



#### Datos de Identificación

Identificación 1015458815 Nombre

DANA MARGARITA NORIEGA CORTES

Ocupación Estudiante Dirección

AC 64 C 69 L 04

Genero FEMENINO Fecha Nacimiento

1995-12-13 Estrato 2 Residencia BOGOTA Estado Civil SOLTERO Edad 23 Escolaridad

Religión Catolica Discapacidad

Etnia

NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**Telefonos** 3123212356-3143254715

TERCIARIO INCOMPLETO

Email nananoriega@hotmail.com

Acompañante: DERLY CORTES Parentesco: Padre o Madre Teléfono: 3123212356

## TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2019-01-14 12:16:59

Ingreso al Servicio: 2019-01-14 12:06:10

Ingreso Triage: 2019-01-14 - 12:23:08

Ingreso Consulta: 2019-01-14 - 13:20:26

Prof: GARZÓN CIPAGAUTA JUALIANA ANDREA Reg:

Acompañante: DERLY CORTES Parentesco: Padre o Madre Teléfono: 3123212356

#### Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

#### Motivo de Urgencia

 MOTIVO DE CONSULTA:: "MADRE REFIERE QUE SE TOMO UNAS PASTILLAS" NIEGA MÁS SÍNTOMAS, SIN FASCIAS DE DOLOR, PACIENTE EN COMPAÑÍA DE MADRE TRAÍDA EN SILLA D RUEDAS LA CUAL REFIERE QUE HACE 1 HORA SE TOMO 9 PASTILLAS DE DIFENHIDRAMINA PACIENTE SOMNOLIENTA COCIENTE, ALETA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, PUPILAS EN MM REACTIVAS, NO EMESIS ANTECEDENTES: DEPRESIÓN, HIPOTIROIDISMO

ALERGIAS: MADRE NIEGA

VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: MADRE NIEGA

FUR: 22/12/2018 PLANIFICA: NIEGA

SE EXPLICA TIEMPO DE ESPERA SEGÚN CLASIFICACIÓN D TRIAGE, PACIENTE MANIFIESTA ENTENDER, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL CUIDADO DE SUS OBJETOS PERSONALES Y LAVADO DE MANOS,

SE INDICA LEER SOBRE LOS DEBERES Y DERECHOS DEL USUARIO

#### **Examen Físico**

( ;	Signos Vitales												
	Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
	2019-01-14 12:23:08	133	56	36	108	18	98		64	170	22.145	15	

Calificación Triage

Estado de conciencia: Somnoliento

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

### TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2019-01-14 12:23:08

Estado de movilidad: Intolerancia a Movilidad

## CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2019-01-14 13:20:26

Acompañante: DERLY CORTES Parentesco: Teléfono: 3123212356

#### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

#### Motivo de Consulta

HACE 1 HORA SE TOMO UNAS PASTAS. ESTA EN TRATAMIENTO POR DEPRESION.

#### **Enfermedad Actual**

• PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DEPRESION DESDE HACE 6 MESES Y EN TRATAMIENTO HACE 1 MES. MADRE DE LA PACIENTE REFIERE CUADRO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTA VOLUNTARIA DE 9 CAPSULAS DE DIMENHIDRINATO COMO GESTO SUICIDA, CON POSTERIOR SENSACION DE NAUSEAS Y SOMNOLENCIA. LA PACIENTE FUE ENCONTRADA POR LA ABUELA EN EL DOMICILIO Y DIO AVISO A LA MAMA QUIEN LA TRAE A ESTE SERVICIO. NIEGA VOMITO Y OTROS SINTOMAS. NO HA RECIBIDO TRATAMIENTO. NO HABIA CONSULTADO ANTES POR ESTOS SINTOMAS. NIEGA FACTOR DESENCADENANTE. FACTORES AGRAVANTES: NIEGA. FACTORES ALIVIADORES: NIEGA. NO LE HAN REALIZADO ESTUDIOS ANTERIORES PARA ESTA ENFERMEDAD. ACTUALMENTE SINTOMATICA CON REFERENCIA DE SOMNOLENCIA Y EPIGASTRALGIA. MADRE DE LA PACIENTE REFIERE QUE HABIA TENIDO IDEACION SUICIDA EN UNA OCASION, PERO SIN GESTO SUICIDA, POR LO CUAL ESTUVO HOSPITALIZADA DURANTE 1 SEMANA EN CLINICA EMANUEL DEL 20 AL 28 DE DICIEMBRE. ES LA PRIMERA VEZ QUE TIENE GESTO SUICIDA.

### Revisión de Síntomas por Sistema

 Piel y anexos
 Ojos
 ORL
 Cuello
 Cardiovascular
 Pulmonar

 No refiere
 No refiere

 Digestivo
 Genital/urinario
 Musculo/esqueleto
 Neurológico

No refiere

No refiere No refiere Otros

NIEGA OTROS SINTOMAS NO RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD ACTUAL.

#### **Examen Físico**

	Signos Vitales											
	Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
1[	2019-01-14 13:30:26	120	70	36	112	20	98		64	170	22.145	15

No refiere





Condiciones generales

REGULAR ESTADO GENERAL. CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SMONILIENTA, CON SV NORMALES.

Cabeza

NORMAL

Ojos

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS.

Oidos NO SE EXPLORA. NORMAL.

Orofaringe

MUCOSA ORAL SEMISECA.

Cuello Dorso Mamas NORMAL NO SE EXPLORA.

NO SE EXPLORA.

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

Pulmonar

RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS. NO HAY SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

Abdomen

BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION DIFUSA DE PREDOMINIO EN EPIGASTRIO. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS. NO HAY SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL.

Genitales Extremidades NO SE EXPLORA. NO EDEMAS.

Neurológico

TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA. NO HAY ALTERACION DE PARES CRANEALES. NO HAY ALTERACIONES NEUROLOGICAS, NI SIGNOS DE FOCALIZACION.

NO HAY DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. FUERZA, TONO Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS.

Otros Normal

#### **Resumen y Comentarios**

ACIENTE CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- 1. INTOXICACION EXOGENA CON DIMENHIDRINATO.
- 1.1 INGESTA DE 450MG (9 CAPSULAS)
- 2. INTENTO DE SUICIDIO.
- 2.1. SINDOME DEPRESIVO.

PACIENTE DE 23 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DEPRESION DESDE HACE 6 MESES Y EN TRATAMIENTO HACE 1 MES. HACE 1 HORA INGESTA VOLUNTARIA DE 450MG DE DIMENHIDRINATO (DOSIS MAXIMA DIARIA 400MG) COMO GESTO SUICIDA. ACTUALMENTE AFEBRIL, SIN SIRS, TAQUICARDICA. CON SOMNOLENCIA, CON DOLOR A LA PALPACION EN EPUGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. SE DECIDE MANEJO EN RENAIMACION PARA LAVADO GASTRICO, TOMA DE PARACLINIOS Y REMISION A III NIVEL PARA MANEJO INTEGRAL POR MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA.

PI AN:

SALA DE REANIMACION:

- 1. NADA VIA ORAL
- 2. LACTATO RINGER 1000CC/BOLO Y CONTINUAR A 100CC/HORA
- 3. LAVADO GASTRICO + CARBON ACTIVADO 60GR POR SONDA NASOGASTRICA(1GR/KG). (NUMERO DE MIPRES Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20190114190009928521).
- 4. RANITIDINA 50MG IV. CADA 8 HORAS.
- 5. S/S HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GLICEMIA, TRANSAMINASAS, ELECTROLITOS.
- 6. S/S EKG.
- 7. MONITORIZACION PERMANENTE DE SIGNOS VITALES.
- 8. CONTROL DE SIGNOS VITALES.
- 9. HOJA NUEROLOGICA CADA 2 HORAS ESTRICTA.
- 10. TRASLADO VITAL A III NIVEL PARA VALORACION INTEEGRAL POR MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA

SE EXPLICA A LA PACIENTE Y A LA MAMA LA SEÑORA DERLY CORTES LA CONDUCTA A SEGUIR QUIENES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

SE DILIGENCIAN FICHAS DE NOTIFICACION Y SE ENTREGAN A AUXILIAR DE PASILLO.

EN COMUNICACION CON LINEA DE TOXICOLOGIA INDICAN TOMAR EKG: SI EL ELECTROCARDIOGRAMA MUESTRA BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA, QRS >100 Y R >3MM EN AVR INICIAR MANEJO CON BICARBONATO.

## Diagnóstico

DX Ppal: X850 - AGRESION CON DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS: VIVIENDA

DX Rel1: F328 - OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-01-14 13:30:26 JAIME RINCON SANDRA MILENA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 40043055

#### Destino

**Destino: Sala Observacion Adulto** 

#### Conducta

Medicamentos
--------------

432299 103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) - 1000 ML (SOLUCION INYECTABLE)

Fecha - 2019-01-14 13:19:15 - JAIME RINCON SANDRA MILENA Reg: 40043055

103287 - LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN)

1000 ML (SOLUCION INYECTABLE)

Fr: 1-Unica #Dosis:1 C/D: 1-Bolsa Conc: BOL/MI

C/D: 1-Bolsa

Vol/Inf: MI #Tie/Inf: Hr

**INTRAVENOSO** 

Nota Indicación:





- Continuar en observación adultos
- Remisión por PSIQUIATRIA traslado PRIORITARIO
- Traslado redondo a Emanuel para cita de psicoterapia 16/01/2019 7 am
- Dieta normal
- Ringer 100 cc hora
- Omeprazol 20 mg vo ayuno
- Acetaminofen 1 g VO cada 8 horas ante dolor
- Control de signos vitales avisar cambios

#### Diagnóstico

 DX Ppal: X850 - AGRESION CON DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS: VIVIENDA Evo: 1385382 - TATIANA MILENA LUNA AVILA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52790730 Fecha - 2019-01-16 01:26:42 // Sala Observacion Adulto - Floresta

#### Conducta

#### ≔

#### Indicaciones Médicas

193057

TATIANA MILENA LUNA AVILA Reg: 52790730

Nota Indicación:

- Continuar en observación adultos
- Remisión por PSIQUIATRIA traslado PRIORITARIO

2019-01-16 01:26:38

- Traslado redondo a Emanuel para cita de psicoterapia 16/01/2019 7 am
- Dieta normal
- Ringer 100 cc hora
- Omeprazol 20 mg vo ayuno
- Acetaminofen 1 g VO cada 8 horas ante dolor
- Control de signos vitales avisar cambios

1385382 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2019-01-16 01:26:42

### 1385746 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

#### Nota

NOTA DE EVOLUCION MAÑANA :

PACIENTE DE 23 AÑOS CON DX .

1.DEPRESION MAYOR

2 .GESTO SUICIDA

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR , ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL , TRANQUILA

O/ PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA AFEBRIL ALERTA EN BUEN ESTADO GENERAL

TA 110/65 TEMPERATURA 36 GRADOS FCXMIN81 FRXMIN17 SATURACION 93%

MUCOSAS HUMEDAS FARINGE NORMAL

RSCS RITMICOS NO SOPLOS

RSRS NO AGREGADOS SATURACION 93%

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO

EXTREMIDADES NORMAL

NEUROLOGICO NORMAL GLASGOW 15/15 NO FOCALIZACION

LENGUAJE COHERENTE TONO BAJO, AFECTO PLANO

PLAN

--REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA - UNIDAD DE SALUD MENTAL.- REMISION INICIADO EL DIA 14 A LAS 13 HORAS SIN RESPUESTA POR PARTE DE SU EPS

- --DIETA NORMAL
- --CABECERA A 30 GRADOS
- -- RETIRAR LACTATO
- --OMEPRAZOL 20 MG AL DIA EN AYUNAS
- --ACETAMINOFEN1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS
- --HOJA NEUROLOGICA
- -- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

#### Diagnóstico

 DX Ppal: X850 - AGRESION CON DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS: VIVIENDA Evo: 1385746 - GONZALEZ ESCOBAR MARGIA ALEXANDRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 011427/98 Fecha - 2019-01-16 09:17:50 // Sala Observacion Adulto - Floresta

#### Conducta

## Medicamentos 433787 104530 - 0

104530 - OMEPRAZOL - 20 MG (CAPSULA)

Fecha - 2019-01-16 09:17:24 - GONZALEZ ESCOBAR MARGIA ALEXANDRA Reg: 011427/98

104530 - OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) C/D: 1-Capsula Fr: 1-Unica C/D: 1-Capsula

Vol/Inf: MI

ORAL #Dosis:1 Conc: CAP/MI #Tie/Inf: Hr

#### Ejecutado

D:1 Dos.Inf: 1- Dos.Sum: 1 Prof: DUQUE CASTILLO GIOVANNI ENRIQUE - Fecha: 2019-01-17 06:16:38 - Reg: 79835148





21045787 - OMI	EPRAZOL CAPSULAS	PRESENTACION INSTITUCIONAL: caja por 133 cApsulas (19 blister OPA/AI/PVC- Aluminio color gris opaco x 7 cApsulas)	1 -	ORAL	Lot: CY1	802 -FF: 2020-03-01	FV: 2020-03-01	
NOTA: Previo co 433787	onsentimiento informado se administra me 100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (T. Fecha - 2019-01-16 09:17:24 - GONZAL 100050 - CACETAMINOFEN	ABLETA)			/98 F	gias c/D: 2-Tableta r: 8-Horas c/D: 2-Tableta c/ol/Inf: MI	ORAL #Dosis:3 Conc: TAB/MI #Tie/Inf: Hr	
	500 MG (TABLETA)		Ejecutado		V	OI/ITII: IVII	#TIE/INI. FII	
D:1 Dos.Inf	f: 1- Dos.Sum: 1	Prof: DIANA CARC	LINA ALMOA	CID PEDRAZA - F	echa: 20	19-01-16 20:42:10 - R	eg: 53098452	
21048178 - ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG		CAJA POR 20TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E Y ALUMINIO EN 2 BLISTER POR 10 TABLETAS CADA UNO.	2 -	ORAL	Lot: 8GC	Lot: 8GC1929A -FF: 2021-04-01 -FV: 2021-04-01		
NOTA: Se admir	nistra medicamento según orden médica s	in complicaciones						

1385746 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2019-01-16 09:17:50

#### 1386547 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

#### Nota

\*\*\*\*\*EVOLUCION TURNO TARDE MEDICINA GENERAL\*\*\*\*
PACIENTE DE 23 AÑOS CON DX .
1.DEPRESION MAYOR
2 GESTO SUICIDA

SUBJETIVA: PACIENTE REFIERE SENSCAION DE TRISTEZA, CON POCA MOTIVACIÓN PARA VIVIR. ASEGURA SER MALA ACADEMICAMENTE, QUE QUIERES ESFOZARSE MAS POR QUE NADA SALE BIEN,

EXAMEN FISICO:

MEDICO SE PRESENTA ANTE PACIETE

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, POR SUS PROPIOS MEDIOS, MUCOSA ORAL HUMEDA

FC: 66 XMIN FR:18 XMIN T.A: 124/68 MMHG SAT AL MEDIO:98 %

CABEZA NO SE OBSERVA LESIONES NI MASAS,

FONDO DE OJO NORMAL, NO EPIFORA NO OJO ROJO, PUPILAS 3 MM, REACTIVA A LA LUZ,

NO HAY LESIONES PERITIMPANICAS, NO HAY SECRECION, MEBRANA TIMPANICA SIN PERFORACIONES.

SIN DESVIACIÓN SIN VARICES

FARINGE ERITEMATOSA, SIN PLACAS SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR,

CUELLO NO HAY MASAS, NI ADENOMEGALIAS,

EXPANSION PULMONAR SIMETRICA,

NO SE EXPLORA MAMAS.

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, SIN REFORZAMIENTO,

AMBOS CAMPOS BIEN VENTILADOS SIN SOBRE AGREGADOS PULMONARES,

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASA, SIN MC BUNEY, SIN ROVSING SIN BLUMBERG SIN SIGNOS DE IRIRTACION PERITOENAL, SIN MURPHY.





NO SE EXPLORAN GENITALES

EXAMEN PSIQUIATRICO:
ACTITUD: EMPATICA. CARISMATICA, COOPERADORS,
ADECUADA APARIENCIA GENERAL,
VESTIMENTA ACORDE A NIVEL SOCIOECONOMICO, PULCRA
ADECUADA HIGIENE Y NUTRICION
EDAD APARENTE VE EDAD REAL ACORDE.
COMPORTAMIENTO INTROVERTIDA
GESTIOULACIONES:POCA GESTIPULACION.

- 2. ATENCIO, CONCIENCIA ORIENTACION:
- A. ATENCION: SELECTIVA.
- B. CONCENTRACION: NORMOPROSEXICO.
- C CONCIENCIA: AL FRTA
- D. ALOPSIQUICA

TIEMPO: UBIACADO EN FECHA, LUGAR, TIEMPO Y PERSONA.

- 3. LENGUAJE:
- A. TONO: NORMAL.
- B. RITMO: BRADILALIA
- 4. AFECTO:

ALTERACIONES CUALITATIVAS DEPRESION

- 5. PENSAMIENTO:
- A. ORIGEN: PENSAMIENTO NORMAL.
- B. CURSO:BLOQUEO DE IDEAS.,
- 6. SENSOPERCEPCIÓN NIEGA ALUCIONACIONES.
- 7. MEMORIAS SIN ALATERAIONES,
- 8, CALCULO: SIN ALTERACIONES,
- 9. ABSTRACCION NORMAL,
- 10. JUICIO Y RACIOCIONIO.

#### INTROSPECCION.

ACEPTA TENER UN PROBLEMA DEPRESIVO RECONOCE LA CAUSA DE SU ESTADO,

IDEAS BIEN ESTRUCTURADAS DE MUERTE. REFIERE NO TENER MOTIVACIÓN PARA VIVIR,

#### ANALISIS:

AL TENER EN CUENTA QUE HAY UNA ACEOATCION DE ENFERMEDAD MIDIENDO CONSECUENCIAS, PERO TENIENDO IDEAS BIEN ESTRUCTURADAS DE MUERTE.

REFIERE NO TENER MOTIVACIÓN PARA VIVIR.

PLAN

CONTINUAR REMISIÓN POR PSIQUIATRIA,

#### Diagnóstico

DX Ppal: X850 - AGRESION CON DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS: VIVIENDA

Evo: 1386547 - EFRAIN ANTONIO GARCIA GALVAN Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1018403434

Fecha - 2019-01-16 16:36:55 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1386547 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2019-01-16 16:36:55

#### 1387220 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

### Nota

EVOLUCION TURNO NOCHE- MEDICINA GENERAL

Paciente femenina de 23 años con dx

- 1. depresion mayor
- 2. ideacion suicida con intento autolesivo
- S: paciente refiere sentirse bien en el momento, ha tolerado la via oral, diuresis normal
- O: TA 123/67 mmhg, FC 67 xm, FR 18 xm, T 36.5  $^{\circ}$ C , Sat 94  $^{\circ}$  fio2 0.21

cabeza y cuello: Mucosas húmedas, escleras anictericas, cuello móvil sin adenopatias, cardiopulmonar ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, murmullo vesicular sin agregados, abdomen blando sin masas sin megalias, no irritacion peritoneal, extremidades, simétricas moviles sin edemas, perfusión de 2 segundos, neurologico alerta orientada en las 3 esferas, sin déficit motor o sensitivo, glasgow de 15/15, en el momento paciente con lenguaje coherente, adecuada introspeccion, colaboradora

A: Paciente femenina de 23 años con diagnostico de depresion mayor en tratamiento con escitalopram, consulta hace 3 dias por ingesta de dimenhidrinato con fin suicida, evidenciandose ideacion suicida estructurada, motivo por el cual se encuentra remitida para manejo por psiquiatria. en el momento paciente en





aceptable estado general, paraclinicos tomados dentro de limites normales, se encuentra en espera de aceptación de remisión y traslado, paciente quien requiere manejo y concepto por psiquiatría el cual es vital antes de definir posible egreso.

P: remision para pisquiatria.

#### Diagnóstico

 DX Ppal: X850 - AGRESION CON DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS: VIVIENDA Evo: 1387220 - KELLY JOHANNA PARRA RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 70922/2012 Fecha - 2019-01-17 02:16:03 // Sala Observacion Adulto - Floresta

1387220 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2019-01-17 02:16:03

#### Notas de Enfermería

### 593888 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-01-14 15:35:41

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caida 🗸 Acompañado 🗅 Requiere MP 🗔

nota restrospectiva: de las 14:00

madre (derly cortes) refiere que la paciente se tomo unas pastillas para dormir, la encontró en la habitación muy dormida deprimida y le refirio que se habia tomado varias pastillas, niega alergias, esta siendo tratada por psiquiatra por depresión tel 3123212356

se recibe paciente en la unidad consciente somnolienta con poca respuesta verbal se monitoriza previo consentimiento se pasa sonda nasogastrica y se inicia lavado gástrico con 2000cc de solución salina pasando bolo de 500cc y sacando se obtiene liquido amarillanto

previo consentimiento se canaliza en dorso de la mano derecha no se obtienen retorno por lo que se inicia bolo de 1000cc de lactato de ringer y se continua a 100cc/h, se toma glucometria 88mg/dl pendiente paso de carbón activado. se toman muestras de laboratorio con vacutainer. pendiente resultados

idx intoxicacion exogena con GESTO SUICIDA.

actividades: monitorizacion continua, vigilar cifras tensionales y hoja neurológica pendiente respuesta de remisión para M interna, psiquiatria vital pendiente toma de EKG, y paso de carbón activado

Prof: MARTINEZ ROJAS GONZALO DAGOBERTO Especialidad: Reg: 79326977

Fecha - 2019-01-14 15:35:41

#### 593888 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-01-14 15:35:41

#### 593971 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-01-14 17:32:13

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caida 🗸 Acompañado 🗸 Requiere MP 🗸

#### Nota

 ALERGIAS: NIEGA PESO: 63 KG ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DERLY CORTÉS TELÉFONO: 3123212356 RIESGO DE CAÍDA: ALTO

S:

PACIENTE REFIERE: "BIEN"

O:

PACIENTE EN SALA DE REANIMACIÓN EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CAMA # 1 CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CABECERA A 30°

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, CON GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS, NORMO RREACTICAS, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO ,

CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PACIENTE CON MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA, NO INVASIVA

PACIENTE CON SONDA NASOGASTRICA

PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON CATÉTER NUMERO 18, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE INFILTRACIÓN O FLEBITIS, PASANDO:

--LACTATO DE RINGER A 100 CC/ HORA, POR BOMBA DE INFUSIÓN,

ABDOMEN BLANDO, DIURESIS ESPONTANEA, PACIENTE CON PIEL INTEGRA, SIN EDEMAS, MOVILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES. CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN.

PACIENTE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, TAMPOCO SIGNOS DE SIRS.

Α

DX MEDICO:

IDX.

- 1. INTOXICACIÓN EXÓGENA POR DIMENHIDRINATO, AUTOINFLINGIDA.
- 2. GESTO SUICIDA.
- 3. DEPRESIÓN SEVERA.
- DX ENFERMERÍA:
- ° RIESGO DE SHOCK
- ° DESESPERANZA
- °BAJA AUTOESTIMA CRÓNICA
- ° RIESGO DE CAÍDAS