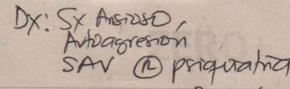




RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA



Datos de luentificación

Identificación 1000833837 Nombre MARIA JOSE SANTOS ORDUZ

Ocupación

Dirección CALLE152A#54 38 Genero FEMENINO **Fecha Nacimiento** 2001-12-05 Estrato Residencia

BOGOTA

Estado Civil Edad Escolaridad BASICA PRIMARIA Telefonos 3118909959-

Discapacidad

Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES Email

RGENCIAS FLORES

Ingreso al Servicio: 2018-06-09 15:39:48

Ingreso Triage: 2018-06-09 16:09:30

Ingreso Consulta: 2018-06-09 - 16:24:50

Prof: DIANA CAROLINA ALMOACID PEDRAZA Reg: 53098452

Acompañante: LUIS SANTOS

Parentesco: Padre o Madre

Teléfono: 3144641000

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

Paciente refiere "REMITIDA DEL MUNICIPIO DE GRANADA GIL" TRASLADO PRIMARIO DE AMBULANCIA DE LA CRUZ ROJA, REFIEREN REQUIEREN MANEJO PARA PSIQUIATRIA, REFIERE AUTO LESIONES EN LAS MANOS. SE LLAMA A REFERENCIA PACIENTE ACEPTADA EN LA INSTITUCIÓN POR EL DR HUGO MUÑOZ. niega otros síntomas y patologías.

Alergias: Niega Antecedentes: Niega Quirúrgicos: Niega

Victima de conflicto armado: No

Se explica clasificación de la urgencias, tiempo aproximado de atención,

se educa paciente sobre derechos y deberes, lavado de manos y se recomienda el cuidado de objetos personales

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Ka)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2018-06-09 16:17:24	99	56	36	99	20	99		51	150	22.667		

Estado de conciencia: Normal

Estado de movilidad: Normal

Calificación Triage

Clasificación:

Triage Prioridad:

PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-06-09 16:17:24

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-06-09 16:24:50

Parentesco: Padre o Madre

Teléfono: 3144641000

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

"REMITIDA POR PSIQUIATRÍA".

Acompañante: LUIS SANTOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AUTOAGRESIÓN EN MANOS, ARIOS EPISODIOS, HA VENIDO ENMANEJO POR PSIQUIATRÍA SIN NECESIDAD DE MEDICACIÓN, HABÍA ESTADO ASINTOMÁTICA POR APROIXIMADAMENTE 8 MESES, LUEGO ESTUVO SIN SEGURO, Y REINCIDIÓN HAC EUNA SEMANA, DICE QUE LO HACE CON LAS UÑAS, NUNCA HA USADO ELEMENTOS CORTOPUNZANTES, SÓLO LO HACE EN LAS ,MANOS, NO EN OTRAS PARTES DEL CUERPO

HOY FUE ATRENDIDA EN CONSUTLA D EPEDIATRÍA Y LA REMITEN PARA HOSPITALIZAR EN SERVICIO DE PSIQUIATRÍA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos ANOTADO EN ENF ACTUAL

Ojos NIEGA Genital/urinario NIEGA

ORL NIEGA Musculo/esqueleto

NIEGA

Cuello NIEGA Neurológico NO DUERME BIEN

N/A

Cardiovascular NIEGA Otros NO COME BIEN

Pulmonar NIEGA

Digestivo NIEGA

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Ka)	Talla (cm)	IMC	- Glasgow
2018-06-09 16:40:20	100	60	36	80	20	99		51	150	22.667	Glasgow
								7.1	100	22.001	

Condiciones generales HIDRATAD, AFEBRIL Cuello

Cabeza NORMOCEFALA Dorso NORMAL

ESCLERAS ROSADAS Mamas

NORMAL

NO CNGESTIÓN

Orofaringe NORMAL

Cardiaco RUIDO S"RITMICO,S, REGUALRES

Pulmonai

NORMAL

MURMULLO VESICULAR SIMÉRICO, NO HAY AGREGADOS

Abdomen

BLANDOK, NO DOLRO, NO MASAS

Genitales



HISTORIA CLINICA

Identificación 1000833837

Nombre MARIA JOSE SANTOS ORDUZ

Acompañante: LUIS SANTOS

Ocupación

Dirección CALLE152A#54 38 Genero **FEMENINO**

Fecha Nacimiento 2001-12-05 Estrato

Residencia BOGOTA

Estado Civil

Escolaridad

3118909959

Parentesco: Padre o Madre

BASICA PRIMARIA

Edad

Religión Catolica Discapacidad

Etnia

NINGUNA DE LAS ANTERIORES Email

Teléfono: 314464100

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-06-09 16:09:30

Ingreso al Servicio: 2018-06-09 15:39:48

Ingreso Triage: 2018-06-09 16:09:30

Ingreso Consulta: 2018-06-09 - 16:24:50

Prof: DIANA CAROLINA ALMOACID PEDRAZA Reg: 53098452

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

Paciente refiere "REMITIDA DEL MUNICIPIO DE GRANADA GIL" TRASLADO PRIMARIO DE AMBULANCIA DE LA CRUZ ROJA, REFIEREN REQUIEREN MANEJO PARA PSIQUIATRIA, REFIERE AUTO LESIONES EN LAS MANOS. SE LLAMA A REFERENCIA PACIENTE ACEPTADA EN LA INSTITUCIÓN POR EL DR HUGO MUÑOZ. niega otros síntomas y patologías.

Alergias: Niega

Antecedentes: Niega Quirúrgicos: Niega

Victima de conflicto armado: No

Se explica clasificación de la urgencias, tiempo aproximado de atención,

se educa paciente sobre derechos y deberes, lavado de manos y se recomienda el cuidado de objetos personales.

Examen Físico

	The Party of the P	The state of the s				THE RESERVE TO SERVE						
Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Ka)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2018-06-09 16:17:24	99	56	36	99	20	99		51	150	22.667	- diagon	100101

Estado de conciencia: Normal

Estado de movilidad: Normal

Calificación Triage

Clasificación:

Triage Prioridad:

PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-06-09 16:17:24

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-06-09 16:24:50

Acompañante: LUIS SANTOS

Padre o Madre

Teléfono: 3144641000

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

"REMITIDA POR PSIQUIATRÍA".

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AUTOAGRESIÓN EN MANOS, ARIOS EPISODIOS, HA VENIDO ENMANEJO POR PSIQUIATRÍA SIN NECESIDAD DE MEDICACIÓN, HABÍA ESTADO ASINTOMÁTICA POR APROIXIMADAMENTE 8 MESES, LUEGO ESTUVO SIN SEGURO, Y REINCIDIÓN HAC EUNA SEMANA DICE QUE LO HACE CON LAS UÑAS, NUNCA HA USADO ELEMENTOS CORTOPUNZANTES, SÓLO LO HACE EN LAS ,MANOS, NO EN OTRAS PARTES DEL

HOY FUE ATRENDIDA EN CONSUTLA D EPEDIATRÍA Y LA REMITEN PARA HOSPITALIZAR EN SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

ANOTADO EN ENF ACTUAL

Ojos NIEGA Genital/urinario NIEGA

ORL NIEGA Musculo/esqueleto NIEGA

Cuello NIEGA Neurológico NO DUERME BIEN Cardiovascular NIEGA Otros NO COME BIEN

Pulmonar NIEGA

Digestivo NIEGA

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Ka)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-06-09 16:40:20	100	60	36	80	20	99		51	150	22.667	Glasyow
		11000							100	22.007	

Condiciones generales HIDRATAD, AFEBRIL

Cabeza NORMOCÉFALA Dorso NORMAL

ESCLERAS ROSADAS Mamas

N/A

NORMAL

NO CNGESTIÓN

Orofaringe NORMAL

Cardiaco RUIDO S"RITMICO,S, REGUALRES

Pulmonar

Cuello

NORMAL

MURMULLO VESICULAR SIMÉRICO, NO HAY AGREGADOS

Abdomen

BLANDOK, NO DOLRO, NO MASAS

Genitales



HISTORIA CLINICA

Extremidades

HERIDA EN FORMA DE "H" EN DORSO DE MANO DERECHA, LACERACIONES MÁS PEQUEÑAS EN LA MANO, CICATRIZ LINEAL EN DORSO DE MANO IZQUIERDA. NO SE EVIDENCIA LESIONES EN OTRAS PARTES DEL CUERPO.

ALERTA, ORIENTADA, INTROSPECCIÓN NORMAL, CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, NO SIGNOS DE DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO Otros

NORMAL

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON SÍNDROME ANSIOSO, AUTOAGRESIÓN. SE DEJA EN OBSERVACIÓNPARA REMITIR A PSIQUIAT"RIA.

Diagnóstico

DX Ppal:

F409 - TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

DX Rel1:

X830 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: VIVIENDA Finalidad: No Aplica

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-06-09 16:40:20 VALOYES RODRIGUEZ JOSE ARTURO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79468024

Destino

- Destino: Sala Observacion Adulto

Conducta

Indicaciones Médicas =

133323

2018-06-09 16:40:07

VALOYES RODRIGUEZ JOSE ARTURO Reg: 79468024

Nota Indicación

HOSPITALIZAR EN OBSERVACIÓN

DIETA CORREINTE

REMISIÓN A PSIQUIATRÍA

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

CONSULTA (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-06-09 16:40:20

1013762 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

SE REMITE A PSIAUQIATRÍA.

Diagnóstico

DX Ppal: F409 - TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO Evo: 1013762 - VALOYES RODRIGUEZ JOSE ARTURO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79468024 Fecha - 2018-06-09 16:41:30 // Sala Observacion Adulto - Floresta

Destino

- Destino: Remitido Red Externa
- REMISIÓN A PSIQUIATRÍA

1013762 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-06-09 16:41:30

1013900 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

IDX

1. SÍNDROME ANSIOSO, AUTO AGRESIÓN.

2.GESTO SUICIDA

paciente remitida de consulta prioritaria para ingreso a observación e inicio de remisión psiquiatra ingresa al servicio en compañía de su padre persona añosa de tercera edad tranquila colaboradora

S: Paciente en unidad despierta activa reactiva colaboradora en aceptables condiciones generales sin dificultad respiratoria quien refiere de síntomas en el

O: ta 105/65 fc 62 fr 18 to 36 so2 92% escleras anictericas pupilas normo reactivas isocoricas conjuntivas normo crómicas mucosas húmedas rosadas, oldos normales ,nariz normal , faringe normal ,cuello sin retracciones no soplos ,tórax sin retracciones ,cardio pulmonar sin agregados, abdomen blando reprensible no dolor no masas ,megalias ni visceromegalias ruidos intestinales normales ,no signos de irritación peritoneo ,genital no se exploran miembros sin edemas normoreflecticos buena perfusión distal pulsos normales, heridas en fase de cicatrización en dorso de mano derecha profundas no signos de coinfeccion neurológico sin déficit

A: paciente con cuadro descrito dx anotados en actual curso de manejo custodia y remisión a psiquiatría aun no confirmada se le informa sobre el diagnostico y el plan a seguir ademas se aclara que la paciente por edad y condición de los padres cuanta con pobre red de apoyo familiar ante lo cual pediatra, y nosotros consideramos por protección a la menor y riego beneficio dejar en observación para remisión

P: continuar manejo pendiente confirmación de destino remisorio por familinea

se notifica a calle 51 para continuar tramite



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

Diagnóstico

DX Ppai: F409 - TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Evo: 1013900 - TORRES MONGUI ROBERT EFREN Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79411438

Fecha - 2018-06-09 18:05:29 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1013900 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-06-09 18:05:29

1014396 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

Evolución medica sala de observación

Paciente con diagnósticos de

1. Síndrome ansioso, auto agresión

2.Gesto suicida

O: Paciente en buenas condiciones generales alerta colaboradora al interrogatorio con signos vitales Ta: 88/50 mm/hg, fc: 69 x min, fr: 20 x min sato2: 94 % fio2: 21 % temp: 36.3 °c

Cabeza: Simetría facial conservada mucosa oral húmeda

Ojos: Escleras anictericas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas a la luz, movimientos oculares conservados

Oro faringe: Sin alteración

Cuello sin masas, móvil ni megalias

Tórax: No signos de dificultad respiratoria ruidos respiratorios sin agregados campos pulmonares bien ventilados

Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos o agregados

Abdomen: Ruidos intestinales presentes blando depresible no doloroso a la palpación no masas no signos de irritación peritoneal

Genito urinario no se explora

Extremidades; sin edema

Neurológico Glasgow 15/15 paciente alerta consiente colaborador al interrogatorio , obedece y ejecuta ordenes sencillas , sin déficit ni focalización A: Paciente con gesto suicida quien ha tenido evolución clínica estacionaria no ha presentado signos de autoagresion , en compañía de padre quien refiere la encuentra estable , se considero remisión para valoración y manejo por el servicio de Psiquiatra infantil aun sin respuesta por parte de EPS se considera continuar con manejo instaurado .

Plan

Remisión para valoración y manejo por el servicio de Psiquiatra infantil.

Dieta normal

Acompañante permanente

Diagnóstico

DX Ppal: F409 - TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Evo: 1014396 - ESPINOSA ARENAS YENNY ROCIO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 33369504

Fecha - 2018-06-10 02:29:42 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1014396 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-06-10 02:29:42

1014760 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

diagnósticos de

1.Síndrome ansioso, auto agresión.

2.Gesto suicida

paciente en unidad despierta activa reactiva colaboradora quien pasa bien la noche tranquila adecuado patrón del sueño tolera bien la vía oral diuresis y deposición positivas

al examen físico ta 103/53 fc 71 fr 18 to 36 so2 92% escleras anictericas pupilas normo reactivas isocoricas conjuntivas normo crómicas mucosas húmedas rosadas, oídos normales ,nariz normal , faringe normal ,cuello sin retracciones no soplos ,tórax sin retracciones ,cardio pulmonar sin agregados, abdomen blando reprensible no dolor no masas ,megalias ni visceromegalias ruidos intestinales normales ,no signos de irritación peritoneo ,genital no se exploran miembros sin edemas normoreflecticos buena perfusión distal pulsos normales, neurológico sin déficit

paciente estable tranquila evolución a la mejoría quien para buena noche no alucinaciones ni agitación durante su observación se les explica diagnostico evolución y plan a seguir con lo que están de acuerdo y conformes

continuar manejo pendiente confirmación de destino remisorio por familinia se insiste en la misma se notifica a calle 51 para continaur tramite

Diagnóstico

DX Ppal: F409 - TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Evo: 1014760 - TORRES MONGUI ROBERT EFREN Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79411438

Fecha - 2018-06-10 11:26:46 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1014760 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-06-10 11:26:46

1015587 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

-----> NOTA DE EVOLUCIÓN DE LA NOCHE <-----

Paciente Femenina de 16 años de edad, en su 2do día de estancia en observación, con diagnósticos de:

1.- Trastorno de Ansiedad.

2.- Gesto Suicida.



HISTORIA CLINICA

S/ Paciente refiere sentirse bien

Signos Vitales:

TA: 100/60 mmHg. *Fc: 60 lpm. *Fr 18 rpm. *Temp: 36.7°C. *Sat: 94% a medio ambiente.

Examen Fisico

- CCC: Conjuntivas rosadas, mucosa oral humeda, cuello simetricos, sin masas, sin rigidez nucal.
- Cardio/Pulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos, Pulmones con murmullo vesícular conservado, sin agregados.
- Abdomen: Ruidos intestinales normales, blando, depresible, no hay dolor a la palpacion.
- Extremidades: Eutrofica, no edema, buena perfusion distal.
- Neurologico: Consciente, alerta, orientada, sin deficit motor ni sensitivo aparente.
- **Análisis: Paciente con diagnósticos anotados, evolucion clinica estatica, respirando espontáneamente sin dificultad, cifras tensionales controladas, sin datos de respuesta inflamatoria sistemica, diuresis espontanea, se continua igual esquema terapéutico, Se insiste en remision a Psiquitria.

Diagnóstico

DX Ppal: F409 - TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Evo: 1015587 - RICARDO LUIS GAMEZ CERCHAR Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 84009915

Fecha - 2018-06-11 01:35:00 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1015587 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-06-11 01:35:00

1016043 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

OBSERVACION PEDIATRIA - EVOLUCIÓN.

Paciente femenina 16 años 2 dia de hospitalización.con DX:

- 1. Transtorno de Ansiedad
- 2. Gesto suicida

Paciente refire sentirse bien en proceso de remisión para psiquiatria infantil.

EXAMEN FÍSICO

PA:101/56 P:81 FR:18 T:36.4 OXIMETRIA:94% (FIO2:21%)

ESTADO GENERAL: Buenas condiciones CABEZA: Sin lesiones, sin deformidades

OJOS: Escleras blancas sin lesiones, pupilas normoreactivas

OIDOS: Membranas timpanicas sanas, sin abombamiento, cono luminoso presente.

NARIZ: Sin obstrucciones, ni lesiones

OROFARINGE: Sana sin lesiones, mucosas humedas

CUELLO: Sin adenopatías.

DORSO: Sin lesiones ni puntos gatillo

MAMAS: No se examina.

CIRCULACION: Corazón rítmico sin soplos, no ingurgitación yugular.

PULMONAR: Murmullo vesicular conservado sin ruidos agregados.

ABDOMEN: Blando depresible no masas ni megalias, peristaltismo normal, no signos de irritación peritoneal.

GENITOURINARIO: No se examina.

OSTEOMUSCULAR: Arcos de movimiento conservados sin limitaciones, sin edemas.

NEUROLÓGICO: Conciente y orientada, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, movimientos oculares conservados, no focalizacion, no deficit aparente de pares, fuerza 5/5 bilateral, ROT ++/++++, no reflejos patologicos.

PIEL: Presenta escoriaciones en dorso de mano derecha sangrantes.

ANALISIS

Paciente con transtorno depresivo con gesto suicida en preceso de remisión aun sin respueta de su EPS, para valoración y manejo por psiquiatria.

PLAN

Se continua manejo medico, espera de de respuesta de Nueva EPS para definir conducta.

Diagnóstico

DX Ppal: F409 - TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Evo: 1016043 - VELEZ GARCIA FREDY ORLANDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 0,5190501

Fecha - 2018-06-11 12:23:03 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1016043 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-06-11 12:23:03

Notas de Enfermería

378488 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-09 17:12:26

Estado de Conciencia:

Nota

Consciente

Estado de Movilidad:

Normal

Caida .

☐ Acompañado

Requiere MP

SUBJETIVO: PACIENTE MANIFIESTA "ESTOY ANSIOSA, ME ESTRESO POR TODO".

ALERGIAS: NIEGA

RIESGO DE CAÍDA: NO, BARANDAS ARRIBAS SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER. PESO: 51KG

ACOMPAÑANTE: LUIS ENRIQUE SANTOS (PAPA)

TELÉFONO: 3144641000

OBJETIVO: 16:55 -INGRESA PACIENTE A OBSERVACIÓN ADULTOS, CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRL, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ ISOCORICA 3CC, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS,NO RIGIDEZ NUCA, NO



HISTORIA CLINICA

NGURGITACION YUGULAR, EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, MÚLTIPLES LACERACIONES EN MUNECAS, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, GLASGOW 15/15, NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, NO EDEMAS EN MIEMBROS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD SIMÉTRICA, PULSOS PRESENTES. ACTIVIDADES: DX: SÍNDROME ANSIOSO, AUTO AGRESIÓN.

PLAN: PENDIENTE RESPUESTA DE FAMISANAR PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA. INTERVENCIONES: SE UBICA EN CAMA, CONTROL DE SIGNOS VITALES, REALIZO ENTREGA DE FOLLETO Y EXPLICACIÓN. DE DERECHOS Y DEBERES, CUIDADOS DE LAS PERTENENCIAS ,LAVADOS DE MANOS, ACEPTA Y REFIERE ENTENDER, PREVIO CONSENTIMIENTO SE TOMA GLUCOMETRIA DE INGRESO: 101 MG/DL, ACOMPAÑANTE PERMANENTE, CUIDADOS DE ENFERMERÍA. EVALUACIÓN: DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD.

Prof: \	/IDES	MUNOZ	LEONOR	JUDITH	Especialidad:	Reg:	1063480154
		06-09 1					

378488 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-09 17:12:26

378670 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-09 21:09:40

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: ☐ Acompañado Caida

Nota

. SUBJETIVO: PACIENTE COMENTA" ESTOY BIEN"

OBJETIVO: 21:00 ENTREGO PACIENTE EN OBSERVACIÓN ADULTOS, TRANQUILA, SIN ANSIEDAD EN EL MOMENTO, SIN IDEAS DE AUTO AGRESION. CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRI, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ ISOCORICA 3CC, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR. MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS,NO RIGIDEZ NUCA, EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN ACCESO VENOSO, PIEL INTEGRA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, GLASGOW 15/15, NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT, MÚLTIPLES LACERACIONES EN MUÑECAS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD SIMÉTRICA, PULSOS PRESENTES

ACTIVIDADES: DX: SÍNDROME ANSIOSO, AUTO AGRESIÓN.

PLAN: PENDIENTE RESPUESTA DE FAMISANAR PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA INTERVENCIONES: CONTROL DE SIGNOS VITALES, ACOMPAÑANTE PERMANENTE, CUIDADOS DE ENFERMERÍA. EVALUACIÓN: ENTREGO TURNO

Prof: VIDES MUNOZ LEONOR JUDITH Especialidad: Reg: 1063480154 Fecha - 2018-06-09 21:09:40

378670 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-09 21:09:40

378754 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-09 23:27:17

Estado de Conciencia:

Consciente

Estado de Movilidad:

☐ Acompañado

Requiere MP

Nota

. NOTA RETROSPECTIVA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACIÓN ADULTOS EN CAMA #12, CON IDX 1. SÍNDROME ANSIOSO, AUTO AGRESIÓN. CON MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT, CON RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, CON PUNTO AMARILLO Y FORMATO RIESGO DE CAÍDA DILIGENCIADO.
CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE (PAPA), SE EXPLICA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y SE DAN RECOMENDACIONES CON EL CUIDADO DE OBJETOS PERSONALES , PACIENTE REFIERE "YA ESTOY BIEN" NIEGA ALERGIAS PACIENTE DESPIERTA ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ACCESO VENOSO, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, NO EDEMAS EN EXTREMIDADES.

PACIENTE EN TRAMITE DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA

Prof: MONTENEGRO SANCHEZ INGRY ZULAY Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-06-09 23:27:17

378754 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-09 23:27:17

379060 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-10 07:45:39

Estado de Conciencia:

Consciente

Estado de Movilidad:

Normal

☐ Acompañado

Requiere MP

Nota

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACIÓN ADULTOS EN CAMA #12, CON IDX 1. SÍNDROME ANSIOSO, AUTO AGRESIÓN. CON MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT, CON RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, CON PUNTO AMARILLO Y FORMATO RIESGO DE CAÍDA DILIGENCIADO, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE (PAPA), NIEGA ALERGIAS PACIENTE DESPIERTA ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ACCESO VENOSO, NO DISTENSIÓN ABDOMINAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, NO EDEMAS EN EXTREMIDADES

CONTINUA PACIENTE EN TRAMITE DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA

Prof: MONTENEGRO SANCHEZ INGRY ZULAY Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-06-10 07:45:39

379060 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-10 07:45:39

379234 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-10 11:04:53

Estado de Conciencia:

Estado de Movilidad:

Normal

✓ Acompañado

Requiere MP

NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 07:00

S: PACIENTE REFIERE "ESTOY BIEN. NO SOY ALÉRGICA A NINGÚN MEDICAMENTO" ACOMPAÑADA POR LA MADRE SRA. MA. DEL PILAR ORDUZ A QWUIEN SE LE EXPLICA SIGNIFICADO DE PUNTO AMARILLO, IMPORTANCIA DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, BARANDAS ELEVADAS POR RIESGO DE CAIDA O DE FUGA, REFIERE ENTENDER Y FIRMA FORMATO INSTITUCIONAL DE RIEGO DE CAÍDA

O: RECIBO PACIENTE EN CAMA DE OBSERVACION CON BARANDAS ELEVADAS ALERTA, ORIENTADO GLASGOW 15/15, AFEBRIL, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, BUEN PATRON RESPIRATORIO SATURA AL MEDIO 92%, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE Y SIN DOLOR, NO EDEMA EN EXTREMIDADES

A: IDX: 1. GESTO SUICIDA// PACIENTE TRANQUILA, SIN IDEAS DE FUGA O AUTOAGRESION EN EL MOMENTO.



HISTORIA CLINICA

CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ASEGURAR ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR SI HAY IDEAS DE AUTOAGRÉSION O FÛGA Y AVISAR CAMBIOS

RECIBO TURNO Y REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES.

PENDIENTE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA SIN RESPUESTA AUN POR PARTE DE FAMISANAR

Prof: AVELLANEDA CONSUELO Especialidad: Reg: 52866267

Fecha - 2018-06-10 11:04:53

379234 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-10 11:04:53

379290 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-10 12:29:16

Estado de Conciencia:

Normal

Estado de Movilidad:

Normal

Caida

Acompañado

Requiere MP

Nota

S: PACIENTE REFIERE "ESTOY BIEN"

O: PACIENTE PASA LA MAÑANA BIEN, SE OBSERVA TRANQUILA, NO HA TENIDO IDEAS DE AUTOAGRESION O FUGA, ACEPTO Y TOLERO VIA ORAL OFRECIDA COMPLETA. REALIZA DIURESIS EN EL BAÑO.

A: IDX: 1, GESTO SUICIDA// PACIENTE TRANQUILA, SIN IDEAS DE FUGA O AUTOAGRESION EN EL MOMENTO.

CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ASEGURAR ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR SI HAY IDEAS DE AUTOAGRESION O FUGA Y AVISAR CAMBIOS.

I: SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD Y CAMBIO DE TENDIDOS

E: CONTINUA EN OBSERVACION A LA ESPERA DE REMISION, SIN RESPUESTA AUN POR PARTE DE FAMISANAR.

Prof: AVELLANEDA CONSUELO Especialidad: Reg: 52866267 Fecha - 2018-06-10 12:29:16

379290 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-10 12:29:16

379339 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-10 13:29:28

Estado de Conciencia:

Normal

Estado de Movilidad:

Normal

Caida

☐ Acompañado

☐ Requiere MP

Nota

S: PACIENTE REFIERE "ESTOY BIEN, NO SOY ALÉRGICA A NINGÚN MEDICAMENTO" ACOMPAÑADA POR LA MADRE SRA, MA, DEL PILAR ORDUZ QUEDA PACIENTE EN CAMA DE OBSERVACION CON BARANDAS ELEVADAS ALERTA, ORIENTADO GLASGOW 15/15, AFEBRIL, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, BUEN PATRON RESPIRATORIO SATURA AL MEDIO 92%, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE Y SIN DOLOR. NO EDEMA EN EXTREMIDADES.

A: IDX: 1. GESTO SUICIDA// PACIENTE TRANQUILA, SIN IDEAS DE FUGA O AUTOAGRESION EN EL MOMENTO.

CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ASEGURAR ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR SI HAY IDEAS DE AUTOAGRESION O FUGA Y AVISAR CAMBIOS.

ENTREGA DE TURNO A LAS 14:00

PENDIENTE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA SIN RESPUESTA AUN POR PARTE DE FAMISANAR.

Prof: AVELLANEDA CONSUELO Especialidad: Reg: 52866267

Fecha - 2018-06-10 13:29:28

379339 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-10 13:29:28

379584 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-10 19:07:21

Estado de Conciencia:

Normal

Estado de Movilidad:

Normal

Caida

Acompañado

Requiere MP

Nota

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE " me siento bien "

ALERGIAS: niega

ACOMPAÑANTE: maria del pilar orduz

PARENTESCO: madre TELEFONO: 3144641000

RIESGO DE CAÍDA: paciente sin riesgo de caida, se mantienen barandas elevadas por seguridad del paciente

OBJETIVO

recibo paciente en sala de observación adultos ubicado en cama N 12 , consciente, alerta, orientado , en sus tres esferas , glasgow 15/15 ,sin déficit neurológico, con pupilas reactivas a la luz, hidratado, a febril, sin signos de dificultad respiratoria , con una oximetria al ambiente de 97 , con tórax simetrico , con abdomen blando, sin signos de dolor sin edemas en miembros inferiores.

IDx 1. Síndrome ansioso, auto agresión. 2.Gesto suicida

P : Actividades:

cuidados de enfemeria control y registro de signos vitales avisar cambios negativos

I : continua remisión para valoracion y manejo por psiquiatria

E: pendiente respuesta de remisión



HISTORIA CLINICA

380103 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-11 07:18:05	-
Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caida Acompañado Requiere MI	P 0
S: 7+00 NOTA DE ENTREGA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR	
O: ENTREGO PACIENTE EN CAMA DESPIERTA ALERTA CONSIENTE ORIENTADA HIDRATADA CON GALSGOW 15/15 A FEBRIL BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, SIN ACCESO VENOSO PIEL ROSADA ABDOMEN BLANDO ELIMINACIÓN ESPONTANEA Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN E COMPAÑÍA DE FAMILIAR	N
A: P: REMISIÓN POR PSIQUIATRÍA I: SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, SE CONTINUA MANEJO ORDENADO E: PENDIENTE RESPUESTA DE REMISIÓN	
Prof: DIANA PATRICIA PEREZ JIMENEZ Especialidad: Reg: Fecha - 2018-06-11 07:18:05	
380103 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-11 07:18:05	
380181 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-11 09:10:56	
Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caida V Acompañado V Requiere M	IP]
Nota	
 NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 07:00 S: PACIENTE REFIERE "ME HE SENTIDO BIEN. NO SOY ALÉRGICA A NINGÚN MEDICAMENTO" ACOMPAÑADA POR EL PADRE SR. LUIS ENRIQUES SANTOS A QUIEN SE LE EXPLICA SIGNIFICADO DE PUNTO AMARILLO, IMPORTANCIA DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, BARANDAS ELEVADAS POR RIESGO DE CAÍDA O DE FUGA. REFIERE ENTENDER Y FIRMA FORMATO INSTITUCIONAL DE RIEGO DE CAÍDA. O: RECIBO PACIENTE EN CAMA DE OBSERVACIÓN CON BARANDAS ELEVADAS ALERTA, ORIENTADO GLASGOW 15/15, AFEBRIL, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SATURA AL MEDIO 93%, SIN ACCESO VENOSO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE Y SIN DOLOR, EDEMA EN EXTREMIDADES. A: IDX: 1, GESTO SUICIDA// PACIENTE TRANQUILA, SIN IDEAS DE FUGA O AUTOAGRESION EN EL MOMENTO. P: CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ASEGURAR ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR SI HAY IDEAS DE AUTOAGRESION O FUGA AVISAR CAMBIOS. I: RECIBO TURNO Y REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. E: PENDIENTE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA SIN RESPUESTA AUN POR PARTE DE FAMISANAR. 	NO
E: PENDIENTE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIGUIATRIA SIN RESPONSATIONALE DE LA PROPINCIONALE DEL PROPINCIONALE DEL PROPINCIONALE DE LA PROPINCIONALE DE LA PROPINCIONALE DE LA PROPINCIONALE DE LA PROPINCIONALE DEL PROPINCIONALE DEL PROPINCIONALE DE LA PROPINCIONALE DEL	
Fecha - 2018-06-11 09:10:56	
380181 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-11 09:10:56	
380222 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-11 09:40:01	
Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caida V Acompañado V Requiere Nota	AP D
SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES.	
Prof: AVELLANEDA CONSUELO Especialidad: Reg: 52866267 Fecha - 2018-06-11 09:40:01	
380222 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-11 09:40:01	
380274 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-11 11:09:19	
Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caida V Acompañado V Requiere N	MP 🗆
Nota S: PACIENTE REFIERE "ESTOY BIEN" O: PACIENTE PASA LA MAÑANA BIEN, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TRANQUILA, SIN ALTERACION ALGUNA. ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL OFRECIDA, REALIZA DIURESIS EN EL BAÑO. A: IDX: 1. GESTO SUICIDA// PACIENTE TRANQUILA, SIN IDEAS DE FUGA O AUTOAGRESION EN EL MOMENTO. P: CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, ASEGURAR ACOMPAÑANTE PERMANENTE, VIGILAR SI HAY IDEAS DE AUTOAGRESION O FUGAVISAR CAMBIOS. I: SE ACOMPAÑA EN BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA LIMPEZA Y CAMBIO DE TENDIDOS DE UNIDAD. E: CONTINUA EN OBSERVACION A LA ESPERA DE REMISION, SIN RESPUESTA AUN POR PARTE DE FAMISANAR.	
Prof: AVELLANEDA CONSUELO Especialidad: Reg: 52866267	
Fecha - 2018-06-11 11:09:19 380274 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-11 11:09:19	
380397 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-11 13:39:28	
Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caida Acompañado Requiere	MP =
Note:	15
S: PACIENTE REFIERE " ME HE SENTIDO BIEN. NO SOY ALÈRGICA A NINGÜN MEDICAMENTO" ACOMPAÑADA POR EL PADRE SR. LUIS ENRIQUES. S: PACIENTE REFIERE " ME HE SENTIDO BIEN. NO SOY ALÈRGICA A NINGÜN MEDICAMENTO" ACOMPAÑANTE PERMANENTE, BARANDAS ELEVADAS SANTOS A QUIEN SE LE EXPLICA SIGNIFICADO DE PUNTO AMARILLO, IMPORTANCIA DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, BARANDAS ELEVADAS POR RIESGO DE CAÍDA. POR RIESGO DE CAÍDA O DE FUGA. REFIERE ENTENDER Y FIRMA FORMATO INSTITUCIONAL DE RIEGO DE CAÍDA. O: QUEDA PACIENTE EN CAMA DE OBSERVACIÓN CON BARANDAS ELEVADAS ALERTA, ORIENTADO GLASGOW 15/15, AFEBRIL, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SATURA AL MEDIO 93%, SIN ACCESO VENOSO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE Y SIN DOLORO.	A

Cabrent

HISTORIA CLINICA

AVISAR GAMBIOS. :
I: ENTREGA DE TURNO A LAS 14:00

E: PENDIENTE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA SIN RESPUESTA AUN POR PARTE DE FAMISANAR.

Prof: AVELLANEDA CONSUELO Especialidad: Reg: 52866267

Fecha - 2018-06-11 13:39:28

380397 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-11 13:39:28

380593 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-06-11 18:29:49

Estado de Conciencia:

Normal

Estado de Movilidad:

Normal

Caida

☐ Acompañado

Requiere MP

Nota

. SUBJETIVO :

PACIENTE REFIERE " yo estoy muy bien "

ALERGIAS: niega

ACOMPAÑANTE : luis enrique santos

PARENTESCO: padre TELEFONO: 3144641000

RIESGO DE CAIDA : paciente sin riesgo de caida , se mantienen barandas elevadas por seguridad del paciente

OBJETIVO:

recibo paciente en sala de observacion adultos ubicado en cama N 12 , consciente, alerta, orientado , en sus tres esferas , glasgow 15/15 ,sin déficit neurológico, con pupilas reactivas a la luz, hidratado, a febril, sin signos de dificultad respiratoria , con una oximetria al ambiente de 96 % , con torax simetrico, paciente sin acceso venoso de puncion, con abdomen blando sin signos de dolor , sin edemas en miembros inferiores .

A: IDx 1. Trastorno de Ansiedad

2. Gesto suicida.

P : Actividades:

cuidados de enfemeria control y registro de signos vitales avisar cambios negativos

1 : confirman remisión para la clínica emanuel facatativa para valoracion y manejo por psiquiatria

E: pendiente llegada de ambulancia

diana espinel

Prof: ANA CAROLINA JIMENEZ MORA Especialidad: Reg: 52443283

Fecha - 2018-06-11 18:29:49

380593 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-06-11 18:29:49

				Signo	s Vital	es						
Fecha	usuario	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)		IMC	Glasgow
2018-06-09 17:12:26	z470200043 - VIDES MUNOZ LEONOR JUDITH	105	56	36	105	18	93	101	51	150		
2018-06-09 20:35:28	z470200153 - LADY JULIETH MARTINEZ MARTINEZ	96	56	36.3	65	19	94			THE VIE		15
2018-06-09	z470200180 - HERNANDO AMADO AMADO	88	50	37	60	20	95					15
2018-06-10 06:23:40	z470200180 - HERNANDO AMADO AMADO	99	49	37	69	20	95					15
2018-06-10 11:04:53	z470200016 - AVELLANEDA CONSUELO	103	53	36.7	71	18	92		51	150	A	15
2018-06-10	z470200148 - DIANA MARCELA ESPINEL SUAREZ	107	61	36.2	67	18	92					15
2018-06-10	z470200148 - DIANA MARCELA ESPINEL SUAREZ	- 101	81	36	65	18	93					1:
2018-06-10	z470200121 - DIANA PATRICIA PEREZ JIMENEZ	98	54	36.7	60	19	95					11
2018-06-11	z470200121 - DIANA PATRICIA PEREZ JIMENEZ	97	54	36.3	77	19	93					19
2018-06-11	z470200016 - AVELLANEDA CONSUELO	101	56	36.4	81	18	94		51	150		1!
2018-06-11	z460500028 - ANA CAROLINA JIMENEZ MORA	112	54	36.1	59	20	96					1
2018-06-11	z470200139 - JOSE NOE GONZALEZ RODRIGUEZ	119	75	36.2	68	19	92					1