

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.
Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

Página 1/13

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 29/01/2017 11:01:00 p. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS TUNJA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: CACERES CUEVAS
Nombres: CARMEN RUBIELA
Dirección: BLQ 5 APTO 210 MULTIFAMILIARS COOSERVICIOS - SOL DE ORIENTE - TUNJA
Telefono: - 3214158703
Entidad Responsable: FAMISANAR LTDA
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.
Fecha Nacimiento: 29/11/1966 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 31/01/2017 9:31:23 a. m.
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION PREMIUM
Tipo Documento: CC Numero: 40026881
Edad: 50 Años 02 Meses 00 Días (29/11/1966)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico: NINGUNO
Seguridad Social: FAMISANAR LTDA

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 F239

Diagnostico TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

31/01/2017 9:34:06 a. m. REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PRIORITARIA
RISPERIDONA TAB 2 MG VO AHORA CONTINUAR 2 MG VO CADA 12 HORAS
LORAZEPAN TAB 2 MG VO AHORA, CONTINUAR 1 MG VO CADA 8 HORAS
HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION, CONTENCIÓN FISICA
PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD, CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL
ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS, VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE AGITACION
PACIENTE ACEPTADA EN CLINICA EMMANUEL SE CIERRA HISTORIA CLINICA PARA HACER EFECTIVA
REMISION

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ESTA DESORIENTADA"

Enfermedad Actual: REFIERE FAMILIAR QUE HACIA LAS 21:00 HRS PACIENTE PRESENTA ESTADO SUBITO DE DESORIENTACION, CARACTERIZADO POR DELIRIUM. REFIERE FAMILIAR QUE PACIENTE PRESENTA ESTADO DE ALUCINACION EN DONDE ESCUCHA VOCES QUE LE DAN UN MENSAJE. PACIENTE SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.

Página 2/13

Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

Toxicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): -- No Refiere --

Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --

Duración Menstruación (días): -- No Refiere --

Ciclo Regular: -- No Refiere --

Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --

Número de Gestaciones: -- No Refiere --

Número de Cesarias: -- No Refiere --

Número de Abortos: -- No Refiere --

Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --

Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --

Número de Partos: -- No Refiere --

Número de Mortinatos: -- No Refiere --

Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --

Fecha de Última Citología: -- No Refiere --

Fecha de Último Parto: -- No Refiere --

Descripción Planificación: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 132/75 mmHg TAM: 94,00 mmHg FC: 89 lpm FR: 25 rpm T: 37 °C SO2: 92% PESO: 55 KG TALLA: 165 CM
IMC: 20,20 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN NORMOCEFALA

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN MOVIL SIMETRICO

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN BLANDO DEPRESIBLE, PRESENTA CICATRIZ INFRAUMBILICAL (CESAREA)

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

29/01/2017 11:17:31 p. m. PACIENTE ADULTO MAYOR, QUIEN ES TRAIDA POR FAMILIARES, POR PRESENTAR CUADRO DE PSICOSIS AGUDA DE INICIO SUBITO. PACIENTE SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS PARA PATOLOGIA ACTUAL, SE INGRESA PARA DESCARTAR PATOLOGIA DELIRIUM DE TIPO METABOLICO.

Profesional: LAURA CAROLINA TORRES ROYERO

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. URGENCIAS TUNJA

- 30/01/2017 6:05:32 a. m. SOLICITAR ESCOPOLAMINA Y BENZODIACEPINAS EN ORINA. EN ESPERA DE NOTA COMPLETA.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DIEGO FERNANDO MARTINEZ MORENO

MEDICINA INTERNA

- 30/01/2017 8:24:26 a. m. NOTA RETROSPECTIVA REVSITA MEDICA 8 AM MEDICINA INTERNA

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD

MOTIVO DE INGRESO

PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS LA NOCHE ANTERIOR, POR CUADRO CLINICO DE UNA HORA DE EVOLUCION DE DESORIENTACION, COMPORTAMIENTO AGRESIVO, HABLA INCOHERENTE, FAMILIARES FIEREN EPISODIO SIMILAR APROXIMADAMENTE HACE 4 MESES,

ASOCIADO A ESTRÉS EMOCIONAL

ANTECEDENTES

NIEGA

REVISION POR SISTEMAS

NO CEFALEA, NO PICOS FEBRILES, NO ALTERACIONES MOTORAS,
NO SENSITIVAS, NO SINTOMAS URINARIOS NI RESPIRATORIOS

EXAMEN FISICO

ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,
TA 130/70, FREC CARD 80, RESPIRATORIA 20, SATURANDO O2 92%
CABEZA Y CUELLO SE PALPA PEQUEÑO NODULO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,
SIN SOPLOS, CARDIOPULMONAR, ABDOMEN NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES,
NEUROLOGICO GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN SIGNOS MENINGIOS,
TAC DE CRANEO SIMPLE SIN CAMBIOS AGUDOS, ISQUEMICOS Y HEMORRAGICOS, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA

PARACLINICOS

PERFIL RENAL, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA NORMAL, PEFIL HEPATICO NORMAL,
GASES ARTERIALES CON LEVE ALCALOSIS RESPIRATORIA, ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL

DIAGNOSTICO

PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO
TRASTORNO DE ANSIEDAD INTERROGADO
HIPOTIROIDISMO/TIROTOXICOSIS DESCARTADA

ANALISIS

PACIENTE CON ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO, EN EL MOMENTO SIN RESPUESTA INFLAMATORIA,
SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICA, NEUROLOGICA O INFECCIOSA AGUDA QUE EXPLIQUE EL CUADRO,
PROBABLEMENTE SE TARTE DE UN CUADRO PSIQUIATRICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON AGUDIZACION EN LA TARDE DE AYER,
POR PARTE DE MEDICINA INTERNA SE DECIDE DESCARTAR TIROTOXICOSIS

PLAN

CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO EN SERVICIO DE URGENCIAS
TSH, T4 LIBRE, ECOGRAFIA DE TOROIDES, PENDIENTE TAC DE CRANEO SIMPLE POR RADIOLOGIA,
SE SUGIERE VALORACION POR SERVICIO DE NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA
COMPLETAR ESTUDIOS CON NIVELES DE VITAMINA B 12
NIVELES DE ACIDO FOLICO
CEROLÓGIA BDRL
SE REVALORARA CON RESULTADOS

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DIEGO FERNANDO MARTINEZ MORENO

MEDICINA INTERNA

● 30/01/2017 9:03:25 a. m. PAICNETE DE 50 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO
TRASTORNO DE ANSIEDAD INTERROGADO
HIPOTIROIDISMO/TIROTOXICOSIS ADESCARTAR.

PACIENTE QUE INGRESO POR EPISODIO DE CARACTERISTICAS PSICOTICAS, SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD PSIQUIATRICA, REPORTE DE PARACLINICOS TOMADOS SIN ALTERACIONES, NO HAY ALTERACION HIDROELECTROLITICA, NI INFECCIOSA, NO ALTERACIONES EN TAC DE CRANEO, VALORADA POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA COMPLEMENTAR ESTUDIOS, SE SOLICITA VALORACION POR NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LAURA CATALINA VELANDIA RODRIGUEZ

MEDICINA GENERAL

● 30/01/2017 11:15:16 a. m. *****NOTA COMPLEMENTARIA*****

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.

Página 4/13

Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

SE AMPLIA INFORMACION CON FAMILIARES LOS CUALES REFIEREN QUE LA PACIENTE SALIO DEL TRABAJO EL DIA DE AYER A LAS 7 PM, IGRESA A DOMICILIO HACIA LAS 9 PM, SE DEBE DESCARTAS ASI INTOXICACION EXOGENA POR ALCALOIDES, POR LO CUAL SE RECOMIENDA TOMAR EN ORINA NIVELES DE BENZODIACEPINAS Y ESCOPOLAMINA PARA ANALISIS TOXICOLOGICO, EN EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE NINGUN TOXISINDROME, SIN ALTERACION ELECTROLITICA, NI DEL ESTADO ACIDO BASE, CONTINUA VIGILANCIA EN REANIMACION EN SERVICIO DE URGENIAS, PENDIENTE INTERNCONSULTA POR NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, AVISAR CAMBIOS

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DIEGO FERNANDO MARTINEZ MORENO

MEDICINA INTERNA

- 30/01/2017 12:13:35 p. m. Paciente femenino de 50 años de edad, Enfermera profesional, de contextura delgada, cabello y ojos oscuros, tez trigueña, con presentacion personal adecuada para la edad, sexo y nivel academico, natural de sotaquirá y vive en tunja con hijos de (27 años, 23 años y 22años), pte con diagnosticos y pronosticos anotados en HC

Pte que al momento de la valoracion se encuentra en compañía de familiares, pte alerta orientada en sus tres esferas, colaboradora, con adecuado contacto visual y verbal durante entrevista, euprosexica, pte con inquietud motora alertada, con psicosis, con pensamientos incoherentes, con ideas delirantes, expresa emocionales, con afecto de fondo ansioso, pte con aluciones auditivas refiere "" escucho voces, "" , pte obedece ordenes con adecuadas redes de apoyo , con familia disfuncional, niega antecedentes de enfermedades mentales, niega ideas de autoagresion y de muerte, se realiza intervencion de apoyo facilitando expresion emocional,

Plan tratamiento

Se realiza psicoterapia motivacional
Se brinda apoyo emocional
Se realiza inoculacion al estrés
Se realiza psicoeducacion.
Acompañante permanente 24 horas
Seguimiento por Psicología.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HERNAN PIRATOVA ROBERTO

PSICOLOGIA

- 30/01/2017 12:40:42 p. m. NEUROLOGIA
PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD

PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR CUADRO CLINICO DE DESORIENTACION, COMPORTAMIENTO AGRESIVO, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS. HABLA INCOHERENTE, FAMILIARES FERIEREN EPISODIO SIMILAR APROXIMADAMENTE HACE 4 MESES, ASOCIADO A ESTRÉS EMOCIONAL

ANTECEDENTES
NIEGA

REVISION POR SISTEMAS
NO CEFALEA, NO PICOS FEBRILES, NO ALTERACIONES MOTORAS,
NO SENSITIVAS, NO SINTOMAS URINARIOS NI RESPIRATORIOS

EXAMEN NEUROLOGICO : ALERTA, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION LA PACIENTE NO CURSA CON ALUCINACIONES, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, RMT ++ / ++++, NO SIGNOS MENINGEOS.

TAC DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN CAMBIOS AGUDOS, ISQUEMICOS Y HEMORRAGICOS, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA

PARACLINICOS
PERFIL RENAL, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA NORMAL, PEFIL HEPATICO NORMAL,
GASES ARTERIALES CON LEVE ALCALOSIS RESPIRATORIA, ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL

ANALISIS
PACIENTE CON ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO, CON CUADRO PSICOTICO AUTORESOLUTIVO, EN EL MOMENTO SIN RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICA, O NEUROLOGICA. EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL. TAC DE CRANEO NORMAL.

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.

Página 5/13

Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

POR NEUROLOGIA NO CURSA CON ETIOLOGIA CEREROVASCULAR EN EL MOMENTO, NI PATOLOGIA INFECCIOSA.
PROBABLEMENTE SE TRATE DE CUADRO PSIQUIATRICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON AGUDIZACION POR ESTRES LABORAL.
SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: NATALIA VEGA DAVILA

NEUROLOGIA

● 30/01/2017 3:04:31 p. m. PACIENTE DE 50 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO PSICOTICO AGUDO VS TRASTORNO MENTAL ORGANICO.

PAICNETE EN MANEJO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, TIENE PENDINETE VALORACION POR PSIQUIATRIA, SE HOSPITALIZA POR ESTOS SERVICIOS, NO REQUIERE MANEJO EN REANIMACION.-

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: NADIA LORENA NAISQUE BARBOSA

MEDICO URGENCIOLOGO

2. 2. HOSPITALIZACION PREMIUM

● 30/01/2017 5:43:32 p. m. PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS LA NOCHE ANTERIOR, POR CUADRO CLINICO DE UNA HORA DE EVOLUCION DE DESORIENTACION, COMPORTAMIENTO AGRESIVO, HABLA INCOHERENTE, FAMILIARES REFIEREN EPISODIO SIMILAR APROXIMADAMENTE HACE 4 MESES, ASOCIADO A ESTRÉS EMOCIONAL

ANTECEDENTES
NIEGA

REVISION POR SISTEMAS
NO CEFALEA, NO PICOS FEBRILES, NO ALTERACIONES MOTORAS,
NO SENSITIVAS, NO SINTOMAS URINARIOS NI RESPIRATORIOS

EXAMEN FISICO
ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,
TA 130/70, FREC CARD 80, RESPIRATORIA 20, SATURANDO O2 92%
CABEZA Y CUELLO SE PALPA PEQUEÑO NODULO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,
SIN SOPLOS, CARDIOPULMONAR, ABDOMEN NORMAL, EXTREMIDADES NORMALES,
NEUROLOGICO GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIN SIGNOS MENINGIOS,
EXAMEN NEUROLOGICO : ALERTA, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION LA PACIENTE NO CURSA CON ALUCINACIONES, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, RMT ++ /
++++, NO SIGNOS MENINGEOS.

PARACLINICOS
PERFIL RENAL, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA NORMAL, PEFIL HEPATICO NORMAL,
GASES ARTERIALES CON LEVE ALCALOSIS RESPIRATORIA, ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL,
NO HAY ALTERACION HIDROELECTROLITICA, NI INFECCIOSA
TAC DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN CAMBIOS AGUDOS, ISQUEMICOS Y
HEMORRAGICOS, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA

SE CONSIDERA PACIENTE CON ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO, EN EL MOMENTO SIN RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICA, NEUROLOGICA O INFECCIOSA AGUDA QUE EXPLIQUE EL CUADRO, PROBABLEMENTE SE TART DE UN CUADRO PSIQUIATRICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON AGUDIZACION EN LA TARDE DE AYER, POR PARTE DE MEDICINA INTERNA SE DECIDE DESCARTAR TIROTOXICOSIS

VALORADA POR SERVICIOS DE PSICOLOGIA QUIEN DA RECOMENDACIONES Y SERVICIO DE NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERA PACIENTE CON ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO, CON CUADRO PSICOTICO AUTORESOLUTIVO, EN EL MOMENTO SIN RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICA, O NEUROLOGICA. EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL. TAC DE CRANEO NORMAL. POR NEUROLOGIA NO CURSA CON ETIOLOGIA CEREROVASCULAR EN EL MOMENTO, NI PATOLOGIA INFECCIOSA. PROBABLEMENTE SE TRATE DE CUADRO PSIQUIATRICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON AGUDIZACION POR ESTRES LABORAL SE ESPERA VALORACION POR PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS:

PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

TRASTORNO DE ANSIEDAD INTERROGADO
HIPOTIROIDISMO/TIROTOXICOSIS A DESCARTAR
TRASTORNO PSICOTICO AGUDO VS TRASTORNO MENTAL ORGANICO.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

MEDICINA GENERAL

● 30/01/2017 10:41:00 p. m. FORMULACION DE PSIQUIATRIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: RAY ENRIQUE LOPEZ CASTILLA

MEDICINA GENERAL

● 30/01/2017 11:15:38 p. m. PSIQUIATRIA INFORMANTE PTE, HIJO DUBAN PLAZAS, PROCEDENTE DE TUNJA, VIVE CON 2 HIJOS, SE DESEMPEÑA COMO ENFERMERA JEFE
PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE DURACION DE TX DEL COMPORTAMIENTO, TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS.
HABLA INCOHERENTE, IDEAS DELIRANTES DE MEGALOMANIA, CONTENIDO MAGICO, ALTERACIONES DEL PATRON DE SUEÑO, EL DIA DE HOY TENDENCIA A LA TAQUILALIA, ESTADOS DE AGITACION MOTORA, QUE REQUIEREN ADMINISTRACION DE HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IV.
RELATA EL HIJO QUE DESDE HACE 5 DIAS, ESTABA PRESENTANDO ALTERACIONES DEL PATRON DE SUEÑO, "VEIA TODO EL TIEMPO PIRAMIDES, NUMEROS, SECUENCIAS", QUE GENERABAN PROBLEMAS DEL SUEÑO PARA CONCILIAR Y MANTENERLO, TX DEL PATRON ALIMENTARIO "ESTABA CON BAJO APETITO", RELATA COMO ESTRESOR DESENCANDENANTE EL ESTAR SOMETIDA BAJO PRESION EN EL ULTIMO MES, DADO QUE EN SU SITIO DE TRABAJO, ELLA ESTABA COORDINANDO UN JUEGO "DONDE HABIA 1500 PERSONAS, APORTABAN UN DINERO" "COMO UNA PIRAMIDE", EL DIA DE AYER AL LLEGAR DE SU TRABAJO, PRESENTA IDEAS DELIRANTES DONDE MANIFIESTA "QUE ENCONTRO LA FORMULA PARA SALVAR AL MUNDO" "TIENE LA CAPACIDAD DE MOVER LAS COSAS CON SU MENTE" "ESCUCHA VOCES QUE LE INDICAN QUE HACER PARA SALVAR EL MUNDO". FUNCIONAMIENTO PREVIO A ESTE SUCESO DENTRO DE NORMALIDAD.
FAMILIARES REFIEREN EPISODIO DE ANSIEDAD HACE 4 MESES, ASOCIADO A ESTRÉS EMOCIONAL, CON POSTERIOR REMISION
NO ANTECEDENTES PERSONALES NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA. NO COMENTAN ALTERACIONES DE SU ESFERA NEUROLOGICA O DE SU NIVEL DE CONCIENCIA

ANTECEDENTES PX ANTECEDENTE DE EPILEPSIA HASTA LA EDAD DE 19 AÑOS, DESDE EMNTONCES LIBRE DE CRISIS
QX AMPUTACION DE FALANGE HACE 18 MESES, LUEGO DE ACCIDENTE LABORAL, RECIBIO APOYO POR PSICOLOGIA LABORAL, CON ADECUADO PROCESO DE ADAPTACION. RESTO DE ANTECEDENTES NEGATIVOS
REVISION POR SISTEMAS
NO CEFALEA, NO PICOS FEBRILES, NO ALTERACIONES MOTORAS,
NO SENSITIVAS, NO SINTOMAS URINARIOS NI RESPIRATORIOS
VIVE CON 2 HIJOS, TIENE 3 HIJOS, RLN FAMILIARES FUNCIONALES, DESDE HACE 20 AÑOS SE DESEMPEÑA COMO JEFE DE ENFERMERIA EN CLINICA LOS ANDES, DONDE REALIZA JORNADAS NOCTURNOS
EXAMEN NEUROLOGICO: ALERTA, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION LA PACIENTE NO CURSA CON ALUCINACIONES, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, RMT ++ / +++, NO SIGNOS MENINGEOS.

EM ALERTA, POCO COLABORADORA, HIPERPROSEXICA, ORIENTADA GLOBALMENTE, PENSAMIENTO ILOGICO, IDEAS DELIRANTES DE CONTENIDO MAGICO MISTICO, MEGAMOMANIA, INTEPRETACIONES ERRONEAS, NO IDEAS DE AUTOAGRESION, TAUIPSQUICA, CON RTAS IRRELEVANTES, NO ALT S/P, AFECTO INAPROPIADO, DE FONO ANSIOSO, S/P ALUCINACIONES DE TIPO AUDITIVO, VISUAL, PROSPECCION INICERTA, INSIGHT EN CONSTRUCCION, JUICIO DEBILITADO, CONDUCTA MOTORA CON MARCADA AGITACION PSICOMOTORA, LENGUAJE TAQUILALICA, ALTISONANTE
TAC DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN CAMBIOS AGUDOS, ISQUEMICOS Y HEMORRAGICOS, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA

PARACLINICOS
PERFIL RENAL, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA NORMAL, PEFIL HEPATICO NORMAL, GASES ARTERIALES CON LEVE ALCALOSIS RESPIRATORIA, ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL P/ REPORTE DE TOXICOS EN ORINA

CONCEPTO DE NEUROLOGIA NO CURSA CON ETIOLOGIA CEREROVASCULAR EN EL MOMENTO, NI PATOLOGIA INFECCIOSA.
PROBABLEMENTE SE TRATE DE CUADRO PSIQUIATRICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON AGUDIZACION POR ESTRES LABORAL. VALORADA ADEMAS POR PARTE DE MD INTERNA, P/

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.
Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS
Página 7/13

REPORTE DE TOXICOS
IDX
EPSIODIO PSICOTICO AGUDO DE INICIO TARDIO (1 EPISODIO)
ESTRESORES LABORALES
ADECUADA RED DE APOYO
ANALISIS
PACIENTE CON ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO DE 2 DIAS DE DURACION ,SX DE PSICOSIS ACTIVOS ,CON IMPORTANTE COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD , QUE REQUIEREN MANEJO EN USM PSIQUIATRIA , SE DESCARTA COMPROMISO ORGANICO POR PARTE DE NEUROLOGIA-MD INTERNA. SE DESCARTA EN EL MOMENTO RESPUESTA INFLAMATORIA, ALTERACION HIDROELECTROLITICA, O NEUROLOGICA. EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL. TAC DE CRANEO NORMAL
P/ REPORTE DE TOXICOS EN ORINA . SE EXPLICA CONDICION A FAMILIAR, NECESIDAD DE MANEJO HX POR PARTE DE PSIQUIATRIA EN USM QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y COMPRENDER , RELATA QUE COMENTARA SITUACION CON OTROS HIJOS , PARA DEFINIR EL TRASLADO .SE INDICA ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS , VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE AGITACION .
PLAN
REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PRIORITARIA
RISPERIDONA TAB 2 MG VO AHORA CONTINUAR 2 MG VO CADA 12 HORAS
LORAZEPAN TAB 2 MG VO AHORA , CONTINUAR 1 MG VO CADA 8 HORAS
HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION , CONTENCIÓN FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD , CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL
P/ REPORTE DE TOXICOS
P/ DEFINIR CONDUCTA POR PARTE DE MD INTERNA
ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS , VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE AGITACION

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA

PSIQUIATRIA

● 30/01/2017 11:21:19 p. m. ANALISIS: Solicitud de Referencia
'REMISION A UNIDAD MENTAL'

Profesional: RAY ENRIQUE LOPEZ CASTILLA

MEDICINA GENERAL

COMPLICACIONES

NINGUNA

PRONOSTICO

ADECUADO

RECOMENDACIONES

SALIDA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico | Observaciones | Principal |
|-------|---|---------------|-------------------------------------|
| F239 | TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO | | <input checked="" type="checkbox"/> |

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

| Fecha | Servicio | Folio Sol. | Extramural |
|-----------------------------|--|------------|--------------------------|
| ● 29/01/2017 11:17:31 p. m. | RADIOGRAFIA DE TORAX P AO A PLATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO | 3 | <input type="checkbox"/> |
| | Interpretación: NORMAL | | Folio Inter: 15 |
| ● 29/01/2017 11:17:31 p. m. | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | 3 | <input type="checkbox"/> |
| | Interpretación: NORMAL | | Folio Inter: 15 |

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.
Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

Página 8/13

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación: NORMAL

3 ☐
Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|----------|----------|-------------|
| AMILASA | 52.1 U/L | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Interpretación: NORMAL

3 ☐
Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|-----------------------|------------|-------------|
| BILIRRUBINAS TOTAL | 0.77 mg/dl | |
| BILIRRUBINA DIRECTA | 0.24 mg/dl | |
| BILIRRUBINA INDIRECTA | 0.53 mg/dl | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
Interpretación: NORMAL

3 ☐
Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|-------------------------|-----------|-------------|
| CALCIO POR COLORIMETRIA | 9.3 mg/dl | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación: NORMAL

3 ☐
Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|-------------------------------------|------------|-------------|
| CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 0.83 mg/dl | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. DESHIDROGENASA LACTICA
Interpretación: ELEVADA

3 ☐
Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|----------------------------|-----------|-------------|
| DESHIDROGENASA LACTICA LDH | 359.3 U/L | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación: NORMAL

3 ☐
Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|-----------------------------|-----------|-------------|
| FOSFORO INORGANICO FOSFATOS | 3.5 mg/dl | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Interpretación: NORMAL

3 ☐
Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|---|-----------|--------------|
| GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 128 mg/dl | SUERO CLARO. |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Interpretación: NORMAL Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|---------------------------|---------------------------------------|-------------|
| NUMERO DE NEUTROFILOS | 4.70 x10 ³ mm ³ | |
| RECUENTO DE LEUCOCITOS | 8.1 x10 ³ mm ³ | |
| NUMERO DE LINFOCITOS | 3.10 x10 ³ mm ³ | |
| NUMEROS DE MONOCITOS | 0.30 x10 ³ mm ³ | |
| PORCENTAJE DE NEUTROFILOS | 56.6 % | |

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.
Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

Página 9/13

| | |
|---|-------------------------------|
| PORCENTAJE DE LINFOCITOS | 38.5 % |
| PORCENTAJE DE MONOCITOS | 4.9 % |
| RECuento DE ERITROCITOS | 4.78 $10^6/\text{mm}^3$ |
| HEMOGLOBINA | 14.7 g/dl |
| VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO | 92 fL |
| HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA | 30.8 pg |
| CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR | 33.6 g/dl |
| DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS | 13.5 fL |
| HEMATOCRITO | 43.9 % |
| RECuento DE PLAQUETAS | 255 $\times 10^3/\text{mm}^3$ |
| VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS | 7.0 μm^3 |
| ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS | 13.8 % |
| PLAQUETOCRITO | 0.177 % |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

3 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|----------|------------|-------------|
| MAGNESIO | 2.22 mg/dl | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. NITROGENO UREICO

3 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|----------------------|-----------|-------------|
| NITROGENO UREICO BUN | 8.8 mg/dl | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

3 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|----------|-------------|-------------|
| POTASIO | 3.66 mmol/L | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

3 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|----------|--------------|-------------|
| SODIO | 143.2 mmol/L | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

3 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|-----------------------|----------|-------------|
| TIEMPO DE PROTROMBINA | 13.8 seg | |
| CONTROL NORMAL | 13.9 seg | |
| INR | 1.00 seg | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

3 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|--------------------------------------|----------|-------------|
| TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT | 27.8 seg | |
| CONTROL NORMAL PTT | 28.4 seg | |

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

3 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 6

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.

Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

Página 10/1

Resultados de la Muestra

Analitos

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO

Valor

24 U/L

Observación

- 29/01/2017 11:17:31 p. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

3

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

Analitos

TRANSAMINASA GLUTAMICOPRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP

Valor

20 U/L

Observación

- 30/01/2017 6:05:32 a. m. BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

4

Interpretación: NO SE TOMO

Folio Inter: 15

- 30/01/2017 9:03:25 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

6

Interpretación: PSIQUIATRIA INFORMANTE PTE, HIJO DUBAN PLAZAS, PROCEDENTE DE TUNJA, VIVE CON 2 HIJOS, SE DESEMPEÑA COMO ENFERMERA JEFE PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE DURACION DE TX DEL COMPORTAMIENTO, TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS.
HABLA INCOHERENTE, IDEAS DELIRANTES DE MEGALOMANIA, CONTENIDO MAGICO, ALTERACIONES DEL PATRON DE SUEÑO, EL DIA DE HOY TENDENCIA A LA TAQUILALIA, ESTADOS DE AGITACION MOTORA, QUE REQUIEREN ADMINISTRACION DE HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IV. RELATA EL HIJO QUE DESDE HACE 5 DIAS, ESTABA PRESENTANDO ALTERACIONES DEL PATRON DE SUEÑO, "VEIA TODO EL TIEMPO PIRAMIDES, NUMEROS, SECUENCIAS", QUE GENERABAN PROBLEMAS DEL SUEÑO PARA CONCILIAR Y MANTENERLO, TX DEL PATRON ALIMENTARIO "ESTABA CON BAJO APETITO", RELATA COMO ESTRESOR DESENCANDENANTE EL ESTAR SOMETIDA BAJO PRESION EN EL ULTIMO MES, DADO QUE EN SU SITIO DE TRABAJO, ELLA ESTABA COORDINANDO UN JUEGO "DONDE HABIA 1500 PERSONAS, APORTABAN UN DINERO" COMO UNA PIRAMIDE, EL DIA DE AYER AL LLEGAR DE SU TRABAJO, PRESENTA IDEAS DELIRANTES DONDE MANIFIESTA "QUE ENCONTRO LA FORMULA PARA SALVAR AL MUNDO" TIENE LA CAPACIDAD DE MOVER LAS COSAS CON SU MENTE "ESCUCHA VOCES QUE LE INDICAN QUE HACER PARA SALVAR EL MUNDO". FUNCIONAMIENTO PREVIO A ESTE SUCESO DENTRO DE NORMALIDAD.
FAMILIARES REFIEREN EPISODIO DE ANSIEDAD HACE 4 MESES, ASOCIADO A ESTRÉS EMOCIONAL, CON POSTERIOR REMISION
NO ANTECEDENTES PERSONALES NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA. NO COMENTAN ALTERACIONES DE SU ESFERA NEUROLOGICA O DE SU NIVEL DE CONCIENCIA

Folio Inter: 13

ANTECEDENTES PX ANTECEDENTE DE EPILEPSIA HASTA LA EDAD DE 19 AÑOS, DESDE EMNTONCES LIBRE DE CRISIS
QX AMPUTACION DE FALANGE HACE 18 MESES, LUEGO DE ACCIDENTE LABORAL, RECIBIO APOYO POR PSICOLOGIA LABORAL, CON ADECUADO PROCESO DE ADAPTACION. RESTO DE ANTECEDENTES NEGATIVOS
REVISION POR SISTEMAS
NO CEFALEA, NO PICOS FEBRILES, NO ALTERACIONES MOTORAS, NO SENSITIVAS, NO SINTOMAS URINARIOS NI RESPIRATORIOS
VIVE CON 2 HIJOS, TIENE 3 HIJOS, RLN FAMILIARES FUNCIONALES, DESDE HACE 20 AÑOS SE DESEMPEÑA COMO JEFE DE ENFERMERIA EN CLINICA LOS ANDES, DONDE REALIZA JORNADAS NOCTURNOS
EXAMEN NEUROLOGICO: ALERTA, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION LA PACIENTE NO CURSA CON ALUCINACIONES, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, RMT ++ / +++, NO SIGNOS MENINGEOS.

EM ALERTA, POCO COLABORADORA, HIPERPROSEXICA, ORIENTADA GLOBALMENTE, PENSAMIENTO ILOGICO, IDEAS DELIRANTES DE CONTENIDO MAGICO MISTICO, MEGAMOMANIA, INTEPRETACIONES ERRONEAS, NO IDEAS DE AUTOAGRESION, TAUIPSQUICA, CON RTAS IRRELEVANTES, NO ALT S/P, AFECTO INAPROPIADO, DE FONO ANSIOSO, S/P ALUCINACIONES DE TIPO AUDITIVO, VISUAL, PROSPECCION INICERTA, INSIGHT EN CONSTRUCCION, JUICIO DEBILITADO, CONDUCTA MOTORA CON MARCADA AGITACION PSICMOTORA, LENGUAJE TAQUILALICA, ALTISONANTE

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.

Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

Página 11/1

TAC DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN CAMBIOS AGUDOS, ISQUEMICOS Y HEMORRAGICOS, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA

PARACLINICOS
PERFIL RENAL, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA NORMAL, PEFIL HEPATICO NORMAL,
GASES ARTERIALES CON LEVE ALCALOSIS RESPIRATORIA,
ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL P/ REPORTE DE TOXICOS EN ORINA

CONCEPTO DE NEUROLOGIA NO CURSA CON ETIOLOGIA CEREROVASCULAR EN EL MOMENTO, NI PATOLOGIA INFECCIOSA.
PROBABLEMENTE SE TRATE DE CUADRO PSIQUIATRICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON AGUDIZACION POR ESTRES LABORAL. VALORADA ADEMAS POR PARTE DE MD INTERNA, P/ REPORTE DE TOXICOS IDX

EPSIDIO PSICOTICO AGUDO DE INICIO TARDIO (1 EPISODIO)
ESTRESORES LABORALES
ADECUADA RED DE APOYO

ANALISIS
PACIENTE CON ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO DE 2 DIAS DE DURACION ,SX DE PSICOSIS ACTIVOS ,CON IMPORTANTE COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD , QUE REQUIEREN MANEJO EN USM PSIQUIATRIA , SE DESCARTA COMPROMISO ORGANICO POR PARTE DE NEUROLOGIA-MD INTERNA. SE DESCARTA EN EL MOMENTO RESPUESTA INFLAMATORIA, ALTERACION HIDROELECTROLITICA, O NEUROLOGICA. EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL. TAC DE CRANEO NORMAL
P/ REPORTE DE TOXICOS EN ORINA. SE EXPLICA CONDICION A FAMILIAR, NECESIDAD DE MANEJO HX POR PARTE DE PSIQUIATRIA EN USM QUIEN MANIFIESTA ENTENDER Y COMPRENDER , RELATA QUE COMENTARA SITUACION CON OTROS HIJOS , PARA DEFINIR EL TRASLADO .SE INDICA ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS , VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE AGITACION .

PLAN
REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PRIORITARIA
RISPERIDONA TAB 2 MG VO AHORA CONTINUAR 2 MG VO CADA 12 HORAS
LORAZEPAN TAB 2 MG VO AHORA , CONTINUAR 1 MG VO CADA 8 HORAS
HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI
AGITACION , CONTENCIÓN FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD , CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL
P/ REPORTE DE TOXICOS
P/ DEFINIR CONDUCTA POR PARTE DE MD INTERNA
ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS , VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE AGITACION

- 30/01/2017 9:03:25 a. m. ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO

Interpretación: NO SE TOMO

6 ☐
Folio Inter: 15

- 30/01/2017 9:03:25 a. m. ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

Interpretación: NORMAL

6 ☐
Folio Inter: 15

- 30/01/2017 9:03:25 a. m. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

Interpretación: NORMAL

6 ☐
Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE

Valor

2.22 uIU/ml

Observación

HIPERTIROIDISMO Menor 0.15 uIU/ml
HIPOTIROIDISMO Mayor 7.00 uIU/ml

- 30/01/2017 9:03:25 a. m. SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR & *

Interpretación: NO REACTIVA

6 ☐
Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos

SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR

Valor

NO REACTIVO dilis

Observación

- 30/01/2017 9:03:25 a. m. TIROXINA LIBRE

Interpretación: NORMAL

6 ☐
Folio Inter: 15

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.
Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS

Página 12/1

Resultados de la Muestra

| Analitos | Valor | Observación |
|---|-------------|----------------------------|
| TIROXINA LIBRE T4L | 20.8 pmol/l | |
| ● 30/01/2017 9:03:25 a. m. VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | | 6 <input type="checkbox"/> |
| Interpretación: NO SE TOMO | | Folio Inter: 15 |
| ● 30/01/2017 9:03:25 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA | | 6 <input type="checkbox"/> |
| Interpretación: NEUROLOGIA | | Folio Inter: 9 |
| PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD | | |
| PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR CUADRO CLINICO DE DESORIENTACION, COMPORTAMIENTO AGRESIVO, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS. HABLA INCOHERENTE, FAMILIARES FERIEREN EPISODIO SIMILAR APROXIMADAMENTE HACE 4 MESES, ASOCIADO A ESTRÉS EMOCIONAL | | |
| ANTECEDENTES | | |
| NIEGA | | |
| REVISION POR SISTEMAS | | |
| NO CEFALEA, NO PICOS FEBRILES, NO ALTERACIONES MOTORAS, NO SENSITIVAS, NO SINTOMAS URINARIOS NI RESPIRATORIOS | | |
| EXAMEN NEUROLOGICO : ALERTA, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION LA PACIENTE NO CURSA CON ALUCINACIONES, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, RMT ++ / +++, NO SIGNOS MENINGEOS. | | |
| TAC DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN CAMBIOS AGUDOS, ISQUEMICOS Y HEMORRAGICOS, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA | | |
| PARACLINICOS | | |
| PERFIL RENAL, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA NORMAL, PEFIL HEPATICO NORMAL, | | |
| GASES ARTERIALES CON LEVE ALCALOSIS RESPIRATORIA, ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL | | |
| ANALISIS | | |
| PACIENTE CON ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO, CON CUADRO PSICOTICO AUTORESOLUTIVO, EN EL MOMENTO SIN RESPUESTA INFLAMATORIA, SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICA, O NEUROLOGICA. EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL. TAC DE CRANEO NORMAL. POR NEUROLOGIA NO CURSA CON ETIOLOGIA CEREROVASCULAR EN EL MOMENTO, NI PATOLOGIA INFECCIOSA. PROBABLEMENTE SE TRATE DE CUADRO PSIQUIATRICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON AGUDIZACION POR ESTRES LABORAL. SE CIERRA IC POR NEUROLOGIA | | |

Servicios Sin Interpretación

| Fecha | Servicio | Folio Sol. | Extramural |
|---------------------------|---|------------|--------------------------|
| 29/01/2017 11:17:31 p. m. | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 3 | <input type="checkbox"/> |

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

| Medicamento | Manejo Extramural |
|---|--------------------------|
| BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg Tableta | <input type="checkbox"/> |
| HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |
| LORAZEPAM 2 mg Tableta | <input type="checkbox"/> |
| RISPERIDONA 1mg Tableta | <input type="checkbox"/> |
| SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable | <input type="checkbox"/> |

MEDICAMENTOS NO POS

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1101-S

Ingreso: 1830206
Identificación: 40026881

Fecha de Impresión: martes, 31 de enero de 2017 9:34 a. m.
Nombres: CARMEN RUBIELA

Apellidos: CACERES CUEVAS
Página 13/1

Nombre Genérico: RISPERIDONA 1mg Tableta

Presentación: Tableta

Grupo Terapéutico: NEUROLEPTICOS - ANTISICOTICOS O
TRANQUILIZANTES MA

Registro INVIMA: 2012M-0001208-R1

Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 1 MG

Dosis: 2.00 mg

Vía: ORAL

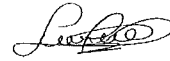
Frecuencia: 12

Número de días de uso: 5

Cantidad Solicitada: 20

Resumen de la Historia Clínica y Justificación de Uso :

FORMULACION DE PSIQUIATRIA .DE NO SER SUMINISTRADO EL MEDICAMENTO CORRE RIESGO LA VIDA DEL PACIENTE



Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tar. Profesional # 1101-S

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1101-S



CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

DEMANDA INDUCIDA



Ingreso: 1830206

Fecha Historia: 31/01/2017 9:34:06 a. m.

Página 1/1

Número de Folio: 15

Ubicación: CLINICA MEDILASER S.A. TUNJA - HOSPITALIZACION PREMIUM

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CACERES CUEVAS

Tipo Documento: CC Numero: 40026881

Nombres: CARMEN RUBIELA

Edad: 50 Años 02 Meses 02 Días (29/11/1966)

Dirección: BLQ 5 APTO 210 MULTIFAMILIARS COOSERVICIOS -
SOL DE ORIENTE - TUNJA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: - 3214158703

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Entidad: FAMISANAR LTDA

Tipo Afiliado: COTIZANTE

REGISTROS PROGRAMAS PROMOCION Y PREVENCION

| Fecha Registro | Programa Promocion y Prevencion |
|---------------------|---|
| 31-01-17 9:34 a. m. | DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL ADULTO |
| 31-01-17 9:34 a. m. | DETECCIÓN TEMPRANA DEL CANCER DE CUELLO UTERINO |
| 31-01-17 9:34 a. m. | DETECCIÓN TEMPRANA DEL CANCER DE SENO |

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1101-S

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CACERES CUEVAS

Nombres: CARMEN RUBIELA

Dirección: BLQ 5 APTO 210 MULTIFAMILIARS COOSERVICIOS - SOL DE ORIENTE - TUNJA

Teléfono: - 3214158703

Entidad: FAMISANAR LTDA

Tipo Documento: CC Numero: 40026881

Edad: 50 Años 02 Meses 00 Días (29/11/1966)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 29/01/2017

Fecha Final Incapacidad: 31/01/2017

Tipo Incapacidad: Ambulatorio

NoDías: 3

Causa Ingreso: Enfermedad general adulto

Es Porroga: ☐

Diagnostico: TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES



Profesional: LINA MARIA CORDOBA TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # 1101-S