

EVOLUCION

Tipo Vinculación: Contributivo

Fec. Registro: 01/10/18 09:33 No. Historia Clinica: 1083924519 Folio: 18

Nombre del Paciente: DIDIER CHIMBORAZO ORTEGA Ingreso: 1780276

Fec. Nacimiento: 21/05/1998 Edad: 20 AÑOS - 4 MESES - 11 DÍAS Fecha de Ingreso: 25/09/2018 17:37 Nivel o Estrato: NIVEL I

Estado Civil: Soltero Sexo: Masculino Dirección: CRA 10 NO 15 84

Telefono: 3168796219 Lugar Residencia: MOSQUERA Causa Externa: Enfermedad_General

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO -

830003564-7

Acompañante: HENRY BRAVO Responsable: HENRY BRAVO

Tel. Responsable: 3138108132 Tel: 3138108132

Parentesco: Dirección:

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

OBSERVACION ADULTOS, CAMA # 31

FECHA DE INGRESO = SEPTIEMBRE 25 de 2018 PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS con IDX =

- 1. EPISODIO DEPRESIVO GRAVE
- 2. IDEACION SUICIDA

ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO = MOVIL, SIN ADENOPATIAS NI MASAS PALPABLES.

TORAX = SIMETRICO, MOVIL (+), NO MASAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS (+), SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN = BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION, NO DOLOR AL REBOTE, NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES (+). PUÑOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA.

EXTREMIDADES = EUTROFICAS, SIN EDEMA, ADECUADO LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SIMETRICOS. NEUROLOGICO = ALERTA, ORIENTADO, LENGUAJE FORMALMENTE CORRECTO, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

SIGNOS VITALES

TA: 110 / 60 FC: 72 **FR:** 16 PCEF: **PESO:** ,00 TM:

TEMP: 36,60 °C **GLASGOW:** 15 / 15 PTORAX: **SAT02:** FIO02:

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE ADULTOJOVEN CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. VALORADO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIEN SOLICITA HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA ESTUDIO Y MANEJO ESPECIALIZADO DE SUS PATOLOGIAS.

DIETA

CORRIENTE

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

UNIDAD DE SALUD MENTAL

ANTECEDENTES

25/09/2018 Alérgicos **NIEGA**

25/09/2018 Médicos VIH POSITIVO G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0

Planifica?

DIAGNOSTICOS

Codigo Descripción Diagnostico **Observaciones Impo** $\overline{\mathbf{v}}$

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Profesional: CARDENAS FLOREZ ASDRUBAL

Registro Profesional: 91254396

Especialidad: MEDICINA GENERAL

 DIDIER CHIMBORAZO ORTEGA
 Ingreso: 1780276
 Folio:18
 Fecha impresión:02/10/2018 02:19:11 a.m. MBDIAZ
 C00001
 2/6

FORMULA MEDICA

FORMULA MEDICA						
Codigo	Descripción	Posologia	Cant			
		HOSPITALIZAR x PSIQUIATRIA / UNIDAD de SALUD MENTAL /DIETA CORRIENTE / CSV AC	1			
11114029	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20MG CADA DIA	1			
11121102	SERTRALINA 50 MG TABLETA	50 mg VO / DIA	1			
11121024	cloNAZEPam 2.5 mg / mL solucion ORAL Frasco x 30 mL	5 gotas VO CADA 8 HORAS	1			
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	Pasar a 40 CC Hora	2			
		abacavir DIA rinotonavir DIA EL PACIENTE LOS TIENE	1			

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: CARDENAS FLOREZ ASDRUBAL

Registro Profesional: 91254396

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]



EVOLUCION

Fec. Registro: 01/10/18 16:08 No. Historia Clinica: 1083924519 Folio: 19

Nombre del Paciente: DIDIER CHIMBORAZO ORTEGA Ingreso: 1780276

Fec. Nacimiento: 21/05/1998 Edad: 20 AÑOS - 4 MESES - 11 DÍAS Fecha de Ingreso: 25/09/2018 17:37 Estado Civil: Soltero Sexo: Masculino Nivel o Estrato: NIVEL I

Dirección: CRA 10 NO 15 84 Tipo Vinculación: Contributivo

Causa Externa: Enfermedad_General **Telefono:** 3168796219 Lugar Residencia: MOSQUERA

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO -

830003564-7

Acompañante: HENRY BRAVO Responsable: HENRY BRAVO **Tel. Responsable:** 3138108132 Tel: 3138108132

Parentesco: Dirección:

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

NOTA EVOLUCION MEDICINA GENERAL OBSERVACION TARDE

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1. TRANSTORNO DEPRESIVO MAYOR CON EPISODIO GRAVE
- 2. GESTO SUICIDA
- 3. PORTADOR DE VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA

S./ ENCUENTRO PACIENTE EN COMAPÑIA DE PAREJA SENTIMENTAL EN EL MOMENTO DE VALROACION, REFIERE SENTIRSE MEJOR DE ANIMO NO IDEACION SUICIDA ACTUAL, NO DOLOR NO FIEBRE DIURESIS NORMALES, DEPOSICIONES EN MEJORIA(REFIERE EPISODISO DIARREA INTERMITENTES) NO DISENTERICAS. NO EMESIS

ANALISIS OBJETIVO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

MUCOSA HIDRATADA, CONJUNTIVAS LEVE HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS NI INGURGITACION YUGULAR.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RCSC RITMICOS NO AUSCUTO AGREGADOS NI SOPLOS, RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS PATOLOGICOS,

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO NORMAL NO SOPLOS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

G/U: PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, ADECUADO LLENADO CAPILAR.

NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. SIN MENINGISMO NI SIGNOS DE FOCALIZACION, ROT +++/+++,

SIGNOS VITALES

TA: 111 / 57 **FC:** 89 FR: 20 PCEF: **PESO:** .00 TM:

TEMP: 36,10 °C GLASGOW: 15 / 15 PTORAX: **SAT02:** 96 FIO02:

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMDOACINIMENTE, NO SIRS NO DETERIRO CLINICO NI EMOCIONAL POR EL MOMENTO, HALLAZGOS FISICOS DESCRTIOS, RIESGO DE RECAIDA AUN PRESENTE, VALROADO EN CONJUTNO CON EL SERVICIO DE PSIQUIATIRA CON INDICACION DE REMISION A USM LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIETE RTA DE EPS, POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO Y OBSERVACION ITNRASHOPITALARIA, SE INSISTE EN ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPÁÑANTE CONDUCTA A SEGURI ESTADO RIESGO QUEINES REFIEREN ENTEDER Y ACEPTAR.

DIETA

ASTRINGENTE.

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

USM

ANTECEDENTES

Profesional: VALDEZ GOMEZ STEFANIA

Registro Profesional: 1136883671

Especialidad: MEDICINA GENERAL LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Soft Deller



Ingreso: 1780276 Folio:19 DIDIER CHIMBORAZO ORTEGA Fecha impresión:02/10/2018 02:19:12 a.m. MBDIAZ C00001

25/09/2018

Alérgicos

C: 0

NIEGA

4/6

1

25/09/2018

G: 0

Médicos

A: 0

OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA

VIH POSITIVO

V: 0 E: 0 M: 0

Planifica?

P: 0

DIAGNOSTICOS					
Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo		
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		✓		
FORMULA	MEDICA				
Codigo	Descripción	Posologia	Cant		
		abacavir DIA rinotonavir DIA EL PACIENTE LOS TIENE	1		
		HOSPITALIZAR x PSIQUIATRIA / UNIDAD de SALUD MENTAL /DIETA CORRIENTE / CSV AC	1		
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	PASAR A 40 CC HORA	2		
11121024	cloNAZEPam 2.5 mg / mL solucion ORAL Frasco x 30 mL	5 gotas VO CADA 8 HORAS	1		
11121102	SERTRALINA 50 MG TABLETA	50 mg VO / DIA	1		

20MG CADA DIA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

11114029

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: VALDEZ GOMEZ STEFANIA

Registro Profesional: 1136883671

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Salandly

Tipo Vinculación: Contributivo

C00001



EVOLUCION

No. Historia Clinica: 1083924519 Fec. Registro: 02/10/18 00:46 Folio: 20

Nombre del Paciente: DIDIER CHIMBORAZO ORTEGA Ingreso: 1780276

Fec. Nacimiento: 21/05/1998 Edad: 20 AÑOS - 4 MESES - 12 DÍAS Fecha de Ingreso: 25/09/2018 17:37 Estado Civil: Soltero Sexo: Masculino Nivel o Estrato: NIVEL I

Dirección: CRA 10 NO 15 84

Telefono: 3168796219 Lugar Residencia: MOSQUERA Causa Externa: Enfermedad_General

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO -

830003564-7

Acompañante: HENRY BRAVO Responsable: HENRY BRAVO

Tel. Responsable: 3138108132 **Tel:** 3138108132

Parentesco: Dirección:

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

ANALISIS OBJETIVO

SIGNOS VITALES

FR: **PESO:** ,00 TA: FC: PCEF: TM:

TEMP: ,00 °C **GLASGOW:** / 15 PTORAX: **SAT02:** FIO02:

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

DIETA

CORRIENTE

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

USM

ANTECEDENTES

25/09/2018 Alérgicos **NIEGA**

25/09/2018 Médicos VIH POSITIVO G: 0 A: 0 E: 0 P: 0 C: 0 V: 0 M: 0

Planifica?

DIAGNOSTICOS

Descripción Diagnostico Codigo **Observaciones Impo**

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO F321

FORMULA MEDICA

Cant Descripción **Posologia** Codigo OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20MG CADA DIA 11114029 1 SERTRALINA 50 MG TABLETA 50 mg VO / DIA 1 11121102 cloNAZEPam 2.5 mg / mL solucion ORAL Frasco x 30 mL 5 gotas VO CADA 8 HORAS 1 11121024 Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL PASAR A 40 CC HORA 2 11110013 HOSPITALIZAR x PSIQUIATRIA / UNIDAD de 1 SALUD MENTAL /DIETA CORRIENTE / CSV AC abacavir DIA rinotonavir DIA EL PACIENTE LOS 1

TIENE

lana Degandia Gawaz H

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

Profesional: GOMEZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA

Registro Profesional: 1020771532

Especialidad: MEDICINA GENERAL

DIDIER CHIMBORAZO ORTEGA

Ingreso: 1780276 Folio:20

Fecha impresión:02/10/2018 02:19:13 a.m. MBDIAZ

C00001

6/6

DESCRIPCION: MANEJO MEDICO

NIVEL TRIAGE:

Profesional: GOMEZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA

Registro Profesional: 1020771532

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

Hana Argandia Gasaz A.

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]