

## CLINICA NUEVA

### EVOLUCIONES MEDICAS

Paciente: RODRIGUEZ PINZON GUILLERMO  
CC :19316639  
Edad: 63  
Habitación: 318  
HC No.: 19316639  
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS  
Fecha de Ingreso: 05/06/2018 Hora: 15:02

Impresión: 52223513

#### **27/06/2018 06:21 - Especialidad: PSQUIATRIA**

Evolución Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION / SEGUIMIETNO 7 (INTERVENCION DOS)  
PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMA DEPRESIVOS IMPORTANTES, QUE AMERITAN LA REMISION ASALUD MENTAL. PERITE  
TRISTE, M ENLANCOLICO, CON POBRE INICIATIVA. LA TOLERABILIDAD A LÑOS PSICOFARMCOS ES OPTIMA.  
Profesional: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Serv. H

Evolución Objetiva: PACIENTE CAMA, MELANCOLICO, TRIETS, AP'TICO, CON TENDENCIA AL ESQUYMAS PERSISTENTE DE MUERTE. JUICIO Y  
RACIOINICIO DESVIADOS, COGNICION POISBLE DTERIO MINIMO A ESPECIFICAR. INSIGHT Y PROSPECCION AUN INCIERTAS. CRITERIO DE  
REALIDAD DBILITADO / DISTORCIONADO. RED DE APOY INSUFICIENTE.  
Profesional: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Serv. H

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON DEPRISION DOBLE ASPOCADO A ENFERMEDAD MEDICA, AMPUTACION BILATERAL Y DUELO  
COMPLICADO CONCOMITANTE, CON IDEAS DE AUTOAGRESION, MUERTE Y SUICIDIO LATENTEWS, QUE REQUIEREN MANEJO EN USM, A LKA  
ESPERA DE LA DILIGENCIA Y CELIRAIDA DE SU EPS PARA UBICARLO. POR AHORA SE CONTIENE MANEJO PSICOFARMACOLOGICO CON  
COMBIANCIÓN DE ANTIDEPRESIVOS + DOS POTENCIADORES DE DISTINTAS FAMILIAS FARMACOLOGICAS.  
Profesional: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Serv. H

Ordenes Medicas:

#### **PLAN DE TRABAJO**

1. SERTRALINA X 50MGS VIA ORAL. TOMAR 100MGS SOBRE DESAYUNO 8AM
2. TRAZODONA X 50MGS VIA ORAL. TOMAR 150MGS EN LA NOCHE SOBRE COMIDA. 6PM
3. LEVOTIROXINA 50UGMS VIA ORAL. TOMAR 75MGSN EN AYUNAS
4. QUETIAPINA X 25MGS VIA ORAL. TOMAR 12.5MGS EN LA NOCHE SOBRE COMIDA. 6PM
5. MANEJO INTERDISCIPLINARIO / MEDIDAS ANTIDELIRIUM NO FARMACOLOGICAS
6. REMISION URGENTE A USM PARA CONTINUAR MANEJO ANTIDEPRESIVO ANTE EL INCREMENTO DEL RIESGO SUICIDA INTRA HX
7. VIGILAR RIESGO SUICIDA INTRA HX / ACOMPAÑAR PERMANENTE LAS 24 HORAS
8. CSV - AC

Profesional: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Serv. H

#### **27/06/2018 06:24 - Especialidad: MEDICINA GENERAL**

Evolución Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. ENFERMEDAD DE BUERGER
2. NECROSIS DE TODOS LOS ARTEJOS BILATERALES
3. POP AMPUTACION SUPRACONDILEA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR 09/06/2018
4. POP AMPUTACION SUPRACONDILEA MIEMBRO INFERIOR DERECHO TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR 14/06/2018

S/ REFIERE BUEN CONTROL DE DOLOR, NO FIEBRE, DIURESIS +  
Profesional: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Serv. H

Evolución Objetiva: PS: 135, PD: 81, Frecuencia Cardiaca: 52, Frecuencia Respiratoria: 19, Saturación: 97, Temperatura: 37.4,  
PACIENTE ALERTA ORIENTADO CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL, RSCS RITMICOS NO SOPLOS,  
RSRS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: MUÑON SUPRACONDILEO CUBIERTO POR APOSITOS, ESCASO ESTIGMA DE SANGRADO  
MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON SUPRACONDILEO CUBIERTO POR APOSITOS, ESCASO ESTIGMA DE SANGRADO

#### **NEUROLOGICO**

ALERTA NO FOCALIZACION  
Profesional: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Serv. H

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE BUERGER CON NECROSIS DE ARTEJOS  
DE FORMA BILATERAL CON COMPROMISO VASCULAR SEVERO, EN POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA BILATERAL.  
CON INDICACION DE EGRESO POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE, PERO ANTE ESTRUCTURACION DE IDEAS SUICIDAS SE INDICO



Habitacion: 318

Historia Clínica CC 19316639

**Nombre del Paciente: RODRIGUEZ PINZON GUILLERMO CC :19316639**

**Fecha de Ingreso: 05/06/2018 Hora: 15:02**

---

REMISION A USM PARA CONTINUAR MANEJO POR PARTE DE PSIQUIATRIA LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE DEFINIR POR PARTE DE EPS,

Profesional: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Serv. H