

RESUMEN HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA No.20711587

Cedula

20711587

Edad actual : 90 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 0

MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS

Fecha Inicial: 15/09/2018 Fecha Final: 17/09/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION



EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 90 AÑOS

FOLIO 445

FECHA 15/09/2018 06:34:06

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

*****FORMULACION DIARIA*****

Evolucion realizada por: JAVIER FRANCISCO JURADO ZAMBRANO-Fecha: 15/09/18 06:34:11

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 90 AÑOS

FOLIO 448

FECHA 15/09/2018 10:56:17

TIPO DE ATENCION

HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

****NOTA SEGUIMIENTO MEDICINA FAMILIAR****

PACIENTE DE 89 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

- INFECCION DE VIAS URINARIAS BAJA NO COMPLICADA POR E. COLI DE PATRON USUAL EN TRATAMIENTO
- CERVICOTOMIA TRAUMÁTICA AUTOINFLINGIDA
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON PSICOSIS
- INTENTO SUICIDA ALTA LETALIDAD
- TRASTORNO COGNITIVO SEVERO - DEMENCIA SENIL
- INCONTINENCIA MIXTA

PROBLEMAS

- ANTIBIOTICOTERAPIA POR INFECCION DE VIAS URINARIAS
- ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA
- *DESACONDICIONAMIENTO FISICO EN MANEJO POR FISIATRIA

RIESGOS

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

S//PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS URINARIOS, SIN EMABRGO ANIMO TRISTE, SIN IDEACION SUICIDA CLARA O ESTRUCTURADA

O//PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON SIGNOS VITALES DE: TA: 138/59, FC:67 XMIN, FR 18 XMIN, T 36°C, SATO2: 88-92% FIO2: 21%, DOLOR EVA 2/10. 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. 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. PACEINTE CON IDEAS REFERENCIADAS ESPIRITUALES, MINUSVALIA Y DESASOCIEGO.

RESUMEN HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA No.20711587

Cedula

20711587

Edad actual : 90 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 0

MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS

Fecha Inicial: 15/09/2018 Fecha Final: 17/09/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION



ASLAMIENOS:

UROCULTIVO: E. COLI DE PATRON USUAL

ANALISIS: ADULTO MAYOR CLINICAMENTE ESTABLE, SIN DETEORIO INFECCIOSO NI NEUROLOGICO NUEVO. EN MANEJO ANTIBIOTICO POR INFECCION DE VIAS URINARIAS BAJA NO COMPLICADA, CON AISLAMIENTO DE ECOLI MULTISENSIBLE POR LO CUAL SE DESENCAJON, HOY DIA 5/5 DE ANTIBIOTICOTERAPIA, CONTANDO DIAS PREVIOS CON CEFEPIME. POR LO CUAL SE REACTIVA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE

PLAN

DIETA SEMIBLANDA FRACCIONADA ALTA EN FIBRA

CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORAS, HOY DIA 5/5

SE REINICIARA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL UNA VEZ TERMINE ANTIBIOTICOTERAPIA

Evolucion realizada por: LILIANA ALEXANDRA AVILA GARZON-Fecha: 15/09/18 10:56:25

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 90 AÑOS

FOLIO 450 FECHA 15/09/2018 12:56:44 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

*****NOTA HOSPITALIZACION *****

PACIENTE QUIEN CUMPLE CON 5 DIAS DE ANTIBIOTICO POR LO QUE SE SUSPENDE PENDIENTES A EVOLUCION EN ESPERA DE UNIDAD DE SALUD MENTAL

Evolucion realizada por: CAMILO ANDRES GARCIA DELGADO-Fecha: 15/09/18 12:57:07

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 90 AÑOS

FOLIO 459 FECHA 16/09/2018 06:31:26 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

*****FORMULACION DIARIA *****

Evolucion realizada por: CAMILO ANDRES GARCIA DELGADO-Fecha: 16/09/18 06:31:33

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 90 AÑOS

FOLIO 463 FECHA 16/09/2018 08:50:21 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

****MEDICINA FAMILIAR****

PACIENTE DE 89 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

- INFECCION DE VIAS URINARIAS BAJA NO COMPLICADA POR E. COLI DE PATRON USUAL TRATADA
- CERVICOTOMIA TRAUMÁTICA AUTOINFLINGIDA
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON PSICOSIS
- INTENTO SUICIDA ALTA LETALIDAD
- TRASTORNO COGNITIVO SEVERO - DEMENCIA SENIL
- INCONTINENCIA MIXTA

PROBLEMAS

-CONSECUCION UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA REMISION

-ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA

*DESACONDICIONAMIENTO FISICO EN MANEJO POR FISIATRIA

RIESGOS

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Pag: 3 de 5

Fecha: 17/09/18

HISTORIA CLINICA No.20711587

Cedula

20711587

Edad actual : 90 AÑOS

Sexo: Femenino

MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS

G.Etareo: 0

Fecha Inicial: 15/09/2018 Fecha Final: 17/09/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION



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

S//PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS URINARIOS, TOELERANDO VIA ORAL, REFIERE IDEAS DE MINUSVALIA.

O//PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON SIGNOS VITALES DE: TA: 130/60, FC:70 XMIN, FR 18 XMIN, T 36°C, SATO2: 88% FIO2: 21%, DOLOR EVA 2/10. 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. 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. PACEINTE CON IDEAS REFERENCIADAS ESPIRITUALES, MINUSVALIA Y DESASOCIEGO.

ANALISIS: ADULTO MAYOR CLINICAMENETE ESTABLE, SIN NUEVOS EPISODIOS DE AUTO O HETEROAGRESION, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPEUSTA INFLMMATORIA SISTEMCIA, CON TOLERANCIA A LA VIA ORA. QUEIN CURSO CON INFECCION DE VIAS URINARIAS YA TRATADA CON UENA RESPUESTA. SE REACTIVA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL DADO ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION.

PLAN
REACTIVACION UNIDAD DE SALUD MENTAL

Evolucion realizada por: LILIANA ALEXANDRA AVILA GARZON-Fecha: 16/09/18 08:50:41

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 90 AÑOS

FOLIO 476 FECHA 17/09/2018 06:27:13 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

****FORMULACION DIARIA ****

Evolucion realizada por: MARIA CAROLINA CORTES ARIAS-Fecha: 17/09/18 06:27:19

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 90 AÑOS

FOLIO 483 FECHA 17/09/2018 11:16:47 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

****NOTA SEGUIMIENTO MEDICINA FAMILIAR****

PACIENTE DE 89 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

- 1- INFECCION DE VIAS URINARAS BAJA NO COMPLICADA POR E. COLI DE PATRON USUAL TRATADA
- 2- CERVICOTOMIA TRAUMÁTICA AUTOINFLINGIDA
- 3- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE CON PSICOSIS
- 4- INTENTO SUICIDA ALTA LETALIDAD
- 5- TRASTORNO COGNITIVO SEVERO - DEMENCIA SENIL
- 6- INCONTINENCIA MIXTA

HISTORIA CLINICA No.20711587

Cedula

20711587

MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS

Fecha Inicial: 15/09/2018 Fecha Final: 17/09/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION



PROBLEMAS

- EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS
- ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA
- *DESACONDICIONAMIENTO FISICO EN MANEJO POR FISIATRIA

RIESGOS

- ALTO RIESGO SUICIDA
- CONSTIPACION
- INMOVILIDAD
- 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. ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE INFECCION.

PLAN

DIETA SEMIBLANDA FRACCIONADA ALTA EN FIBRA



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 5 de 5

Fecha: 17/09/18

Edad actual : 90 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 0

HISTORIA CLINICA No.20711587

Cedula

20711587

MARIA ISABEL VALBUENA DE ROJAS

Fecha Inicial: 15/09/2018 Fecha Final: 17/09/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION



CONTINUA TERAPIAS POR FISIATRIA

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

Evolucion realizada por: ARTURO LOTERO SARMIENTO-Fecha: 17/09/18 11:20:54

ARTURO LOTERO SARMIENTO

Reg.

80198102

MEDICINA FAMILIAR