

Episodio : 10930660
Fecha : 12.11.2018

Paciente : MARIA BELEN CORTES CHAMIZO
Identificación : CE 708248 **F. Nacimiento** : 02.06.1970
Sexo : Femenino **Edad** : 48 Años
Especialidad : 20B UM UNIDAD CUIDADO CRITICO
Aseguradora : ENTIDAD PROMOTORA SALUD SANITAS SA CONTR



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Evolución Adicional

Subjetivo : Evolucion uci DIAGNOSTICO -INTOXICACIÓN POR BENZODIACEPINAS --¿POLIFARMACIA? --GESTO SUICIDA / EPISODIO PSICÓTICO AGUDO -T. DEPRESIVO MAYOR -DISCOPATIA LUMBAR CUIDADO CRÍTICO X: VIGILANCIA CLINICA PROBLEMAS: DEPRESION. SOPORTES: CRISTALOIDES, GASTROPORTECCION , TROMBOPROFILAXIS, MANEJO ANTIDEPRESIVO

Objetivo : ESTABLE, ALERTA, LABILIDAD EMOCIONAL. SV: TA: 120/70 MMHG, TAM: 84 MMHG, FC: 64 T: 36.5C, FR: 16, SPO2: 90 RPM, O2 X CN GLUCO 92 MG/DL BALANCES: -30 CC, GU: 2.0 CC/KG/H HIDRATADA, AFEBRIL, ANICTERICA NO INGURGITACIÓN YUGULAR CP: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO NO AGREGADOS ABD: BLANDO, NO MASAS NI MEGALIAS EXT: NO EDEMAS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, PULSOS SIMÉTRICOS NEURO: GCS 15/15, SIN DEFICIT.

Sin Resultados Nuevos : X

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FISICO POR REGION ***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE INTOXICACIÓN X BENZODIACEPINAS QUE CURSA CON DEPRESIÓN CLÍNICAMENTE ESTABLE SIN DETERIORO HEMODINÁMICO NI DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROLÓGICO, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, DIURESIS PRESENTE, GLUCOMETRIAS NORMALES, SE TOMAN PARACLINICOS CON ELECTROLITOS NORMALES, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, NO ANEMIZACIÓN, SIN LEUCOCITOSIS, GASES EN EQUILIBRIO SIN HIPOPERFUSIÓN, LA PACIENTE NO REQUIERE SOPORTE INVASIVOS UCI, SE DECIDE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS, INICIÓ DE VÍA ORAL, SE REINICIA MANEJO CON ANTIDEPRESIVOS DE BASE, SE TRASLADA A SALAS HOSPITALARIAS PARA CONTINUAR TTO CON MÉDICO HOSPITALARIO, MEDICINA INTERNA, SE REALIZA ORDEN DE REMISIÓN INTEGRAL POR PSIQUIATRÍA MANJOE Y CONCEPTO. SE EXPLICA A FAMILIAIR ESTADO CLÍNICO Y PLAN DE MANEJO.

Plan : TRASLADO A SALAS HOSPITALARIAS POR MEDICINA INTERNA CABECERA ELEVADA LACTATO DE RINGER 40 CC/H OXIGENOTERAPIA RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DÍA ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE REMISIÓN INTEGRAL POR PSIQUIATRÍA.

Justificación Hosp : TRASLADO HOSPITALALRIO

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : F130
Descripción : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 11.11.2018 **Hora** : 11:36
Código : F130
Descripción : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Evoluciones Médicas

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Índice de Glasgow : 14

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 12.11.2018 Hora : 09:13

Responsable : POLO ARRIETA ORLANDO

Registro : 72265637

Especialidad : MED CRITICA Y CUID INTENSIVO