

Datos de Identificación

Identificación 1073168355 Nombre LEIDY VIVIANA GONZALEZ AVILA Ocupación Secretarios (as) Dirección CR 3A 67 17	Genero FEMENINO Fecha Nacimiento 1995-03-14 Estrato 2 Residencia BOGOTA	Estado Civil SOLTERO Edad 23 Escolaridad UNIVERSITARIO INCOMPLETO Telefonos 3193144011-3125003014	Religión Catolica Discapacidad Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES Email vivianita9514@hotmail.com
---	--	--	--

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-09 12:22:21

Ingreso al Servicio: 2018-07-09 12:22:06 Ingreso Triage: 2018-07-09 12:22:21 Ingreso Consulta: 2018-07-09 - 15:17:31
Prof: CASAS RODRIGUEZ MARTHA LILIANA Reg: 1019003017

Acompañante: Ana Avila Parentesco: Padre o Madre Teléfono: 3193144011

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- Tres días de evoluciona vomito dolor de cabeza, dolor en estomago "Del desespero me tome hoy 09:00 am 6 Naproxeno , 5 tableteas de Acetaminofen , 1 pasta para dormir , niega otros síntomas , refiere sentirse stresada por el trabajo que tiene, ideacion suicida ?? , paciente con llanto durante la consulta . presenta mareo y debilidad en la piernas
se diligencia formato lesion de causa externa
Antecedentes: Hipotiroidismo
Alergias: Niega Fur: no recuerda
Victima de conflicto armado: No
Se explica clasificacion de la urgencias, tiempo aproximado de atencion, se educa paciente sobre derechos y deberes

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2018-07-09 12:23:51	126	86	36.3	91	18	97		70	168	24.802	15	

Estado de conciencia: Consciente Estado de movilidad: Normal Rango dolor: 8

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-09 12:23:51

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-09 15:17:31

Acompañante: Sola Parentesco: Padre o Madre Teléfono:

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

- Ocupación: Atención punto de venta de Alpina
"Mi mamá me trajo porque me tomé muchas pastas"

Enfermedad Actual

- Paciente quien refiere cuadro de 2 meses de evolución dado por presencia de emesis ocasionales #10 en el día de contenido alimenticio y líquido, deposiciones diarreicas #7 veces en el día (ausencia en la última semana), amarilla sin moco ni sangre, sangrado vaginal intermitente. Refiere ya había venido a urgencias en donde manejan con pasta (metoclopramida) que hizo efecto por unos días. El día de hoy refiere cuadro de 15 días de evolución dado por presencia de cefalea tipo tensión que se presenta en zona frontal que se irradia a occipital, asociado a acufenos, fosfenos. Dado que el dolor persistía, decide esta mañana(a las 9+00) 7 naproxeno de 250 mg, 5 acetaminofén 500 mg y otra pasta que no sabe como se llama y dos SONAX (Valeriana y Passiflora). Paciente niega otra toma de medicamento.
Refiere quería quedarse dormida, pero no sabe si quería matarse. Paciente no presenta llanto durante la consulta, se ríe de lo sucedido

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-09 15:52:49	126	86	36.3	91	18	97		70	168	24.802	15

Rango dolor: 8

Condiciones generales

Buenas condiciones generales, hidratado

Cabeza Ojos Normal Normal

Oidos Otoscopia bilateral dentro de la normalidad, cono luminoso visualizado sin perforaciones ni efusiones

Nariz Normal

Orofaringe

Mucosa oral húmeda, faringe no eritematosa, congestiva, evidencia de hipertrofia de amígdalas grado I, sin escurrimiento posterior

Cuello

Cuello móvil, no se palpan adenopatías, no se auscultan soplos. No se evidencia ingurgitación yugular

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Tórax simétrico, expansible, rscs rítmicos, no se auscultan soplos

Pulmonar

Rrs sin sobreagregados, no se evidencian tirajes ni retracciones ni otros signos de dificultad respiratoria

Abdomen

Abdomen blando, presencia de panículo adiposo, no evidencia dolor a la palpación. Ruidos intestinales presentes. No signos de irritación peritoneal. No se palpan masas

Genitales

No se examina

Extremidades

Sin edemas, pulsos periféricos conservados, llenado capilar menor a 3 segundos, arcos de movilidad sin alteraciones. No se evidencian lesiones neurovasculares

Neurológico

Alerta, funciones mentales superiores conservadas, pares craneanos dentro de la normalidad, no se evidencian signos meningeos. No signos de radiculopatía

Otros

Psiquiátrico: Paciente refiere se toma los medicamentos, pero no sabe si quería matarse o no. No ideación suicida estructurada. No labilidad, no llanto, no ideas de minusvalía. No ideas a heteroagresión actuales. No introspección. No dimensiona

Resumen y Comentarios

- T2
Paciente de 23 años de edad, con antecedente de hipotiroidismo con abandono del tratamiento hace 1 año por deseo, quien ingresa por ingesta de 7 naproxenos - 5 acetaminofén - 2 soñax y otra pasta, hace 7 horas porque quería dormir. Paciente actualmente sola, refiere su madre se fue a recoger una sobrina. Paciente quien al examen físico no presenta alteraciones, neurológico sin alteraciones. Al examen psiquiátrico no tiene introspección, no sabe si tiene ideas suicidas o no. Paciente quien se rie de lo sucedido. Se considera que actualmente no tiene red de apoyo y dados los sucesos y examen psiquiátrico, se hospitaliza para remisión a unidad de salud mental.

Se explica clara y detalladamente, en lenguaje claro y sencillo cuadro clínico actual y conducta a seguir.

Paciente refiere comprender y aceptar

Idx:

- Gesto suicida
- Trastorno mental comportamental
- Intoxicación leve

Plan:

- Hospitalizar observación adultos
- Remitir por psiquiatría - Unidad salud mental
- Nada vía oral
- Lactato de ringer Bolo 500 cc y posterior 70 cc hora
- Omeprazol 40 mg IV cada 24 horas
- Furosemida 20 mg IV ahora dosis única
- Se llena FICHAS CORRESPONDIENTES
- Se solicitan paraclínicos
- Control de signos vitales / avisar cambios
- *Se solicita a paciente acompañante

Diagnóstico

DX Ppal: F130 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA

DX Rel1: F99X - TRASTORNO MENTAL, NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: LESION AUTO INFLIGIDA

Fecha: 2018-07-09 15:52:49 **PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ** **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1016041061Å

Destino

- **Destino:** Remitido Red Externa

Conducta

Medicamentos

301081	103286 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 500 ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-07-09 15:49:53 - PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å	C/D: 2-Bolsa Fr: 8-Horas	INTRAVENOSOs #Dosis:1
Nota Indicación: Bolo 500 cc y posterior pasar 70 cc hora			
301081	104520 - OMEPRAZOL - 40mg POLVO ESTERIL Fecha - 2018-07-09 15:49:53 - PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å	C/D: 1-Vial Fr: 1-Unica	INTRAVENOSOs #Dosis:1
Nota Indicación: cada día			
301081	102490 - FUROSEMIDA - 20 MG/2ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2018-07-09 15:49:53 - PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-Unica	INTRAVENOSOs #Dosis:1
Nota Indicación: dosis unica			

Laboratorios		
192479	903605 - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	Nota Indicación: CLORO- CALCIO
Fecha: 2018-07-09 15:52:31 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192479	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
Fecha: 2018-07-09 15:52:31 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192479	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
Fecha: 2018-07-09 15:52:31 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192478	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
Fecha: 2018-07-09 15:50:48 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192478	903856 - NITROGENO UREICO [BUN]	
Fecha: 2018-07-09 15:50:48 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192478	901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	
Fecha: 2018-07-09 15:50:48 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192478	907106 - UROANALISIS	
Fecha: 2018-07-09 15:50:48 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192478	904508 - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]	
Fecha: 2018-07-09 15:50:48 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192478	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
Fecha: 2018-07-09 15:50:48 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192478	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]	
Fecha: 2018-07-09 15:50:48 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
192478	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] [TGO-AST]	
Fecha: 2018-07-09 15:50:48 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å		
Indicaciones Médicas		
141103	2018-07-09 15:51:08	PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å
Nota Indicación:		
Idx:		
1. Gesto suicida		
2. Trastorno mental comportamental		
3. Intoxicación leve		
Plan:		
1. Hospitalizar observación adultos		
2. Remitir por psiquiatría - Unidad salud mental		
3. Nada vía oral		
4. Lactato de ringer Bolo 500 cc y posterior 70 cc hora		
5. Omeprazol 40 mg IV cada 24 horas		
6. Furosemida 20 mg IV ahora dosis única		
7. Se llena FICHAS CORRESPONDIENTES		
8. Se solicitan paraclínicos		
9. Control de signos vitales / avisar cambios		
*Se solicita a paciente acompañante		

CONSULTA (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-09 15:52:49

1064280 - Nota de Progreso (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta //

Nota

- T2
Paciente de 23 años de edad, con antecedente de hipotiroidismo con abandono del tratamiento hace 1 año por deseo, quien ingresa por ingesta de 7 naproxenos - 5 acetaminofén - 2 soñax y otra pasta, hace 7 horas porque quería dormir. Paciente actualmente sola, refiere su madre se fue a recoger una sobrina. Paciente quien al examen físico no presenta alteraciones, neurológico sin alteraciones. Al examen psiquiátrico no tiene introspección, no sabe si tiene ideas suicidas o no. Paciente quien se rie de lo sucedido. Se considera que actualmente no tiene red de apoyo y dados los sucesos y examen psiquiátrico, se hospitaliza para remisión a unidad de salud mental.
Se explica clara y detalladamente, en lenguaje claro y sencillo cuadro clínico actual y conducta a seguir.
Paciente refiere comprender y aceptar
- Idx:
1. Gesto suicida
2. Trastorno mental comportamental
3. Intoxicación leve
- Plan:
1. Hospitalizar observación adultos
2. Remitir por psiquiatría - Unidad salud mental
3. Nada vía oral
4. Lactato de ringer Bolo 500 cc y posterior 70 cc hora
5. Omeprazol 40 mg IV cada 24 horas
6. Furosemida 20 mg IV ahora dosis única

- 7. Se llena FICHAS CORRESPONDIENTES
- 8. Se solicitan paraclínicos
- 9. Control de signos vitales / avisar cambios
- *Se solicita a paciente acompañante

Diagnóstico

- DX Ppal: F130 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA

Evo: 1064280 - PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016041061Å
Fecha - 2018-07-09 15:53:31 // URGENCIAS FLORESTA - Floresta

Destino

- Destino: Sala Observacion Adulto

- T2
Paciente de 23 años de edad, con antecedente de hipotiroidismo con abandono del tratamiento hace 1 año por deseo, quien ingresa por ingesta de 7 naproxenos - 5 acetaminofén - 2 soñax y otra pasta, hace 7 horas porque quería dormir. Paciente actualmente sola, refiere su madre se fue a recoger una sobrina. Paciente quien al examen físico no presenta alteraciones, neurológico sin alteraciones. Al examen psiquiátrico no tiene introspección, no sabe si tiene ideas suicidas o no. Paciente quien se ríe de lo sucedido. Se considera que actualmente no tiene red de apoyo y dados los sucesos y examen psiquiátrico, se hospitaliza para remisión a unidad de salud mental.
Se explica clara y detalladamente, en lenguaje claro y sencillo cuadro clínico actual y conducta a seguir.
Paciente refiere comprender y aceptar

Idx:

1. Gesto suicida
2. Trastorno mental comportamental
3. Intoxicación leve

Plan:

1. Hospitalizar observación adultos
2. Remitir por psiquiatría - Unidad salud mental
3. Nada vía oral
4. Lactato de ringer Bolo 500 cc y posterior 70 cc hora
5. Omeprazol 40 mg IV cada 24 horas
6. Furosemida 20 mg IV ahora dosis única
7. Se llena FICHAS CORRESPONDIENTES
8. Se solicitan paraclínicos
9. Control de signos vitales / avisar cambios
- *Se solicita a paciente acompañante

1064280 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-09 15:53:31

1064292 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

Nota

- ***Se solicitan gases arteriales adicionales****

Diagnóstico

- DX Ppal: F130 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA

Evo: 1064292 - PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016041061Å
Fecha - 2018-07-09 15:57:58 // Sala Observacion Adulto - Floresta

Conducta

Laboratorios

192483 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Fecha: 2018-07-09 15:57:55 PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Å

1064292 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-07-09 15:57:58

Notas de Enfermería

407818 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-07-09 17:00:42

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

- NOTAS DE INGRESO PACIENTE

ALERGIAS: NIEGA
ACOMPANANTE: EMERLINDA AVILA - MADRE
No TELEFÓNICO: 3142676945
RIESGO DE CAÍDA : SI , PACIENTE EN SILLA POR EMERGENCIA FUNCIONAL , POR CONGESTIÓN NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS PACIENTE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN , BATA PACIENTE PIEL INTEGRAL , SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER

S: SUBJETIVO:
PACIENTE REFIERE QUE : NO QUIERO VIVIR MAS

O: OBJETIVO:

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN ADULTOS EN COMPAÑIA DE LA DOC TORRES QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR, SE OBSERVA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO DISNEA, NO POLIPNEA, SE BRINDA COMODIDAD SE UBICA EN LA SILLA ,SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON SpO2 CON UN FIO2 AL 21% DE 95% ,SE OBSERVA HIDRATADA A FEBRIL CON PUPILAR NORMOREACTIVAS A LA LUZ , CON PIEL INTEGRAL, AL MOMENTO CON BUENA PERFUSION DISTAL EN LOS CUATRO MIEMBROS,NO SE OBSERVA EDEMAS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS POR EL RIESGO DE CAÍDA

A: IDx MEDICO: 1 GESTO SUICIDA 2. TRASTORNO MENTAL COMPORTAMENTAL 3. INTOXICACION LEVE

P: ACTIVIDADES:

SEGÚN PROTOCOLO DE CAFAM, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CON PREVIO CONSENTIMIENTO FIRMADO, SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PLIEGUE .DOS PUNCIÓN SE OBSERVA PIEL INTEGRAL CON YELCO No 18, SE FIJA CON TEGADERM ,PROCEDIMIENTO REALIZADO POR ALEXANDRA MANCILLA Y CAROLINA VARGAS ,SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS PARA HEMOGRAMA , BUN, GONADOTROPINA, CREATININA, TRANSAMINASA, IONOGRAMA, ELECTROLITOS, UROANALISIS SE DEJA CON GOTEIO DE LACTATO DE RINGER BOLO DE 500 Y CONRINUA A 70 CC/H POR EQUIPO DE MACROGOTEIO , JEFE DE ENFERMERÍA INICIA MEDICAMENTO SEGÚN ORDEN MEDICA , POR ORDEN MEDICA SE TOMA GLUCOMETRIA ORDENADA DE**67 MG/DL**

I: PLAN:

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES

CONTROL Y REGISTRO DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

SE UBICA PACIENTE EN LA UNIDAD, SE OBTIENE ACCESO VENOSO Y SE INICIAN ORDENES MEDICAS

VIGILAR PERMEABILIDAD DEL ACCESO VENOSO

AVISAR CAMBIOS CLÍNICOS NEGATIVOS

. SE HACE ENTREGA DE FOLLETO DE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO. SE REALIZA EXPLICACIÓN SOBRE TODO LO RELACIONADO CON: EL PUNTO AMARILLO. EL RIESGO DE CAÍDA, EL CUIDADO CON SUS PERTENENCIAS PERSONALES Y EL LAVADO DE MANOS.

E. SE INICIA TRAMITES DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRIA , SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR EL PROCESO DE REMISIÓN, REFIEREN ENTENDER

Prof: SEVILLA CALDERON LUZ DARY Especialidad: Reg: 52660724

Fecha - 2018-07-09 17:00:42

407818 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-07-09 17:00:42

Signos Vitales

Fecha	usuario	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-09 16:08:42	z470200127 - ALEXANDRA MANCILLA SANDOVAL	119	70	36.5	71	19	99					15

Referencia - 640233 // Inicio

Datos de la Referencia

Nota Remisoria

T2

Paciente de 23 años de edad, con antecedente de hipotiroidismo con abandono del tratamiento hace 1 año por deseo, quien ingresa por ingesta de 7 naproxenos - 5 acetaminofén - 2 soñax y otra pasta, hace 7 horas porque quería dormir. Paciente actualmente sola, refiere su madre se fue a recoger una sobrina. Paciente quien al examen físico no presenta alteraciones, neurológico sin alteraciones. Al examen psiquiátrico no tiene introspección, no sabe si tiene ideas suicidas o no. Paciente quien se rie de lo sucedido. Se considera que actualmente no tiene red de apoyo y dados los sucesos y examen psiquiátrico, se hospitaliza para remisión a unidad de salud mental.

Se explica clara y detalladamente, en lenguaje claro y sencillo cuadro clínico actual y conducta a seguir.

Paciente refiere comprender y aceptar

Idx:

1. Gesto suicida
2. Trastorno mental comportamental
3. Intoxicación leve

Plan:

1. Hospitalizar observación adultos
2. Remitir por psiquiatría - Unidad salud mental
3. Nada vía oral
4. Lactato de ringer Bolo 500 cc y posterior 70 cc hora
5. Omeprazol 40 mg IV cada 24 horas
6. Furosemida 20 mg IV ahora dosis única
7. Se llena FICHAS CORRESPONDIENTES
8. Se solicitan paraclínicos
9. Control de signos vitales / avisar cambios

*Se solicita a paciente acompañante

Med: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1016041061Â Fecha 2018-07-09 15:52:49

Tipo de Traslado TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO

Locacion Actual Floresta - URGENCIAS FLORESTA

Notas

Historico - Nota Tramite de Referencia

TENIENDO EN CUENTA LA CONDICIÓN CLÍNICA DE LA PACIENTE SE REALIZA LLAMADA A CAS FLORSTA SE HABLA CON LA MEDICO TRATANTE Y SE SOLICITA NOTA PARA MANEJO INICIAL POR MEDICINA INTERNA Y PSQUIATRIA CORRESPONDIENTEMENTE

HisNot: 640233 - CAMILO ANDRES NOSSA GUAQUETA Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-07-09 16:14:44

Referencia - 640233 // Fin



Antecedentes

Antecedentes Personales

















Patológicos	- Hipotiroidismo Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
	- NO Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
	- no Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18
	- NIEGA Prof: GIANCARLO DELGADO GOYA Reg: 252010/2015 Fecha: 24/07/2017 15:35
Farmacológicos	- Levotiroxina (NO LA TOMA PORQUE NO QUIERE) Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
	- NO Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
	- no Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18
	- NIEGA Prof: GIANCARLO DELGADO GOYA Reg: 252010/2015 Fecha: 24/07/2017 15:35
Quirúrgicos	- Niega Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
	- NO Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
	- no Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18
	- NIEGA Prof: GIANCARLO DELGADO GOYA Reg: 252010/2015 Fecha: 24/07/2017 15:35
Traumatológicos	- Niega Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
	- NO Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
	- no Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18
	- NIEGA Prof: GIANCARLO DELGADO GOYA Reg: 252010/2015 Fecha: 24/07/2017 15:35

Antecedentes toxicológicos

Alcohol	- NO CONSUME Nota: Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
	- NO CONSUME Nota: Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
	- NO CONSUME Nota: Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18
Fumar (tabaquismo)	- NO FUMA Cigarrillos al día Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
	- NO FUMA Cigarrillos al día Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
	- NO FUMA Cigarrillos al día Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18
Años fumando	- 0 Indice Paquete Año-IPA 0 Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
Estimulantes	- Bebidas energizantes cada 8 días Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
	- NO

	 Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
Otros ant. toxicologicos	- NO
	 Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56


Antecedentes Alergicos

Alimentos	- Niega  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52 - NO  Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56 - no  Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18 - NIEGA  Prof: GIANCARLO DELGADO GOYA Reg: 252010/2015 Fecha: 24/07/2017 15:35
Antibióticos	- NiegaNiega  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52 - NO  Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56 - no  Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18 - NIEGA  Prof: GIANCARLO DELGADO GOYA Reg: 252010/2015 Fecha: 24/07/2017 15:35
Ambientales	- Niega  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52 - NO  Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56 - no  Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18 - NIEGA  Prof: GIANCARLO DELGADO GOYA Reg: 252010/2015 Fecha: 24/07/2017 15:35
Otros ant. alérgicos	- Niega  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52 - NO  Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56 - no  Prof: CHRISTIAN MAURICIO TORRES FAJARDO Reg: 79954346 Fecha: 03/10/2017 17:18 - NIEGA  Prof: GIANCARLO DELGADO GOYA Reg: 252010/2015 Fecha: 24/07/2017 15:35





Antecedentes Familiares












Otro tipo de cáncer	- Niega  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Otros ant. importantes	- Tíos paternos: Diabetes  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52 - NO  Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56

Antecedentes Odontologicos

Descripción de hábitos de higiene oral	- Niega  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
--	---

Antecedentes Gineco-obstetricos

Gravidez	- 0  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Partos	- 0  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Vaginales	- 0  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Ectopicos	- 0  Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Abortos	- 0

		Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Cesareas	- 0	 Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Vivos	- 0	 Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Muertos	- 0	 Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
F.U.P.	- 2018-04-12	 Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
Ciclos menstruales	- FUM: 13 junio Planifica: Inyección mensual	 Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Actividad sexual	- Activa	 Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Menarca	- Edad inicio menarca: 16 Nota: NO	 Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 13/06/2018 17:56
Antecedentes Visuales		
Otro Visual	- Niega	 Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Antecedentes Audiologicos		
Otro	- Niega	 Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52
Antecedentes Ocupacionales Visuales		
Otro Visual	- Niega	 Prof: PAULA ALEJANDRA TORRES RUIZ Reg: 1016041061Â Fecha: 09/07/2018 15:52