



Paciente: CC 1072654950 GUAVA FORERO LUZ AMPARO

Edad: 29 a 8 m 1 d

Fecha Impresion: 17/2/2019

Sexo:Femenino

Estado Civil: SOLTERO(A) Ocupación:Conductores de vehículos y operadores de equip

Religión: CATOLICA

Epicrisis generada para:ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Informacion de Ingreso

Día Ing: 14/2/19 4:01 p.m.

Tp Adm: HOSPITALIZACION Triage: TRIAGE II

Día Sal:

Dx Ingreso: R51X - CEFALEA

Informacion de Egreso

Estado Salida:

Causa Salida:

Dx Egreso:

Tipo Egreso:

Dx Muerte:

Dx Relaciona1:

Dx Relaciona2:

Dx Relaciona3:

Fecha Orden Egreso:

Fecha Orden Egreso Adm:

EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE

EVOLUCION - EVOLUCION

SUBJETIVO - Paciente de sexo femenino de 29 años con diagnostico de:

1. Cefalea con signos de alarma
2. Síndrome conversivo?
3. Trastorno de la adaptación
- 3.1. Síndromes mixtos + Rasgos de personalidad Cluster C

S/ Manifiesta sentirse bien, madre sin nuevos episodios de agitación psicomotora

1.EXAMEN FISICO - Soportes: Ninguno

Estado general: Bueno

Signos vitales

- Frecuencia cardiaca: 70
- Frecuencia Respiratoria: 17
- Tensión arterial: 115/68
- Saturación de Oxígeno: 93 %
- Temperatura: 36.6 °C

• CABEZA Y CUELLO: normocefalico, buena implantacion pilosa, conjuntivas normocromicas, escleras anictericas, conductos nasales permeables, mucosa oral humeda, pabellones auriculares sin alteracion otoscopia bilateral sin alteraciones CUELLO: movil no se palpan masas ni adeno megalias a nivel cervical, no se evidencia ingurgitacion yugular, no danza carotidea.

• CARDIOPULMONAR: expansibilidad toraxica simetrica ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos ni agregados murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, no se auscultan estertores ni sibilancias.

• ABDOMEN: no se evidencia distension, ruidos intestinales normales en intensidad y frecuencia, no signos de irritacion peritoneal. no dolor a la palpacion no masas ni megalias.

• EXTREMIDADES. simetricas, no se evidencian edemas, pulsos presentes y simetricas, sin cambios de coloracion en la piel, movilidad activa y pasiva conservada.

• NEUROLOGICO: consciente, alerta orientada, sin déficit motor ni sensitivo aparente, sin signos de focalización neurológica, sin signos de irritación meningeas, habla fluida y coherente. organos de los sentidos sin alteraciones. glasgow 15/15

3.PARACLINICOS - Ninguno por reportar

ANALISIS - Paciente conocida con evolución clínica hacia la mejoría; actualmente con signos vitales estables sin dificultad respiratoria, sin clínica de repuesta inflamatoria sistémica, sin signos de focalización neurológica, sin nuevos episodios de agitación psicomotora; tiene pendiente nueva valoración por parte del servicio de Psiquiatria para definir conductas adicionales; hasta entonces se mantienen ordenes; se explica a paciente y acompañante situación actual y conducta a seguir, aceptan.

ORDENES MEDICAS. - • Acompañante permanente

• Cabecera a 30°

• Dieta corriente

• Cateter Salinizado

• Tramadol 50 mg endovenoso cada 8 horas si el dolor no cede con acetaminofén; NOTA: previo a administración se indica uso de placebo (5 cc de Solución salina normal 0.9 %) de acuerdo con respuesta al mismo 10 minutos después considerar aplicación de Tramadol e informe a medico de turno para realizar registro documental de su uso.

• Acetaminofen 1 gr vía oral cada 8 horas si tiene dolor o fiebre

• Omeprazol 20 mg vía oral día

• Difenhidramina 50 mg vía oral cada día en la noche

• Padua Score bajo riesgo para TVP no requiere anticoagulación profiláctica se indica deambulaci3n

• Control de signos vitales avisar cambios

• Pendiente nueva valoración por Psiquiatria

CONDUCTA - Uso de placebo

Pendiente Nueva valoración por Psiquiatria

PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO

rptEpicrisisHC.rpt

Fecha y hora de impresi3n:

17/02/2019

05:45:12p.m.

Página 1 de 2



CLINICA CHIA S.A.

Página 2 de 2

Paciente: CC 1072654950 GUAVA FORERO LUZ AMPARO

Edad: 29 a 8 m 1 d

Fecha Impresion: 17/2/2019

Sexo: Femenino

RECOMENDACIONES MEDICAS E INFORMACION AL PACIENTE - Se explica ampliamente a paciente y acompañante situacion actual, evolucion clinica y conducta a seguir aceptan

DIETAS - ESPECIFICACIONES

FORMULACIÓN DE DIETA - RENAL -

FORMULACIÓN DE DIETA - ASTRINGENTE -

FORMULACIÓN DE DIETA - ALTA EN FIBRA -

FORMULACIÓN DE DIETA - FRACCIONADA EN 5 TIEMPOS -

FORMULACIÓN DE DIETA - FRACCIONADA EN 6 TIEMPOS -

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F432

Nombre: TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:

Prof.: PONTON TORRES ANDY RAFAEL - RM: 1014221991 Fecha: 17/02/2019 12:05:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registros asistenciales firmados electrónicamente.

Fecha y hora de impresión:

17/02/2019

05:45:12p.m.

rptEpicrisisHC.rpt

Página 2 de 2