

HISTORIA CLINICA :

1032505698

HISTORIA CLINICA

FECHA : 09/09/2018

HORA : 00:08:05AM

CAJA DE COMPESACION FAMILIAR CAFAM NIT 860013570-3 SUBDIRECCION DE SA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE : DIAZ BUITRAGO ANGELA DANARA

IDENTIFICACION : CC 1032505698 **SEXO :** F **EDAD AL INGRESO :** 19 AÑOS 2 MESES 20 DIAS

ID : DZBTAN99061501 1

INF.INGRESO : SEP 4 2018 12:07AM

INF. EGRESO: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

EVOLUCION

30 SEP 8 2018 10:12PM

SUBJETIVO

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION 03/09/2018

FECHA DE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 03/09/18

FECHA DE INGRESO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 04/09/18

FECHA DE EGRESO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 08/09/18

FECHA DE INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO 08/09/18

EVOLUCION NOCHE

INTOXICACION EXOGENA POR CALCIOANTAGONISTA Y ARA II

INTENTO DE SUICIDIO

TRANSTORNO DEPRESIVO

OBESIDAD

INJURIA RENAL
AGUDA KDIGO 1

HISTORIA CLINICA :

1032505698

JUSTIFICACION ESTANCIA EN UNIDAD DE
CUIDADO INTENSIVOS

ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR METABOLICO Y RENAL

INTOXICACION EXOGENA POR CALCIOANTAGONISTA Y ARA II

INTENTO DE SUICIDIO

PROBLEMAS

INTOXICACION EXOGENA POR CALCIOANTAGONISTA Y ARA II

INTENTO DE SUICIDIO

SOPORTES

CARDIOVASCULAR: NINGUNO

GASTROPROTECCION:
OMEPRAZOL

TROMBOPROFILAXIS: ENOXAPARINA

ACCESOS

04/09/2018 CATETER VENOSO CENTRAL INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC MIEMBRO SUPERIOR DERECHO RETIRO
08/09/18

03/09/2018 SONDA VESICAL RETIRADA EL 07/09/18

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

CUADRO CLINICO ESTABLE.

T 36., TA 90/55, MEDIA 66, FC 83, SAT
93, FR 20, GLASGOW
15,

GLUCOMETRIA 126

HISTORIA CLINICA :

1032505698

BALANCE 1450, L ADMINISTRADOS 1950 L
ELIMINADOS 500, DIURESIS 0.4
CC KG HORA

ALERTA, COLABORADORA, NO SIGNOS FOCALES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN
SOPLOS. HIPOVENTILACION BIBASAL, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, NO SIGNOS DE IRRITACIÖN
PEROITONEAL. ADECUADA TOLERANCIA LA VIA ORAL. EXTREMIDADES SIN DEFICIT NEUROVASCULAR
DISTAL

PARACLINICOS:

06/09/18 HEMATOCRITO 39.3 HEMOGLOBINA 13.1 LEUCOCITOS 28700 NEUTROFILOS 85.7 LINFOCITOS 5.6
PLAQUETAS 355000 NITROGENO UREICO 22.7 CREATININA 2.2 SODIO 140 POTASIO 4.3 CALCIO 9.0 LACTATO
0.85

LEUCITOSIS, NEUTROFILIA. FUNCION RENAL ELEVADA. ELECTROLITOS NORMALES. LACTATO NORMAL

06/09/18 GASIMETRIA: EQUILIBRIO ACIDOBASICO, SIN COMPROMISO DE OXIGENACION PAO2/FIO2: 242

07/09/18 NITROGENO UREICO 22.6 CREATININA
1.5 FUNCION RENAL ALTERADA,
EN
MEJORIA

08/09/18 HEMATOCRITO 39.5 HEMOGLOBINA 13.3 LEUCOCITOS 12200 NEUTROFILOS 62.7 LINFOCITOS 25.2
PLAQUETAS 393000 NITROGENO UREICO 18.9 CREATININA 1.3 SODIO 138 POTASIO 4.1 CLORO 101

LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA AZOADOS
ELEVADOS ELECTROLITOS NORMALES

ANALISIS**ANALISIS**

PACIENTE CON INTOXICACION EXOGENA CON CALCIOANTAGONISTA Y ARA II TOLERANDO
RETIRO DE INODILATADOR Y DE OXIGENO SUPLEMENTARIO

HISTORIA CLINICA :

1032505698

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE TOLERA VIA ORAL
AZOADOS EN DESCENSO. PENDIENTE REMISION
A UNIDAD MENTAL. SEGUIMIENTO

PLAN

PLAN

CENTRO DE COSTOS UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

CABECERA
30-45l

DIETA NORMAL

L. RINGER 80CC/HORA, IV
RETIRAR, DEJAR
CATETER
HEPARINIZADO
OMEPRAZOL 20 MG VO
C/DIA

ENOXAPARINA 40MG SC DIA

GLUCOMETRIAS C/12 HORAS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE PIEL

TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

AUTOR

CLI RODRIGUEZ
URUENA ELENA
MARIA-ANESTESIOLOGIA