|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIVIANAANDREA ONRISA FLOREZ**  **Fecha de Nacimiento:** 23.04.1986  **Convenio:** FAM COLS EVENTO  **Centro medico:** CL CIUDAD ROMA | **Tipo Identificación:** CC  **Edad:** 31 Años 11 Meses 18 días  **Episodio:** 0034264307 | **Número Identificación:** 1012319859  **Sexo:** F  **No. Habitación:** |

Tipo de Registro: Evolución

Fecha: 10.04.2018

Hora: 04:27:27

--------------------------------SUBJETIVO-------------------------------

INGRESO A OBSERVACION

TEL 3125122147

NESTOR ONRISA (HERMANO)

PACENTE FEMENINA DE 31 AÑOS POCO COLABORADORA, SE HABLA CON FAMILAIR

HERMANO QUIEN REIFERE QUE ALREDEDOR DE LAS 20+00 EN CASA DE PACIENTE

PRESENTADO DISCUSION DESCONOCE MOTIVOS, CUANDO EL LLEGA EVIDENCIA

HERMANA EN ESTADO DE ANSIEDAD MANIFIESTA QUE HA PRESETNADO LENGUAJE

INCOHERENTE, REFIERE ADEMAS QUE TUVO IDEAS SUICIDAS PERO NO REALIZA

DAÑOALGUNO, MANIFIESTA QUE PASANDO EL CUADRPO DE ANSIEDAD MANIFIESTA

PACIENTE QUE DESCONOCE LO REALIZAD Y LE DICE AL HERMANO QUE LA LLEVE

A SERVICIO DE URGENCIAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS TRANSTRORNO DEPRESIVO Y DE ANSIEDAD

FARMACOLOGICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

QX NIEGA

G/O G1P0V0

HX NIEGA

POCOS DATOS DEBIDO A POCA COLABORACION DE PACIENTE HERMANO NO CONOCE

MUCHOS ANTECEDENTES

--------------------------------OBJETIVO--------------------------------

PACIENTE CON SIGNOS VITALES DE FC 85 LPM FR 20 RPMA TA 115/75 MMHG

SATURACION 989

NORMOCEFALO

PUPILAS ISOCORICAS

OROFARINGE NORMAL

MUCOSA ORAL HUMEDA

MOVIL NO MASAS

SIMETRICO SIN SDR

RSRS SIN AGREGADOS RSCS RITMICOS

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

NO SE EXAMINA

EUTROFICAS SIN EDEMAS

SIN SIGNOS DE FOCALIZACION

SIN ALTERACION

NORMOCUTANEA

SIN ALTERACION

--------------------------------ANÁLISIS--------------------------------

SE TRATA DE PACENTE DE 31 AÑOS CONC AUDRO CLINICO DE ESTADO DE ANSIEDAD

Y TRANSTORNO DEPRESIVO EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACPTEABLES CONDICIONES

GERNALES SIN AGITACION PSICOMOTORA, CONCILIANDO SUEÑO, POR EL MOEMNTO

SECONSIDERA DEBE SER VALORADA POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA POR LO QUE SE

REALZA REMISION, SE EXPLICA PASO A ASE GUIR A HERMANO DE PACIENTE QUIEN

REFIERE ENTEDNE Y ACPETAR, FDIRMA CONSENTIMEITNO INFORMADO. CSV AC

IDX:

1. TRANSTORNO DE ANSIEDAD

2. TRANSTORNO DEPRESIVO

3. HIPOTIROIDISMOS POR HC

----------------------------------PLAN----------------------------------

OBSERVADICON

DIETA CORREIENTE PARA LA EDAD

CSV AC

S/S REMSISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

N. Identificación: 1030562424

Responsable: ZAMBRANO, JONATHAN

Especialidad: MEDICINA GENERAL