

NIT: 890680027
Dir: CALLE 8 #25-34
TEL: 5878670

N° Historia Clínica 20685637
Fecha de Registro: 30/08/2018 06:43
Folio: 22

Evolución Urgencias

Especialidad que Evolucionan al paciente: MEDICINA GENERAL

Datos Personales Nombre del Paciente: EMILCE ALVAREZ CASTILLO Identificación: 20685637 Genero: Femenino

Fecha Nacimiento: 02/11/1959 Edad: 58 Años \ 9 Meses \ 28 Días Teléfono: 3214036341 Dirección: JOSE ANTONIO OLAYA

Datos de Afiliación Entidad: 3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS URGENCIAS

Tipo Régimen: Contributivo Procedencia: LA MESA

Datos del Ingreso: Ingreso: 960478 Fecha de Ingreso: 27/08/2018 7:49:04 Cama:

Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

Nombre del Acudiente: Teléfono: Dirección:

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
X461	ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICION A DISOLVENTES ORGANICOS E HIDROCARBUROS HALOGENADOS Y SUS VAPORES: INSTITUCI	Ppal <input type="checkbox"/> F
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Ppal <input checked="" type="checkbox"/> F

Información Subjetiva del Paciente

ASEGURA SENTIRSE BIEN.

Signos Vitales

TA= / mmHg TA media= mmHg F C= lat/min F R= resp/min Temp= ,0 °C RTS =
Pes ,00 Kg Talla ,00 mts IMC= ,00 Kg/m2 Glasgow = Estado General BUENO

Examen Físico

ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR
CABEZA Y CUELLO MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL PUPILAS REACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NO DOLOR NO MASAS
EXTREMEIDADES ADECUADA PERFUSION DISTAL NO EDEMAS
NEUROLOGICO CONCIENTE ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

Análisis e interpretación de apoyo diagnóstico

Análisis

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS CLINICOS. PACIENTE EN ESPERA DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL EN 3ER NIVEL. PACIENTE QUIEN POR EL MOMENTO SE CONSIDERA ESTA FUERA DE PRESENTAR DETERIORO CLINICO. SIN EMBARGO REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA, LLEVA 4 DIAS EN PROCESO DE REMISION Y EPS AUN NO HA DADO RESPUESTA FAVORABLE, SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO Y SE INSISTE EN PROCESO DE REMISION.

Plan de manejo

ORDENES MEDICAS OBSERVACION DIETA SIN IRRITANTES GASTRICOS ADAPTER RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS, SE INSISTE EN REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL PSIQUIATRIA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, ACOMPAÑANTE PERMANENTE CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS, GRACIAS.

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
RANITIDINA 50mg/2ml SOLUCION INYECTABLE				.		3
METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOLUCION INYECTABLE				.		3
SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 500 ml				.		2

NIT: 890680027

Dir: CALLE 8 #25-34

TEL: 5878670

N° Historia Clínica 20685637

Fecha de Registro: 30/08/2018 06:43

Folio: 22

Evolución Urgencias

Especialidad que Evoluciono al paciente: **MEDICINA GENERAL**

Profesional ORJUELA DIAZ CARLOS ALDUBAN
Registro Profesional 52472
Especialidad MEDICINA GENERAL



Carlos Alduban Orjuela
Medico General
Reg. 52472-2012
Universidad de Nariño

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA



NOTAS MEDICAS DE URGENCIAS
MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica 20685637
Fecha de Registro: 30/08/2018 10:09
Folio: 23
Pagina 1/1

Datos Personales

Nombre del Paciente: EMILCE ALVAREZ CASTILLO

Identificación: 20685637

Genero: Femenino Edad: 58 Años \ 9 Meses \ 28 DÍ Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3214036341 Dirección Residencia: JOSE ANTONIO OLAYA

Datos de Afiliación

Entidad: 3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS URGENCIAS

Tipo Régimen: Contributivo

Nivel Estrato: NIVEL 1 / CATEGORIA A

Datos del Ingreso:

Nombre del Acudiente:

Teléfono del Acudiente:

Dirección Acudiente:

Ingreso: 960478

Fecha de Ingreso: 27/08/2018 7:49:04

Causa Externa: Enfermedad_General

Finalidad de Consulta: No_Aplica

NOTAS URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRA EN LA INSTITUCION POR INTENTO DE AUTOLISIS, EN PROCESO DE REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA PERO SU EPS NO HA DADO RESPUESTA, SE RECIBEN PARACLINICOS DE CONTROL SOLICITADOS EL DIA DE AYER QUE REPORTAN GLICEMIA 104, BUN 10.8, CREATININA 0.58, TGO 18, TGP 12, HEMOGRAMA QUE REPORTA BLANCOS 5.67, N 69.9%, L 22.9, ROJOS 4.76, HB 10.2, HTO 34.4, PLAQUETAS 345, SODIO 141.9, CLORO 104.4 Y POTASIO 3.93. TP 13.5 Y TPT 32.5. PREOCUPA EL INCREMENTO DEL TPT Y EL DESCENSO DE LA HB PERO LA PACIENTE NIEGA CUALQUIER TIPO DE SANGRADO. SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILA, HIDRATADA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, IRRITACION PERITONEAL O SIRS. CONTINUA CON IGUAL MANEJO A ESPERA DE REMISION- CONTINUA EN OBSERVACION- DIETA ASTRINGENTE- TAPON VENOSO- RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS- PENDIENTE REMISION A TERCER NIVEL- FAVOR AVISAR CAMBIOS GRACIAS

Impresión Diagnóstica

Código	Nombre	Dx Principal
X641	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS, Y L	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>

Recomendaciones:

Plan de Manejo

Nombre	Cant	Dias durac	Observaciones
SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 500 ml	2	0	.
RANITIDINA 50mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	3	0	.
METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	3	0	.

Profesional HERNANDEZ QUEVEDO ANDREA
Registro Profesional 42827194
Especialidad MEDICINA GENERAL

Andrea Hernández Quevedo
Medico General
C.C. 42827194
FUSM

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."