

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1014207492	
Paciente: GIOVANNY ANDRES MARTINEZ LOPEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/01/1990	
Edad y género: 28 Años, MASCULINO	
Identificador único: 5058470-1	Responsable: SANITAS EPS S.A.- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REGI
Ubicación: SU-OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRE	Cama:
Servicio: Urgencias	

Página 1 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 12/12/2018 03:52 - Sede: 026-USS CENTRO ESPECIALIZADO SUBA - Ubicación: SU-OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRE -
Servicio: Urgencias
Evolución - Nota adicional - CONS MEDICINA GENERAL
Paciente de 28 Años, Género MASCULINO, 1 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo: NOTA MEDICA TURNO NOCHE

Paciente masculino de 28 años de edad con diagnóstico de
Gesto suicida
Depresión?

S// NIEGA ALGUNA SINTOMATOLOGIA

O// Paciente alerta, consciente, hidratado, afebril, con signos vitales de
TA 125/82 mmHg FC 72 lpm FR 18 rpm SAT 96% FIO 21%

Examen Físico

Cabeza y cuello: normocefalo, pupilas reactivas a la luz y a la acomodación, conjuntivas normocromicas, escleras anictericas, mucosa oral húmeda, rosada, cuello movil, sin masas, ni adenopatias, sin reflujo hepatoyugular.
Tórax: Auscultación ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, simétrico, ruidos respiratorios normales, sin agregados, caja toracica normoexpansible, sin tirajes, murmullo vesicular conservado.
Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos intestinales presentes, normales en intensidad y frecuencia, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias.
Extremidades: eutróficas, sin edemas, pulsos distales presentes, simétricos, llenado capilar menor a 2 segundos, fuerza y sensibilidad conservada.
Neurológico: consciente, orientado en las tres esferas, pupilas 3 mm reactivas, sin oftalmoparesias, simetría facial, no parálisis de pares bajos, fuerza muscular 5/5 en cuatro extremidades, sensibilidad superficial y profunda conservada. Glasgow 15

Paraclínicos

CH Leu 26. 91 Neu 92. 1% Linf 3. 90 % Hto 50. 60 Hb 17 Pqt 302 Calcio 9. 0 Cloro 100 Creat 10. 92 Bun 10. 6 Glucosa 243 Mg 2. 0
Potasio 4. 11 Sodio 133 PT 14. 60 PTT 25. 50 INR 1. 08
PDO pH 6. 0 Densidad 1026 Bacterias +

análisis

paciente con historia clinica descrita de ingesta de dosis de carbamato, con cuadro no claro de toxidrome colinérgico que requirió administración de dosis única de atropina, en el momento asintomático, signos vitales estables, sin alteraciones neurológicas, adecuado patrón respiratorio a la espera de valoración por el servicio de psiquiatría y remisión para unidad de metanál, se considera paciente sin indicación de manejo por el grupo de medicina de urgencias, continuará seguimiento por medicina general, se explica conduct

Objetivo: -

Examen Físico:

Cabeza

Cráneo : Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/12/2018 09:11:32



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1014207492	
Paciente: GIOVANNY ANDRES MARTINEZ LOPEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/01/1990	
Edad y género: 28 Años, MASCULINO	
Identificador único: 5058470-1	Responsable: SANITAS EPS S.A.- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REGI
Ubicación: SU-OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRE	Cama:
Servicio: Urgencias	

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: -

Diagnósticos activos después de la nota: F328 - OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS.

Presión arterial (mmHg): 122/70, Presión arterial media(mmHg): 87 Frecuencia cardiaca(lat/min): 72 Frecuencia respiratoria(respi/min): 93 Temperatura(°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 93 EVA Dolor (0-10): 0 Peso(kg): 70 Talla(cm): 170 Índice de masa corporal(kg/m2): 24. 22 Superficie corporal(m2): 1. 82.

Firmado Por: ANDRES MAURICIO RAMIREZ MAUSSA, CONS MEDICINA GENERAL, Registro 1015435353, CC 1015435353

Fecha: 12/12/2018 03:52 - Sede: 026-USS CENTRO ESPECIALIZADO SUBA - Ubicación: SU-OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRE - Servicio: Urgencias
Nota de epicrisis - CONS MEDICINA GENERAL

Resumen de la atención: Fecha: 12/12/2018 03:52
Evolución - CONS MEDICINA GENERAL
Subjetivo: NOTA MEDICA TURNO NOCHE

Paciente masculino de 28 años de edad con diagnóstico de
Gesto suicida
Depresión?

S// NIEGA ALGUNA SINTOMATOLOGIA

O// Paciente alerta, consciente, hidratado, afebril, con signos vitales de
TA 125/82 mmHg FC 72 lpm FR 18 rpm SAT 96% FIO 21%

Examen Físico

Cabeza y cuello: normocefalo, pupilas reactivas a la luz y a la acomodación, conjuntivas normocromicas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, rosada, cuello móvil, sin masas, ni adenopatías, sin reflujo hepatoyugular.
Tórax: Auscultación ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, simétrico, ruidos respiratorios normales, sin agregados, caja torácica normoexpandible, sin tirajes, murmullo vesicular conservado.
Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos intestinales presentes, normales en intensidad y frecuencia, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias.
Extremidades: eutróficas, sin edemas, pulsos distales presentes, simétricos, llenado capilar menor a 2 segundos, fuerza y sensibilidad conservada.
Neurológico: consciente, orientado en las tres esferas, pupilas 3 mm reactivas, sin oftalmoparesias, simetría facial, no parálisis de pares bajos, fuerza muscular 5/5 en cuatro extremidades, sensibilidad superficial y profunda conservada. Glasgow 15

Paraclínicos

CH Leu 26. 91 Neu 92. 1% Linf 3. 90 % Hto 50. 60 Hb 17 Pqt 302 Calcio 9. 0 Cloro 100 Creat 10. 92 Bun 10. 6 Glucosa 243 Mg 2. 0 Potasio 4. 11 Sodio 133 PT 14. 60 PTT 25. 50 INR 1. 08
PDO pH 6. 0 Densidad 1026 Bacterias +

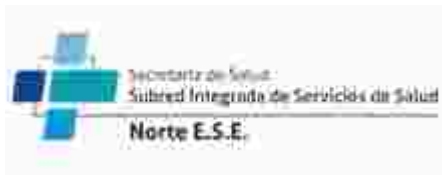
análisis

paciente con historia clínica descrita de ingesta de dosis de carbamato, con cuadro no claro de toxidrome colinérgico que requirió administración de soles única de atropina, en el momento asintomático, signos vitales estables, sin alteraciones neurológicas
adecuado patrón respiratorio a la espera de valoración por el servicio de psiquiatría y remisión para unidad de manejo, se considera paciente sin indicación de manejo
por el grupo de medicina de urgencias, continúa seguimiento por medicina general, se explica conducta
Objetivo: -

Análisis clínico y objetivos terapéuticos: -.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/12/2018 09:11:32



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1014207492	
Paciente: GIOVANNY ANDRES MARTINEZ LOPEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/01/1990	
Edad y género: 28 Años, MASCULINO	
Identificador único: 5058470-1	Responsable: SANITAS EPS S.A.- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REGI
Ubicación: SU-OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRE	Cama:
Servicio: Urgencias	

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Firmado Por: ANDRES MAURICIO RAMIREZ MAUSSA, CONS MEDICINA GENERAL, Registro 1015435353, CC 1015435353