

ELIZABETH ARIZA RACHE

Fecha de Nacimiento: 21.10.1987

Convenio: FAMISANAR RED CAFAM

Centro medico: CM QUIROGA

Tipo Identificación: CC

Edad: 30 Años 11 Meses 26 días

Episodio: 0037471753

Número Identificación: 1022938042

Sexo: F

No. Habitación:

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 17.10.2018

Hora: 05:59:52

-----SUBJETIVO-----
PACIENTE REFEIRE SENTIRSE BIEN, NIEGA CEFALEA, NIEGA NUEVAS IDEACIONES SUICIDAS, DIURESIS Y DEPOSICIN SIN ALTERACIONES.

-----OBJETIVO-----
FC: 85 FR: 20 TA: 115/70 SATO2: 95%
CC: NORMOCEFALO, SIN LESIONES, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SINAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, SIN MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, RUIDOS INTESTINALES NORMALES.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN LESIONES, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, PULSOS DISTALES PRESENTES DE BUEN AMPLITUD E INTENSIDAD. NEUROLOGICO: CONCIENTE (ALERTA, EUPROSEXIA, CONTENIDO Y FORMA DEL LENGUAJE ADECUADOS, OBEDECE ORDENES SENCILLAS Y COMPLEJAS), PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA 5/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES PROXIMAL Y DISTAL, SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES. RMT ++/++++ NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO REFLEJOS PATOLÓGICOS, MARCHA SIN ALTERACIONES.
PIEL: SIN LESIONES

leucos 5800 NEU 4420 LYN 0.82

HB: 11.3 HCTO 33.8 VCM 81.4

GLUCOSA 88

CREATININA 0.52

UROANALISIS: CETONAS 15 NITRITOS NEGATIVO LEUCOS

NEGATIVOS SEDIMENTO CEL EPITELIALES 1-5 LEUCS 1-5 HEMATIES

OCASIONALES BACTERIAS 3+ MOCO 2+

GRAM DE ORINA REACCION LEUCOCITARIA ESCASA BACILOS

GRAM NEGATIVOS 3+

-----ANÁLISIS-----
PACIENTE CON INTENCION SUICIDA PRESENCIADA POR SU HIJA MAYOR, QUIEN INFORMA LO SUCEDIDO A BIENESTAR FAMILAR, POR LO CUAL ESTA ENTIDAD REMITEA EPS PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA PRIORITARIA.

PARACLINICOS CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS CON ANEMIA NORMOCITICA, GLÚCOSA NORMAL, FUNCION RENAL NORMAL, UROANALISIS CON BACTERIURIA ASINTOMATICA.

ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, EN LA VALORACION PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, SE EVIDENCIA TONO DE VOZ BAJO, NO HAY LLANTO FACIL, SE EVIDENCIA ARREPENTIMIENTO MENCIONADO POR PACIENTE, NO HAY SIGNOS DE AGRESION ACTUAL.
SE CONSIDERA CONTINUAR VALORACION REMISION POR PSIQUIATRIA.
SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PLAN SEGUIR, PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDE Y ACEPTA.

-----PLAN-----
1. HOSPITALIZACION
2. DIETA NORMAL
3. CLORURO DE SODIO 100 CC/HORA
4. RANITIDINA 50 MG CADA 8 HORAS

5.VAL POR PSIQUIATRIA

6.CSV-AC

N. Identificación: 1015431905

Responsable: SARMIENTO, JULIETH

Especialidad: MEDICINA GENERAL