Folio: 94

Nivel o Estrato: NIVEL I

Ingreso: 1756508

EVOLUCION

No. Historia Clinica: 1136909185 Fec. Registro: 09/09/18 11:14

Nombre del Paciente: JUDY MILENA CASTRO CONTRERAS

Fec. Nacimiento: 09/10/1986 **Edad:** 31 AÑOS - 11 MESES - 0 DÍAS **Fecha de Ingreso:** 19/08/2018 10:53

Estado Civil: Soltero **Sexo:** Femenino

Dirección: CARRERA 85 52 A 28 SUR
Tipo Vinculación: Contributivo
Telefono: 3163543168
Lugar Residencia: BOGOTA
Tipo Vinculación: Contributivo
Causa Externa: Enfermedad_General

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO -

830003564-7

Responsable: JOSE CASTRO

Acompañante: JOSE CASTRO

Tel. Responsable: 3163543168

Tel: 3163543168

Parentesco: PADRE

Dirección: CARRERA 85 52 A 28 SUR

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

Paciente de 31 años con diagnosticos:

- 1) Esquizofrenia
- 2) Retardo mental grave con alteraciones de conducta
- 3) POP reduccion fractura femur, tobillo derecho
- 4) Hipotiroidismo en suplencia hormonal

SPACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMETNO NIEGA FIEBRE DOLOR NIEGA EPISOS DE ALTERACION CONDUCTAL

ANALISIS OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, hidratada, sin signos de dificultad respiratoria, C/C: Normocéfala, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, no doloroso sin adenopatias ni masas palpables. C/P: Tórax simétrico, expansible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados, sin agregados. Abdomen:Blando, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales (+), extremidades: extremidad superiores izquierda: inmovilizada con ferula palmar en posicion, perfusion distal conservada, movilidad de los dedos conservada; extremidades inferiores: muslo con edema heridas quirurgicas con adecuado cubrimiento, no estigmas de sangrado activo, no signos de infección, perfusion distal (+). Neurológico: Alerta, orientada, lenguaje formalmente correcto, no signos de focalizacion, no signos meningeos.

SIGNOS VITALES

TA: 125 / 70 FC: 15 FR: 71 PCEF: 1 PESO: 1,00 TM:

TEMP: 36,50 °C GLASGOW: 15 / 15 PTORAX: 1 SAT02: 91 FI002: 21

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PCIENTE CON DX ANTAODOS EN EL MOETNOE STABLE NO ALTERACION NEUROLOGICA SIN SINGOS DE FOCALIZACION SIN SINGOS DE BAJO ESTABLKE HEMODINAMICA EN ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL,

DIETA

NORMAL

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

MANEJO MEDCIO

19/08/2018

ANTECEDENTES

19/08/2018 Médicos ESQUIZOFRENIA, RETARDO MENTAL MODERADO.EPILEPSIA REFRACTARIA- PSICOSIS POSTICTAL

RESUELTA. HIPOTIROIDISMO.

19/08/2018QuirúrgicosNIEGA19/08/2018AlérgicosNIEGA

LEVOTIROXINA 50 MCG DIA. RISPERIDONA 2 MG CADA 12 HORAS. SERTRALINA 100 MG CADA 12

Farmacológicos HORAS. ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS. LAMOTRIGINA 25 MG CADA 8 HORAS.

LEVOMEPROMAZINA 6 GOTAS CADA 8 HORAS. ACIDO VALPROCIO 250 MG CADA 8 HORAS.

CLORFENIRAMINA 5 CC CADA 8 HORAS.

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Profesional: JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

Registro Profesional: 1053336214

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

Planifica?

DIAGNOSTICOS	5
---------------------	---

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo	
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		✓	

EODMIII A MEDICA

FORMULA MEDICA						
Codigo	Descripción	Posologia	Cant			
11121003	Acetaminofen 500 mg Tableta	1 gr vo cada 8 horas	6			
11111008	Enoxaparina 40 mg Solucion Inyectable Jeringa Prellena	40 MG SC DIA	1			
11109001	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	Tomar 50 mg dia	1			
11114029	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20 MG VO DIA	1			
11121102	SERTRALINA 50 MG TABLETA	Tomar 100 mg cada 12 horas - LO TIENE LA PTE	4			
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	aplicar a 100 cc h	4			
11121073	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA	500 mg VO cada 8 horas LO TIENE LA PTE	2			
11121024	cloNAZEPam 2.5 mg / mL solucion ORAL Frasco x 30 mL	DAR 15 GOTAS CADA 8 HORAS - LO TIENE LA	1			
		PTE	_			
11102008	Diclofenaco sodico 75 mg / 3 mL Solucion Inyectable ampolla	75MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO	2			
11121027	DIPIRONA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2GR IV CADA 6 HORAS DILUIDO LENTO	8			
11114025	metocLOPRAmida 10 mg / 2 mL Solucion Inyectable Ampolla	10MG IV CADA 12 HORAS	2			
11110035	RISPERIDONA 2 MG TABLETAS	2 mg cada 6 horas	11			

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

Registro Profesional: 1053336214

Especialidad: MEDICINA GENERAL