



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA
832003167

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

[RHCEvXMd]

Fecha: 19/09/18

Hora: 21:21:43

Página: 1

Paciente: CC 20711587 MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS
Edad: 90 AÑOS Empresa: SANITAS EPS HX-URG-CX-UCI
Pabellon: HOSPITALIZACION ADULTOS Cama: 118B

#	Fecha	Evolución
1	19/09/18 16:31:55	<p>****RESUMEN DE ATENCION MEDICINA FAMILIAR****</p> <p>NOMBRE: MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS EDAD: 89 AÑOS DOCUMENTO: 20711587 EPS: SANITAS FECHA INGRESO CUS: 26/08/18 FECHA INGRESO HOSPITALIZACION: 27/08/18 FECHA DE EGRESO HOSPITALIZACION: 19/09/2018</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA: SE CORTO EL CUELLO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 89 AÑOS QUIEN ES TRAJIDA POR LA NIETA AL ENCONTRARLA EN CASA CON UNA HERIDA AUTOINFLINGIDA EN CUELLO ZONA 1. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DEMENCIA SENIL QUIEN HA TENIDO EN EL PASADO OTRAS AGRESIONES AUTOINFLINGIDAS. VALORADA POR CIRUGIA GENERAL ENCONTRANDO LESON DE BORDES IRREGULARES CON EQUIMOSIS TRANSVERSAL EN ZONA 1 DEL CUELLO A LA IZQUIERDA DE LA DE LA LINEA MEDIA DE 15 CM CON COMPROMISO DEL PLATISMA Y MUSCULO ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO IZQUIERDO SIN SANGRADO ACTIVO COMPROMISO VASCULAR NI DE VIA AEREA SIN SOPLO NI THRILL, REALIZAN LAVADO Y SUTURA DE LA HERIDA Y SOLICITAN VALORACION POR PSIQUIATRIA, TOMA DE ANGIOTAC DE CUELLO PARA DESCARTAR COMPROMISO VASCULAR . VALORADA POR PSIQUIATRIA ENCONTRANDO PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO DE APROX 9 MESES DE EVOLUCION CON SINTOMAS PSICOTICOS Y ALTERACIONES COGNITIVAS DEL MISMO TIEMPO DE EVOLUCION. CONSIDERAN EPISODIO DEPRESIVO MAYOR CON INDICACION DE DESCARTAR CONDICIONES MEDICAS CONCOMITANTES E NICIAN MANEJO CON ESCITALOPRAM Y TOMA DE NEUROIMAGEN. SUSPENDE MANEJO CON TRAZODONA Y FLUOXETINA. VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIENES DAN VISTO BUENO CON RESPECTO A ESTUDIOS SOLICITADOS CONSIDERANDO AUN SIN INDICACION DE MANEJO POR SU SERVICIO Y CIERRAN INTERCONSULTA, SERIVICIO DE PSIQUIATRIA CONSIDERA ESTA INDICADO REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, DURANTE SU HOSPITALIZACION PACIENTE PRESENTA INFECCION URINARIA ASOCIAD AL CUIDADO D ELA SALUD, POR GERMEN MULTISENSIBLE, LA CUAL SE TRATA CON CEFUROXIME POR 5 DIAS, CON PARACLINICOS DE CONTROL DENTRO DE LIMITES NORMALES, SE REINICIAN TRAMITES DE REMISION, SE INFORMA ES ACEPTADA AN CLINICA EMMANUEL SEDE FACATATIVA. PACIENTE EGRESA REMITIDA PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL.</p> <p>DIAGNOSTICO DE EGRESO:</p> <ol style="list-style-type: none">1- INFECCION DE VIAS URINARAS BAJA NO COMPLICADA POR E. COLI DE PATRON USUAL TRATADA2- CERVICOTOMIA TRAUMÁTICA AUTOINFLINGIDA3- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON PSICOSIS4- INTENTO SUICIDA ALTA LETALIDAD5- TRASTORNO COGNITIVO SEVERO - DEMENCIA SENIL6- INCONTINENCIA MIXTA <p>PROBLEMAS</p> <ul style="list-style-type: none">-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS-ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA*DESACONDICIONAMIENTO FISICO EN MANEJO POR FISIATRIA <p>RIESGOS</p> <ul style="list-style-type: none">-ALTO RIESGO SUICIDA-CONSTIPACION-INMOVILIDAD



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA
832003167

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

[RHCEvXMd]

Fecha: 19/09/18

Hora: 21:21:43

Página: 2

Paciente: CC 20711587 MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS
Edad: 90 AÑOS Empresa: SANITAS EPS HX-URG-CX-UCI
Pabellon: HOSPITALIZACION ADULTOS Cama: 118B

Fecha

Evolución

-PADUA >4
-MORSE 85 PUNTOS: RIESGO ALTO
-ESCALA BRADEN: 14 PUNTOS

S//PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, REFIERE TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NIEGA PICOS FEBRILES, DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES POSITIVA.

O//PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON SIGNOS VITALES DE:

TA: 120/50, FC:75 XMIN, FR 18 XMIN, T 36.2°C, SATO2: 93% FIO2: 21%, DOLOR EVA 0/10.

C/C: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, NO MASAS CERVICALES. HERIDA EN REGIÓN CERVICAL ZONA II EN FASE DE CICATRIZACION SIN ERITEMA SIN SECRECIÓN.

C/P: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS SIN AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO TIRAJES

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DISTENDIDO, NO TIMPÁNICO. SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN CONTRACTURA ABDOMINAL, NO MEGALIAS. PUÑO PERCUSION NEGATIVA PIEL SIN EVIDENCIAS DE AREAS DE PRESION. PERFUSION 2 SEG, NO DIAFORESIS.

EXT: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES.

NEUROLÓGICO: ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO CONSERVA PERSONA Y ESPACIO, TEMBLOR FINO DISTAL PERSISTENTE EN MANOS. PACIENTE CON IDEAS REFERENCIADAS ESPIRITUALES, MINUSVALIA Y DESASOCIEGO.

ASLAMIENOS:

UROCULTIVO: E. COLI DE PATRON USUAL

PARACLINICOS

17/09/2018: BUN: 14.5, CREAT: 0.61, NA: 134, K: 4.47, CL: 94.1, CH: LEUCOS:

4430, N: 48%, L: 36.3%, HB: 13.9, HTO: 41%, PLZQ: 237000

ANALISIS:

ADULTO MAYOR CON QUIEN REQUIRIO CERVICOTOMIA TRAUMÁTICA POR LESION AUTOINFLINGIDA SECUNDARIA A CUADRO DE DEPRESIÓN MAYOR CON SINTOMAS PSICOTICOS, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, CURSO CON INFECCION DE VIAS URINARIAS BAJA NO COMPLICADA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD, CON CEFUROXIME, POR 5 DIAS, CON PARACLINICOS DE CONTROL DENTRO DE LIMITES NORMALES, POR ALTO RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESION Y CONCEPTO DE PSIQUIATRIA INTRA Y EXTRA HOSPITALARIA SE INICIA NUEVAMENTE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, LA CUAL SALE PARA CLINICA EMMANUEL SEDE FACATATIVA. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE INFECCION.

PLAN

DIETA SEMIBLANDA FRACCIONADA ALTA EN FIBRA
REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL CLINICA EMANUEL

MANEJO ACTUAL

*OLANZAPINA 5 MG VO DIA

*ESCITALOPRAM 10 MG VO DIA

*ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

*ACETAMINOFEN 1G VO C/8H

*BISACODILO 5 MG NOCHE



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA
832003167

HOJA DE EVOLUCIÓN X MEDICO

[RHCEvXMd]

Fecha: 19/09/18

Hora: 21:21:43

Página: 3

Paciente: CC 20711587 MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS
Edad: 90 AÑOS Empresa: SANITAS EPS HX-URG-CX-UCI
Pabellon: HOSPITALIZACION ADULTOS Cama: 118B

Fecha

Evolución

SE ENTREGA FORMATO DE CUIDADO DE ADULTO MAYOR A FAMILIARES

SE ENTREGA ORDEN DE VALORACION POR GERIATRIA AMBULATORIA POR CUADRO DE DEMENCIA

ARTURO LOTERO SÁRMIENTO

Reg. 80198102

MEDICINA FAMILIAR

7J.0 *HOSVITAL*

