



Nro. ATENCION 21643115
REGISTRO MEDICO 20600118
FECHA 07/10/2018

EVOLUCION MEDICA**DATOS DE IDENTIFICACION**

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
35402613	AURA MARIA GONZALEZ PALACIOS	CC35402613	60 A	F
Dirección	CHIQUINQUIRA, SANTA BARBARA, CALLE 19 A # 14-23		Acudiente	
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Nacim.	Teléfono
NUEVA EPS - NUEVA PROMOTORA DE SALUD	05/10/2018	06:47	02/11/1957	3125354988

FECHA/HORA DESCRIPCION**FIRMA PROFESIONAL**

11/10/2018 Evolucion : NOTA EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL TURNO DIA

08:15

PACIENTE DE 47 AÑOS EN OBSERVACIÓN 12 EN MANEJO POR EL SERVICIO DE
PSIQUIATRÍA CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS
 2. TRASTORNO ADAPTATIVO
 3. DEPENDENCIA A LOS OPIÁCEOS (TRAMADOL)
 4. ARTROSIS DE CADERA POR HISTORIA CLÍNICA
 5. DEGENERACIÓN MACULAR POR HISTORIA CLÍNICA
- MALA RED DE APOYO

S//: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE ESPOSO, QUIEN ACUSA BUEN PATRÓN DEL SUEÑO,
TOLERANDO VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES. NIEGA OTRA
SINTOMATOLOGÍA.

O//: ALERTA, AFEBRIL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; TA 100/60 mmHg FC 70
LPM FR 20 RPM T 36.0 SAT 90% FIO2 21%; CABEZA Y CUELLO: PUPILAS ISOCÓRICAS
NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS
NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL NO DOLOR, NO
INGURGITACIÓN; TÓRAX: SIMÉTRICO RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS RUIDOS
RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS; ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, PANALICUSLO, NO
DOLOR A LA PALPACIÓN, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL
NEGATIVA; NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 NO DÉFICIT MOTOR Y/O SENSITIVO.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 60 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO INICIAL POR
PSIQUIATRÍA, QUIEN EN SU VALORACIÓN ÚNICA DEL 05/10/2018 INDICIO LA NECESIDAD DE
SER MANEJA INTRAHOSPITALARIAMENTE EN III NIVEL POR PSIQUIATRÍA, DESDE
ENTONCES SE ENCUENTRA EN TRÁMITE DE REMISIÓN, SIN RESPUESTA POSITIVA, NO SE
DOCUMENTA NUEVA NOTA POR PSIQUIATRÍA DE NUESTRA INSTITUCIÓN POR NO
DISPONIBILIDAD DE LA MISMA; EN EL MOMENTO ESTABLE SIN EMBARGO SE CONSIDERA
CONTINUAR DE MANERA PRIORITARIA DICHO TRÁMITE. ADICIONAL PACIENTE CON
HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUIEN EN NOTAS ANTERIORES POR PARTE DE MÉDICO EN
MENCIÓN, SE AJUSTÓ ANTIHIPERTENSIVO POR TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓN CON
EVIDENCIA DE NUEVAS NOTAS QUE AJUSTAN MANEJO ANTIHIPERTENSIVO CADA 12
HORAS POR LO CUAL RECALCO NUEVAMENTE DICHO AJUSTE AL SERVICIO DE
ENFERMERÍA PARA SU ENTREGA DE TURNO. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE SIN
SIRS ACTIVO, POR LO QUE SE CONTINUA EN VIGILANCIA MÉDICA. SE EXPLICA A PACIENTE
QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

1. HOSPITALIZADO EN OBSERVACIÓN **
2. DIETA HIPOSÓDICA
3. CATÉTER SELLADO


 Uriel Felipe Castro Diaz
 MEDICO GENERAL
 R.M. 1118552346
 CASTRO DIAZ URIEL FELIPE



Nro. ATENCION 21643115
REGISTRO MEDICO 20600118
FECHA 07/10/2018

EVOLUCION MEDICA**DATOS DE IDENTIFICACION**

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
35402613	AURA MARIA GONZALEZ PALACIOS	CC35402613	60 A	F
Dirección	CHIQUINQUIRA, SANTA BARBARA, CALLE 19 A # 14-23		Acudiente	
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Nacim.	Teléfono
NUEVA EPS - NUEVA PROMOTORA DE SALUD	05/10/2018	06:47	02/11/1957	3125354988

Página 2

FECHA/HORA DESCRIPCION**FIRMA PROFESIONAL**

4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. OMEPRAZOL CAP 20 MG VO AL DIA
6. LOSARTAN TABLETAS DE 50 MG VO AL DÍA SI TENSION MAYOR A 140/90
7. HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS DE 25 MG 1 TABLETA DIARIA
8. FLUOXETINA TABLETAS DE 20 MG VO 1-1-0
9. TRAZODONA TAB 50 MG VO 0-0-1
10. CLONAZEPAM TABLETAS DE 2 MG VO 1-0-1
11. EN TRÁMITE DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA ** NO DISPONIBILIDAD DE LA ESPECIALIDAD EN NUESTRA INSTITUCIÓN.
12. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

11/10/2018 Ordenes y Recomendaciones :

08:15

1. HOSPITALIZADO EN OBSERVACIÓN **
2. DIETA HIPOSÓDICA
3. CATÉTER SELLADO
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. OMEPRAZOL CAP 20 MG VO AL DIA
6. LOSARTAN TABLETAS DE 50 MG VO AL DÍA SI TENSION MAYOR A 140/90
7. HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS DE 25 MG 1 TABLETA DIARIA
8. FLUOXETINA TABLETAS DE 20 MG VO 1-1-0
9. TRAZODONA TAB 50 MG VO 0-0-1
10. CLONAZEPAM TABLETAS DE 2 MG VO 1-0-1
11. EN TRÁMITE DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA ** NO DISPONIBILIDAD DE LA ESPECIALIDAD EN NUESTRA INSTITUCIÓN.
12. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Uriel Felipe Castro Diaz
UB MEDICO GENERAL
R.M. 1118552348

CASTRO DIAZ URIEL FELIPE