**EVOLUCION DE URGENCIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | N° Ingreso: | | | Fecha Ingreso: |  | No Documento |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **1558558** | | | **02/06/2018 08:31** | | **20567707** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Paciente: | | | **DELFINA MURCIA DE VARGAS** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Servicio: | | | **URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION** | | |  |  |  |  |  |
|  | Fecha | **23/07/1956** | | **61 Años \ 10 Meses \ 11 Días** | | | Sexo: **Femenino** | | Estado Civil: **Soltero** | |  |  |  |  |  |
|  | Nacimiento: |  | Edad: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Municipio: **FUSAGASUGA** | | Barrio o Vereda**URB GAITAN** | | | | Direccion: **GAITAN** | |  | Telefono:**3143848532** | | | | |  |
|  | Entidad: | **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Información Subjetiva del Paciente**

NOTA NOCTURNA OBSERVACION DE URGENCIAS: 1-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

S: PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES

**Examen Físico**

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, TABIQUE NASAL CENTRAL, MUCOSA NASAL SIN SANGRADO, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN ADENOPATIAS NI MASAS, TIROIDES SIN ALTERACIONES. SIN SOPLOS CAROTIDEOS. TORAX NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NI GALOPE. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMURLLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL SIN ALTERACIONES EN LA COLORACION, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NI LESIONES EVIDENTES.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TA=** 128 | / 78 | mmHg | **TA media=** | 95 | mmHg **F C=** 84 | lat/min | **F R=** 18 | resp/min | **Temp=** | 37,0 | °C |
| **Peso=** ,00 | Kg |  | **Talla=** ,00 | mts | **IMC=** 98,00 | Kg/m2 | **Spo2= 98,00** | | **Glasgow=** | 15 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **00** |  |  |  |
| **Estado General:** | | BUENO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hallazgos Positivos:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Analisis y Plan de Manejo**

PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SE RECIBEN PARACLINICOS LEU 13.8 NEU 73.5 LINF 18 HB 14.8 HTO 43.6 PLT 602 PARCIAL DE ORINA SIN SIGNOS DE INFECCION VDRL NO REACTIVO HIV NO REACTIVO, SE MANTIENE MANEJO MEDICO EN ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

**Profesional** VIÑA ATUESTA ALFONZO JOSE

**Registro Medico:** 1127608348

**Especialidad** EDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]