MEDIDAS ANTIEDEMA	1
11114025	metocLOPRAmida 10 mg / 2 mL Solucion Inyectable Ampolla	SUSPENDER	2
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	CADA 8 HRS	3
11121070	Tramadol clorhidrato 50 mg / mL Solucion inyectable ampolla	CAD A8 HRS	3
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	80 CC HRA	1
11121027	DIPIRONA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1 AMPOLLA CADA 6 HORAS	4
11102007	Diclofenaco sodico 50 mg Tableta	1 TABLETA CADA 8 HORAS	3

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: VALDEZ GOMEZ STEFANIA

Registro Profesional: 1136883671

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma: