

# CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA 832003167 - 3

### **RESUMEN HISTORIA CLINICA**

RResumHC

AÑOS

**Pag:** 1 de 2

Fecha: 03/09/18

Edad actual: 90

HISTORIA CLINICA No.20711587

Cedula

20711587

Sexo: Femenino

G.Etareo: 0

MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS

Fecha Final: 03/09/2018 Tipo de Atención

\**2*0711587\*

Edad: 90 AÑOS

## **EVOLUCION**

SEDE DE ATENCIÓN:

Fecha Inicial: 03/09/2018

001

**PRINCIPAL** 

FOLIO 259

FECHA 03/09/2018 05:46:11

FECHA 03/09/2018 16:02:16

**TIPO DE ATENCION** 

**HOSPITALIZACION** 

**HOSPITALIZACION** 

#### **EVOLUCION MEDICO**

\*\*\*\*\*\* FORMULACION DIARIA \*\*\*\*\*\*

Evolucion realizada por: CAMILO ANDRES GARCIA DELGADO-Fecha: 03/09/18 05:46:18

FOLIO 265

001 PRINCIPAL

TIPO DE ATENCION

Edad: 90 AÑOS

# **EVOLUCION MEDICO**

**SEDE DE ATENCIÓN:** 

\*\*\*NOTA SEGUIMIENTO MEDICINA FAMILIAR\*\*\*

PACIENTE 89 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

- CERVICOTOMIA TRAUMÁTICA AUTOINFLINGIDA
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON PSICOSIS
- INTENTO SUICIDA ALTA LETALIDAD
- TRASTORNO COGNITIVO SEVERO DEMENCIA SENIL
- INCONTINENCIA MIXTA

#### **PROBLEMAS**

-CONSECUCION DE UNIDAD DE SALUD MENTAL

#### **RIESGOS**

- -ALTO RIESGO SUICIDA
- -CONSTIPACION
- -INMOVILIDAD
- -PADUA >4
- -MORSE 85 PUNTOS: RIESGO ALTO
- -ESCALA BRADEN: 14 PUNTOS

S//PACIENTE INGRESA DE REMISION DE PSIQUIATRIA AMBULATORIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA, TOLERA VIA ORAL, NIEGA PICOS FEBRILES.

O//PACIENTE EN BUENAS CONDICONES GENERALES, LERTA AFEBRIL HIDRATADA CON SIGNOS VITALES DE:

TA: 120/80, FC: 78 XMIN, FR 20 XMIN, T 36.2°C, SATO2: 90% FIO2: 21%, DOLOR 3/10.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NO MASAS CERVICALES. HERIDA EN REGION CERVICAL ZONA II SUTURADA SIN ERITEMA SIN SECRESION.

C/P: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS SIN AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO TIRAJES

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DISTENDIDO, NO TIMPANICO. SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN CONTRACTURA ABDOMINAL, NO MEGALIAS. PIEL SIN EVIDENCIAS DE AREAS DE PRESION. PERFUSION 2 SEG ,NO DIAFORESIS.

EXT: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES.

NEUROLÓGICO: ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO CONSERVA PERSONA Y ESPACIO, TEMBLOR FINO DISTAL PERSISTENTE EN MANOS. PACEINTE CON IDEAS REFERENCIADAS ESPIRITUALES, MINUSVALIA Y DESASOCIEGO.

#### PARACI INICOS

27/08/18 TSH 2.43 TIROXINA L 1.27 VIT B12 526 ACIDO FOLICO 14.4

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1075662120

ROSA MARIA RODRIGUEZ GARZON



## CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA 832003167 - 3

#### **RESUMEN HISTORIA CLINICA**

RResumHC

Pag: 2 de 2

Fecha: 03/09/18

Edad actual: 90 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 0

MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS

**HISTORIA CLINICA No.20711587** 

Fecha Final: 03/09/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION

Cedula

\**2*0711587\*

28/8/2018:BUN 12.3, CREAT 0.64

Fecha Inicial: 03/09/2018

27/08/2018 TGO 16 TGP 7,6 K 4,41 CL 94,6 GLUCOSA 104,6 BUN 14,8 CREAT 0,74 CH LEU 6970 LIN 1510 NEU 4720 HB 12,7 HTO 37,6 HCM 32,7 VCM 96,9 RDW 13,5 PLAQ 273000

#### ANALISIS:

ADULTO MAYOR CON ALTO RIESGO SUICIDA, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SE DESCARTA CAUSA METABOLICA DURANTE SU HOSPITALIZACION, QUIEN CURSA CON ALTO RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESION, VALORADA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA INTRAHOSPITALARIO, QUIENES CONSIDERAN PACIENTE DEBE SER REMITIDA A UNIDAD DE SALUD MENTAL, EPS REQUIERE VALORACION EXTERNA, LA CUAL SE REALIZA EL DIA DE HOY POR LA DRA. CAROLINA VELEZ (PSIQUIATRA), QUIEN INDICA UNA VEZ DESCARTADA CAUSA METABOLICA, PACIENTE DEBE SER REMITIDA A UNIDAD DE SALUD MENTAL, RAZON POR LA CUAL CONTINUA TRAMITES DE REMISION. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO GENERAL.

## PLAN:

## REMISION UNIDAD DE SALUD MENTAL

CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO HASTA REMISION

Evolucion realizada por: ARTURO LOTERO SARMIENTO-Fecha: 03/09/18 16:02:23

ARTURO LOTERO SARMIENTO

Reg.

80198102 MEDICINA FAMILIAR

20711587