PAGINA:

1 DE 1



CLINICA COLSANITAS S.A. "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 38070597

GENERADO: 20/02/2017 11:44

RF	M	ITI	חח	DE

CLINICA REINA SOFIA

FECHA REMISIÓN

20/02/2017

11

11 MINUTO

44

SERVICIO AL CUAL REMITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL - PSIQUIATRIA

HORA

NIVEL

APELLIDOS

CASTELLANOS RIVERA

NOMBRES

ANGELA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 38070597

070597 EDAD AÑOS 3

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

COLSANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: INTENTO SUICIDA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAIDA EN AMBULANCIA DEL CRUE MOVIL 5098 A CARGO DE TECNOLOGO APH JHONATAN MARTINEZ. REFIERE PACIENTE CUADRO CLINICO DE HACE APROX 2 HORAS DE INGESTA DE MUTLIPLES MEDICAMENTOS (NOLOTIL (METAMIZOL) 4 TAB, INDERAL 3 TAB, IBUPROFENO 600 MG 3 TAB, ESCITALOPRAM 2 TAB) COMO INTENTO SUICIDA ASOCIADO A EVENTOS ESTRESANTES POR EL TRABAJO Y ENTORNO FAMILIAR ("CON MI EPOSO Y MI MAMA"). INMEDIATAMENTE A LA INGESTA DE MEDICAMENTOS LA PAREJA LE DA "TINTO CON SAL" PRESENTANDO MUTLIPLES EPISODIOS EMETICOS. ADEMAS COLICO INTESTINAL INTERMITENTE LEVE DIFUSO, VIENE DESDE HACE VARIAS SEMANAS CON ANIMO TRISTE, LLANTO, FACIL, IDEACION SUICIDA- NO ALTERACION DE LA CONCIENCIA, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANT: PAT: MIGRAÑA, ESCOLIOSIS LUMBAR FCO: NIEGA, ALERG: DIPIRONA QX: NIEGA, TOX: FUMA OCASIONAL 2 CIG/DIA, G/O: FUR: 21/01/17 VS: , PLANIF: ACOS, FAMILIARES: PADRE HTA. ABUELA CA UTERO.

ANTECEDENTES

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

A: 105/63 FC:85 LPM FR: 18 RPM T°37.5°C SAT 96% SIN OXIGENO AL AMB PACIENTE CONCIENTE ALERTA, C/C ESCLERAS ANICTÉRICAS, NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL, C/P TÓRAX CON EXPANSIÓN SIMÉTRICA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS Y PULMONARES SIN AGREGADOS ABD/ BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES NO EDEMA ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, NEU/SIN DEFICIT, TANQUILA.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE ADULTA SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA POR INTOXICACION EXOGENA E INTENTO DE SUCIDIO, YA SINTOMAS DEPRESIVOS DE LARGA DATA CON ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, VALORA PSIQUIATRIA QUIEN BRINDA APOYO SIN EMBARGO SE CONSIDERA REQUERIMIETNO MANEJO HOSPITALARIO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE INICIA MANEJO CON ESCITALOPRAM 10 MG EN LA MAÑANA Y CLONAZEPAM GOTAS (3-3-6). REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO, SE EXPLICO PLAN DE MANEJO A FAMILIAR Y PACIENTE ELLOS ENTIENDEN Y ACEPTAN., SE IN

MOTIVOS REMISIÓN

REQUERIMIENTO DE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE DIANA MARIA CASTRO MERCHAN

DOCÚMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

1014197890

REGISTRO MÉDICO 1014197890

PAGINA: 1 DE 10

CLINICA REINA SOFIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO **EDAD**

32 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA

19/02/2017

HORA: 20:27

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR

PACIENTE

MOTIVO DE CONSULTA

: INTENTO SUICIDA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE TRAIDA EN AMBULANCIA DEL CRUE MOVIL 5098 A CARGO DE TECNOLOGO APH JHONATAN MARTINEZ. REFIERE PACIENTE CUADRO CLINICO DE HACE APROX 2 HORAS DE INGESTA DE MUTLIPLES MEDICAMENTOS (NOLOTIL (METAMIZOL) 4 TAB, INDERAL 3 TAB, IBUPROFENO 600 MG 3 TAB, ESCITALOPRAM 2 TAB) COMO INTENTO SUICIDA ASOCIADO A EVENTOS ESTRESANTES POR EL TRABAJO Y ENTORNO FAMILIAR (" CON MI EPOSO Y MI MAMA"). INMEDIATAMENTE A LA INGESTA DE MEDICAMENTOS LA PAREJA LE DA "TINTO CON SAL" PRESENTANDO MUTLIPLES EPISODIOS EMETICOS. ADEMAS COLICO INTESTINAL INTERMITENTE LEVE DIFUSO, VIENE DESDE HACE VARIAS SEMANAS CON ANIMO TRISTE, LLANTO, FACIL, IDEACION SUICIDA- NO ALTERACION DE

LA CONCIENCIA, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANT: PAT: MIGRAÑA, ESCOLIOSIS LUMBAR FCO: NIEGA, ALERG: DIPIRONA QX: NIEGA, TOX: FUMA OCASIONAL 2 CIG/DIA. G/O: FUR: 21/01/17 VS: , PLANIF: ACOS, FAMILIARES:

PADRE HTA, ABUELA CA UTERO.

EXAMEN FÍSICO

PESO

TALLA: 1:65 Mts

20.20 IMC:

PERÍMETRO CEFÁLICO : Cms

PERÍMETRO ABDOMINAL

TENSIÓN ARTERIAL SÍSTOLE : 118 mmHg

TENSIÓN ARTERIAL DIÁSTOLE

79 mmHg

TEMPERATURA

: 36.0 °C

FRECUENCIA CARDÍACA

FRECUENCIA RESPIRATORIA : 18 X'

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA

GLASGOW: 15

EMBRIAGUEZ

ESTADO GENERAL

: BUEN ESTADO GRAL, EN CAMILLA DE AMBULANCIA

PAGINA: 2 DE 10

CLINICA REINA SOFIA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD :

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA

32 AÑOS 19/02/2017

HORA: 20:27

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

DESCRIPCIÓN

HALLAZGOS

CABEZA

MUCOSA ORAL SECA, ESCLERAS LIMPIAS, CONJUNTIVAS ROSADAS

ORL

NO LESIONES EN CAVIDAD ORAL, NO ESTIGMAS DE SANGADO

CUELLO

SIMETRICO, MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INGURGITACION

YUGULAR

CARDIOVASCULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

PULMONAR

MURMULLO VESICULAR AUDIBE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO RUIDOS

AGREGADOS, NO ZONAS DE HIPOVENTILACION, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPRIATORIA

ABDOMEN

RUIDOS INTESTINALES +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS

EXAMEN NEUROLOGICO

ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO FOCALIZACION,

PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA MSUCULAR 5/5 Y ROT ++/++++ EN LAS 4

EXTREMIDADES

EXTREMIDADES SUPERIORES

NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS +

EXTREMIDADES INFERIORES

NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS +

PIEL Y FANERAS

NO CIANOSIS NO DIAFORESIS O PALIDEZ

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO DIAGNÓSTICO

· IMPRESION DIAGNOSTICA

CATEGORIA :

DIAGNÓSTICO

: F32.9 EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO

OBSERVACIONES

+ INTENTO SUICIDA POR INTOXICACION MEDICAMENTOSA

CAUSA EXTERNA

: ENFERMEDAD GENERAL

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON VARIAS SEMANAS DE ALTERACION DEL ESTADO DE ANIMO, TRISTEZA, IDEACION SUICIDA ASOCIADO FACTORES ESTRESANTES EN EL TRABAJO Y EL ENTORNO FAMILIAR. EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INTOXICACION AGUDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO, SE DEJA EN SALF DE OBSERVACION, PROTOCOLO POR RIESGO DE FUGA, MANEJO SINTOMATICO, LABORATORIOS, VALORACION

POR PSIQUIATRIA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIETNE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN

MÉDICO INGRESO

· LINARES AMADOR JAIRO

REGISTRO MÉDICO

: 13872385

ESPECIALIDAD

· MEDICINA GENERAL

EVOLUCIONES

PAGINA: 3 DE 10

CLINICA REINA SOFIA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

32 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA

19/02/2017

HORA: 20:27

FECHA DE EVOLUCIÓN

· 19/febrero/2017

HORA:

MINUTO:

DIAGNÓSTICO ACTUAL

• 1. INTENTO SUICIDA

2. TNO DERPESIVO?

SUBJETIVO

: ESTABLE, SIN EPISODICS DE AGITACION, ASOCIA LEVES NAUSEAS

I. PARACLÍNICOS

CREAT: 0.7 BUN: 14,3 CH: NO ANEMIA, NO LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, SIN CAYADEMIA, PLAQ: NORMALE!

23

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON TA: 123/74 MMHG, FC: 75 LAPXMIN, FR: 17 RESP XMIN, T: 36.5°C SATO2: 96 % CON FIO2: 21%, C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS LIMIPAS, CONJUNTIVAS, ROSADAS, CUELLO SIMETRICO NO DOLOROSO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, C/P: TORAX SIMETRICO, ADECUADA EXPANSION, RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: RSIS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, ADÉCUADA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO EN

LAS 3 ESFERAS, LENGUAJE COHORENTE Y FLUIDO, SENSIBILIDAD

CONSERVADA NO FOCALIZACION, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, REPORTE DE LABORATORIOS NORMALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA, PENDIENTE VALORACION POR

PSIQUIATRIA PARA CONCEPTO, SE COMENTA CON DR VALDERRAMA PSIQUIATRA DE TURNO IDNICA VALORARA PACIENTE, SE CONTINUA VIGILANCIA EN OBSERVACION. SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE

Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN

PROFESIONAL

: LINARES AMADOR JAIRO

REGISTRO MÉDICO

13872385

FECHA DE EVOLUCIÓN

· 20/febrero/2017

HORA:

MINUTO: 46

DIAGNÓSTICO ACTUAL

· EPISODIO DEPRESIVO MAYOR GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.

SUBJETIVO

LA PACIENTE Y SU ESPOSO DESCRIBEN CUADRO DE 2 MESES EXACERBADO EL ULTIMO MES DE IRRITABILIDAD, AFECTO TRISTE, LLANTO FACIL, ANSIEDAD FLOTANTE CONSTANTE, IDEAS DE TRISTEZA, DESESPERANZA, CULPA, MUERTE PASIVA. ASOCIADO PRESENTA INSOMNIO GLOBAL. EL DIA DE AYER POSTERIOR A CONFLICTIVA DE FAMILIA REALIZA INTENTO SUICIDA MEDIANTE INTOXICACION EXOGENA. NIEGAN OTROS SINTOMAS Y ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS.

10

I. PARACLÍNICOS

SE TRATA DE UNA PACIENTE DE 32 AÑOS, CON CUADRO DE 2 MESES DE SINTOMAS DEPRESIVOS ASOCAIDO A SINTOMAS ANSIOSOS, CON EXACERBACION DURANTE EL ULTIMO MES, CON ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES. EL DIA DE AYER INETNTO SUICIDA EN EL MARCO DE AUMENTO EN INTENSIDAD SINTOMATICA.

OBJETIVO

HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL: PACEINTE RESIDENTE EN BOGOTA, CASADA, MADRE DE 1 HIJA, VIVE CON SU ESPOSO, SU HIJA Y SU MADRE, CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, TRABAJA COMO EMPLEADA, CON ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES.

AL EXAMEN MENTAL ADECUADO ARREGLO PERSONAL, AMABLE, TRANQUILA, COLABORADORA, AFECTO TRISTE, RESONANTE, LLANTO CONTENIDO. EPNSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEAROGRESION, NO MANIFIESTA IDEACION DELIRANTE, CON IDEAS DE TRISTEZA, CULPA. SIN APARENTES ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. ORIENTADA GLOBALMENTE. INTROSPECCION PARCIAL. PROSPECCION HACIA LA MEJORIA. JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS.

PLAN DE MANEJO

SE BRINDA APOYO PSICOTEARPEUTICO, SE RECIBEN ANSIEADDAES, SE VALIDAN AFECTOS. SE REALIZA INTERVENCION CON EL ESPOSO. SE DECIDE FRENTEA INTENSIDAD SÍNTOMATICA Y A ESTRESORES DE DIFICIL AMNEJO AMBULATORIO QUE INTERFIEREN EN SU CONTENSION, AMNEJO HOSPITALARIO EN UNIDAD DE SLAUD MENTAL. SE INICIA MANEJO CON ESCITALOPRAM 10 MG EN LA MAÑANA Y CLONAZEPAM GOTAS (: 3-6). REQUIERE ACOMAPAÑMEINTO.

PROFESIONAL

: BARRIOS CADENA ROCIO

REGISTRO MÉDICO

39684863

PAGINA: 4 DE 10

CLINICA REINA SOFIA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

32 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA

19/02/2017

HORA: 20:27

FECHA DE EVOLUCIÓN

20/febrero/2017

HORA: 11

MINUTO:

42

DIAGNÓSTICO ACTUAL

EVOLUCION AM MEDICINA GENERAL (OBSERVACION)

PACIENTE FEMENINA 32 AÑOS CON DX:

1. EPISODIO DEPRESIVO MAYOR GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.

2. INTOXICACION EXOGENA SECUNDARIA

SUBJETIVO

PACIENTE EN CUBICULO EN COMPAÑIA DE EPOSO TRANQUILA, NIEGA DOLOR NIEGA OTROS

I. PARACLÍNICOS

YA REPORTADOS

OBJETIVO

TA: 105/63 FC:85 LPM FR: 18 RPM T°37.5°C SAT 96% SIN OXIGENO AL AMB PACIENTE CONCIENTE ALERTA, C/C ESCLERAS ANICTÉRICAS, NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL, C/P TÓRAX CON EXPANSIÓN SIMÉTRICA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS Y PULMONARES SIN AGREGADOS ABD/ BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES NO EDEMA ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, NEU/ PACIENTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, NO

ALTERACIONES EN LA MARCHA, LENGUAJE COHERENTE, GLASGOW 15/15 NO DISMETRÍAS NO

ADIADOCOCINESIA NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

PLAN DE MANEJO

: PACIENTE ADULTA SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUIEN INGRESA POR INTOXICACION EXOGENA E INTENTO DE SUCIDIO, YA SINTOMAS DEPRESIVOS DE LARGA DATA CON ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, VALORA PSIQUIATRIA QUIEN BRINDA APOYO SIN EMBARGO SE CONSIDERA REQUERIMIETNO MANEJO HOSPITALARIO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE INICIA MANEJO CON ESCITALOPRAM 10 MG EN L MAÑANA Y CLONAZEPAM GOTAS (3-3-6). REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO, SE EXPLICO PLAN DE MANEJO A FAMILIAR Y PACIENTE ELLOS ENTIENDEN Y ACEPTAN., SE INICIA TRAMITE DE REMISION, SS EKG TENIENDO

ENCUENTRA INTOXICACION.

PROFESIONAL

CASTRO MERCHAN DIANA MARIA

REGISTRO MÉDICO

1014197890

FECHA DE EVOLUCIÓN

20/febrero/2017

HORA: 15 MINUTO:

DIAGNÓSTICO ACTUAL

SUBJETIVO

TRANQUILA

I. PARACLÍNICOS

: EKG RITMO SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA O LESION AGUDA, TIEMPOS CONDUCCION NORMALES

OBJETIVO

SIGNOS VITALES NORMALES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINAMICAMENTE BIEN, NEUROLOGICO

NORMAL, PSIQ VALORADO POR PSIQUIATRA

PLAN DE MANEJO

PENDIENTE REMISION UNIDAD SALUD MENTAL

PROFESIONAL

: HEREDIA HOYOS ALEX

REGISTRO MÉDICO

79694658

PAGINA: 5 DE 10

CLINICA REINA SOFIA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

32 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA

19/02/2017

HORA: 20:27

FECHA DE EVOLUCIÓN

: 20/febrero/2017

HORA:

MINUTO:

13

DIAGNÓSTICO ACTUAL

TRATORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO.

SUBJETIVO

I. PARACLÍNICOS

OBJETIVO

PACIENTE EN CUBÍCULO DE URGENCIAS DORMIDA EN EL MOMENTO.

SE REALIZA INTERVECNIÓN CON EL ESPOSO JAIME C DE 30 AÑOS.

EL SEÑOR JAIME REFIRE PREOCUPACION Y CULPA POR LA CONDUCTA DE LA PACIENTE.

MANIFIESTA HABER OBSERVADO A LA PACIENTE CON AHEDONIA, DEPRESIVA Y ANSIOSA POR PROBLEMAS LABORALES, ÁLTERACIÓN DE LARGA DATA DEL PATRON DE SUEÑO, TRISTEZA Y DESESPERANZA EN

RELACIÓN A PROBLEAMS FAMILIARES.

LA PACIENTE VIVE CON SU ESPOSO, LA MAMÁ Y UNA HIJA DE 7 AÑOS, DE UNA PRIMERA RELACIÓN DE

PAREJA.

SE IDENTIFICAN VARIOS ESTRESORES EN LA VIDA FAMILIAR RELACIONADOS CON PROBLEMAS EN LA COMUNCACIÓN ENTRE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DE ORIGEN DE LA PACIENTE. UNA POBRE CONSCIENCIA DE ENFERMERDAD RESPECTO A LA SINTOMATOLOGIA PRESENTADA POR LA PACIENTE

DESDE HACE VARIOS MESES.

SE FACILITA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES Y SENTIMIENTOS AL ESPOSO DE LA PACIENTE. SE PROMUEVE

RECURSOS EMOCIONALES DE LA PAREJA.

LA PACIENTE MANIFIESTA INCONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA DE HSOPITALZIACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE EXPLICA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO. MANIFIESTA QUE ACEPTARIA MANEJO AMBULATORIO CON CUIDADORA PERMANENTE EN CASA DEL PAPÁ. EL ESPOSO Y EL

PADRE TAMBIEN ESTAN DE ACUERDO CON ESTA POSIBILIDAD.

SE INFORMA A LA PSIQUIATRA SOBRE LA OPINIÓN DE LA PACIENTE Y SU FAMILIA

PENDIENTE NUEVA VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA.

PLAN DE MANEJO

: SE ENTRGA CARTILLA INFORMATIVA A LA FAMILIA.

SE INFORMA SOBRE SEGUIMIENTO.

SE REALIZA PSICOEDUCACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA.

PROFESIONAL

: MARTINEZ ARIAS MARIA DEL ROSARIO

REGISTRO MÉDICO

20421052

ORDENES MÉDICAS

PAGINA: 8 DE 10

CLINICA REINA SOFIA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

1816134

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN: / U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD FECHA 32 AÑOS 19/02/2017

HORA: 20:27

NÚMERO DE ORDEN :

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA

20/02/2017 10:49:05

DIETAS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENT(

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTO

CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL FCO X 20ML - SOLUCIÓN ORAL

FCO X 20ML 0

1 mg Oral Una Vez al DÝa ADMINISTRAR 3 GOTAS EN INICIAR LA MAÑANA, 3 GOTAS AL MEDIO DIA Y 6 GOTAS EN

LA NOCHE

ESCITALOPRAM OXALATO 10MG GRAG CAJ X 28 - GRAGEA CAJ X 28 10 mg Oral Una Vez al DÝa UNA EN LA MAÑANA

INICIAR

PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

CANTIDAD

ORDENES GENERALES

DESCRIPCIÓN

TRATAMIENT(

PROFESIONAL

: ROCIO BARRIOS CADENA

REGISTRO MÉDICO

39684863

ESPECIALIDAD

: PSIQUIATRIA ADULTOS

PAGINA: 1 DE 7

CLINICA REINA SOFIA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

32 AÑOS

ENTIDAD :

E.P.S. SANITAS

FECHA

19/02/2017

HORA: 20:27

PLANEACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FECHA

19/02/2017 00:00:00

MEDICAMENTO

HIOSCINA N BUTILBROMURO 20MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP - 20 mg Intravenosa Una Vez al DÝa

ADMINISTRADO

ADMINISTRADO 21:30 NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO,,

MEDICAMENTO

OMEPRAZOL 40MG POLV INY VIAL - 40 mg Intravenosa UNICA DOSIS

ADMINISTRADO

ADMINISTRADO 21:30 NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO,,

FECHA

20/02/2017 00:00:00

MEDICAMENTO

CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL FCO X 20ML - 1 mg Oral Una Vez al DÝa ADMINISTRAR 3 GOTAS EN LA MAÑANA,

GOTAS AL MEDIO DIA Y 6 GOTAS EN LA NOCHE

ADMINISTRADO

ADMINISTRADO 11:39 ANGELA CRISTINA SANCHEZ RODRIGUEZ,,

MEDICAMENTO

ESCITALOPRAM OXALATO 10MG GRAG CAJ X 28 - 10 mg Oral Una Vez al DÝa UNA EN LA MAÑANA

ADMINISTRADO

ADMINISTRADO 11:40 ANGELA CRISTINA SANCHEZ RODRIGUEZ,,

MEDICAMENTO

HIOSCINA N BUTILBROMURO 20MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP - 20 mg Intravenosa Una Vez al DÝa

ADMINISTRADO

EVOLUCION

Fecha	Nota	Usuario	Cargo
19/02/2017 21:00:00	EVOLUCION: INGRESA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION CUBICULO 2 CAMINANDO POR SUS PRIPIOS MEDIOS, SE UBICA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA TIMBRE CERCA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE INICIA PROTOCOLO DE RIESGO DE FUGA; CONCIENTE ALERTA ORIENTADO CON DIAGNOSTICO TRASTORNO DEPRESIVO, INTENTO DE SUICIDIO CON INTOXICACION MEDICAMENTOSA, AL 21% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE RECIBEN ORDENES MEDICAS, SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO, EXPLICO A PACIENTE Y A FAMILIARES PROCEDIMIENTOS A SEGUIR.	NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO	ENFERMERA JEFE
19/02/2017 21:10:00	EVOLUCION: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CANALIZO ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON CATETER NUMERO 20 PUNCION UNICA SIN COMPLICACIONES, SE TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIOS, SE INICIA PASO DE SSN 1000CC Y CONTINUAR A 120CC/H, ADMINISTRO MEDICAMENTOS ORDENADOS PREVIA VERIFICACION DE LOS 10 CORRECTOS, SE DEJA COMODO EN LA UNIDAD, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA.	NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO	ENFERMERA JEFE
19/02/2017 21:19:00	EVOLUCION: REALIZO RONDA DE CONTROL Y REGISTRO DE SIGNSO VITALES RONDA DE COMODIDAD DEJO ELT IMBRE CERCA SE SIGUEN LAS ORDENES MEDICAS SEGUN LOS PROTOCOLOS DE MANEJO BRINDO COMODIDAD SE DEJA PACIENTE CON BATA AMARILLA SE BRINDA APOYO EMOCIONAL	CARMEN ALICIA OVIEDO PRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
19/02/2017 21:44:00	EVOLUCION : SE SIGUEN LAS ORDENES MEDICAS SE BRINDA COMODIDAD DEJO ELT IMBRE CERCA FAMILIAR A SU LADO DEJO ELT IMBRE CERCA	CARMEN ALICIA OVIEDO PRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA

PAGINA: 2 DE 7

CLINICA REINA SOFIA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN:

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

32 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA

19/02/2017

HORA: 20:27

ا (کیون ا	20/02/2017 0:09:00	EVOLUCION : REALIZO RONDA DE CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES DEJO EL TIMBRE CERCA NO OBSERVO SIGNSO DE COMPLICACIONES	CARMEN ALICIA OVIEDO PRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	20/02/2017 1:20:00	EVOLUCION : PACIENTE ESTABLE DUERME TRANQUILA SIN CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.	NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO	ENFERMERA JEFE
	20/02/2017 2:31:00	EVOLUCION : REALIZO RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDADES SE SIGUEN LAS ORDENES MEDICAS SE DEJA EL TIMBRE CERCA SE CONTINUA MANEJO	CARMEN ALICIA OVIEDO PRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	20/02/2017 3:16:00	EVOLUCION : PACIENTE ESTA TRANQUILA NO OBSERVO SIGNOS DE ALARMA	CARMEN ALICIA OVIEDO PRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	20/02/2017 4:24:00	EVOLUCION : REALIZO RONDA DE CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES RONDA DE COMODIDAD CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS Y ADMINSITRADOS DEJO ELTIMBRE CERCA	CARMEN ALICIA OVIEDO PRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	20/02/2017 6:51:00	EVOLUCION: QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION EN CUBICULO 2, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA TIMBRE CERCA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON PROTOCOLO DE RIESGO DE FUGA; CON DIAGNOSTICO INTENTO SUICIDA, EPISODIO DEPRESIVO, CONCIENTE ALERTA ORIENTADO, AL 21% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN 120CC/H, MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA, DR VALENCIA.	NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO	ENFERMERA JEFE
	20/02/2017 7:00:00	EVOLUCION: Recibo paciente en observacion alerta orientada sin alteracion en el patron respiratorio, en observacion por intento suicida, intoxicacion medicamentosa, con riesgo de fuga instaurado, con bata amarilla, está en compañia del familiar, con barandas arriba, pendiente valoracion por psiquiatria para definir remision a unidad de salud mental	ELSA DEL PILAR TORRES RODRIGUEZ	ENFERMERA ESPECIALISTA
	20/02/2017 8:20:00	EVOLUCION : se realiza toma de signos vitales y se observa en comapñía de familiar	LUZ YANETH BARINAS CARDENAS	
	20/02/2017 10:35:00	EVOLUCION: CONTINUA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPÑAIA DE FAMILIAR ALERTA ESTBALE, CON ACCESO VENSOOS SIN COMPLIACACIONE S, REFIERE SENTIRSE TRANQUILA, ALERTA DE FUGA INSTAURADO. PENDIENTE VALOARACION DRA VALDERRAMA	ANGELA CRISTINA SANCHEZ RODRIGUEZ	ENFERMERA JEFE
	20/02/2017 11:42:00	EVOLUCION: PACIENTE VALOARADA POR PSIQUITRA QUIEN COSNIDERA REMSIONA AUNIDAD PSIQUIATRIUCA, REAJUSTA MEDICACION.	ANGELA CRISTINA SANCHEZ RODRIGUEZ	ENFERMERA JEFE
	20/02/2017 12:03:00	EVOLUCION se pasa ronad y se realiza toma de signos vitales y se realiza control de liquodos	LUZ YANETH BARINAS CARDENAS	
	20/02/2017 13:00:00	EVOLUCION: RECIBO PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS DESPIERTA ALERTA CON DX DE DEPRESION GRAVE INTENTO SUICIDA, CON BATA A MARILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR POR RIESGO SUICIDA Y DE FUIGA CON ACCESO VENOSO	EDNA MARGARITA REINA	ENFERMERA JEFE

SUICIDA Y DE FUGA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO EN AMNO DERECHA POR BOMBA DE INFUSION SOLUCION SALINA A 120 CC HORA, , PENDIENTE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL., PARA CONTINUAR MANEJO-

PAGINA: 3 DE 7

CLINICA REINA SOFIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN:

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

32 AÑOS

ENTIDAD

E.P.S. SANITAS

FECHA

19/02/2017

HORA: 20:27

ENFERMERA JEFE

20/02/2017 13:00:00

EVOLUCION: QUEDA PACIENTE ALERTA

ANGELA CRISTINA CONCIENTE ORIENTADA ACOSTADA EN CAMILLA DE SANCHEZ

CUBICULO CON BATA AMARILLA, ALERTA DE FUGA RODRIGUEZ

INSTAURADA, DX DE INTENTO SUICIDA, PATRON

RESPIRATORIO ESTABLE SIN ISGNOS DE DIFICULTAD, ACCESO VENSOSOS IN

COMPLIACACIONES SIN ISGNOS DE INFECCION, PARAMETROS DE SEGURIADAD INSTAURADOS, EN PROCESO DE REMSION A AUNIADDA DE CUIDADAO

MENTAL

20/02/2017 14:00:00

SIGNOS VITALES: ADECUADO PATRON

RESPIRATORIO

DIANA LUCIA

GUACANEME ENFERMERIA RUBIANO

20/02/2017 14:00:00

CATETER: sin signos de infeccion

DIANA LUCIA **GUACANEME** RUBIANO

DIANA LUCIA

GUACANEME

RUBIANO

AUXILIAR DE **ENFERMERIA**

AUXILIAR DE

ENFERMERIA

AUXILIAR DE

20/02/2017 14:00:00

EVOLUCION: Realizo control y registro de signos vitales paciente despierta en camilla tranquila acceso venoso fijo y permeable sin signos de infeccion,no refiere dolor en el momento, medidas de seguridad instaurtadas

barandas elevadas timbre de enfermeria cerca en compañía

de familiar

20/02/2017 16:08:00

20/02/2017 18:00:00

EVOLUCION: CONITNUA PACIENTE EN CAMILLA EEN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE TRANQUILA EN

TRAMITE DE REMISION A UNIDAD CORONARIA.

EDNA MARGARITA REINA

ENFERMERA JEFE

EVOLUCION: Realizo control y registro de signos

vitales,paciente despierta en camilla conciente alerta

orientada afebril adecuado patron respiratorio acc4eso venoso fijo y permeable sin signos de infeccion pasando solucion salina a 120 centimetros hora, buen manejo de dolor medidas de seguridad instauradas barandas elevadas

timbre de enfermeria cerca en compañía de familiar

DIANA LUCIA **GUACANEME** RUBIANO

AUXILIAR DE **ENFERMERIA**

20/02/2017 18:15:00

EVOLUCION: paciente acepta y tolera via oral

DIANA LUCIA **GUACANEME**

RUBIANO

AUXILIAR DE **ENFERMERIA**

CONTROL DE CATETER VASCULAR

PAGINA: 4 DE 7

CLINICA REINA SOFIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN:

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

32 AÑOS

ENTIDAD :

E.P.S. SANITAS

FECHA

19/02/2017

HORA: 20:27

Inserción

Tipo cateter:

Yelco ó Insite

2017/02/19 Fecha

Hora: 21 Minutos:

Calibre

20

Luces Cateter Via inserción

Lateralidad Periferica Derecha

Sitio inserción Metacarpian

Punción

Técnica inserción Punciones

C. radiológico Localización

Administración de medicamentos - Analgesia -

Percutánea

Indicaciones

Hidratación -

Complicaciones:

Funcionario

NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO

Seguimiento

Estado:

Fecha

Hora

Minutos

Adecuado

2017/02/20

13

22

Observaciones

Funcionario

NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO

Funcionario Seg

EDNA MARGARITA REINA

Elementos Usados

Seguimiento

Estado:

Fecha

Hora

14

Minutos

Adecuado

2017/02/20

sin signos de infeccion

Observaciones Funcionario

NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO

Funcionario Seg

DIANA LUCIA GUACANEME RUBIANO

Elementos Usados

Retiro

Causa

Fecha

Hora

Minuto

Duración

Funcionario

PAGINA: 5 DE 7

CLINICA REINA SOFIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

ENTIDAD :

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930 E.P.S. SANITAS SEXO : FEMENINO

EDAD

32 AÑOS

FECHA

19/02/2017

NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO ENFERMERA JEFE

HORA: 20:27

ESCALA RIESGO

FECHA

DESCRIPCION RIESGO

FUNCIONARIO

CARGO

19/02/2017 21:31:00

Caída previa NO

Analgésicos

Otros medicamentos

Sin déficit sensorial

Orientado

Marcha Normal

TOTAL ESCALA:

2

20/02/2017 08:16:00

ANGELA CRISTINA SANCHEZ

ENFERMERA JEFE

RODRIGUEZ

Caída previa NO Otros medicamentos

Sin déficit sensorial Alteraciones visuales Alteraciones auditivas

Déficit de miembros

Orientado

Marcha segura con ayuda

TOTAL ESCALA:

20/02/2017 13:22:00

EDNA MARGARITA REINA

ENFERMERA JEFE

Caída previa NO

Antidepresivos

Otros medicamentos Sin déficit sensorial

Orientado

Marcha Normal

TOTAL ESCALA:

2

PAGINA: 6 DE 7

CLINICA REINA SOFIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

FECHA

32 AÑOS 19/02/2017

HORA: 20:27

PRADA

ENTIDAD ; E.P.S. SANITAS

Signos Vitales - Enfermeria														
Fecha	PAS	PAD	PAM	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Tempe ratura	Saturación O	Peso	PVC	Gluco metria	E Dolor analog a	E Dolor campbell	Funcionario	Observacion es
20/02/2017 18:00:00	108	74	85 /	75	22	36,3	96		K G		0		DIANA LUCIA GUACANEM E RUBIANO	
20/02/2017 14:00:00	108	65	79	83	20	- 36,1	96		K G		o	,	DIANA LUCIA GUACANEM E RUBIANO	ADECUADO PATRON RESPIRATO RIO
20/02/2017 12:02:00	112	61	78	50	18	36,0	92		K G				LUZ YANETH BARINAS CARDENAS	
20/02/2017 8:20:00	105	63	77	85	20	36,0	96		K G		. 4		LUZ YANETH BARINAS CARDENAS	
20/02/2017 4:25:00	99	57	71	103	20	36,5	. 95		K G		,		CARMEN ALICIA OVIEDO PRADA	
20/02/2017 0:10:00	109	60	76	79	20	37,0	95		K G		0		CARMEN ALICIA OVIEDO PRADA	
19/02/2017 21:19:00	110	60	77	88	20	36,1	95		K G				CARMEN ALICIA OVIEDO	- - -

REPORTE DE LIQUIDOS

FECHA

2017/02/19

ADMINISTRADOS

24 Hrs 2120 cc SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML 2120.00,

ELIMINADOS

24 Hrs

300.00 cc

Diuresis Espontanea 300.00,

FECHA

2017/02/20

ADMINISTRADOS

600.00 cc

SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML 600.00,

18 Hrs

1510 cc

Via Oral 300.00, SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML 1210.00,

24 Hrs

1510 cc

Via Oral 300.00, SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML 1210.00,

ELIMINADOS

18 Hrs 2 cc Diuresis Espontanea 2.00, Deposicion -,

24 Hrs 2 cc Diuresis Espontanea 2.00, Deposicion -,

PAGINA: 7 DE 7

CLINICA REINA SOFIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 38070597

PACIENTE: CASTELLANOS RIVERA ANGELA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: CC 38070597

ADMISIÓN :

U 2017 10930

SEXO : FEMENINO

EDAD

: 32 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA

,19/02/2017 HORA: 20:27

BALANCES

FECHA

2017/02/19

BALANCE 12 PM

BALANCE 18 PM

BALANCE 24 HRS

BALANCE ACUMULADO

GASTO URINARIO

0 сс

0 сс

1820 cc

1820 cc

0 сс

FECHA

2017/02/20

BALANCE 12 PM

BALANCE 18 PM BALANCE 24 HRS

BALANCE ACUMULADO

GASTO URINARIO

600 cc

1508 cc

1508 cc

3328 cc

0 сс

PLANEACION Y ADMINISTRACION DE ORDENES GENERALES

FECHA

19/02/2017 00:00:00

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

21 EJECUTADO NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO, 21 PENDIENTE NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO,

OBSERVACIÓN

21 EJECUTADO NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO, 21 PENDIENTE NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO,

PROTOCOLO DE RIESGO DE FUGA

21 EJECUTADO NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO, 21 PENDIENTE NIDIA CAROLINA MANZANARES RICO,