



## Evolucion Especialistas

HOS-F-10 V.1



52363563

52363563

Fecha de evolución: 26/02/2019 12:03:37 p.m.

Ing: 1

67

Habitación:

312

Apellidos: **DIAZ OIDOR**

Nombres: **LUZ MARINA**

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 52363563

Fecha nacim. 25/04/1973

Edad: 45 A Sexo: F

Estado civil: SOLTERO

Ocupacion: INDEPENDIENTE

Dirección de residencia: CALLE 73 B SUR 1 D 33ESTE

Teléfono: 3123414291

Municipio: USME-05

Entidad: **FAMISANAR E.P.S.**

Tipo.Afiliado: Cotizante

Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: 41028591

Servicio de Ingreso: Hospitalaria

Folio: 67 Fecha evolucion: 26-FEB-2019

Especialidad: MEDICINA INTERNA

### DIAGNOSTICOS

1. D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Tipo: 3 Confirmado repetido

Observaciones a los Diagnosticos de los Usuarios Paciente de 45 años de edad con diagnósticos de:

Anorexia nerviosa

Trastorno depresivo

Anemia ferropénica

Transfundida en dos oportunidades ( total 2 UGRE)

Artritis reumatoidea

Flebitis química por hierro parenteral

### SUBJETIVO

refíee adecuado estado genral niega fibre niega emesis

### OBJETIVO

Paciente conciente hidratado afebril en adecuadas condiciones generales

TA 124/78 MMHG FC: 78 LMIN FR: 218 RMIN T: 36 C SaO2: 92 % FIO2: 21

Cabeza normocefalica mucosa oral humeda

Cuello movil sin masas

Tórax simétrico sin tirajes ruidos respiratorios sin agregado cardiacos sin soplos

Abdomen blando depresible sin irritación peritoneal

Extremidades simétricas sin edema pulsos presentes

Neurológico sin déficit motor ni sensitivo sin signos de irritación meníngea

### ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

Paciente con antecedente de anorexia nerviosa quien se encuentra hospitalizada por síndrome anémico por anemia ferropénica ya manejada (5 dosis de hierro y transfusión de 2 UGRE) en el momento estable sin SIRs, sin disnea, con adecuado estado general, con requerimiento de manejo por psiquiatría dada alteración de comportamiento, se recibe información de referencia quienes informan acuada en retornar, se aclara paicnete sin anormalidad de signos vitales, sin taquicardia sin signos de bajo gasto un ultima hemoglobina en 8.7 (07/02/2019) sin requerimientos de transfusión, sin sintomatología adicional, sin requerimiento de manejo de anemia actual mas que suplencia oral que ya la tiene oordenada y manejo nutricional ya con autorizacion de suplemento ambulatorio, se espera ambulancia para traslado. Se comunica a paciente claramente conducta a seguir refiere entender y aceptar

Plan

Dieta rica hierro + fresubin

Omeprazol 20 mg cada día

Ac folico 1 mg cada

Sulfato ferroso 300 mg vo dia

Escitalopram 10mg cada día

Metrotexate 10mg Sabado y 10mg domingo

Clotrimazol aplicar cada 12 horas en surcos nasogenianos + hidratacion

Pendiente remision urgente a psiquiatra

Se solicita seguimiento Psicología

Ambulatoriamente favor solicitar: Anticuerpos anticitrulina, anas, enas, uroanalisis con sedimento, hemograma, nuevo perfil ferrocínético (Hierro

total-ferritina-TIBC-Saturación de transferrina), rx de manos comparativas, hemograma, vsq, pcr, rx de tórax, sangre oculta en materia fecal, coproscopico.

Con resultados valoración prioritaria por medicina interna-reumatología

Control signos vitales - Avisar Cambios

INTERCONSULTAS



## Evolucion Especialistas



**52363563**

**52363563**

Fecha de evolución: 26/02/2019 12:03:37 p.m.

Ing: 1

67

Habitación:

312

Apellidos: **DIAZ OIDOR**

Nombres: **LUZ MARINA**

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 52363563

Fecha nacim. 25/04/1973

Edad: 45 A

Sexo: F

Estado civil: SOLTERO

Ocupacion: INDEPENDIENTE

Dirección de residencia: CALLE 73 B SUR 1 D 33ESTE

Teléfono: 3123414291

Municipio: USME-05

Entidad: **FAMISANAR E.P.S.**

Tipo.Afiliado: Cotizante

Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: 41028591

Servicio de Ingreso: Hospitalaria

Firma y sello del profesional: AVILES JARAMILLO ELIANA

Identificación: 1019047272

Especialidad: MEDICINA INTERNA

FIRMA DEL PACIENTE E IDENTIFICACION