



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

Página 1 de 10

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 05/08/2018 02:55

Fecha de egreso:

Autorización: 38071851 - SISBEN NIVEL 1

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha **05/08/2018**

Grupo	Descripción
PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	OSTEOSINTESIS FX 1ER DEDO MANO IZQUIERDA
TRAUMATICOS	FX 1ER DEDO MANO IZQUIERDA
ANTECEDENTES	NIEGA
FAMILIARES	
TABAQUISMO	FUMADOR DE 6 CIGARRILLOS AL DIA

Fecha: 05/08/2018 02:59 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS

Triage médico - MEDICINA GENERAL

Estado del paciente al ingreso: Alerta, El paciente llega: Silla de ruedas, Acompañado, Causa externa: LESION POR AGRESION

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

intento de suicidio en estado de embriaguez autolesion en cuello con arma cortopunzante

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 100/60, Presión arterial media(mmhg): 73, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74, Frecuencia respiratoria: 20, FIO2(%): 21, Saturación de oxígeno(%): 98, Intensidad Dolor: 8

Salud Mental: Intento de suicidio

Observaciones: cons 3 03+02

Clasificación del triage: TRIAGE AMARILLO - TRIAGE 3

Desea realizar asignación automática de ubicación?: No Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Impresión diagnóstica: HERIDA DE CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA.

Firmado por: JOHANNA NATALIA YUSTRES TAMAYO, MEDICINA GENERAL, Registro 1075273942, CC 1075273942

Fecha: 05/08/2018 03:43 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Ingreso Adultos - Tratante - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 05/08/2018 10:28:57

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO CONJUNTIVAL (En Estudio)

Clasificación triage: TRIAGE AMARILLO - TRIAGE 3, Causa externa: LESION AUTO INFLIGIDA

Motivo de Consulta: intento de suicidio en estado de embriaguez autolesion en cuello con arma cortopunzante

Enfermedad Actual: paciente masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque estaba aburrido.

en el momento herida con adecuado control del sangrado, superficial, sin evidencias de lesiones vascular.

Presión arterial (mmHg): 100/60, Presión arterial media (mmHg): 73, Frecuencia cardíaca (Lat/min): 74, Frecuencia respiratoria: 18, FIO2(%): 21, Saturación de oxígeno(%): 98, Temperatura(°C): 36, Intensidad Dolor: 6, Estado de conciencia: Alerta, Hidratación: Hidratado

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : mucosa oral húmeda cuello con presencia de herida de gran tamaño, superficial, sin presencia de lesión vascular, sin soplo, con adecuado control del sangrado.

TORAX - CARDIOVASCULAR : rscs rítmicos sin soplos

PULMONAR : rscs sin agregados

ABDOMEN - PELVIS : blando, no doloroso sin signos de irritación peritoneal.

EXTREMIDADES : sin edemas

NEUROLÓGICO : alerta, consciente, bajo efectos de alcohol.

Revisión por sistemas:

NERVIOSO: Normal

SENTIDOS: Normal

RESPIRATORIO: Normal

CARDIOVASCULAR: Normal

GASTROINTESTINAL: Normal

GENITOURINARIO: Normal

MUSCULOESQUELÉTICO: Normal

TEGUMENTARIO: Normal

INMUNITARIO: Normal

INFORMACIÓN ADICIONAL: Normal

Estado Nutricional: Eutrófico

- Predictor de larga estancia hospitalaria

PREDICTOR LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA :

Movilidad, MOVIL

Total: 0

INTERPRETACIÓN RIESGO BAJO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

Analisis y Plan de Manejo: paciente masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque está aburrido.
en el momento herida con adecuado control del sangrado, superficial, sin evidencias de lesiones vasculares.

Paciente al momento estable hemodinámicamente, afebril, no SIRS, no signos de dificultad respiratoria. tolerando vía oral, afebril, sin signos de focalización neurológica, asintomático cardiovascular, se indica sutura de herida, analgesia, toxoide tetánico, doppler de vasos del cuello y valoración por psiquiatría.

Diagnósticos activos después de la nota: T151 - CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO CONJUNTIVAL (En Estudio), M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO (En Estudio), S019 - HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN.

NECESIDADES DEL PACIENTE

- ¿El paciente requiere acompañamiento permanente por un cuidador?
1. Paciente: No
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna limitación física, cognitiva o sensorial?
2. Paciente: Ninguna
- ¿El paciente y/o cuidador requiere apoyo para comunicarse?
3. Paciente: Ninguna
- ¿El paciente tiene alguna condición especial para su alimentación?
4. Paciente: No Aplica
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna creencia religiosa o espiritual?
5. Paciente: Católica
- ¿Cuál es el nivel de escolaridad del paciente y/o cuidador?
6. Paciente: Educación Secundaria
- ¿Qué conocimiento tiene el paciente y/o cuidador sobre la enfermedad?
7. Paciente: Bajo
- ¿Cómo le gustaría al paciente y/o cuidador recibir educación sobre la enfermedad?
8. Paciente: Charla
- ¿Qué emociones percibe en el paciente y/o cuidador?
9. Paciente: Tranquilidad

EDUCACIÓN

Plan Educativo: Una vez identificadas las necesidades educativas del paciente y/o su cuidador relacionadas con la impresión diagnóstica, se establece el plan educativo el cual incluye los siguientes aspectos: Patología y plan de tratamiento diagnóstico y terapéutico.

Firmado por: MAITE LUBIAN NIETO DEL RIO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1064791481, CC 1064791481

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - AYUDAS DX05/08/2018 03:45(882112) Ecografía Doppler de Vasos del

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Cuellopacient masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque es aburrido. en el momento herida con adecuado control del sangrado, superficial, sin evidencias de lesiones vasculares. Paciente al momento estable hemodinámicamente, afebril, no SIRS, no signos de dificultad respiratoria. tolerando vía oral, afebril, sin signos de focalización neurológica, asintomático cardiovascular, se indica sutura de herida, analgesia, toxoide tetánico, doppler de vasos del cuello y valoración por psiquiatría. paciente masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque es aburrido. en el momento herida con adecuado control del sangrado, superficial, sin evidencias de lesiones vasculares. Paciente al momento estable hemodinámicamente, afebril, no SIRS, no signos de dificultad respiratoria. tolerando vía oral, afebril, sin signos de focalización neurológica, asintomático cardiovascular, se indica sutura de herida, analgesia, toxoide tetánico, doppler de vasos del cuello y valoración por psiquiatría.

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS05/08/2018 03:46(890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatría paciente masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque es aburrido. en el momento herida con adecuado control del sangrado, superficial, sin evidencias de lesiones vasculares. Paciente al momento estable hemodinámicamente, afebril, no SIRS, no signos de dificultad respiratoria. tolerando vía oral, afebril, sin signos de focalización neurológica, asintomático cardiovascular, se indica sutura de herida, analgesia, toxoide tetánico, doppler de vasos del cuello y valoración por psiquiatría. paciente masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque es aburrido. en el momento herida con adecuado control del sangrado, superficial, sin evidencias de lesiones vasculares. Paciente al momento estable hemodinámicamente, afebril, no SIRS, no signos de dificultad respiratoria. tolerando vía oral, afebril, sin signos de focalización neurológica, asintomático cardiovascular, se indica sutura de herida, analgesia, toxoide tetánico, doppler de vasos del cuello y valoración por psiquiatría.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS05/08/2018 03:49(890435) Interconsulta por Especialista en Cirugía General herida en cuello compleja, con exposición de músculo, actualmente con control de sangrado, se solicita valoración por cirugía general para descartar compromiso vascular. herida en cuello compleja, con exposición de músculo, actualmente con control de sangrado, se solicita valoración por cirugía general para descartar compromiso vascular.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS05/08/2018 03:50 Toxoide tetánico Sin iny 40 U.I. 40 UNIDAD INTERNACIONAL, INTRAMUSCULAR, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL herida en cuello compleja, con exposición de músculo, actualmente con control de sangrado, se solicita valoración por cirugía general para descartar compromiso vascular.

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B05/08/2018 03:53 LACTATO DE RINGER SLN. 1000 ML 1000 ML Lactato de Ringer 1000ml. Para administrar 1000 BOLO BOLO Por *BOLO*, Vía INTRAVENOSASujeto Condición Clínica: Si

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA05/08/2018 04:32(879901) Tomografía Computada de Vasospacinet masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque esab abudrrido. en el momento herida con adecaudo control del sangrado, produndal, sin evidencias de lesiones vascular.pacinet masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque esab abudrrido. en el momento herida con adecaudo control del sangrado, produndal, sin evidencias de lesiones vascular.

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO05/08/2018 04:32(903876) Creatinina en Orina Parcialpacinet masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque esab abudrrido. en el momento herida con adecaudo control del sangrado, produndal, sin evidencias de lesiones vascular.pacinet masculino de 52 años quien ingresa por cuadro clínico de 1 hora de evolución consistente en herida cuello, con pico de botella, paciente refiere que tiene muchos problemas familiares y quiere quitarse la vida porque esab abudrrido. en el momento herida con adecaudo control del sangrado, produndal, sin evidencias de lesiones vascular.

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO05/08/2018 07:15(903856) Nitrogeno Ureico

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO05/08/2018 07:15(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Nota aclaratoria

Fecha: 05/08/2018 04:30

por indicacion de residente de cx general, se cancela doppler y se solicita tac de vaso del cuello

Firmado por: MAITE LUBIAN NIETO DEL RIO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1064791481, CC 1064791481

Fecha: 05/08/2018 06:57 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Interconsulta - Interconsulta - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 52 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO CONJUNTIVAL (En Estudio)
, HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

DEPRESION.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: XXXXXXXXXXXX INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL XXXXXXXXXXXX

MC: " estoy aburrido y me corte"

EA:

Paciente de 32 años, que ingresa al servicio de urgencias por cuadro clínico de evolución 2 horas consistente en herida de cuello izquierdo, con pico de botella, lesion por intento de suicidio, ingresa en compañía de la hija, paciente con aliento alcoholico. niega dolor, niega disfagia, niega dificultad respiratoria.

Patológicos: niega

Quirúrgicos:niega

Farmacológicos: niega

Alérgicos: niega

Traumáticos: niega

Toxicológicos: nieg

Objetivo: Paciente se encuentra alerta, hidratada, febril, con signos vitales de: TA: 100/60. FC: 74. FR: 18. T°:36. SaCO2: 98.

cabeza: Escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral húmeda.

cuello: cuello móvil, herida de 7 cm, trazo horizontal, bordes nitidos, pernentrante, en elmomento sin sangrado activiop, no hematoma expansivo,. no sanrado pulsatil, no fremito, pulso carotideo conswervado. no enfisema sub cutaneo.

Torax: Sin agregados pulmonares, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos,

Abd: a la inspección no hay hallazgos de lesiones, abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin signos peritoneales y ruidos hidroaéreos presentes

Extremidades: Sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos

Neu: Sin signos de déficit motor ni sensitivo.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente sin antecedentes de importancia que ingresa con cuadro 2 horas de evolución consistente en autolesión con pico de botella por problemas emocionales relacionados con la familia. sin signos duros de trauma vascular, lesion anivel de zona II y III de cuello izquierdo. en quei por localizacion se considera descartar leisones vasculares dado que el trama es penetrante, dado que se trata de intento de suicidio medicina generalya solicito valoracion por servicio depsiatria. , por nuestro servicio se solicita angiotac de vasos de cuello y se revalorara con resultados, en el momento paciente bajo estado de embriaguez, se explica a paciente y familiarñ.

Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmhg): 86 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria: 18 Temperatura(°C): 36 Saturación de oxígeno(%): 96 Intensidad Dolor: 3

Diagnósticos activos después de la nota: HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

CONJUNTIVAL (En Estudio), LUMBAGO NO ESPECIFICADO (En Estudio).

Plan de manejo: trauma penetrante de cuello zona 2 y 3 Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: trauma penetrante de cuello zona 2 y 3.

Firmado por: BAYRON RAFAEL GUERRA BENEDETTI, CIRUGIA GENERAL, Registro 1047365212, CC 1047365212

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS05/08/2018 07:04Nada Vía OralCantidad: 1 Frecuencia: Cada hora, Duración: PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS05/08/2018 07:05Diclofenaco 75mg /3 ml SLN INY75 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA05/08/2018 07:09(879901) Tomografía Computada de VasosANGIOTAC DE VASOS DE CUELLO : TRAUMA PENETRANTE ZONA II Y III CUELLO IZQUIERDO.ANGIOTAC DE VASOS DE CUELLO : TRAUMA PENETRANTE ZONA II Y III CUELLO IZQUIERDO.

Fecha: 05/08/2018 09:30 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Paciente de 52 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO CONJUNTIVAL (En Estudio) , HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 52 años

N: Villa de leyva

P: Bogota

Soldador - conductor

Escolaridad : primaria incompleta

Vive con los hijos

Tiene 5 meses de sintomas depresivos relacionados con relacion de pareja disfuncional, consumo frecuente de alcohol, ayer bajo efecto del mismo realiza intento suicida de alta letalidad e impulsividad con corte en cuello con un pico de botella con intencionalidad suicida.

Rev x sistemas : insomnio e hiporexia

Objetivo: EXAMEN MENTAL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

Conciente, colaborador, orientado, pensamiento lógico con ideas de soledad, desesperanza y muerte, ideación suicida estructurada, lenguaje fluido, afecto triste con llanto fácil, juicio conservado.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Se explica al paciente y su hija la indicación de hospitalización por psiquiatría en USM
ALTO RIESGO SUICIDA

Intensidad Dolor: 4 Peso(Kg): 94 Talla(cm): 178 Índice de masa corporal(Kg/m²): 29. 67 Superficie corporal (f)(m²): 2. 28

Diagnósticos activos después de la nota: HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO CONJUNTIVAL (En Estudio), LUMBAGO NO ESPECIFICADO (En Estudio).

Plan de manejo: Completar manejo

Se inicia remisión a Unidad de Salud Mental. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Completar manejo.



Firmado por: ADRIANA MARIA ESCORCIA CALDERON, PSIQUIATRÍA, Registro 52152964, CC 52152964

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 05/08/2018 09:32(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 05/08/2018 09:32(903867) Transaminasa Glutámico Oxalacética [Aspartato Amino Transferasa]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 05/08/2018 09:32(903866) Transaminasa Glutámico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 05/08/2018 09:32(903864) Sodio en suero u otros fluidos

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 05/08/2018 09:32(903859) Potasio en suero u otros fluidos

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 05/08/2018 09:35 LORazepam Tab 1 mg 1 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS Una ahora y otra en la noche

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 05/08/2018 09:36 Sertralina 50mg Tabs 25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS Medie en la mañana

Interna/hospitalización - TRASLADOS 05/08/2018 09:37 Solicitud de Ambulancia "Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por requerir manejo en unidad de salud mental. ALTO RIESGO SUICIDA

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS 05/08/2018 09:38 Remisión a otra IPS "Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por REQUERIR MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. ALTO RIESGO SUICIDA

Fecha: 05/08/2018 10:14 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Evolución Adultos - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Paciente de 52 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO CONJUNTIVAL (En Estudio), HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

Subjetivo: se ordena LEV

Objetivo: se ordena LEV

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: se ordena LEV

Intensidad Dolor: 2 Peso(Kg): 94 Talla(cm): 178 Índice de masa corporal(Kg/m²): 29.67 Superficie corporal (f)(m²): 2.28

Plan de manejo: se ordena LEV Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: se ordena LEV

Diagnósticos activos después de la nota: HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, CUERPO EXTRAÑO EN EL SACO CONJUNTIVAL (En Estudio), LUMBAGO NO ESPECIFICADO (En Estudio).

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

NITROGENO UREICO BUN - 05/08/2018 09:36:52 a.m.

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 05/08/2018 09:36:50 a.m.

BUN= 8 mg/dl

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS= 0.8 mg/dl

Clasificación del examen: Normal Interpretación: ver h.c

Firmado por: LEIDY MARCELA LA ROTA ROMERO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020770699, CC 1020770699

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B 05/08/2018 10:17 LACTATO DE RINGER SLN. 1000 ML 1000 ML Lactato de Ringer 1000ml. Para administrar 1000 BOLO BOLO Por *BOLO*, Vía INTRAVENOSA Sujeto Condición Clínica: Sipasar bolo de 1000 y continuar a 80 cc hora

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 80408719	
Paciente: JORGE RODRIGO LOPEZ TENA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/08/1965	
Edad y género: 52 Años y 11 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 330502-11	Responsable: EPS FAMISANAR MOVILIDAD
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 05/08/2018

Grupo	Descripción
PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	OSTEOSINTESIS FX 1ER DEDO MANO IZQUIERDA
TRAUMATICOS	FX 1ER DEDO MANO IZQUIERDA
ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
TABAQUISMO	FUMADOR DE 6 CIGARRILLOS AL DIA

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 05/08/2018 08:27 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Seguimiento Enfermería - ENFERMERIA

Paciente de 52 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Presión arterial (mmHg): 103/67, Presión arterial media(mmHg): 79, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70, Frecuencia respiratoria: 20, Saturación de oxígeno(%): 93, FIO2(%): 21, Temperatura(°C): 36, Intensidad Dolor: 8, Peso(Kg): 94, Talla(cm): 178, Índice de masa corporal(Kg/m2): 29. 67, Superficie corporal (f)(m2): 2. 28

Nota: 7+00 recibo paciente en area consultorios 3 con medidas seguridad insturadas, paciente aceptables condiciones generales, paciente hemodinamicamente estable, glasgow 15/15 para la edad, sin signos aparentes de dolor, sin signos de dificultad respiratoria sin requerimiento de oxigeno complementario, acceso venoso periferico permeable sin signos locales de flebitis no infiltracion, pendiente valoracion de piel, se realiza presentacion de enfermeria, se da educacion a paciente sobre la importancia de mantener las medidas de seguridad instauradas y el llamado a enfermeria, paciente que por su condicion clinica y hospitalario tiene alto riesgo de caida, pendiente mejoria de estado de salud, valoracion medica con resultados se realiza control y registro de signos vitales se informa a jefe encargada.

Firmado por: ELIZABETH CADAVID C.AUX DE ENFERM, ENFERMERIA, Registro 52863513, AS 00