



Paciente: JULIANA PARRA CABEZAS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: TI 1000591772

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/01/2002

Edad y género: 16 Años, Femenino

Identificador único: 724407 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 3 de 8

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Análisis y Piam: PACIENTE FEMENINA 16 AÑOS DE EDAD TRAÍDA POR PADRE POR CUADRO CLINICO APROXIMADAMENTE DE 4 HORAS DEELUCION CONSISTENTE EN CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS; REFIERE PADRE AL PARECER CON AMIGOS, CON POSTERIOR LENGUALE INCOHERENTE; SENSACION DE ANGUSTIA Y CONDUCTA DE AUTOAGFRESION. REFIERE PACIENTE IDEACION DE MUERTE Y TRISTEZA FRECUENTA PORTENTA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CUTINIG EN EL MOMENTO. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAQUICARDICA, BAJO EFECTOS DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ANSIOSA , LLANTO FACIL , POBRE RESPUESTA AL INTERROGATORIO

SIS DECIDE
SIS DECIDE
SSN 0.9% BOLO DE 500 CC , CONTINUAR CON LACTATO DE RINGER A 80 CC IV HORA
RANITIDINA 50 MGIV AHORA
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV AHORA
SPRUEBAS TOXICOLOGICAS
SIS VALORACION POR PSIQUIATRIA
SIS VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

Fecha: 12/12/2018 07:01

ANÁISIS: PACIENTE CON TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESSIO (ANTICEDENTE DE CUTTINO), EN EL MOMENTO ESTABLE
HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORA TOLERANDO LA VIA ORAL, HIDRATADA, AL EXAMEN FISICO
DE INGRESO DESHIDRATADA, TAQUICARDICA, BAJO EFECTOS DE CONSUMO DE ALCOHOL, POR 10 QUE SE INICIO HIDRATACION IN Y SE
SOLICITARON PRUEBAS TOXICOLOGICAS LAS CUALES SE ENCUENTRAN PENDIENTES. ADEMAS FUE VALORADA, POR PSICULATRIA QUIEN
CONSIDERA CUESA CON TAMATO DE LA CONDUCTA Y DE LAS ENOCIONES DE INICIO TEMPANO, POR LO QUE DECIDE HOSPITALIZAR,
INICIAR MANEJO., SOLICITA LABORATORIOS E INICIA TRAMITES DE REMISION A USM PSIQUIATRIA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES. SE
EXPLIÇA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
PIAN DE MARGIO: OBSERVACION.
PIAN DE MARGIO: OBSERVACION.
PIAN DE MARGIO: OBSERVACION.

CONTINUAMOS COMO SERVICIO DE APOYO

FEGADA: 17/12/2018 06:19
Nota de Ingreso a Servido - PSIQUIATRIA
Nota de Ingreso a Servido - PSIQUIATRIA
Motivo de Consulta: RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA
Enfermedada actual: NATURAL DE BOCOTA PROCEDENTE DE TUNJA, ESCOLARIDAD 10 BACHILLERATO (SE ENCONTRABA REPITIENDO),
CONIVICE PADRES, HERMANANS DE 18 Y 24 AÑOS.

PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD , INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO, DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRISTEZA,
DESESPERANZA, ANHEDONIA, ABULIA, CON IDEACION DE MUERTE, SIN IDEAS O GESTOS DE SUICIDIO ALT DEL PATRON DE SUEÑO,
REFIERE QUE DESDE HACE 6 MESEIS PRESENTA CONFLICTOS CON SUS PADRES DEBIDO AQUE ELLA CONSUME ALCOHOL, CERVEZA
OCASIONAL 2 CERVEZAS Y AGUARDIENTE 3-4 VECES AL MES, NO ESPECIFICA CANTIDAD PERO LOGRAR LLEGAR A LA EMBRIAGUEZ.
SIENDO ULTIMO CONSUMO AYER, ADICIONA, CONSUMO DE DE MARIHUANA I VEZ AL MES, ULTIMO CODISUMO HACE 3 MESES (SOLO EN 3
OCASIONES), RAZON POR LA CUAL HA GENERADO UNA, DINAMICA DISPUNCIONAL CON SUS PADRES INGRESA POR CUADRO CUNICO
DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE BUA, ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, AL ENCONTRARSE BAJO CONSUMO DE ALCOHOL,
EN EL MOMENTO PACIENTE ANSIOSA, CON ACTITUL HOSTIL, REFIERE ABULIA, ANHEDONIA, ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO
"DUERMO 4 HORAS". ME SIENTO ABURRIDA, NO LE SIENTO GUISTO A NADA "TRISTEZA, AJISLAMIENTO SOCIAL, IRRITABILIDAD Y
AGRESIVIDAD HACIA LOS PADRES Y HERMANA, BAJO RENDIMIENTO GUISTO A NADA "TRISTEZA, AJISLAMIENTO SOCIAL, IRRITABILIDAD Y
AGRESIVIDAD HACIA LOS PADRES Y HERMANA, BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO, HISTORIA DE CUTTING HACE Z AÑOS, "LO HACIA POR
ME GUSTIFABA COMO SE SENTIA, HACE Z AÑOS NOLO YOLI HACER:

NO ANTECEDENTES FAMILLARES DE CONDICIONES PSIQUIATRICAS, IN TOXICAS, FAMILLAR (PADRE) INFORMA HISTORIA DE
CUTTING, SX CONDUCTUALES (UNDISCIPLINA, NO ACEPTA NORMAS, LIMITES, NO RECURDAS DE ALTORIDAD), BAJO
A LA EMBRIFEAGLEZ. SE RELACIONA CON PARES NEGATIVOS, SOLICITA SE REMITA GAS OLO REJURAS DE ALTORIDAD, BAJO
A LA EMBRIFEAGLEZ. SE RELACIONA CON PARES NEGATIVOS, SOLICITA SE REMITA GAS OLO REJURAS DE ALTORIDAD, COMENTA ADEMAS
HABRE NOTIFICADO CASO A AUTORIDADES COMPETENTES, SOLICITA SE REMITA CASO A IOBE.
MENOR COMENTA AGUDIZACION DE SUCLADIRO QUE PARES PROHIBIERAN AMISTAD CON GENERA MENOR A CONSUMO FOR DE SPA

MENOR COMENTA AGUDIZACION DE SUCLADIRO DE SPA
ENTENDOS DE CONSUMO DE SPA
ENTENDADO DE SPA
ENTENDADO DE PSICOSIS, NI SX DE DEPRIVACION

NIEGA ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS A NIVEL FAMILIAR , RESTO DE ANTECEDENTES NEGATIVOS

MENOR DE 3 HERMANOS, BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO Y PROBLEMAS DE CONDUCTA DESDE HACE 3 AÑOS , SE ENCONTRABA REPITIENDO GRADO 10, EL CUAL APROBO , EN 3 PERIODO, PERDIO 3 MATERIAS : DINAMICA FAMILIAR TENSA POR SUTX DE LA CONDUCTA , CAMBIOS DE CAPACTER , SIENDO OPOSICIONAL Y DESAFIANTE .

Documento impreso al día 14/12/2018 12:35:09





| - | 2 |
|---|----------------------------|
| ╛ | \mathbf{z} |
| ᅼ | × |
| = | S, |
| = | ö, |
| ₹ | ğ |
| ======================================= | Š |
| 110 | ΘŃ |
| 11 | ΝÓΝ |
| 1100 | NÓN |
| 118 | INÓIC |
| 118 | ZIÓN E |
| TI 1000 | D NÓIC |
| TI 1000 | DIÓN DI |
| TI 10005 | CIÓN DE |
| TI 10005 | CIÓN DE |
| TI 10005 | JÓN DEI |
| TI 100059 | JIÓN DEL |
| TI 100059 | CIÓN DEL |
| TI 100059 | CIÓN DEL |
| TI 1000591 | CIÓN DEL I |
| TI 1000591 | CIÓN DEL F |
| TI 10005917 | CIÓN DEL P |
| TI 10005917 | CIÓN DEL PA |
| TI 100059177 | CIÓN DEL PA |
| TI 100059177 | CIÓN DEL PA |
| TI 100059177 | CIÓN DEL PA |
| TI 1000591772 | CIÓN DEL PAC |
| úmero de identificación: TI 1000591772 | CIÓN DEL PAC |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACI |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACI |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACIE |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACIE |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACIE |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACIEN |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACIEN |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACIEN |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACIENT |
| TI 1000591772 | DIÓN DEL PACIENT |
| TI 1000591772 | CIÓN DEL PACIENT |
| TI 1000591772 | CIÓN DEL PACIENTI |
| TI 1000591772 | CIÓN DEL PACIENTE |
| TI 1000591772 | DENTIFICACIÓN DEL PACIENTE |
| TI 1000591772 | JÓN DEL PACIENTE |
| TI 1000591772 | JIÓN DEL PACIENTE |
| TI 1000591772 | CIÓN DEL PACIENTE |

Paciente: JULIANA PARRA CABEZAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/01/2002

Edad y género: 16 Años, Femenino

Financiador: SANITAS EPS-C

Financiador: SANITAS EPS-C

Pagina 4 de

INFORME DE EPICRISIS

Signos y síntomas generales: Normal

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Presión arterial (mmHg): 110/60, Presión arterial media(mmHg): 76 Frecuencia cardiaca: 74

iencia respiratoria: 19

Saturación de oxígeno: 92

Inspección general : Normal

Neurológico y Menial: ALERTA, EN COMPANIA DE PROGENTOR, ORIENTADA, ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL Y ADECUADO CONTACTO VERBAL, EUPROSEXICA, EULALICA, ABULICA, ANHEDONICA, PENSAMIENTO LOGICO, OCHERENTE, IDEAS DEPRESIVAS DE DE DESASPERANZA, DEAS DE MULERTE NO ESTRUCTURADAS, SIN IDEAS DE SUICIDIO, NO DELIRANTE, SPS IN MALTERACIONEIS, AFECTO DE FONDO TRSITE, JUJICO PRECARIO, INTROSPECCION Y PROSPECCION COMPROMETIDO, ACTIVIDAD MOTORA INQUIETUD, NO SX DE FONDO TRSITE , JUIICO PRECARIO, INTROSPECCION Y PROSPEC PSICOSIS, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO

Análisis y Pian; PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD , SIN ANTECEDENTES FAMILIARES DE CONDICIONES PSIQUIATRICAS, NI TOXICAS, QUIEN PRESENTA HISTORIA DE CUTTING, SX CONDUCTIALES, BAJOR ERROIMIENTO ACADEMICO DESDE HACE 3 AÑOS, DESDE HACE 12 MESES ASCOLA SX DEFRESIVA, CONSUMO DE SAPA (CONDUCTAS DE ABUSO DE ALCOHOL CADA 8 DIAS, USO CASIONAL DE THO), DIFFICULTADES FRENTE A ACEPTAR Y SEQUIR NORMAS Y EN LE RECONOCIMIENTO DE FIGURAS DE AUTORIDAD CUADRO OLLES E ACUDDA, EN LOS UTIMOS 6 MESES, DONDE PRESENTA, DEAS DE AUTOARGESION, ANHEDONIA, COMPROMETIENDO SU PRINDINGO PERENDA DE ACONOSISTENTE EN CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO A SOCIADO A CONSUMO DE ALCOHOL, ESTADO DE ALCORAMIENTO, PARIGE NIFORMA AGOTAMIENTO Y FATIGA POR LA SITUACION, POR LO QUE DECIDE TRAERLA LA IN INSTITUCION, COMENTA ADEMAS NOTIFICADO CASO A AUTORIDADES COMPETENTES, SOLICITA SE REMITA CASO A LOSE, PTE QUIEN CURSA CON CUADRO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS ENCOLONES, ENESCO DE AUTOAGRESION, QUE RECUERRA MANEJO HA EN USMA PSIGUALATRA, DE NIÑOS Y DE LAS ENCOLONES, ENESCO DE AUTOAGRESION, QUE RECUERRA MANEJO HA EN USMA PSIGUALATRA, DE NIÑOS Y DE LAS ENCOLONES, ENESCO DE AUTOAGRESION, QUE RECUERRA MANEJO HA EN USMA PSIGUALATRA, DE NIÑOS Y DE LAS ENAMILAR SE PREPARTE DE UN FAMILIAR SE PARACLINICOS DE INGRESO PARA DESCARTAR SUSTRATO ORGANICO, MANEJO INTEGRAL CON TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA

IDX
TX MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES DE INICIO TEMPRANO,
ETISODIO DEPRESIVO NOES -RIESGO DE AUTOAGRESION
TX DE LAS HABILIDADES ESCOLARES SECUNDARIA
TX DE LAS HABILIDADES ESCOLARES SECUNDARIA
HISTORIA PERSONAL DE LESONES AUTONELINGIDAS (CUTTING)
HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE ALCOHOL -USO DE THC , TX MENTALES Y DE LA CONDUCTA SECUNDARIOS
ADECUADA RED DE APOYO -DINAMICA FAMILIAR TENSA SECUNDARIA
FATIGA DEL CUIDADOR

PIAN
REALIZO INTERVENCION DE APOYO , PSICOEDUCACION
HOSEPITALIZAR POR PSICULATRIA EN 5 PISO
ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS
VIGILANCIA ESTRICTA POR REISGO LE ATUPOAGRESION
FLUOXETINA SUSP 5 CC SOBRE EL DESAYUNO
FLUOXETINA SUSP 5 CC SOBRE EL DESAYUNO
ALPRAZOLAM TAB D.25 MG VO VO CADA 12 HORAS
SUPERVISAR Y VERIFICAR TOMA DE MEDICAMENTOS
SUPERVISAR Y VERIFICAR TOMA DE MEDICAMENTOS
SIS CH, GICCEMIA, FX RENAL, HEPATICA, TIROIDEA, ELECTROLITOS, VDRL, GRAVINDEX, DROGAS DE ABUSO EN ORINA, TAC CEREBRAL
SISCH GLICEMIA, FX RENAL, HEPATICA, TIROIDEA, ELECTROLITOS, VDRL, GRAVINDEX, DROGAS DE ABUSO EN ORINA, TAC CEREBRAL

IC POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL REMISION A USM PSIQUIATRIA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Fecha: 12/12/2018 09:32 Evolución - PSIQUIATRIA

Fecha: 12/12/2018 11:01 Evolución - PSIQUIATRIA

Fecha: 13/12/2018 07:29 Evolución - PSIQUIATRIA

nterpretación de resultados: TAC CRANEO

Fosa posterior sin patiologia aparente.
Cavidades del III y IV ventriculo en la linea media sin efecto de masa sobre estas estructuras.
Sistema ventricular lateral simárico en la linea media sin efecto de masa sobre estas estructuras.
Suricos conficales y espacios subaracriorideos de amplitud acorde a lamaño del sistema ventricular.
Satisfactoria diferenciación entre sustiancia gifs y sustanna blanna.

Documento impreso al día 14/12/2018 12:35:09



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE l'ipo y número de identificación: TI 1000591772

Paciente: JULIANA PARRA CABEZAS
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/01/2002
Edad y género: 16 Años, Femenino
Identificador único: 724407

Financiador: SANITAS EPS-C

INFORME DE EPICRISIS

URGENCIAS Remitido de otra IPS: No Remitido Servicio de Ingreso:

Número de ingreso: Fecha y hora de ingreso: 11/12/2018 23:32

INGRESO DEL PACIENTE

724407 - 1

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual
ACIGINTE FERMINA 16 AGOS DE EDAD TRADÍA POR PADRE POR CUADRO CLÍNICO APROXIMADAMENTE DE 4 HORAS DEELUCION
CONSISTENTE EN CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS; REFIERRE PADRE AL PARECER CON AMIGOS, CON POSTERIOR LENGUAJE
INCOHERENTE; SENSACIÓN DE ANGUSTIA Y CONDUCTA DE DA AUTOAGFRESION. REFIERRE PACIENTE IDEACION DE MUERTE Y INCOHERENTE; SENS, TRISTEZA FRECUENTA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CUTTING NITECEDENTES PATOLOGICOS, QUIRURGICOS O ALERGICOS NITECEDENTES PATOLOGICOS, QUIRURGICOS O ALERGICOS (171/2018)

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: LO REFERIDO E LA ENFERMEDAD ACTUAL

Examen físico

Inspección General - Inspección general: Anormal. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADO

JNTIVAS NORMOCROMICAS

ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL TORAX SIMETRICO

RITMICOS SIN SOPLOS

RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES

ADECIDADA VENTILACION PULMONAR NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RSIS NORMALES NO MASAS NO MEGALIAS NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERTUDINAL EXT SIN DEDRIA ADECUADA PERFUSION DISTAL LESIONES TIPO RAQUIÑOS EN PIERNAS NEURO PACIENTE ALERTA ORIENTADO FUERZA MUSCULAR CONSERVADA NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION ROT NORMALES COLUMNA SIN ALTERACIONES PSIQUI PACINIETE BAJO EFECTOS DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ANSIOSA , LLANTO FACIL , POBRE RESPUESTA AL INTERROGATORIO

Signos vitales

PA Sistólica (mmHg): 122, PA Diastólica (mmHg): 88, Presión arterial media (mmHg): 99, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 128, Frecuencia respiratoria (Respl/min): 20, Temperatura (°C): 98, 5, Saturación de oxígeno (%): 95, Fracción inspirada de oxígeno (%): 21

Diagnósticos al ingreso Diagnóstico principal

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Descripción del diagnóstico Código F108

Otros diagnósticos de ingreso

Descripción del diagnóstico TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Código F412

Conducta

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/12/2018 12:35:09



iDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: TI 1000591772

Financiador: SANITAS EPS-C Identificador único: 724407

Página 2 de 8

Paciente: JULIANA PARRA CABEZAS Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/01/2002 Edad y género: 16 Años, Femenino

INFORME DE EPICRISIS

PACIENTE FEMENINA 16 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR PADRE POR CUADRO CLINICO APROXIMADAMENTE DE 4 HORAS DEELUCION CONSISTENTE EN CONSIGNA DE DEBIDAS ALCOHOLICAS, REFIERE PADRE AL PARECER CON AMIGOS, CON POSTERIOR LENGUAJE INCOHERENTE: SENSACION DE ANGUSTIA Y CONDUCTA DE AUTOAGFRESION. REFIERE PACIENTE IDEACION DE MUERTE Y TRISTEZA FRECUENTA PAGEINTE DE CUTTING EN CANDRINGO PORTINGE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ANSIOSA, LLANTO FACIL PAGEINTE TAQUIGARDICA, BAJO EFECTOS DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ANSIOSA, LLANTO FACIL , POBRE RESPUESTA AL INTERROGATORIO

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

SSN 0.9% BOLO DE 500 CC, CONTINUAR CON LACTATO DE RINGER A 80 CC IV HORA RANITIDINA 50 MOIV AHORA METOCLOPRAMÍDA 10 MG IV AHORA SE PRUEBEAS TOXICOLOGICAS. SE DECIDE

SS VALORACION POR PSIQUIATRIA SS VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 12/12/2018 00:16

Nota de Ingreso a Servicio - MEDICO GENERAL

Motivo de Consulta: " SE LESIONO "

minication de vontation de Legalvini de Anos de Edad Traida por Padre por cuadro cuinico aproximadamente de 4 horas definemedad actuais Paciente Fementini de 18 horas de Locion Consistente en Consulmo de Beblidas alcoholicas, refiere Padre al Parecer con Amigos, con posterior lenguable incoherenter; estensacion de Angels de Conducta de Autoagfresion. Refiere Paciente ideacion de Paciente y Tristeza frecuenta.

Paciente y Tristeza frecuenta de Cutting indicato de Contrologica antecedente de Cutting indicato antecedente de Cutting indicato de Antecedente de Autocacco auirenges o alergicos.

Revisión por sistemas: Signos y síntomas generales: LO REFERIDO E LA ENFERMEDAD ACTUAL

Presión arterial (mmHg): 122/88, Presión arterial media(mmHg): 99 Frecuencia cardiaca: 126

Frecuencia respiratoria: 20 Temperatura: 36.5

Saturación de oxígeno: 95 Fracción inspirada de oxígeno: 21

Inspección General Inspección general : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADO NORMOCEFALO

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

Estado Impresión

ESCLERAS ANICTERICAS
MUCOSA OPAL HUMEDA
OROFARINES NORMAL
TORAX SIMFRICTERICO
RSCS RITMICOS SIN SOPLOS
RSCS RIN AGRECADOS PULMONARES
ADECUADA VENTILACION PULMONARE
NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION
RSIS NORMALES

Estado Impresión diagnóstica

NO MASAS, NO MEGALIAS
NO MEGALIAS
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
NO SIGNOS DE MENTACION PERITONION DISTAL LESIONES TIPO RAGUÑOS EN PIERNAS
NEURO PACIENTE ALERY A ORIENTADO FUERZA MUSCULAR CONSERVADA NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION ROT NORMALES
COLUMIA SIN ALTERACIONES
PSIQUI PACINETE BAJO EFECTOS DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ANSIOSA, LLANTO FACIL, POBRE RESPUESTA AL
MYERROGATORIO

Documento impreso al día 14/12/2018 12:35:09

Firmado electrónicamente