

FUNDACION SALUD BOSQUE

CENTRAL DE AUTORIZACIONES



122 - E.

CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

Bogotá D.C. 06 de Julio de 2018

Consecutivo 459/2018

Señores
CLINICA EMMANUEL SEDE SPRING
Atn. Dr. Jairo Garcia Manrique
Ciudad.

Me permito enviar a la paciente MARTHA ROCIO CORTES MORENO, Identificada con C.C. No. 51822376 afiliada a FAMISANAR EPS, remitida de nuestra Institución para manejo en UNIDAD DE SALUD MENTAL.

EDAD:	52 AÑOS
DIAGNOSTICO:	EPISODIO DEPRESIVO MAYOR.
FECHA:	06 JULIO 2018
HORA:	16:00 PM

H.C.

Cordialmente.

LUZ DARY ARIZA ANGEL.
Referencia Fundación Salud Bosque
Tel: 6499300 ext. 2308-2314-2336-2421
Cel.: 310-5841635

PACIENTE MARTHA ROCIO CORTES MORENO

TIPO IDENTIFICACIÓN	CC	IDENTIFICACIÓN	51822376	
EDAD	52 Años	SEXO	Femenino	MODALIDAD ATENCIÓN
EPISODIO	7611325	ASEGURADORA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	Hospitalario
DIRECCIÓN	CRA 99 A 139 A 30	ACOMPAÑANTE	ALFONSO MESA	
CAMA	20BC122	DÍAS ESTANCIA	10	TELÉFONO
				0000000

REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

Fecha de Inicio de Atención	26/06/2018	Fecha de Fin de Atención	
Tipo	Referencia	Prioridad	Urgente
Servicio Solicitado	Hospitalización	Especifique	PSIQUIATRIA
Dirección prestación de servicio:			
Tipo de Traslado	Ambulancia Medicalizada		
Motivo Remisión	Especialidad No Ofertada	Especifique	PSIQUIATRIA

Resumen Historia Clínica:

MOTIVO DE CONSULTA INGRESO A UCI 26/06/2018 01+30 MARTHA ROCIO CORTES EDAD: 52 AÑOS REMITIDA DE UCI DE SUBA PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS REMITIDA DE HOSPITAL DE SUBA A DONDE INGRESA EL PASADO 24 DE JUNIO AL SER ENCONTRADA POR SU ESPOSO EN CASA CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA. MAL PATRON RESPIRATORIO Y SIN RESPUESTA A ESTÍMULOS. CUADRO ASOCIADO A PROBABLE INTENTO DE SUICIDIO PUES SE ENCONTRARON BLISTERS DE ASA Y AINES. MANEJADA EN UCI DE SUBA, CON DIAGNOSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO Y NEUMONIA ASPIRATIVA SECUNDARIA. MANEJO ANTIMICROBIANO CON CLINDAMICINA INICIALMENTE, EL DIA DE AYER CAMBIO DE MANEJO A AMPICILINA SULBACTAM, REMITEN POR NO CONVENIO. INGRESA EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO, ACOPLADA AL MISMO, BAJO EFECTO DE SEDACION CON FENTANILO. CON RASS -2. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO. PARACLINICOS DE SITIO DE REMISION 24/06/2018 HEMOGRAMA: LEUCOS 11340, NEUTROS 9450, HB: 13, HTO: 42, PLAQ: 229000 ELECTROLITOS: CLORO: 104, NA: 138, POTASIO 5.2, CALCIO: 1.05 AZOADOS: TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE LIMITE NORMAL GASES ARTERIALES: ACIDOSIS RESPIRATORIA CON PAFI DE 112. GASES CONTROL POST INTUBACION PAFI: 189 - 15325/06/2018 HEMOGRAMA: LEUCOS 12.590 NEUTROS 78% HB: 12, HTO: 37, PLAQ: 240000 ELECTROLITOS: CLORO: 108, NA: 140, POTASIO 4.2 AZOADOS: CREATININA: 1.48, BUN: 28 GASES ARTERIALES: ACIDOSIS RESPIRATORIA CON PAFI DE 189 RX TORAX: INFILTRADOS PARAHILIARES DERECHOS, CATETER EN UNION CAVOATRIAL ANALISIS PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS CON CUADRO DE INTENTOS DE SUICIDIO INGESTA AL PARECER DE AINES Y ASA CON FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA. ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA REMITIDA DE SUBA POR NO CONVENIO. PACIENTE CON SX BRONCOASPIRATIVO VS NEUMONITIS QUIMICA SECUNDARIA CON GASES DE INGRESO A LA UNIDAD QUE REFLEJAN ACIDOSIS RESPIRATORIA, HIPERCAPNIA. TRASTORNO DE OXIGENACION CON PO2 DE 53 Y PAFI 153. LACTATO DENTRO DELIMITE NORMAL. SE INDICA CONTINUAR SOPORTE VENTILATORIO BAJO SEDACION CON FENTANILO PARA ACOPLA A LA MISMA. AJUSTE DE PARAMETROS VENTILATORIOS. CONTINUAR MANEJO ANTIMICROBIANO CON AMPICILINASULBACTAM. paciente con adecuada evolucion clinica se realiza extubacion el dia 24.06.2018, adecuada evolucion y tolerancia el dia de hoy sin requerimiento de soporte ventilatorio ni vasoactivo. se ajusta dosis de antihipertensivos orales. PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS CON DX FALLA VENTILATORIA TIPO IV INTOXICACION EXOGENA CON SALICILATOS Y AINES - INTENTO DE SUICIDIO EPISODIO DEPRESIVO MAYOR NEUMONIA POR BRONCOASPIRACION VS NEUMONITIS QUIMICA FIBROMYALGIA POR HISTORIA CLINICA ANOMALIA DE ARNOLD CHIARI POR HCL.

PLAN

Examen Fisico:

GU: 3 CCKGA IORAGLUCOMETRIA: 115 MG/DLEXAMEN FISICO ALERTA, ACTIVA, REACTIVA. SIGNOS VITALES: TA: 135/86 TAM: 101 FC: 71 FR: 16 T: 36 SAT: 92 FIO2: 32 MUCOSA ORAL HUMEDA. RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRs HIPOVENTILACION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE DOLOR O IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES EUTROFICAS NO EDEMAS NEURO SIN DEFICIT

Resultados Imagenología:

Fecha: 2018/06/26 Hora: 10:13:14 Estudio: 0000871121 RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL. DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON B Conclusion: 0 Fecha: 2018/06/26 Hora: 10:13:13 Estudio: 0000212701 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN Conclusion: 0

Resultados Laboratorio:

20180627 PARACLINICOS GASES ARTERIALES: PH 7.47 PCO2 35.6 PO2 81 HCO3 25 PAFI 256
LAC1.3 20180627 VISUALES: NIEGA AUDITIVOS: NIEGA NEUROLOGICOS:
NIEGA CARDIOVASCULAR: NIEGA RESPIRATORIO: NIEGA GASTROINTESTINAL: NIEGA OSTEO MUSCULAR: NIEGA ESCALAS PREVIAS AL
EVENTO: FIM (MEDIDA DE DEPENDENCIA FUNCIONAL): MOTOR: 91 COGNITIVO 35 TOTAL: 126/126- BARTHEL: 100/100, INDEPENDIENTE-
BRADEN: (VALORACION DE RIESGO DE FORMACION DE ULCERAS DE PRESION: 23/23 RIESGO MUY BAJO ANTECEDENTES: PATOLOGICOS:
FIBROMALGIA POR HISTORIA CLINICA, ANOMALIA DE ARNOLD CHIARI POR HCL QUIRURGICOS: REFIERE PRESENTAR CIRUGIA DE
MANGUITO DE LOS ROTADORES DERECHO HACE 5 AÑOS, RESECCION DE MASA EN FEALICA HACE 2 AÑOS. FARMACOLOGICOS:
NAPROXENO, IBUPROFENO TRAUMATICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA HOSPITALARIOS: ALERGICOS: NIEGA TERAPEUTICOS: EN EL MOMENTO
NO ESTA EN PROGRAMA DE REHABILITACION 20180627 PARACLINICOS ELECTROLITOS DENTRO
DE LIMITE NORMAL HEMOGRAMA DENTRO DE LIMITE NORMAL AZOADOS NORMALES TRANSAMINASAS LEVEMENTE POSITIVAS
20180626 PARACLINICOS 26/06/2018 HEMOGRAMA: LEUCOS 8660 NEUTROS 78% HB: 12, HTO: 38,
PLAQ: 190000 ELECTROLITOS: DENTRO DE LIMITE NORMAL AZOADOS: CREATININA: NORMALES TIEMPOS NORMALES GASES ARTERIALES:
ACIDOSIS RESPIRATORIA. PH NORMAL, CON PAFI DE 254. LACTATO: 0.99

PACIENTE MARTHA ROCIO CORTES MORENO

TIPO IDENTIFICACIÓN CC

IDENTIFICACIÓN 51822376

EDAD 52 Años

SEXO Femenino

MODALIDAD ATENCIÓN Hospitalario

EPISODIO 7611325

ASEGURADORA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

DIRECCIÓN CRA 99 A 139 A 30

ACOMPANANTE ALFONSO MESA

CAMA 20BC122

DÍAS ESTANCIA 10

TELÉFONO 0000000

Tratamientos Efectuados:

PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS CON CUADRO DE FALLA RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A DEPRESION DE ESTADO DE CONCIENCIA POSTERIOR A INGESTA DE MEDICAMENTOS CON FINES DE AUTOAGRESION. EVOLUCION SATISFACTORIA. PRESENTA CIFRAS TENSIONALES EN MODULACION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA.

Recomendaciones:

PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS CON CUADRO DE FALLA RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A DEPRESION DE ESTADO DE CONCIENCIA POSTERIOR A INGESTA DE MEDICAMENTOS CON FINES DE AUTOAGRESION. EVOLUCION SATISFACTORIA. PRESENTA CIFRAS TENSIONALES EN MODULACION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA.

Diagnóstico Principal J688 NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROSSOLIDOS Y LIQUIDOS

Dx. Prequirúrgico Tipo Impresión Diagnóstica Causa Externa Enfermedad general Clasificación Diag. Principal

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

Código Diagnóstico	Nombre Diagnóstico
J698	NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROSSOLIDOS Y LIQUIDOS
X841	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS: INSTITUCION RESIDENCIAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Responsable: IVAN ALARCON

Registro Médico: 1098604783

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Episodio : 7611325
Fecha : 05.07.2018

Paciente : MARTHA ROCIO CORTES MORENO
Identificación : CC 51822376 F. Nacimiento : 24.05.1966
Sexo : Femenino Edad : 52 Años
Especialidad : 20B UM MEDICINA INTERNA
Aseguradora : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR SAS

Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : ***NOTA EVOLUCION MEDICINA FAMILIAR*** DATOS DE IDENTIFICACIÓN NOMBRE: MARTHA ROCIO CORTES MORENO DOCUMENTO: 51822376 EDAD: 52 AÑOS GÉNERO: FEMENINO PROCEDENTE: BOGOTÁ D.C NATURAL: BOGOTÁ D.C OCUPACIÓN: OPERADORA. LATERALIDAD: DIESTRO EPS: FAMILIAR PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS CON DX: 1-INTOXICACIÓN EXÓGENA CON SALICILATOS Y AINES - INTENTO DE SUICIDIO 2-EPISODIO DEPRESIVO MAYOR 3-NEUMONÍA POR BRONCOASPIRACIÓN VS NEUMONITIS QUÍMICA TRATADA 4-FALLA VENTILATORIA TIPO IV RESUELTA. 5-FIBROMIALGIA POR HISTORIA CLÍNICA 6-ANOMALIA DE ARNOLD CHIARI POR HCL. S/PACIENTE PASO LA NOCHE TRANQUILA, CON ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, AFEBRIL, TOLERA VÍA ORAL, REALIZA DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA SY NORMALES.MEJOR MODULACION DEL ESTADO DE ANIMO.

Objetivo : PACIENTE CON BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES: T/A: 110/66 mmHg # FC: 78 X min - FR: 18 X min # Temperatura: 37° - SATURACIÓN: 94 % CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA, NO TRAUMA, OJOS SIMÉTRICOS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMAL REACTIVIDAD, ESCLERAS HUMEDAS, ROSADAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MÓVIL NO ADEBNOPATIAS. CARDIOPULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS CORAZÓN RÍTMICO, SIN SOPLOS. ABDOMEN: SIMÉTRICO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. OSTEOARTICULAR: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO DEFORMIDAD ARTICULAR, PERFUSIÓN DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS. MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS COMPLETOS. NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TRES ESFERAS. EXAMEN MENTAL: PACIENTE SENTADO EN SILLA, ADECUADO ARREGLO PERSONAL PARA EDAD, SEXO Y COTEXTO, COLABORADORA, AFECTO TRISTE, LLANTO FACIL, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, TIENE IDEAS DE MINUSVALIA, CULPA, NO ALTERACION EN LA SENSOPERCEPCIÓN, NI MEMORIA, INTROSPECCION CON ADECUADA CRITICA FRENTE A TOMA DE MEDICAMENTOS E IMPLICACIONES SOBRE SU SALUD Y SU FAMILIA., PROSPECCION NORMAL, JUICIO Y RACIOCINIO NORMALES.

Análisis Resultados : SIN NUEVOS REPORTE

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ~~*****~~ SIGNOS VITALES ~~*****~~ ~~*****~~ EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN ~~*****~~
~~*****~~ ~~*****~~ REVISIÓN POR SISTEMAS ~~*****~~

Análisis : PACIENTE FEMENINA, CON DX ANOTADOS, HOSPITALIZADA POR EL SERVICIO MEDICINA INTERNA, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS, QUIEN COMPLETO ESQUEMA ANTIBIÓTICO CON ADECUADA EVOLUCIÓN DE CUADRO RESPIRATORIO. EN EL MOMENTO CON MEJOR MODULACIÓN DE ESTADO DE ANIMO. SE ENCUENTRA PENDIENTE REMISIÓN PARA VALORACIÓN INTEGRAL POR PSIQUIATRÍA. ENFOQUE DEL PACIENTE POR EJES: EJE I: CICLO VITAL INDIVIDUAL ADULTO MADURO- CRISIS GENERATIVIDAD VS ESTANCAMIENTO, CRISIS NO NORMATIVA: DOLOR CRÓNICO DE DIFÍCIL MANEJO- PROCESO DE ADAPTACIÓN (SALIDA DE HIJO MAYOR DE LA CASA. EJE II: CICLO VITAL FAMILIAR FAMILIA NUCLEAR EN ETAPA POSTPARENTAL, EN PLATAFORMA DE LANZAMIENTO EJE III: LISTADO DE PROBLEMAS 1-INTENTO DE SUICIDIO 2-EPISODIO DEPRESIVO MAYOR 3-INTOXICACIÓN EXÓGENA CON SALICILATOS Y AINES # 3-NEUMONÍA POR BRONCOASPIRACIÓN VS NEUMONITIS QUÍMICA TRATADA 4-FALLA VENTILATORIA TIPO IV RESUELTA. 5-FIBROMIALGIA POR HISTORIA CLÍNICA 6-ANOMALIA DE ARNOLD CHIARI POR HCL. 7-POLIFARMACIA EJE IV: LISTADO DE RIESGOS 1-#RIESGO DE NUEVO INTENTO SUICIDA 2-#RIESGO DE MUERTE 3-#RIESGO ABUSO DE ANALGESICOS 4-#RIESGO DE DESCOMPENSACIÓN DE ENFERMEDADES DE BASE POR NUESTRO SERVICIO SE CONTINUA CON INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON ENFOQUE BIOPSIOSOCIAL A LA PACIENTE Y AL ESPOSO, SE TRATA DE MARTHA CON ALTO RIESGO PSIQUICOSOCIAL, BAJO RIESGO DE CAÍDAS, CON DEPENDENCIA TOTAL FÍSICA E INSTRUMENTAL, BAJO RIESGO NUTRICIONAL. EN EL MOMENTO CONTINUA CON IDEAS DE PREOCUPACIÓN POR SU HIJO ADOLESCENTE, SE OBSERVA CON MEJOR MODULACIÓN DE ESTADO DE ANIMO SIN EMBARGO DADOS LOS FACTORES DE RIESGO DADO POR REQUERIMIENTO DE UCI POR FALLA RESPIRATORIA POR ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEPRESORES DE SISTEMA RESPIRATORIO, ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA Y DOLOR CRÓNICO DE DIFÍCIL MANEJO, PROBLEMAS INTRAFAMILIARES CON ESPOSO, Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS PREVIOS, SE CONSIDERA PRIORITARIA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA COMO PARTE DEL MANEJO INTEGRAL. EN EL MOMENTO SE REALIZA CONSEJERÍA INSISTIENDO EN LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO, MEDIDAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD PARA MEJORAR CONDICIONES Y CALIDAD DE VIDA. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan : CONTINUAR IGUAL MANEJO POR SERVICIO TRATANTE. MANEJO ADICIONAL POR NUESTRO SERVICIO: -CONSILIACIÓN DE MEDICAMENTOS: WINADINE CADA 8 HORAS, SERTRALINA CADA 24 HORAS. - CONTINUAMOS ACOMPAÑAMIENTO E INTERVENCIÓN SISTÉMICA POR MEDICINA FAMILIAR - EMPODERAMIENTO DE LA ENFERMEDAD A NÚCLEO FAMILIAR. - MEDIACIÓN Y ACEPTACIÓN. - EDUCACIÓN RESPECTO A FACTORES DE RIESGO E INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS. DRA LUZ PAEZ RESIDENTE II AÑO MEDICINA FAMILIAR DRA SHIRLEY MENDOZA MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR.

Evoluciones Médicas

Diagnóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J698
Descripción : NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROSSOLIDOS Y LIQUIDOS
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 26.06.2018 **Hora** : 02:19
Código : X841
Descripción : LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS:
 INSTITUCIÓN RESIDENCIAL
Clasificación : Diag. Relacionado N°2
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : LADINO PARRA LUIS ENRIQUE

* **Fecha** : 28.08.2018 **Hora** : 02:19
Código : J960
Descripción : INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : LADINO PARRA LUIS ENRIQUE

* **Fecha** : 26.06.2018 **Hora** : 02:19
Código : J698
Descripción : NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROSSOLIDOS Y LIQUIDOS
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : LADINO PARRA LUIS ENRIQUE

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 06.07.2018 **Hora** : 11:03
Responsable : BARRETO QUINTANA HELEN MARIA
Registro : 473726
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Episodio : 7811326
Fecha : 06.07.2018

Paciente : MARTHA ROCIO CORTES MORENO
Identificación : CC 51822376 F. Nacimiento : 24.05.1966
Sexo : Femenino Edad : 52 Años
Especialidad : 20B UM MEDICINA INTERNA
Aseguradora : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR SAS



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Interconsulta

Subjetivo : EVOLUCION MEDICINA INTERNA : PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
1-INTOXICACIÓN EXÓGENA CON SALICILATOS Y AINES - INTENTO DE SUICIDIO 2-EPISODIO DEPRESIVO MAYOR 3-NEUMONIA
POR BRONCOASPIRACIÓN VS NEUMONITIS QUÍMICA TRATADA 4-FALLA VENTILATORIA TIPO IV RESUELTA. 5-FIBROMIALGIA
POR HISTORIA CLÍNICA 8-ANOMALIA DE ARNOLD CHIARI POR HCL. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIARES REFIEREN VERLA
EN MEJORES CONDICIONES CLINICAS LA PACIENTE SE REFIERE ASINTOMATICA DEPOSICION Y DIURESIS POSITIVAS.

Objetivo : PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL ALERTA HIDRATATA CON SIGNOS VITALES ASI TA: 110/61,
FC: 70, FR: 20 T: 36.3, SATO2: 95 NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO,
MOVIL. TORAX: NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE
NO SIGNOS DE DOLOR O IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION.
NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15 SENSIBILIDAD CONSERVADA FUERZA CONSERVADA NO SINGOS
MENINGEOS PSICOLOGICO* PACIENTE EUPROSEXICA EULALICA IDEACION SIN ALTERACION

Análisis : PACIENTE DE 52 AÑOS, ADULTO MADURO, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS,
ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, YA CUMPLIO ESQUEMA AB
PARENTERAL CON ADECUADA RESPUESTA PACIENTE CON EVIDENTE MEJORIA CLINICA Y NEUROPSICOLOGICA SIN EMBARGO
REQUIERE VALORACION UNIDAD DE SALUD MENTAL COMO PARTE DE LA ATENCION INTEGRAL Y DE SEGURIDAD DEL
USUARIO, SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE ENVIAR PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA DE FORMA PRIORITARIA PARA
QUE INDIQUE EN QUE LUGAR DEBE CONTINUAR EL MANEJO DE LA PACIENTE, LO ANTERIOR YA QUE EL TRASLADO A UNIDAD
ESPECIALIZADA SE HA HECHO DIFICULTOSO. SE INSISTE A EPS EN VALORACION POR PSIQUIATRIA SE COMENTA CASO EN
REVISTA MEDICA Y POSTERIORMENTE A FAMILIARES REFIEREN ENTENDER YA ACEPTAR.

Plan : SS/ TRÁMITE DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR UNIDAD MENTAL Y O
PSIQUIATRÍA DE FORMA PRIORITARIA.

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : J698
Descripción : NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROSSOLIDOS Y LIQUIDOS
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Enfermedad general

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 26.06.2018 **Hora** : 02:19
Código : X841
Descripción : LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS:
INSTITUCION RESIDENCIAL
Clasificación : Diag. Relacionado Nº2
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : TORRES MALAGON FREDY ALBERTO

* **Fecha** : 26.06.2018 **Hora** : 02:19
Código : J960
Descripción : INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Clasificación : Diag. Relacionado Nº1
Tipo : Confirmado Nuevo
Responsable : TORRES MALAGON FREDY ALBERTO

* **Fecha** : 26.06.2018 **Hora** : 02:19
Código : J698
Descripción : NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE OTROSSOLIDOS Y LIQUIDOS
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : TORRES MALAGON FREDY ALBERTO

Evoluciones Médicas

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 15

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar