

Neurológico: alerta, orientado, sin déficit en funciones ejecutivas superiores, no signos meníngeos, no signos de hipertensión endocraneana. Glucoemia: 174 mg/dl

Paraclínicos:

25/07/2018 hemograma: WBC: 6.23, N: 3.74, HB: 13.2, HCTO: 39.1, PLAT: 276000, CREAT: 0.56, BUN: 21.4, Na: 138, K: 4.34, Cl: 103.2

-----ANÁLISIS-----

Análisis:

Paciente femenina de 37 años de edad remitida de Clínica Shaio, por hipoglicemia autoinflingida, manifiesta antecedente de Diabetes Mellitus tipo 1, usuaria de bomba de insulina quien posterior a discusión familiar altera programación de bomba de insulina para inducirse hipoglicemia, ingreso el día 20/07/2018 a la Clínica Shaio con clínica de Triada de Whipple corregida con líquidos dextrosados. Valorada en lugar de referencia por Endocrinología quien ajusto esquema de insulina basal-bolo, valorada por el servicio de Psiquiatría el día 23/07/2018 quienes refieren requiere manejo en unidad mental por intentos repetitivos de suicidio. En el momento paciente sin signos de dificultad respiratoria, sin signos de bajo gasto, ni hipoperfusión, tolerando adecuadamente la vía oral con control glucométrico, sin soporte vasoactivo en manejo esquema basal bolo de insulinoterapia. paciente con criterio de estancia en UCI intermedios por riesgo de falla ventilatoria, hemodinámica y de la perfusión. se decide solicitar valoración por parte de psiquiatría para manejo en unidad mental para continuar manejo solicitado por servicio.

Pronóstico: Expectante

-----PLAN-----

Plan

Estancia en UCI intermedios  
SSN a 50 cc hora  
Omeprazol 20 mg vo cada día  
Dalteparina 5000 UI sc cada día  
Insulina glargina 10 UI sc cada día  
Insulina glulisina 5 UI sc preprandiales  
Fluoxetina 20 mg día  
Valproaicon por Psicología  
SS/ valoración por psiquiatría para unidad mental  
Glucometrias pre y postprandiales ya las 10+00 pm.

N. Identificación: 1010167477  
Responsable: AGUILAR, ADRIANA  
Especialidad: CUIDADO INTENSIVO

Glucometria → 222 mg/dl pre. hoy 12:00

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	ADRIANA MARIA VERA SALAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	52809054
Fecha de nacimiento	30/05/1981	Edad atención	37 años 1 mes	Edad actual	37 años 1 mes
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	EMPLEADA
Dirección de domicilio	CL 130 FNRO 104 81	Teléfono domicilio	5365650-3208841542	Lugar de residencia	BOGOTA
Acudiente	GILDARDO ANTONIO DUQUE	Parentesco	Cónyuge	Teléfono acudiente	3142510266
Acompañante	GILDARDO ANTONIO DUQUE	Teléfono acompañante	3142510266		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Episodio	108164	Lugar de atención	CL CIUDAD ROMA	Cama	CEAD21
Fecha de la atención	26/07/2018	Hora de atención	13:10:34		

## EPICRISIS

### 1. Datos de Ingreso

Fecha: 25/07/2018 Hora: 1:29

Causa externa de Ingreso:

### 2. Datos de Egreso

Fecha: Hora: 0:00

### 3. Servicios

Código (UO)	Servicio (nombre de la UO)	Estancia
01UEUCIA	CL CIUDAD ROMA-UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	1
Total de Días de Estancia		1

### 4. Resumen de Atención

### Resumen de Evolución

#### SIGNOS VITALES

TEMPERATURA: 0,00  
 SAT.CON.OXIGENO: 0,00  
 SAT.SIN OXIGENO: 0,00  
 TALLA: 0,00  
 P.ART.SISTOLIC.: 0,00  
 P.ART.DIASTOLIC.: 0,00  
 FREC.CARD.: 0,00  
 FREC.RESPIR.: 0,00  
 PESO: 0,00

#### EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 25/07/2018 Hora: 01:40:55

SUBJETIVO:

::: INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ::: Dr. Pérez – Dr.  
 Bermúdez

Nombre: Adriana María Vera Salas Edad: 37 años

ID: 52809054

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 52809054

MC: Remisión de Clínica Shaio – intento de suicidio/ Hipoglicemia autoinflingida

EA: Paciente remitida de Clínica Shaio, consulto por hipoglicemia autoinflingida, manifiesta antecedente de Diabetes Mellitus tipo 1, usuaria de bomba de insulina quien posterior a discusión familiar altera programación de bomba de insulina para inducirse hipoglicemia, ingreso el día 20/07/2018 a la Clínica Shaio con clínica de Triada de Whipple corregida con líquidos desxtrosados. Valorada en lugar de referencia por Endocrinología quien ajusto esquema de insulinas a basal-bolo, valorada por Psiquiatría quienes refieren que requiere manejo en unidad mental por intentos repetitivos de suicidio. Remiten a la institución para vigilancia en UCI intermedios por riesgo de descompensación metabólica con fines de estabilización antes de continuar manejo por profesionales de salud mental. En el momento paciente manifiesta estar asintomática. Antecedentes:

Patológicos: Diabetes Mellitus tipo 1, usuaria de bomba de insulina

Quirúrgicos: niega

Alérgicos. Niega Hospitalarios: Por descompensación de Diabetes

**OBJETIVO:**

Examen Físico: Peso: 49 kg Paciente en regulares condiciones generales, hidratada,

afebril, sin signos de dificultad respiratoria Signos Vitales FC: 79 lpm

TA: 114/71 mmHg

TAM: 83 mmHg, T: 36.5°C FR: 18rpm Sato2: 93% al ambiente Conjuntivas normocrómicas,

mucosa oral húmeda, cuello móvil, sin masas ni megalias Torax:

normoexpansible, sin retracciones Rscs ritmicos sin soplos, rsr ssina gregados

Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no masas, no megalias

Extremidades: eutróficas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos.

Neurológico: alerta, orientado, sin déficit en funciones ejecutivas superiores, no signos meníngeos, no signos de hipertensión endocraneana. Glucoemtria: 174 mg/dl

**ANÁLISIS:**

Idx:

1. Diabetes Mellitus tipo 1 – complicación aguda por hipoglicemia
2. Intento de suicidio
3. Episodio depresivo

Análisis: Paciente remitida de

Clínica Shaio, consulto por hipoglicemia autoinflingida, manifiesta antecedente de Diabetes Mellitus tipo 1, usuaria de bomba de insulina quien posterior a discusión familiar

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 52809054

alterprogramación de bomba de insulina para inducirse hipoglicemia, ingreso el día 20/07/2018 a la Clínica Shaio con clínica de Triada de Whipple corregida con líquidos dextrosados. Valorada en lugar de referencia por Endocrinología quien ajusto esquema de insulinas a basal-bolo, valorada por Psiquiatría quienes refieren que requiere manejo en unidad mental por intentos repetitivos de suicidio.

Remiten a la institución para vigilancia en UCI

intermedios por riesgo de descompensación metabólica con fines de estabilización antes de continuar manejo por profesionales de salud mental. En el momento paciente manifiesta estar asintomática.

Encuentro paciente sin alteración l examen físico. Con

glucemia en 174. Indico continua con esquema basal bolo de insulino terapia indicada previamente (está claro que por ideación suicida persistente la paciente debería continuar con bomba de insulina por riesgo de autoinflingirse hipoglicemia); monitorización de valores de glucometria con esquema de insulinas instaurado para evaluar alta médica y manejo por salud mental, con indicación de estancia en UCI intermedios por alto riesgo de complicaciones metabólicas secundarias a patología de base. Pronostico:

Expectante

Justificación de Estancia en UCI intermedios: Riesgo de deterioro metabólico

**PLAN:**

Plan Estancia en UCI intermedios

SSN a 50 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada dia

Dalteparina 5000 UI sc cada día Insulina glargina 10 UI sc cada día

Insulina glulisina 5 UI sc preprandiales Fluoxetina 20 mg día

Valroa con por Psicología Glucometrias

pre y postprandiales ya las 10+00 pm. SS: Hemograma, ionograma, función renal, uroanálisis.

**RESPONSABLE:** BERMUDEZ, PABLO

No. IDENTIFICACION: 1023912260

**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

Fecha: 25/07/2018 Hora: 14:43:08

**SUBJETIVO:**

EVOLUCION A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIA Dra. Aguilar - Dra.

Santafe

nota retrospectiva 9+00

Adriana María Vera Salas

37 años cc. 52809054

**PACIENTE**

**FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:** 1. Diabetes Mellitus tipo

1 – complicación aguda por

hipoglicemia 2. Intento de suicidio 3. Episodio depresivo

Ingreso a UCI 25/07/2018

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 52809054

Estancia UCI intermedios Día 1

SOPORTES Vasoactivo: No

requiere Ventilatorio: No requiere

Cristaloides: SSN a 50 cc hora Gastroprotección: Omeprazol 20 gm día

Tromborofilaxis: Dalteparina 5000 UI sc cada día Metabólico: Insulina

glargina 10 UI sc cada día

Insulina glulisina 5 UI sc preprandiales Antimicrobianos: NO REQUIERE

**PROBLEMAS**

1.Trastorno metabolico 2. intento de suicidio

Subjetivo: paciente refiere sentirse bien, niega nuevos pensamientos de morir, tolerando adecuadamente la vía oral, con diuresis y deposiciones positivas.

**OBJETIVO:**

Examen Físico: Paciente en regulares condiciones generales, hidratada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria con Signos Vitales FC: 68

lpm TA. 92/66 mmHg TAM: 70 mmHg, T:

36.3°C FR: 20 rpm Sato2: 94% al ambiente Peso: 49 kg

Conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, sin masas ni megalias

Torax: normoexpansible, sin retracciones Rscs rítmicos sin soplos, rsr ssina

regadosd Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no masas, no megalias Extremidades:

eutróficas, sin edemas, llenado

capilar menor a 2 segundos. Neurológico: alerta, orientado,

sin déficit en funciones ejecutivas superiores, no signos meníngeos, no

signos de hipertensión endocraneana. Glucoemtría: 174

mg/dl

Paraclínicos: 25/07/2018 hemograma: WBC: 6.23, N: 3.74, HB: 13.2, HCTO:

39.1, PLAT: 276000, CREAT: 0.56, BUN: 21.4, Na: 138, K: 4.34, Cl: 103.2

**ANÁLISIS:**

Análisis: Paciente femenina de 37 años de edad remitida de Clínica

Shaio, por hipoglicemia autoinfligida, manifiesta antecedente de

Diabetes Mellitus tipo 1, usuaria de bomba de insulina quien

posterior a discusión familiar altera programación de bomba de insulina para inducirse hipoglicemia, ingreso el día

20/07/2018 a la Clínica Shaio con clínica de Triada de Whipple corregida con líquidos dextrosados. Valorada en lugar de

referencia por Endocrinología quien ajusto esquema de insulina

basal-bolo, valorada por el servicio de Psiquiatría el día

23/07/2018 quienes refieren requiere manejo en unidad mental por

intentos repetitivos de suicidio. En el momento paciente

sin signos de dificultad respiratoria, sin signos de bajo gasto, ni

hipoperfusión, tolerando adecuadamente la vía oral con

control glucométrico, sin soporte vasoactivo en manejo esquema basal

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 52809054

bolo de insulino terapia. paciente con criterio de estancia en uci intermedios por riesgo de falla ventilatoria, hemodinamica y de la perfusion. se decide solicitar valoracion por parte de psiquiatia para manejo en unidad mental para continuar manejo solicitado por servicio.

Pronostico: Expectante

**PLAN:**

Plan Estancia en UCI intermedios

SSN a 50 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada dia

Dalteparina 5000 UI sc cada dia Insulina glargina 10 UI sc cada dia

Insulina glulisina 5 UI sc preprandiales Fluoxetina 20 mg dia

Valroaicon por Psicología SS/ valoracion

por psiquiatria para unidad mental Glucometrias pre y psotpandriales ya las 10+00 pm.

RESPONSABLE: AGUILAR, ADRIANA

No.IDENTIFICACION: 1010167477

ESPECIALIDAD: CUIDADO INTENSIVO

Fecha: 25/07/2018 Hora: 17:16:19

**SUBJETIVO:**

RESPUESTA A INTERCONSULTA POR EL ÁREA DE PSICOLOGÍA

NOTA RETROSPECTIVA 15:00 25/07/2018

PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD, GÉNERO FEMENINO, ACTUALMENTE EN MANEJO

MÉDICO INTENSIVO DEBIDO A INTENSION

SUICIDA VOLUNTARIA EXOGENA POR HIPOGLIECEMIA AUTO INFRINGIDA

PACIENTE QUE REFIERE QUE TIENE ANTECEDENTE DE DIABETES TIPO II HABER TENIDO UNA

DISCUSION CON SU CON EL CUAL CONVIVEN HACE 15 AÑOS EN UNION LIBRE,) POR LO QUE DE MANERA IMPULSIVA DECIDIÓ ALTERAR PROGRAMACION DE LA BOMBA DE INSULINA PARA INDUCIRSE HIPOGLICEMIA CON INTENCIÓN SUICIDA. REFIERE QUE ESTE HECHO LO REALIZO

YA QUE LE CONFESO A SU PAREJA QUE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE EN OTRA

RELACION SENTIMENTAL HACE 2 AÑOS LARGOS, REFIERE

QUE NO LA PRIMERA VEZ QUE REALIZA UN ACTO DE ESTE TIPO, NIEGA ANTECEDENTES

DE PRESENCIA DE IDEAS DE MUERTE EN EL MOMENTO, MENCIONA QUE EN LA ADOLESCENCIA TUVO UN EPISODIO DE FRUSTRACIÓN

POR SENTIRSE CON BAJA AUTOESTIMIA, INSATISFACCION LABORAL NO REALIZO AUTO AGRESION EN OCASIONES ANTERIORES

LA PACIENTE REFIERE SER BACHILLER Y ESTAR ACTUALMENTE

TRABAJANDODESEMPEÑANDO EL CARGO DE ANALISTA DE SEGUIMIENTO EN DONDE CUMPLE CON VARIAS LABORES. REFIERE TENER PLANEADO INICIAR

ESTUDIO PROFESIONAL EN EL FUTURO. MENCIONA VIVIR CON SU ESPOSO (GILDARDO DUQUE 62) Y SU HIJA (NATALY DUQUE 13) REFIERE

RELACIONES CERCANAS Y FUNCIONALES CON TODOS LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA.

REFIERE TENER UNA RELACIÓN INTIMA Y CLANDESTINA

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadania **Número de Documento** 52809054

CON OTRA PERSONA DESDE HACE 2 AÑOS Y UNOS AUNQUE SE HA CONVERTIDO EN UNA RELACIÓN DISFUNCIONAL YA QUE ESTE TAMBIENSE ENCUENTRA COMPROMETIDO.

**OBJETIVO:**

PACIENTE QUE EMITE CONDUCTA IMPULSIVA AUTO LESIVA, SIN MEDIACIÓN DE PROCESO DE PENSAMIENTO QUE LE PERMITA CALCULAR RIESGOS. NIEGA PRESENCIA DE IDEAS DE MUERTE ACTUALES Y RECONOCE ANTECEDENTES DE OTROS INTENTOS CON EL MISMO MODO DE ALTERAR PARA QUE SUCEDA HIPOGLIECEMIA AUTO INFRINGIDA, REFIERE RED DE APOYO FAMILIAR PRESENTE. FACTORES DE RIESGO AEVALUAR DURANTE HOSPITALIZACIÓN.

**ANÁLISIS:**

PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE OBSERVA ESTABLE, REFIERE SENTIR SENTIMIENTOS DE CULPABILIDAD Y ARREPENTIMIENTO, ALERTA, ORIENTADA Y COHERENTE. SE EVIDENCIA ESTADO AFECTIVO HIPER MODULADO. HABILIDADES COGNITIVAS ADECUADAS Y CONSERVADAS PARA EDAD Y CONTEXTO CON PRESENCIA DE CONDUCTAS IMPULSIVAS ANTE SITUACIONES FRUSTRANTES. JUICIO Y RACIOCINIO PARCIAL. NO SE REPORTAN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS.

**PLAN:**

REMISIÓN O TRASLADO REDONDO A PSIQUIATRÍA, A CLÍNICA EMMANUEL - CONTINUAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO DURANTE HOSPITALIZACIÓN. - REPORTAR CAMBIOS - PROCESO TERAPÉUTICO CON PSICOLOGÍA (MANEJO AMBULATORIO) NOTA REALIZADA POR AUX DANIELA QUINTERO ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA UNIMINUTO

RESPONSABLE: BENAVIDES, MARIA

No. IDENTIFICACIÓN: 1015412194

ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA

Fecha: 25/07/2018 Hora: 21:01:06

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NOCHE Dra. Mateus - Dra.

Santa Fe

Adriana María Vera Salas

37 años cc. 52809054

PACIENTE FEMENINA DE 37

AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS: 1. Diabetes Mellitus tipo 1 – complicación aguda por hipoglucemia 2.

Intento de suicidio 3. Episodio depresivo

Ingreso a UCI 25/07/2018

Estancia UCI intermedios Día 1

SOPORTES Vasoactivo: No requiere

Ventilatorio: No requiere Cristaloideos: SSN a 50 cc

hora Gastroprotección: Omeprazol 20 gm día

Trombofilaxis: Dalteparina 5000 UI sc cada día Metabólico: Insulina

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 52809054

glargina 10 UI sc cada día

Insulina glulisina 5 UI sc preprandiales Antimicrobianos: NO REQUIERE

**PROBLEMAS**

1.Trastorno metabolico 2. intento de suicidio

**Subjetivo:**

paciente refiere sentirse bien, tolerando adecuadamente la via oral, condiiuresis y deposcuiones positivas.

**OBJETIVO:**

Examen Fisico: Paeinte en regulares condiciones genwerales, hidratada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria con Signos Vitales FC: 75

lpm TA. 109/72 mmHg TAM: 81 mmHg, T:

36.3°C FR: 18rpm Sato2: 93% al ambeinte Peso: 49 kg

Conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, sin masas nimegalias

Torax: normoexpansible, sin retracciones Rscs ritmcios sin soplos, rsr ssina

gregadosd Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palapcion, sin signos de irrtiaicon peritoneal ,no masas, no megalias Extremidades:

eutróficas, sin edemas, llenado

capilar menor a 2 segundos. Neurológico: alerta, orientado,

sin déficit en funciones ejecutivas superiores, no signos meníngeos, no

signos de hipertensión endocraneana.Glucoemtria: 174

mg/dl

Paraclínicos no hay nuevos por reportar

**ANÁLISIS:**

Analisis: Paciente femenina de 37 años de edad con diagnostico de hipoglicemia autoinflingida, manifiesta antecedente de Diabetes Mellitus tipo 1, usuaria de bomba de insulina quien posterior

a discusión familiar alteraprogramación de bomba de insulina para inducirse hipoglicemia. en manejocon esquema de insulinas a

basal-bolo, valorada por el servicio de Psiquiatría el día 23/07/2018

quienes refieren requiere manejo en unidad mental

por intentos repetitivos de suicidio. por lo que se solicito valoracion

para manejo integral por parte de psiquiatría en

unidad mental donde fue aceptada en el trascurso del dia en la clinica

emanuel, se da indicacion a la paciente y familiar pero no

se encuentra en acompañamiento con la paciente por mas informacion e

intentos de comunicacion por via telefonica por lo que se

indica cancelacion del traslado por flata de acompañamiento. En el

momento paciente sin signos de dificultad respiratoria, sin

signos de bajo gasto, ni hipoperfusion, tolerando adecuadamente la via

oral con control glucometrico, sin soporte vasoactivo.

paciente con criterio de estancia en uci intermediospor riesgo de falla

ventilatoria, hemodinamica y de la perfusion. paciente

valorada por el servicio de psicologia quienes refieren la pacente se

encuentra con habilidades cognitivas adecuadas y



**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 52809054

conservadas para edad y contexto con presencia de conductas impulsivas ante situaciones frustrantes. juicio y raciocinio parcial. no se reportan alteraciones sensorio-perceptivas. y recomiendan continuar con acompañamiento psicológico durante la hospitalización y valoración por consulta externa. por el momento continúa manejo médico instaurado y vigilancia clínica. Pronóstico: Expectante

**PLAN:**

Plan Estancia en UCI intermedios

SSN a 50 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada día

Dalteparina 5000 UI sc cada día Insulina glargina 10 UI sc cada día

Insulina glulisina 5 UI sc preprandiales Fluoxetina 20 mg día

pendiente valoración por psiquiatría para unidad mental Glucometrías pre y postprandiales ya las 10+00 pm.

**RESPONSABLE:** SANTA FE, YEIMY

**No. IDENTIFICACIÓN:** 1022364450

**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

Fecha: 26/07/2018 Hora: 10:15:08

**SUBJETIVO:**

EVOLUCIÓN A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DÍA Dra. Aguilar - Dra.

Santa Fe

Adriana María Vera Salas

37 años cc. 52809054

**PACIENTE FEMENINA DE 37**

**AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:** 1. Diabetes Mellitus tipo 1 – complicación aguda por hipoglucemia 2.

Intento de suicidio 3. Episodio depresivo

Ingreso a UCI 25/07/2018

Estancia UCI intermedios Día 2

**SOPORTES Vasoactivo:** No requiere

**Ventilatorio:** No requiere **Cristaloides:** SSN a 50 cc

hora **Gastroprotección:** Omeprazol 20 mg día

**Trombofilaxia:** Dalteparina 5000 UI sc cada día **Metabólico:** Insulina glargina 10 UI sc cada día

Insulina glulisina 5 UI sc preprandiales **Antimicrobianos:** NO REQUIERE

**PROBLEMAS**

1. Trastorno metabólico 2. intento de suicidio

**Subjetivo:**

paciente refiere sentirse bien, tolerando adecuadamente la vía oral, condiciuresis y deposiciones positivas.

**OBJETIVO:**

**Examen Físico:** Paciente en regulares condiciones generales, hidratada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria con Signos Vitales FC: 60

lpm TA. 90/55 mmHg TAM: 64 mmHg, T:

36.2°C FR: 17rpm Sato2: 94% al ambiente Peso: 49 kg

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 52809054

balance hídrico 24

horas: -700 LA: 2000 cc LE: 2700 cc GU: 2.2

cc/kg/h Glucometria: 249 mg/dl

Conjuntivas normocrómicas, mucosa oral húmeda, cuello

móvil, sin masas ni megalias Torax: normoexpansible, sin retracciones

Rscs ritmicos sin soplos, rsr ssina gregadosd Abdomen: Blando,

depresible,

no doloroso a la palpacion, sin signos de irritaicon peritoneal ,no

masas, no megalias Extremidades:

eutróficas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos.

Neurológico: alerta, orientado, sin déficit en funciones ejecutivas

superiores, no signos menígeos, no signos de hipertensión

endocraneana.Glucoemtria: 174 mg/dl

Paraclínicos: 26/07/2018 hemograma: WBC: 7510, N:

5260, HB: 13.7, HCTO: 39.8, PLAT: 263000, CRET: 0.66, BUN: 13.6, Na:

137, K: 4.51

**ANÁLISIS:**

Analisis: Paciente femenina de 37 años de edad con diagnostico de hipoglicemia autoinflingida, manifiesta antecedente de Diabetes Mellitus

tipo 1, usuaria de bomba de insulina quien posterior

a discusión familiar alteraprogramación de bomba de insulina para

inducirse hipoglicemia. en manejocon esquema de insulinas a

basal-bolo, valorada por el servicio de Psiquiatría el día 23/07/2018

quienes refieren requiere manejo en unidad mental

por intentos repetitivos de suicidio. Ya se habla con familiar ster

salas (abuela) para acompañamiento estricto en ambulancia,en

espera de ambulancia para traslado. En el momento paciente sin signos de

dficultad respiratoria, sin signos de bajo gasto, ni

hipoperfusion, tolerando adecuadamente la via oral con control

glucometrico, sin soporte vasoactivo. paciente con

criterio de estancia en uci intermedios por riesgo de falla

ventilatoria, hemodinamica y de la perfusion. con reporte de

paraclínicos, sin leucocitos, no neutrofilia ni anemia. con funcion

renal dentro de limites normales, sinalteracion

hidroelectrolitica. por el momento continua manejo medico instaurado y

vigilancia clinica.

Pronostico: Expectante

**PLAN:**

Plan Estancia en UCI intermedios

SSN a 50 cc hora Omeprazol 20 mg vo cada dia

Dalteparina 5000 UI sc cada dia Insulina glargina 10 UI sc cada dia

Insulina glulisina 5 UI sc preprandiales Fluoxetina 20 mg dia

pendiente valoracion por psiquiatria para unidad mental Glucometrias

pre y psotpandriales ya las 10+00 pm.

RESPONSABLE: AGUILAR, ADRIANA

No.IDENTIFICACION: 1010167477

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadania **Número de Documento** 52809054

ESPECIALIDAD: CUIDADO INTENSIVO

Fecha: 26/07/2018 Hora: 13:09:56

**ANÁLISIS:**

LLEGA MOVIL 73 DE VITAL LIFE A CARGO DE LA DRA. FERNANDA MENDOSA. PARA TRASLADO DE LA PACIENTE HACIA LA CLINICA EMANUELLE DE FACA.

PACIENTE EGRESA CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CON CONTROL GLUCOMETRICO.

RESPONSABLE: SANTAFE, YEIMY

No. IDENTIFICACION: 1022364450

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

**Análisis**

LLEGA MOVIL 73 DE VITAL LIFE A CARGO DE LA DRA. FERNANDA MENDOSA. PARA TRASLADO DE LA PACIENTE HACIA LA CLINICA EMANUELLE DE FACA. PACIENTE EGRESA CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CON CONTROL GLUCOMETRICO.

**Recomendaciones**

LLEGA MOVIL 73 DE VITAL LIFE A CARGO DE LA DRA. FERNANDA MENDOSA. PARA TRASLADO DE LA PACIENTE HACIA LA CLINICA EMANUELLE DE FACA. PACIENTE EGRESA CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CON CONTROL GLUCOMETRICO.

**Plan de Manejo****Limitaciones Vida Diaria****Signos de Alarma****5. Apoyo Diagnóstico****Laboratorio Clinico**

Código	Descripción	Cantidad
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	2
903813	COLOR	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	2
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
907106	UROANALISIS	1

**Imágenes Diagnósticas****Patología****6. Procedimientos****Quirúrgicos****No Quirúrgicos**

Código	Descripción	Cantidad
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1

**Enfermería****7. Medicamentos**

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** ADRIANA MARIA VERA SALAS **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadanía **Número de Documento** 52809054

**Medicamentos POS**

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000337	DALTEPARINA SOL INY 5.000U.I./0.2ML JERP	10000 UI	2	1
1400000526	FLUOXETINA TAB CON O SIN RECUB 20MG	40 MG	2	2
1400000918	OMEPRAZOL TAB CON O SIN RECUB CAP 20MG	40 MG	2	1
1400001063	SODIO CLORURO SOL INY 0.9% BOLSAX500ML	1500 ML	3	1

**Medicamentos NO POS****8. Incapacidad Médica****9. Alta****10. Responsable**

**Responsable:** SANTAFE, YEIMY

**N° de Identificación:** 1022364450

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL