

Episodio : 5798268
Fecha : 10.04.2018

Paciente : EDGAR ISMAEL DAVILA PEREZ
Identificación : CC 80272361 **F. Nacimiento** : 23.01.1966
Sexo : Masculino **Edad** : 52 Años
Especialidad : 20B UT LABORATORIO CLINICO
Aseguradora : ENTIDAD PROMOTORA SALUD SANITAS SA CONTR

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Evolución - Medicina Familiar EDGAR ISMAEL DAVILA PEREZ En el momento paciente sin acompañante, al abordarlo refiere sentirse en adecuado estado, sin nueva ideación de muerte o autoagresión, con pobre conciliación del sueño. Niega nuevos síntomas. Respecto a intento suicida hace referencia a problemas maritales con su actual esposa, lo que conlleva al intento.

Objetivo : Examen mental: Alerta, orientado en las tres esferas, con porte desarreglado, sudoroso, atención conservada, lenguaje con adecuado curso y contenido, pensamiento sin contenidos delirantes o desorganizados, afecto triste pero sin anormalidades en origen o expresión. No se detecta la presencia de ideas delirantes depresivas o de otro contenido. Memoria conservada, hábito motor conservado en origen y ejecución. Introspección nula frente a cuadro actual, prospección nula. Juicio de realidad disminuido pero no se considera psicosis.

Sin Resultados Nuevos : X

Análisis : Problemas: - Intento suicida consumado - Falla renal aguda resuelta - Acidosis metabólica resuelta - Trastorno psiquiátrico no definido - Acantosis nigricans - Obesidad - Conflicto marital **Análisis:** Paciente adulto maduro con cuadro de intento suicida, con consumo de grandes cantidades de medicamentos psiquiátricos y no psiquiátricos, que durante el manejo intrahospitalario presentó un fallo renal, ya resuelto, así como acidosis metabólica, también ya resuelta. En el momento en adecuado estado general, aunque, con una limitación del juicio de realidad. Se considera prioritaria remisión a una unidad de Salud Mental, con el fin de manejar patologías psiquiátricas. Se considera ya estable orgánicamente. Se solicita glucemia, dada obesidad y presencia de acantosis nigricans. Se explica al paciente, quien refiere entender y aceptar.

Plan : - Observación - Dieta normal - LEV a permeabilidad - Pendiente remisión a Unidad de Salud Mental - Se solicita glucemia - Continuamos acompañamiento

Conducta : Observación

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : F130
Descripción : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 08.04.2018 **Hora** : 16:39
Código : F130
Descripción : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA
Clasificación : Diag. Urgencias Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : BELTRAN MARTINEZ DIEGO ALFONSO

* **Fecha** : 08.04.2018 **Hora** : 16:46
Código : F100
Descripción : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: INTOXICACION AGUDA
Clasificación : Diag. Urgencias Relacionado N°1
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : BELTRAN MARTINEZ DIEGO ALFONSO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Evoluciones Médicas

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar