

**UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1016075016**

PACIENTE : ROYETH CASTILLO SAYRA ESTHER IDENTIFICACIÓN : CC 1016075016  
 ADMISIÓN : U 2017 12510 SEXO : FEMENINO EDAD : 21 AÑOS  
 ENTIDAD : E.P.S. SANITAS FECHA : 26/01/2017 HORA : 17 : 1

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

TIPO DIAGNÓSTICO : IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORIA :  
 DIAGNÓSTICO : R45.4 IRRITABILIDAD Y ENOJO  
 OBSERVACIONES : NO REGISTRADO

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL  
 PLAN DE MANEJO : INTERCONSULTA A PSICOLOGIA

MÉDICO INGRESO : SAMPER FAJARDO ANTONIO DAVID  
 REGISTRO MÉDICO : 79524588  
 ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**EVOLUCIONES**

FECHA DE EVOLUCIÓN : 26/enero/2017 HORA : 18 MINUTO : 0  
 DIAGNÓSTICO ACTUAL : PACIENTE VALORADO POR PSIQUIATRIA DRA MONICA PULIDO QUE REFIERE, QUE DEBE SER MANEJADA POR PSIQUIATRIA Y EN HOSPITALIZACION, SE LE COMENTA A ALA DRA MARIA ISABEL CASTRO, SE LE COMENTA QUE POR PARTE DE MEDICINA GENERAL SE LE COLOCARA CERTRALINA 50 MG DIA Y CLONAZEPAN GOTAS 4 GOTAS CDA 8 HORAS, REFIERE QUE AL MOMENTO NO TIENE TIEMPO PARA VALORAR LA PACIENTE, QUE LA AGENDA ESTA LLENA QUE LE DEJE EL CLONAZEPAN 5-5 8 GOTAS QUE ELLA LO COMENTA CON PSIQUIA DEL DIA DE MAÑANA PARA QUE VALOREN  
 SUBJETIVO :  
 I. PARACLÍNICOS :  
 OBJETIVO : CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCRICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS, OTOSCOPIA BILATERLA: NORMAL, OROFARINGE NOMAL.  
 CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.  
 ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRTACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES  
 DORSO: PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSO  
 EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL  
 NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGENOS, NO RIGIDEZ NUCAL. SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA MOTRIZ 5/5  
 PLAN DE MANEJO : CERTRALINA TAB 50 MG DIA  
 CLONAZEPAN 5-5-8 GOTAS CADA 8 HORAS  
 REMISION A PSIQUIATRIA  
 PROFESIONAL : SAMPER FAJARDO ANTONIO DAVID  
 REGISTRO MÉDICO : 79524588

**UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1016075016**

PACIENTE : ROYETH CASTILLO SAYRA ESTHER

IDENTIFICACIÓN : CC 1016075016

ADMISIÓN : U 2017 12510

SEXO : FEMENINO

EDAD : 21 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA : 26/01/2017 HORA : 17 : 1

FECHA DE EVOLUCIÓN : 26/enero/2017

HORA : 18

MINUTO : 9

**DIAGNÓSTICO ACTUAL** : EVOLUCION PSICOLOGICA  
 PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, ESPACIO Y TIEMPO, BIEN PRESENTADA, ACTITUD COLABORA CON ENTREVISTA. LABILIDAD EMOCIONAL, PENSAMIENTO COHERENTE, NO IDEAS DE MUERTE NI SUICIDIO EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA. CON IDEAS DELIRANTES EN EL MOMENTO. SENSOPERCEPCIÓN: SIN ACTITUD ALUCINATORIA DURANTE EL EXAMEN. CONDUCTA MOTORA: ALTERADA JUICIO DE REALIDAD AFECTADO. ESTABLECE ADECUADO CONTACTO VISUAL, PATRÓN DE SUEÑO CON ALTERACIONES.

**SUBJETIVO** : LA PACIENTE REFIERE TENER EN EL MOMENTO IRA E IRRITABILIDAD INCONTROLABLES; REFIERE CON CONFUSION QUE PRESENTA ALUCINACIONES EN OCASIONES, LAS CUALES ESTAN PRESENTES DESDE MARZO DE 2016, CON ANTECEDENTE DE PERDIDA DE MEMORIA HACE 8 MESES, SIN SEGUIMIENTO NI TRATAMIENTO ACTUALES. MANIFIESTA QUE LA AMIGA CON QUIEN HABLABA (ALUCINACION) YA NO ES AMIGA/ Y AHORA LE PIDE QUE HAGA COSAS QUE ELLA NO QUIERE HACER, DENTRO DE ESAS MATAR A SU NOVIO. INSOMNIO Y DELIRIO DE PERSECUCION EN LA NOCHE.

**I. PARACLÍNICOS** : PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO CON IDEAS DELIRANTES

**OBJETIVO** : LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU MAMA, SE OBSERVA CLARO DESCONTROL EMOCIONAL, ESTADO DE CONFUSION, ANTECEDENTES ALUCINATORIOS QUE NIEGA EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA, CON PRESENCIA DE INSOMNIO Y DELIRIO DE PERSECUCION EN LAS ULTIMA NOCHES.

**PLAN DE MANEJO** : SE SUGIERE A LA PACIENTE PERMANECER EN URGENCIAS HASTA SER VALORADA POR PSIQUIATRIA Y REMITIR PARA TRATAMIENTO CON SALUD MENTAL POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA

**PROFESIONAL** : PULIDO MONICA ALEXANDRA

**REGISTRO MÉDICO** : 53061797

FECHA DE EVOLUCIÓN : 26/enero/2017

HORA : 23

MINUTO : 38

**DIAGNÓSTICO ACTUAL** : NOTA DE INGRESO A OBSERVACION. EA. CUADRO DE 4 DIAS DE EVOLUCION. IDEAS DELIRANTES Y PARANOIDES. AGRESIVIDAD. NO IDEAS DE SUICIDIO. NO OTROS SINTOMAS. (VER DESCRIPCION MAS DETALLADA EN NOTA DE PSICOLOGIA). ANT. MD. NIEGA. QX. ADENOIDECTOMIA. ALERGIA. NIEGA. G.O. G0P0. FUR EN DIC. TIENE NOVIO. NIEGA RELACIONES SEXUALES.

**SUBJETIVO** : SIN CAMBIOS

**I. PARACLÍNICOS** : NO PARA REPORTAR

**OBJETIVO** : TA 120/70. FC 78. FR 16. BEG. HIDRATADO. NO LUCE ALGICO. NO LUCE SEPTICO. PINRLA. FARINGE NORMAL. RS RS SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES. RS CS RITMICOS SIN SOPLOS. ABD. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. NO IRRITACION PERITONEAL. EXT. NO EDEMAS. NEURO. PC NORMALES, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION. NO SIGNOS MENINGEOS.

**PLAN DE MANEJO** : A. PACIENTE CON CUADRO ANOTADO. REQUIERE VALORACION DE PSIQUIATRIA. ESTA EN TRAMITE DE REMISION. EN CASO DE NO SER ACEPTADA SERA VALORADA POR PSIQUIATRIA EN LA MAÑANA. SIGUE EN OBSERVACION. ORDENES MEDICAS SUGERIDAS POR PSIQUIATRIA TELEFONICAMENTE.

**PROFESIONAL** : BERMUDEZ PEÑA JHON ALEXANDER

**REGISTRO MÉDICO** : 79642468

**ORDENES MÉDICAS**