LAURA RODRIGUEZ SIABATO

Número Identificación: 1018503070

Fecha de Nacimiento: 02.04.1998 Tipo Identificación: CC Edad: 20 Años 11 Meses 02 días Sexo: F Convenio: FAM COLS EVENTO

Centro medico: CL CIUDAD ROMA Episodio: 0039823445 No. Habitación:

Tipo de Registro: Interconsulta

Fecha: 04.03.2019 Hora: 09:46:31

-----SUBJETIVO------

MEDICINA DE URGENCIAS

PACIENTE DE 20 AÑOS CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 6 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN INTENTO SUICIDA DADO POR "ME TOME 20 PASTILLAS" NO REFIERE TIPO DE MEDICAMENTO, "MEZCLA VARIOS TIPOS DE PASTILLAS", REFIERE TENER IDEAS ESTRUCTIRADAS DE SUICIDIO "ME QUIERO TIRAR DE UN PUENTE", REFIERE AUTOINFLIGIRSE DAÑO CON HERIDAS RELZIADAS EN ANTEBRAZO UTLIMO EPISODIO HACE 1 MES, REFIERE ANIMO TRIZTE, DESESPERANZADO, "NO ENTIEDNO MI PROPOSITO EN EL MUNDO". PACIENTE QUIEN FUE VALROARA POR PISOCLOGIA QUIENES CONSIDERARON VALORACION POR PSIQUIATRIA LA CUAL ESTA PROGRAMADA PARA EL 06/03/2019 EN CENTRO MEDICO USAQUEN A LAS 06+00 AM. NO MANEJO MEDICO.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: DEPRESION MAYOR

OX: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

- FARMACOLOGICOS: NIEGA
- TRAUMATICOS: NIEGA
- TRANSFUSIONALES: NIEGA. GS: O-
- G/O: FUR: 20/02/2019 , G0POVO, PLANIFICACION: NO , VIDA

SEX: SI

*NIVELES DE ACETAMINOFEN : MENOR DE 5.0

*EKG:FC:82 LPM, PR NORMAL RR REGULAR, ONDAS T INVERTIDAS EN VI, V2.

HEMOGRAMA: WBC: 7380 N: 66.8 HB: 14.5 HCTO: 43.2 PAQT:

292.000 (NORMAL) BILIRRUBINA TOTAL: 0.40 INDIRECTA: 0.23 DIRECTA: 0.17

(NORMAL) ALT: 10.4 AST: 18.3 (NORMALES)

FOSFATASA ALCALINA: 73 (NORMAL)

CREATININA: 0.75 BUN: 15.6 (NORMALES)

NA: 140.0 K: 3.99 (NORMAL)

AMILASA: 64 (NORMAL)

EKG: TAQUICARDIA SINUSAL, NO SIGNOS DE ISQUEMIA, LESION O

NECROSIS MIOCARDICA.

PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA

-----OBJETIVO-----

TA: 104/57 mmHg, FC:78 LPM, FR:18 RPM, T°:36.5 °C, SaO2:92 %

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, AMIGDALAS EUTROFICAS, FARINGE SIN SIGNOS DE INFEECION

CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES POSITIVOS NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO ALTERACION DE PARES CRANEALES, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION

PACIENTE EN LA 3 DECADA DE LA VIDA CON SIGNOS DE DPERESION MAYOR QUIEN PRESENTA GESTO SUICIDA CON POLIFARMACOS DE DESCONICDO TIPO Y GRAM, AJE, EN EL MOMENTO SIN TOXIDROMOS, PARACLINICOS SIN DISFUCION HEPATICA/RENAL, SE DESCARTA INTOXICACION POR ACETAMINOFEN, EN MANEJO BASICO Y VIGILANCIAPOR RIESGO DE AUTOAGRESION QUIEN REQUIERE VALORACION INMEDIATA POR PSIAUIATRIA, SE CONTINUA REMISION, SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- 1. INTOXICACION POLIFARMACOS SUSTANCIAS DESCONOCIDAS GRAMAJE DESCONICIDO
- 2. INTENTO DE SUICIDIO SAD PERSON = 7 RIESGO INTERMEDIO
- 3. TRASTORNO DEPRESIVO

-----PLAN------

HOSPITALIZAR
DIETA CORRIENTE
LACTATO DE RINGER A 80CC / HORA
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
REMISION MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA

N. Identificación: 80168473 Responsable: SANCHEZ, OSCAR

Especialidad: MEDICINA URGENCIAS.