

PAULA NAVARRETE GIRALDO

Fecha de Nacimiento: 04.04.2004

Convenio: FAM COLS EVENTO

Centro medico: CL CIUDAD ROMA

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 27.09.2018

Hora: 10:30:13

Tipo Identificación: TI

Edad: 14 Años 05 Meses 23 días

Episodio: 0037060136

Número Identificación: 1030523368

Sexo: F

No. Habitación:

-----SUBJETIVO-----
EVOLUCION PEDIATRIA

EDAd: 14 AÑOS

FECJA DE INGRESO: 21/09/2018

DIAGNOSTICOS:

- INTOXICACIÓN VOLUNTARIA (POLIFARMACIA) POR ACETAMINOFEN+ ATORVASTATINA+ LEVOTIROXINA?
- SOSPECHA DE DOSIS TÓXICA DE ACETAMINOFÉN
- INTENTO DE SUICIDIO
- DISFUNCION FAMILIAR
- FIBROADENOMA JUVENIL

EN COMPÑAIA DE LA ABUELA REFIERE SENTIRSE MEJOR MENOR DOLOR DE MAMA DERECHA TOLERA BIEN LA VIA ORAL BUEN PATRON DE SUEÑO DIURESIS Y DEPOSICION NORNAL

-----OBJETIVO-----
PESO: 56KG

BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ALERTA ORIENTADA FC: 83XMIN, FR: 20XMIN, TA: 97/58, T: 36.6GRADOS, SATO2 95% AL MEDIO AMBIENTE ESCLERAS ANICTERICA SIN INYECCON CONJUNTIVAL NI SECRECION OCULAR NO RINORREA MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES CUELLO SIN MASAS TORAX SIN RETRACCIONES MAMA DERECHA CON MASA RETOAREOLAR SIN CAMBIOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN ANGREGADOS ABDOMEN NO DISTENDIDO BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO RUIDOS INTESTINALES NORMALES EXTREMIDADES SIN EDEMAS BIEN PERFUNDIDOS PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS NEUROLOGICO SIN DEFICIT GLASGOW 15/15

-----ANÁLISIS-----
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS PERMAMECE ESTABLE

HEMODINAMICAMENTE AFEBRIL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICASIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI DE CHOQUE NO DEFICIT NERUROLOGCO DLOR DE MAMA MADULADO ABUELA MUESTRA QUE YA TIENE ORDEN DE VALORACAION POR CIRUGIA DE MAMA AMBULATORIA. POR EL MOMENTO MANEJO MEDICO INDICADAO POR PSIQUIATRIA SIN CAMBIOS CONTINUA TRAMIEDE DE REMSION A UNIDAD DE SALUD MENTAL HABILITADA PARA ADOLESCENTES POR PRESENCIA DE ALTO RIESGO SUICIDATRASLADO EN ALBULACIA BASICA. SE DA INFORMACION A LA ABUELA

-----PLAN-----
DIETE NORMAL

NAPROXENO 250MG VIA ORAL CADA 12 HORAS SEGUN DOLOR

FLUOXETINA 20MG VIA ORAL DIA

ALPRAZOLAM 0.5MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

DIFENHIDRAMINA 50MG VIA ORAL NOCHE

CSV - AC

P/ REMSION A UNIDAD DE SALUD MENTAL HABILITADA PARA ATENCION DE ADOLESCENTES TRASLADO EN AMBULACIA BASICA

N. Identificación: 52088445

Responsable: QUEVEDO, XIMENA

Especialidad: PEDIATRIA