

EPS SANITAS-UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 11206141

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** WILLIAM ANDRES PEÑA SUAREZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-11206141**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 34 AÑOS 6 MESES 27 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 51137**FECHA ADMISIÓN:** 01/03/2019 18:54**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS**UBICACIÓN:****HISTORIA CLINICA BÁSICA****FECHA Y HORA:** 1/03/2019 19:52**MOTIVO DE CONSULTA****INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** PACIENTE

DEPRESION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APROX. MEDIO DIA PRESENTA EPISODIO AGUDO DE DEPRESIÓN CEFALEA LLANTO FACIL E INTENTO SUICIDA ESTRUCTURADO (CON UN BISTURÍ SE AUTOLESION EN ANTEBRZOS) ES LA TERCERA VEZ DE INTENSO DE SUICIDIO, REFIERE EL MOTIVO: DEUDAS ECONOMICAS NO TRABAJO Y FAMILIARES, NIEGA MANEJO POR SIQUIQTRIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: RINIRIS ALERGICA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: CORNETES

TRAUMATICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: NO REFIERE

PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE

RESPIRATORIO: NO REFIERE

CARDIOVASCULAR: NO REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

GENITO-URINARIO: NO REFIERE

OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE

PIEL Y FANERAS: NO REFIERE

HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE

ENDOCRINO: NO REFIERE

RIESGO NUTRICIONAL

EPS SANITAS-UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 11206141

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** WILLIAM ANDRES PEÑA SUAREZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-11206141**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 34 AÑOS 6 MESES 27 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 51137**FECHA ADMISIÓN:** 01/03/2019 18:54**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS**UBICACIÓN:**

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO

PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL: 0**ANTECEDENTES DEL PACIENTE****EXAMEN FÍSICO****TENSIÓN ARTERIAL:** 130/70 mmHg.**FRECUENCIA RESPIRATORIA:** 20 POR MINUTO.**TEMPERATURA:** 36.0 °C**PERIMETRO CEFÁLICO:****PESO:** . **TALLA:** , **IMC:****ESTADO GENERAL:****FRECUENCIA CARDÍACA:** 71 POR MINUTO.**SATURACIÓN OXIGENO:** 96%.**ESCALA DE DOLOR:** 1/10.**PERIMETRO ABDOMINAL:****ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:****GLASGOW:****HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO****IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA****DIAGNÓSTICO:** F32.9 - EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO**TIPO DIAGNÓSTICO:** CONFIRMADO NUEVO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL**OBSERVACIONES:****CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL**CONDICIÓN PACIENTE:****SOSPECHA DE ATEL:** NO**DATOS SOSPECHA ATEL:****TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:****ANÁLISIS**

MASCULINO DE 34 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO SÍCOTICO CON INTENSO SUICIDA ESTEUCTURADO, CONSIDERO MANEJO AHORA CON TRAZADONA Y REMISIÓN A UNIDAD MENTAL, SE EXPLICA AL PACIENTE Y SU FAMILIAR ESPOSA: DIANA MOLINA, MANIFIESTA COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO

REMISIÓN SIQUIATRÍA

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: NELLY JOHANNA RUEDA**REGISTRO MÉDICO:** 1090393168**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 600269 **FECHA:** 01/03/2019 19:09

EPS SANITAS-UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 11206141

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** WILLIAM ANDRES PEÑA SUAREZ**IDENTIFICACIÓN:** CC-11206141**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 34 AÑOS 6 MESES 27 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2019 51137**FECHA ADMISIÓN:** 01/03/2019 18:54**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS**UBICACIÓN:****MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOL INY CAJ X 10AMP - CAJ X 10 0	75 MG INTRAMUSCULAR UNICA DOSIS	INICIAR	

PROFESIONAL: LINDA STEFANY BERMUDEZ RIVERA.**REGISTRO MÉDICO:** 35221131.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .**NÚMERO DE ORDEN:** 600300 **FECHA:** 01/03/2019 19:54**ASLAMIENOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TAB CAJ X 50 - 0	50 MG ORAL UNICA DOSIS	INICIAR	

PROFESIONAL: NELLY JOHANNA RUEDA .**REGISTRO MÉDICO:** 1090393168.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .