

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN CARLOS
860007373 - 4
EPICRISIS

REpcin1
Pág: 3 de 12
Fecha: 20/06/18

REpcin1
Pág: 4 de 12
Fecha: 20/06/18

REpcin1
Pág: 4 de 12
Fecha: 20/06/18

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 20342764 Cedula 20342764	G. Etareo 17 Edad 75 AÑOS Sexo Femenino
INGRESO Fec: 17/06/2018 09:51:03 Am. Ingreso TRIAGE	EGRESO Fec: 17/06/2018 13:59:15 Am. Egreso URGENCIAS

Pabellon Evolucion: 7 PROCEDIMIENTOS URGENCIAS

PACINETE FEMENINA DE 75AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN EN ELE EN MOMENTO SE REVALORA DA ENCONTRANDOSE OCN EPRESISTENCIA DE ANIMO TRISTE. SE REINTERROGA Y AL APONTE REFERIR: "SOY UNA CARGA PARA MIS FINANCIAS. POR ESO NO QUIERO DARLES MAS PESOS Y ADemas EXTRANO MUCHO A MI VIEJITO" POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACINETE CO PROBABLE DUELO NO RESUELTO ENCAUTA O PERDIDA DE CNOYUGUE. ESTAMOS A LA ESERA DE VALORACION Y CONCEPTO POR PARTE DE SERVICIO DE PSIQUIATRIA. SE REALIZA SUTURA DE HERIDA DE LIEGEU ANTER布拉QAL SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO PACINETE CON PA Y FC DENTRO DE LIMITES NORMLAS PARA CARACTERISTICAS CLINICAS DEL MISMO. NO DOLOR TORAXICO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO IRRS, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRENETES Y DE CARACTERISTICAS USUALES. TOLERANCIA LA VIA ORAL. SE REALIZA RECONSILACION FARMACOLOGIA QUMMAOS. ATENTOS A EVOCACION CLICA DE LA PACINETE YA CONCEPTO DE ESPECIALISTA. NO SUBIR A PIOS. MAINTENER APONITE E URGENCIAS POR FAVOR Y CON ACOMPANANTE EFPRMANTE. NO DEJAR SOLA. SE EXPlica CONDUCTA ENDICIA A APINETE Y FAMILIA. QUNQUEIS DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

Realizada por : MG688 OSCAR MATEO PARD0 RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:17/06/18 14:0

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACINETE FEMENINA EN LA OCTAVA DECADE DE LA VIDA QUIEN INGRESA POR INTENTO SUICIDA CON LESIONES AUTOINFLIGIDAS CON ARMA CORTOPUNTADE CUCHILLO EN BRAZO IZQUIERDO Y CUERLO, CON SINTOMAS DE DEPRESION TRAS LA MUERTE DE ESPOSO HACE 7 AÑOS, PREVIAMENTE MANEJADA EN CLINICA LA PAZ, PARACLINICOS HEMORRAGIA SIN NEUTROFIJA, NO ANEMIA, NO TROMBOCITOPENIA, EN EL MOMENTO PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE EBATO GASTO, SIN SIGNOS DE DIFCILIDAD RESPIRATORIA. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, VALORD POR PSIQUIATRIA QUIEN IDICHA INIAR REMISION A UNIDAD MENTAL SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFALEXINA DADO RIEGO DE INFECCION. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA.

Realizada por : MG524 LILIANA MARCELA PATINO RAMIREZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:18/06/18 11:11

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACINETE FEMENINA DE 75AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUIEN EN ELE EN MOMENTO SE REVALORA DA ENCONTRANDOSE CON PERSISTENCIA DE ANIMO TRISTE. PACINETE YA VALIDADA POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIENES CONSIDERAN APINETE CON TRASTORNO DEPRESIVO AMYOR POR LOC UAL Y ANTE CUADRO CLINICO Y AUTOPRESION REQUIERE DE MANEJO EN UNIDAD MENTAL EL CUAL Y ESTA EN TRAMITES DENOCSECUEN. EN EL MOMENTO PACINETE CON PA Y FC DENTRO DE LIMITES NORMLAS PARA CARACTERISTICAS CLINICAS DEL MISMO, NO DOLOR TORAXICO, NO SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO DOLOR ABDOMINAL, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO IRRS, DIURESIS Y DEPOSICIONES AGUENTES DE 48 HORAS DE EVOCACION SIN EMABRIGO RUUDOS HIDROAEREOS PENESETES Y NORMALES., NO DOLOR ABDOMINAL, NO DISTENCIÓN Y CON FLATOS POSITIVOS. TOLERANDO LA VIA ORAL. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION DE LA PACINETE Y EN CUANTO A DEPOSICIONES Y A REMISION NO SUBIR A PIOS. MANTENER PACIENTE EN URGENCIAS POR FAVOR Y CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE. NO DEJAR SOLA. SE EXPlica CONDUCTA ENDICIA A APINETE Y FAMILIA. QUNQUEIS DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

Realizada por : MG688 OSCAR MATEO PARD0 RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:18/06/18 15:33

Usuario:1013641192 LILIANA MARCELA PATINO RAMIREZ

J-0 "HOSPITAL"

Usuario:1013641192 LILIANA MARCELA PATINO RAMIREZ

REpcin1

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN CARLOS
860007373 - 4
EPICRISIS

REpcin1
Pág: 4 de 12
Fecha: 20/06/18

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 20342764 Cedula 20342764	G. Etareo 17 Edad 75 AÑOS Sexo Femenino
INGRESO Fec: 17/06/2018 09:51:03 Am. Ingreso TRIAGE	EGRESO Fec: 17/06/2018 13:59:15 Am. Egreso URGENCIAS

Pabellon Evolucion: 7 PROCEDIMIENTOS URGENCIAS

Realizada por : ME159 MAURICIO JARAMILLO PAQUE Especialidad PSIQUEUTRIA
PSIQUEUTRIA
PACINETE DE 75 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR INTENTO SUICIDA, HOY CON AFECTO TRST, DEPRESIVO, CON DEACION SUICIDA PERSISTENTE Y SINTOMAS DEPRESIVOS EXPUESTOS, DESCONCIENTO, DESPERANZA, MINUSVALIA, IDEAS SUICIDAS.
DEBE SIEGUERSE PROCESO DE REMISION ALUNIDAD DE SALUD MENTAL.

MAURICIO JARAMILLO
PSIQUEUTRIA
REG. MED. 837/93

Realizada por : ME159 MAURICIO JARAMILLO PAQUE Especialidad PSIQUEUTRIA
NOTA DE ATENDON EN URGENCIAS - CONCEPTO MEDICO ESPECIALISTA - NOTA DEL DIA 18 DE JUNIO DEL 2018

PACINETE DE 75 AÑOS DE ORIGEN TIBANA BOYACA PROCEDENTE DE BOGOTA, ESCOLARIDAD PRIMARIA, PERSONALIA DE SERVICIOS GENERALES. VIVE CON UN HIJO Y LA NIUERA.

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNO DEPRESIVO DE VARISO ANOS DE EVOLUCION, REFIERE QUE DESDE HACE SIETE AÑOS DESPUES DE LA MUERTE DEL ESPSO, AFECTO DEPRESIVO ANHEDONIA, INSOMNIO, IDEAS DE MUERTE E IDEAS SUICIDAS: "NUNCA ME RECUPERE DESPUES DE LA MUERTE DE MI ESPOSO HACE SIETE AÑO...". ADEMÁS DESESPERANZA, MINUSVALIA, S. DE CULPA.
AP. HOSPITALIZACION EN CLINICA DE LA PAZ POR T. DEPRESIVO EXAMEN MENTAL ALERTA EUROSEXICO MEMORIA CONSERVADA A ORIENTADO GLOBALMENTE, FECTO MODULAD INTROSPECION POBRE, JUICIO DE REALIDAD DESVIAZO, NO SINTOMAS PSICOTICOS, CONDUCTA ANORMAL.

1- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR - DISTIMA (DUELO NO RESEULTO)
II- DIFERIDO
III- DIAGNOSTICOS ANTOADOS
IV- ADECUAD RED DE APOYO
V- >60 ULTIMO AÑO
CONDUCTA
APOYO PSICOTERAPEUTICO
FAVOR DAR SERTRALINA 50 MG VO-AM.
INICIAR PROCESO DE REMISION ALUNIDAD DE SALUD MENTAL.
MAURICIO JARAMILLO
PSIQUEUTRIA
REG. MED. 837/93

EVOLUCION SOAP MEDICO
ANALISIS
PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DECADE DE LA VIDA QUIEN INGRESA POR INTENTO SUICIDA CON LESIONES AUTOINFLIGIDAS CON ARMA CORTOPUNTADE CUCHILLO EN BRAZO IZQUIERDO Y CUERLO, CON SINTOMAS DE DEPRESION TRAS LA MUERTE DE ESPOSO HACE 7 AÑOS, PREVIAMENTE MANEJADA EN CLINICA LA PAZ, PARACLINICOS HEMORRAGIA SIN NEUTROFIJA, NO ANEMIA, NO TROMBOCITOPENIA, EN EL MOMENTO PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE EBATO GASTO, SIN SIGNOS DE DIFCILIDAD RESPIRATORIA. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, VALORD POR PSIQUIATRIA QUIEN IDICHA INIAR REMISION A UNIDAD MENTAL SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFALEXINA DADO RIEGO DE INFECCION. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA.

Realizada por : MG688 OSCAR MATEO PARD0 RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:18/06/18 15:33
Realizada por : MG688 OSCAR MATEO PARD0 RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha:18/06/18 15:33

J-0 "HOSPITAL"

Usuario:1013641192 LILIANA MARCELA PATINO RAMIREZ

REpcin1

REpcin1

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN CARLOS		REP011 7 de 12 Fecha: 2006/18											
8600007373 - 4		Pág:											
EPICRISIS													
<p>1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION</p> <table border="1"> <tr> <td>HISTORIA CLINICA No. 20342764</td> <td>EGRESO Fec:</td> </tr> <tr> <td>Cedula 20342764</td> <td>20/06/2018 10:17:30</td> </tr> <tr> <td>INGRESO Fec: 17/06/2018 09:51:03</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alt. Ingreso TRIAGE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Atm. Egreso URGENCIAS</td> <td></td> </tr> </table>				HISTORIA CLINICA No. 20342764	EGRESO Fec:	Cedula 20342764	20/06/2018 10:17:30	INGRESO Fec: 17/06/2018 09:51:03		Alt. Ingreso TRIAGE		Atm. Egreso URGENCIAS	
HISTORIA CLINICA No. 20342764	EGRESO Fec:												
Cedula 20342764	20/06/2018 10:17:30												
INGRESO Fec: 17/06/2018 09:51:03													
Alt. Ingreso TRIAGE													
Atm. Egreso URGENCIAS													

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN CARLOS		REP/01
860007373 - 4		Pág: 8 de 12
EPICRISIS		Fecha: 20/06/18
		
1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION		
HISTORIA CLINICA No.	20342764	G. Etareo 17
Cedula	20342764	Edad 75
INGRESO Fec:	20/06/2018 10:17:30	AÑOS
Att. Ingreso	TRIAGE	Sexo Femenino
		

Pabellon Evolucion: 7 PROCEDIMIENTOS URGENCIAS														
<p>PLAN Y MANEJO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CONTINUA OBSERVACION URGENCIAS 2. CONTINUO DE SIGNOS VITALES 3. CUIDADOS DE ENFERMERIA 4. DIETA VIA ORAL HIPOSODICA 5. ACOMPAÑANTE PERMANENTE 6. NO SUBIR A PISO 7. MANEJO FARMACOLÓGICO ESTABLECIDO. 8. PI. REMISION A UNIDAD MENTAL. <p>Realizada por : MG687 CARLOS ANDRES URREGO RAMOS Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 20/06/2018 10</p> <p>PLAN Y MANEJO PENDIENTE REMISION BISACODILO 5 MG VO CADA 12 HORAS CONTINUA VIGILANCIA CLINICA</p> <p>Realizada por : MG524 LILIANA MARCELA PATIÑO RAMIREZ Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 20/06/2018 18</p> <p>6. EXAMEN DE APoyo Y DIAGNOSTICO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cant.</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]</td> </tr> </tbody> </table> <p>Fecha de Orden: 17/06/2018 CONTROL DE TP: 14.0 seg INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR: 0.97 FECHA Y HORA DE APLICACION: 17/06/2018 16:25:58REALIZADO POR : MARLEN SANCHEZ</p> <p>INTERPRETACIÓN NORMAL</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1</th> <th>TIEMPO DE TRONBOPLASTINA PARCIAL [TTP]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>TIEMPO DE TRONBOPLASTINA PARCIAL [TTP]</td> </tr> </tbody> </table> <p>Fecha de Orden: 17/06/2018 CONTROL PTT: 29.6 seg TIEMPO PARCIAL DE TRONBOPLASTINA: 30.6 seg 24-3-35 FECHA Y HORA DE APLICACION: 17/06/2018 16:25:58REALIZADO POR : MARLEN SANCHEZ</p> <p>INTERPRETACIÓN NORMAL</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1</th> <th>HEMograma (HEMOglobina HEMatocrito REcuento DE Eritrocitos INDICES ER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>HEMograma (HEMOglobina HEMatocrito REcuento DE Eritrocitos INDICES ER</td> </tr> </tbody> </table> <p>BASOFILOS# 0 x 10⁻⁶ 0-0.1 BASOFILOS% 0.3 % 0-1.5 EOSINFILLOS# 0 x 10⁻⁶ 0-0.7</p>			Cant.	Descripción	1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	TIEMPO DE TRONBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	TIEMPO DE TRONBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	HEMograma (HEMOglobina HEMatocrito REcuento DE Eritrocitos INDICES ER	1	HEMograma (HEMOglobina HEMatocrito REcuento DE Eritrocitos INDICES ER
Cant.	Descripción													
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]													
1	TIEMPO DE TRONBOPLASTINA PARCIAL [TTP]													
1	TIEMPO DE TRONBOPLASTINA PARCIAL [TTP]													
1	HEMograma (HEMOglobina HEMatocrito REcuento DE Eritrocitos INDICES ER													
1	HEMograma (HEMOglobina HEMatocrito REcuento DE Eritrocitos INDICES ER													

