



Apellidos:	MAYORGA GARCIA			
Nombre:	ALIRIO			
Número de Id:	CC-17094139			
Número de Ingreso:	1913942-1			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	
		Edad Act.:	75 Años	
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS		Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS			

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	12	9	2018	11:23	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

### HISTORIA CLÍNICA

#### EGRESO

UBICACIÓN: OBSERVACION ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, CAMA: 143, FECHA: 28/09/2018 02:46

CAUSA DE EGRESO: REMISIÓN-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

FECHA Y HORA DE REMISION: 28/09/2018 02:46

LUGAR: INSTITUCION EMANUEL

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN: TRASLADO A UNIDAD MENTAL YA QUE EL HOSPITAL NO CUENTA CON ESTA

CONDICIONES GENERALES SALIDA: -

PLAN DE MANEJO: EGRESO

INCAPACIDAD FUNCIONAL: No

Firmado por: JUAN FERNANDO GONZALEZ CARVAJAL, RESIDENTE URGENCIAS, Reg: 80854083



Apellidos:	MAYORGA GARCIA				
Nombre:	ALIRIO				
Número de Id:	CC-17094139				
Número de Ingreso:	1913942-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	Edad Act.:	75 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA
	12	9	2018

Hora Ingreso	11:23
--------------	-------

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso

#### EPICRISIS

#### HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: SALA DE TRAUMA, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 12/09/2018 11:33

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 12/09/2018 11:33

#### ANAMNESIS

##### DATOS GENERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creencias: Catolico

Estado Civil: Casado

Nivel de Escolaridad: Universitarios Completos

Fuente de la Historia: PACIENTE

Vive solo: No, Con quién vive: ESPOSA HIJA

Oficio: ABOGADO -CESANTE

Dominancia: Diestro

##### MOTIVO DE CONSULTA

" ME INTENTE SUICIDAR"

##### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ADULTO MAYOR QUIEN INGRES EN TRASLADO PRIMARIO POR CUADRO DE 9 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN HERIDAS AUTOINFLINGIDAS CON NAVAJA EN ABDOMEN Y MUÑECA IZQUIERDA POR DESEO DE NO CONTINUAR CON SU VIDA.

##### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:VER EA

SISTEMA NEUROLOGICO:NIEGA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:NIEGA

SISTEMA ENDOCRINO:NIEGA

SISTEMA CARDIOVASCULAR:NIEGA

SISTEMA RESPIRATORIO:NIEGA

SISTEMA GASTROINTESTINAL:NIEGA

SISTEMA RENAL:NIEGA

SISTEMA HEMATOPOYETICO:NIEGA

SISTEMA LINFATICO:NIEGA

SISTEMA GENITOURINARIO:NIEGA

SISTEMA REPRODUCTOR:NIEGA

SISTEMA OSTEOARTICULAR:NIEGA

SISTEMA MUSCULAR:NIEGA

PIEL Y FANERAS:VER EA

##### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: HTA, HIPOTIROIDISMO, GASTRITIS

Quirurgicos: NIEGA

Alergicos: NIEGA

Farmacologicos: RECONCILIACION FARMACOLOGICA 12 SEP 2018 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, LEVOTIROXIAN 50- 100 MCG INTERDIARIOS, ESOMEPRAZOL 40 MG DIA

Familiares: NIEGA

Transfusionales: NIEGA





Apellidos:	MAYORGA GARCIA			
Nombre:	ALIRIO			
Número de Id:	CC-17094139			
Número de Ingreso:	1913942-1			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	Edad Act.: 75 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS		Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS			

Corazon: Normal RSCSRS SIN SOPLOS

Pulmones: Normal RSRS SIN AGREGADOS

Abdomen

Abdomen anterior: Anormal, HERIDA EN EPIGASTRIO LINEAL DE APORX 2.5 CMS CON EXPOSICON DE TCS, SIN SANGRADO ACTIVO, EQUIMOSIS PERILESIONAL, BLANDO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Anormal, MSI: MULTIPLES LESIONES LINEALES SUPERFICIALES LINEALES DE APROX 4 CMS DE DIAMETRO, SIN SANGRADO ACTIVO

Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal NO EDEMAS NO DEFORMIDADES

Piel y faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurologico

Neurologico: Normal ALERTA SIN CONTACTO VISUAL CON EXAMINADOR, ANIMO TRISTE, SIN IDEACIONES SUICIDAS EN EL MOMENTO

## DIAGNÓSTICO Y PLAN

### DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
HERIDA DE LA PARED ABDOMINAL	S311	En Estudio	LESION AUTOINFLIGIDA

### RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	F329	Relacionado	En Estudio	--
HERIDAS DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA	S519	Relacionado	Confirmado	--
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10	Comorbilidad	Confirmado	--
GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	K295	Comorbilidad	Confirmado	--
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039	Comorbilidad	Confirmado	--

Plan: PACIENTE ADULTO MAYOR QUIEN PRESENTA HERIDAS EN MUÑECA IZQUIERDA Y REGION EPIGASTRICA AUTOINFLINGIDAS COMO GESTO SUICIDA, SECUENDARIO A ESTADO DE SALUD. SE INDICA SUTURA DE HERIDA EN PARED ABDOMINAL, APLICACIONES DE TOXOIDE TETANICO Y SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA. SE LE EXPLICA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Paciente Crónico: No

## ÓRDENES MÉDICAS

### INTERCONSULTAS

12/09/2018 11:59 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA  
GESTO SUICIDA. SE SOLICITA VALORACION, GRACIAS

### MATERIALES

12/09/2018 11:57 JERINGA 3 ML 3P C/A SISTEMA LUER LOCK  
12/09/2018 11:57 JERINGA 1 ML C/A  
12/09/2018 11:57 GUANTE DE CIRUGIA ESTERIL No 7 0





Apellidos:	MAYORGA GARCIA			
Nombre:	ALIRIO			
Número de Id:	CC-17094139			
Número de Ingreso:	1913942-1			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	Edad Act.: 75 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS		Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS			

- Rx torax  
- SS revaloracion con resultados Realizado por R perez/ I Gonzalez

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 13/09/2018 00:07

ANÁLISIS: Se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 13/09/2018 11:23

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESO POR INTENTO DE SUICIDIO SECUNDARIO A EPISODIO DEPRESIVO GRAVE ASOCIADO A PROBLEMAS DE SALUD (HIPOACUSIA Y DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL). EN EL MOMENTO MAS TRANQUILO PERO CON IDEA SUICIDAS LATENTES. CON REPORTE DE PARACLINICOS COMPLETOS POR LO QUE SE VUELVE A SOLICITAR VALORACION POR MEDICINA INTERNA. CONTINUAMOS MANEJO INSTAURADO EN ESPERA DE REMISION A USM. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. DIETA PARA LA EDAD
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. ASEGURAR EL MEDIO
4. SERTRALINA 50MG DIA
5. CLONAZEPAM 3 GOTAS A LAS 8 PM
6. SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA
7. EN ESPERA DE REMISION A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 13/09/2018 11:35

ANÁLISIS: Fecha de Examen 13/09/2018

Radiografía de tórax portátil.  
Dosis promedio 0,97 mGy.

Fecha y hora del informe: 13/09/2018 09:44

Hallazgos:

Se observa prominencia del cayado aórtico. El corazón de tamaño normal. No se observa patrón intersticial o de ocupación alveolar. No hay cámara de neumotórax. No hay enfisema subcutáneo. No observa aparente fracturas costales. Se sugiere control en 6 horas

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 13/09/2018 14:12

ANÁLISIS: Paciente en la octava decada de la vida quien se encuentra hospitalizado por servicio de psiquiatria debido a episodio depresivo grave, en contexto de intento de suicidio secundario a heridas por arma cortopunzante, en el momento paciente alerta, orientado, afebril, no taquicardico, sin requerimiento de oxígeno, cifras tensionales dentro de metas, paraclínicos de ayer con hiponatremia por lo cual es interconsultada a nuestro servicio.

Actualmente paciente hemodinamicamente estable, hidratado, afebril, con paraclínicos de hoy que muestran parcial de orina no sugestivo de infección con gram negativo, glicemia central normal, albumina normal, rx de torax sin evidencia de consolidaciones o derrames. perfil tiroideo en metas, se calcula Osmolaridad de 260. Se considera hiponatremia hipoosmolar hipovolemica secundaria a estado de deshidratación al ingreso. Demás comorbilidades se encuentran en el momento compensadas. Consideramos paciente puede ser remitido a USM si así lo desean, por el momento no requiere más intervenciones por nuestro servicio, por lo cual se cierra interconsulta.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se cierra interconsulta.  
continuar manejo por psiquiatria.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 13/09/2018 14:33

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: PARACLINICOS : 12/09/18: HEMOGRAMA: Leucocitos: 9350 · neutrofilos:7300 · linfocitos:1230 · monocitos: 740 · eosinófilos: 50 · basófilos: 50 HB: 13.70 HTC: 40.10 VCM: 89 HCM: 30.5 CHCM: 34.0 Plaquetas: 179000 VMP: 6.04 Na: 128.9 K:4.40 BUN: 12 Creatinina:0.78 Cl: 98.19 TSH: 3.688 T4L: 1.15

ANÁLISIS: Paciente masculino de 75 años, en hospitalización por el servicio de psiquiatria por episodio depresivo y autodaño. Paciente en el momento en buenas condiciones generales, estable hemodinamicamente. Paraclínicos glicemia, albumina y uroanálisis normales. Radiografía de torax resultó normal. En el momento sin resultado de sodio, electrolito que se encontraba alterado. se solicitan electrolitos y nueva val con resultados.





Apellidos:	MAYORGA GARCIA				
Nombre:	ALIRIO				
Número de Id:	CC-17094139				
Número de Ingreso:	1913942-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	Edad Act.:	75 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

- Cabecera a 30°C
- Dieta hiposódica
- SSN 0.9% pasar a 75 cc / hora
- Losartan 100 mg día y 50 mg noche (Paciente trae formulación)
- Trazodona 25 mg cada 24 horas (Paciente trae formulación)
- Eszopiclon 1/2 tabletas en 24 horas (Paciente trae formulación)
- Levotiroxina interdiaria (100-50mg) (Paciente trae formulación)
- Esomeprazol 20 mg cada 24 horas (Paciente trae formulación)
- Se solicita electrolitos
- Ss Sodio en orina
- Csv y ac

**NOTAS ACLARATORIAS:**

Fecha : 15/09/2018 13:12  
se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSQUIATRIA FECHA: 16/09/2018 08:38

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS QUIEN PERSISTE CON AFECTO TRISTE HIPOREXIA SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE SUGIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE CONTINUAR CON MANEJO FARMACOLOGICO Y FORTALECIMIENTO AFECTO E INTROSPECCION, VALORADO PRO SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIENE CONSIDERAN PACIENTE CURSA CON HIPONATREMIA HIPOTONICA CON AJUSTE FARMACOLOGICO A LA ESPERA DE REPORTE PARACLINICO Y REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CODONTUA.

**PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/**

1. DIETA PARA LA EDAD
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. ASEGURAR EL MEDIO
4. SERTRALINA 50MG DIA
5. CLONAZEPAM 3 GOTAS A LAS 8 PM
6. REPORTE PARACLINICOS
7. EN ESPERA DE REMISION A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 17/09/2018 07:37

**ANÁLISIS RESULTADOS:**

OBSERVACIONES: Paraclínicos 15 septiembre 2018:  
Sodio: 122 potasio: 4.1

ANÁLISIS: Paciente masculino de 75 años, en hospitalización por el servicio de psiquiatría por episodio depresivo y auto daño. En el momento en buenas condiciones generales, estable hemodinamicamente, con signos de deshidratación.  
Reporte de paraclínicos del día de hoy con hiponatremia por lo cual se ajusta aporte hídrico.  
Se explica situación clínica a paciente y acompañante.  
Continuamos como servicio acompañante.

**PLAN DE EVOLUCIÓN: - Continuar tramites de remision por servicio tratante**

- Servicio acompañante
- Cabecera a 30°C
- Dieta hiposódica
- SSN 0.9% pasar 500 cc en bolo y continuar a 100 cc hora
- Losartan 100 mg día y 50 mg noche (Paciente trae formulación)
- Trazodona 25 mg cada 24 horas (Paciente trae formulación)
- Eszopiclon 1/2 tabletas en 24 horas (Paciente trae formulación)
- Levotiroxina interdiaria (100-50mg) (Paciente trae formulación)
- Esomeprazol 20 mg cada 24 horas (Paciente trae formulación)
- Se solicita electrolitos mañana 3:00 am
- Pendiente resultado de sodio en orina
- Csv y ac

**NOTAS ACLARATORIAS:**

Fecha : 17/09/2018 11:03  
Se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSQUIATRIA FECHA: 17/09/2018 08:10

ANÁLISIS: Paciente en quinto día de estancia hospitalaria, con evolución clínica estacionaria, persiste afecto triste, introspección pobre, e ideas de minusvalía,



Apellidos:	MAYORGA GARCIA			
Nombre:	ALIRIO			
Número de Id:	CC-17094139			
Número de Ingreso:	1913942-1			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	Edad Act.: 75 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS		Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS			

condiciones generales, estable hemodinamicamente, con signos de deshidratacion.  
Reporte de paraclínicos del día de hoy con hiponatremia pero en rango de seguridad con mejoría en sus valores 128 por lo cual se continua con aporte hidrico.  
Se explica situación clínica a paciente y acompañante.  
Continuamos como servicio acompañante.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Continuar tramites de remision por servicio tratante

- Servicio acompañante
- Cabecera a 30°C
- Dieta hiposodica
- Solucion hipertonica pasar a 25 cc hora
- Losartan 100 mg día y 50 mg noche (Paciente trae formulacion)
- Trazodona 25 mg cada 24 horas (Paciente trae formulacion)
- Eszopiclon 1/2 tabletas en 24 horas (Paciente trae formulacion)
- Levotiroxina interdiaria (100-50mg) (Paciente trae formulacion)
- Esomeprazol 20 mg cada 24 horas (Paciente trae formulacion)
- Se solicita electrolitos mañana 3:00 am
- Csv y ac

#### NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :19/09/2018 06:51

Sodio: 128 potasio: 4.9 cloro: 97

#### NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :19/09/2018 13:05

Se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 19/09/2018 08:57

ANÁLISIS: Paciente con evolucion clinica hacia la mejoría en cuadro a estado animico, mejoría en ingesta de alimentos, no deterioro hemodinamico, con persistencia de estreñimiento, se indica continuar con bisacodilo, paciente continua pendiente de aceptación por Eps de remision a USM informan de referencia aun no respuesta de Eps, paciente en manejo por medicina interna, continua en seguimiento.  
Se explica a paciente refiere entender y aceptar

#### PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/

1. DIETA PARA LA EDAD
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. ASEGURAR EL MEDIO
4. SERTRALINA 50MG DIA
5. CLONAZEPAM 3 GOTAS A LAS 8 PM
6. EN ESPERA DE REMISION A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 19/09/2018 09:06

ANÁLISIS: se avala evolucion de residente

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA FECHA: 19/09/2018 21:27

ANÁLISIS: -

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 20/09/2018 06:48

#### ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: Paraclínicos del 20 septiembre 2018:  
Sodio: 131 potasio: 4.6 cloro: 100

ANÁLISIS: Paciente masculino de 75 años, en hospitalización por el servicio de psiquiatria por episodio depresivo y autodaño. En el momento en buenas condiciones generales, estable hemodinamicamente, sin signos de deshidratacion.  
Reporte de paraclínicos del día de hoy con hiponatremia leve con mejoría en sus valores sodio: 131 por lo cual se continua con aporte hidrico.  
Se explica situación clínica a paciente y acompañante.  
Continuamos como servicio acompañante.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - Continuar tramites de remision por servicio tratante

- Servicio acompañante
- Cabecera a 30°C



Apellidos:	MAYORGA GARCIA				
Nombre:	ALIRIO				
Número de Id:	CC-17094139				
Número de Ingreso:	1913942-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	Edad Act.:	75 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

PLAN DE EVOLUCIÓN: formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 22/09/2018 10:00

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: FC 74

ANÁLISIS: PACIENTE DE 75 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS PERSINTE IDEAS DE MUERTE Y MINUSVALIA , AFECTO IRRITABLE REFIERNE INCORNOFRMISMO POR TRASLADO A USM, VALORADO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIENES CONSIDERAN CERRAR INTERCONSULTA Y CONTINUAR CON APOORTE HIDRICO, CONTINUAMOS CON MAJEJO FARMACOLOGICO A LA ESPERA DE RMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL ,  
SOLICITO A ENFERMERIA RETOROP DE PUNTOS DE HERIDA ABDOMINAL SE EXPLICA A PACIENTE

RESIDENTE :PEÑARANDA

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/

1. DIETA PARA LA EDAD
2. SERTRALINA 50 MG DIA
3. CLONAZEPAM 3 GOTAS A LAS 8PM
4. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
5. CLONAZEPAM 3 GOTAS A LAS 8 PM
6. EN ESPERA DE REMISION A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: MEDICINA URGENCIAS FECHA: 22/09/2018 19:12

ANÁLISIS: -

PLAN DE EVOLUCIÓN: -

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 23/09/2018 06:43

ANÁLISIS: formulacion

PLAN DE EVOLUCIÓN: formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: REVISTA MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 23/09/2018 10:48

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: TA 140/80 FC 78  
NA 135

ANÁLISIS: PACIENTE DE 75 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS PERSISTE IDEAS DE MUERTE Y MINUSVALIA , AFECTO IRRITABLE, ANHEDONICO CON TENDENCIA A LA CLINOFILIA , CONTINUAREMOS CON APOORTE HIDRICO, SSN 0.9 % YA QUE NIVELS DE SODIO ESTAN ADECUADS Y LA TOLERANCIA A LA VOA ORAL ES LA ADECUADA CONTINUAMOS CON MAJEJO FARMACOLOGICO SE RALIZA RECONCILIACION MEDICAMENTOSA A LA ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL ,  
SOLICITO RETIRO DE PUNTOS  
RESIDENTE :PEÑARANDA

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/

1. DIETA HIPOSODICA
2. SERTRALINA 50 MG DIA 9AM
3. CLONAZEPAM 3 GOTAS A LAS 8PM
4. LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
5. LEVOTIROXINA 100MCG INTERDIARIO EN AYUNAS
6. BISACODILO 2 MG VO EN LA NOCHE ( SI NO HA TENIDO DEPOSICIONES )
7. OMEPRAZOL 20MG VO E AYUNAS
8. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
9. EN ESPERA DE REMISION A USM
10. VALORACION POR TERAPIA OCUPACIONAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 24/09/2018 07:49

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOSCONDIAGNOSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO DE LA VALORACION PERSISTE CONIDEASDE MUERTE Y MINISVALUIA AFECTO TRISTRE JUICIOODE REALDIAD INTERFERIDO INTROSPECCION Y PROSPECCION NIHILISTAS, EN QUIEN SE CONTINUA MANEJO FARMACOLOGICO,ACOMPAÑAMIENTO PERMAENETE A LA ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL,SE EXPLCIA A ACOMPAÑANTE Y PACIENTE QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTYNA CODNTUA.



Apellidos:	MAYORGA GARCIA				
Nombre:	ALIRIO				
Número de Id:	CC-17094139				
Número de Ingreso:	1913942-1				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	Edad Act.:	75 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

6. BISACODILO 2 MG VO EN LA NOCHE ( SI NO HA TENIDO DEPOSICIONES )  
 7. OMEPRAZOL 20MG VO E AYUNAS  
 8. ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
 P/ REMISION A USM  
 VAL TERAPIA OCUPACIONAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 28/09/2018 02:35

ANÁLISIS: PACIENTE DE 75 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, CON PERSISTENCIA DE AFECTO DE FONDO TRISTE, IDEAS DE MINUSVALIA, SIN EMBARGO SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION O DE MUERTE, NO APARENTE ACTIVIDAD ALUCINATORIA, SE REMITE PACIENTE A UNIDAD DE SALUD MENTAL EMANUEL EN TRASLADO PRIMARIO MOVIL 56 VITAL LIFE SDS 6053 ACOMPAÑADA DE LA DRA ANDREINA AMAYA.  
 SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REIFERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

PLAN DE EVOLUCIÓN: REMISION EN TRASLADO PRIMARIO MOVIL 56 VITAL LIFE SDS 6053

#### PROCEDIMIENTOS

FECHA	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
12/09/2018	865100	SUTURA	--

#### MEDICAMENTOS

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
12/09/2018 11:56	LIDOCAINA HCL S/E 1% X 10 ML	1 AMPOLLAS, INTRADERMICA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
12/09/2018 19:37	SERTRALINA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
12/09/2018 19:37	CLONAZEPAN SOLUCION ORAL 2.5MG/ML/30 ML FC (30 GOTAS)/30 ML	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
12/09/2018 19:38	LOSARTAN TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia	1
12/09/2018 19:38	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 100 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
12/09/2018 23:58	ESOMEPRAZOL TABLETA X 20 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
13/09/2018 00:42	LOSARTAN TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia	1
13/09/2018 11:29	LOSARTAN TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia	1
13/09/2018 11:29	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 100 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
13/09/2018 11:30	CLONAZEPAN SOLUCION ORAL 2.5MG/ML/30 ML FC (30 GOTAS)/30 ML	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
13/09/2018 11:30	SERTRALINA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
14/09/2018 06:14	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 100 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
14/09/2018 06:14	LOSARTAN TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia	3
14/09/2018 06:14	SERTRALINA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
14/09/2018 06:14	ESOMEPRAZOL TABLETA X 20 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
14/09/2018 06:15	CLONAZEPAN SOLUCION ORAL 2.5MG/ML/30 ML FC (30 GOTAS)/30 ML	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
15/09/2018 11:10	CLONAZEPAN SOLUCION ORAL 2.5MG/ML/30 ML FC (30 GOTAS)/30 ML	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
15/09/2018 11:10	ESOMEPRAZOL TABLETA X 20 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
15/09/2018 11:11	LOSARTAN TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia	1
15/09/2018 11:11	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 100 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1
15/09/2018 11:11	SERTRALINA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia	1





Apellidos:	MAYORGA GARCIA			
Nombre:	ALIRIO			
Número de Id:	CC-17094139			
Número de Ingreso:	1913942-1			
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	75 Años	Edad Act.: 75 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS		Cama:	143
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS			

26/09/2018 08:42	SERTRALINA TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
27/09/2018 10:12	LOSARTAN TABLETA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	1
27/09/2018 10:12	CLONAZEPAN SOLUCION ORAL 2.5MG/ML/30 ML FC (30 GOTAS)/30 ML	1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1

#### EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
12/09/2018	I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Comorbilidad	Confirmado
12/09/2018	S311	HERIDA DE LA PARED ABDOMINAL	Ingreso	En Estudio
12/09/2018	S519	HERIDAS DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado
12/09/2018	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	Comorbilidad	Confirmado
12/09/2018	F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	Relacionado	En Estudio
12/09/2018	K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	Comorbilidad	Confirmado
12/09/2018	S311	HERIDA DE LA PARED ABDOMINAL	Comorbilidad	Confirmado
12/09/2018	X781	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: INSTITUCION RESIDENCIAL	Relacionado	Confirmado
12/09/2018	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Comorbilidad	Confirmado

#### EGRESO

CAUSA DE EGRESO: REMISION-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: F322, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

FECHA Y HORA DE REMISION: 28/09/2018 02:46:30 a.m.

LUGAR: INSTITUCION EMANUEL

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN: TRASLADO A UNIDAD MENTAL YA QUE EL HOSPITAL NO CUENTA CON ESTA

CONDICIONES GENERALES SALIDA: -

PLAN DE MANEJO: EGRESO

INCAPACIDAD FUNCIONAL: No

Firmado por: JUAN FERNANDO GONZALEZ CARVAJAL , RESIDENTE URGENCIAS , Reg: 80854083

Generado por: JUAN FERNANDO GONZALEZ CARVAJAL , RESIDENTE URGENCIAS , Reg: 80854083