

Fecha Impresion:

9/3/2017

Paciente: CC 51644610 FORERO ANGEL MARTHA CONSUELO

Edad: 54 a 10 m 27 d

Sexo:Femenino

1. OBSERVACION

2. REMISION A PSIQUIATRIA

3, DIAZEPAM 3MG IV DILUIDOS Y LENTO CADA 8 HORAS

4. CLONAZEPAN GOTAS , TOMAR 5 GOTAS VO CADA 6 HORAS POR ANSIEDAD (LO TRAE LA PACIENTE) 5. OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS

6. TAPON VENOSO

7. CSV Y AC

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F319

Nombre: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* NO ESPECIFICADO

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Diagnóstico Principal Categoria:

Descripcion:

Prof.: GOME2 SALGADO JUAN - RM: 4380 Fecha: 08/03/2017 03:58:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION - EVOLUCION

Estado del Paciente o Situacion Clinica del Paciente - PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS DE EDAD CON IDX DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR.

S/ PACIENTE MULTIPLES HOSPITALIZACIONES POR PATOLOGIA MENTAL AHORA , CON CUADRO REAGUDIZADO DE MAS O MENOS 8 DIAS DE EVOLUCION PREVIO HOSPITALIZACION CLINICA DE REPOSO

O/ ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA DEVIDO A MEDICACION CON BENZODIAZEPINAS (MIDAZOLAM).

SV TA 124/68 FR 16 TEMP 36.5 GLASGOW 15/15

CCC NORMAL

CARDIOPULMONAR RSCSRS SIN SOPLOS PULMONES VENTILADOS

ABDOMEN NORMAL

SNC SIN DEFICIT

A/ CUADRO CLÍNICO DE PATOLOGÍA MENTAL AGUDIZADA COMPONENTE BIPOLAR EN MANAEJO ACTUAL CON IGUAL MEDICACAION EN TRAMITE DE REMNISION PARA MANEJO X PSIQUIATRIA

Plan - OBSERVACION

ADAPTER

DIAZEPAM 3MG IV DILUIDOS Y LENTO CADA 8 HORAS

CLONAZEPAN GOTAS , TOMAR 5 GOTAS VO CADA 6 HORAS POR ANSIEDAD (LO TRAE LA PACIENTE)

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS

REMISION A PSIQUIATRIA

CSV Y AC

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F319 Nombre: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* NO ESPECIFICADO

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Categoria:

Diagnóstico Principal

Descripcion:

Codigo: F319

Categoria:

Nombre: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* NO ESPECIFICADO Diagnóstico Principal

Descripcion:

Prof.: MOSQUERA GARGIA CARLOS ALBERTO - RM: 25867/98 Fecha: 08/03/2017 09:02:00p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION - EVOLUCION

Estado del Paciente o Situacion Clinica del Paciente - PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS DE EDAD CON IDX DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR.

S/PASO BUENA NOCHE TRANQUILA SIN ALTERACIONES

O/ BUEN ESTADO TRANQUILA AFEBRIL HIDRATADA

SV TA 126/71 FR 16 TEMP 36.2 GLASGOW 15/15

CCC NORMAL

CARDIOPULMONAR RSCSRS SIN SOPLOS PULMONES VENTILADOS

ABDOMEN NORMAL

SNC SIN DEFICIT

A/ CUADRO CLINICO BIPOLAR EN MANAEJO ACTUAL REAGUDIAZDO CONTINUA EN TRAMITE DE REMNISIÚN PARA MANEJO X PSIQUIATRIA

rptEpicrisisHC.rpt

Página 3 de 5



Fecha Impresion:

9/3/2017

Paciente: CC 51644610 FORERO ANGEL MARTHA CONSUELO

Edad: 54 a 10 m 27 d

Sexo:Femenino

Plan - OBSERVACION ADAPTER

DIAZEPAM 3MG IV DILUIDOS Y LENTO CADA 8 HORAS

CLONAZEPAN GOTAS, TOMAR 5 GOTAS VO CADA 6 HORAS POR ANSIEDAD (LO TRAE LA PACIENTE)

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS

REMISION A PSIQUIATRIA

CSV Y AC

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F319 Nombre: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* NO ESPECIFICADO

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Categoria:

Diagnóstico Principal

Descripcion:

Prof.: MOSQUERA GARGIA CARLOS ALBERTO - RM: 25867/98 Fecha: 09/03/2017 04:30:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

BITACORAS - BITACORAS DE LLAMADAS

Entidad Contactada - FAMISANAR

Funcionario Contactado - JENNIFER ARIAS - CATALINA BELTRAN

Telefono Discado - 018000113264

Detaile de la Liamada - 01:05 ME COMUNICO CON FAMISANAR LA ASESORA JENNIFER ARIAS ME INFORMA QUE CONTINUA EN GESTION POR NO ACEPTACION.

02:42 ME LLEGA CORREO INFORMANDO QUE LA PACIENTE HA SIDO ACEPTADA.

03:39 ME COMUNICO CON FAMISANAR LA ASESORA JENNIFER ARIAS PARA SABER SOBRE LA ACEPTACION DE LA PACIENTE FUE EN CLINICA EMANUEL, CIUDAD DE BOGOTA DR MARIO PARRA. FAMILIAR DEL PACIENTE ACEPTA, Y SE COORDINA AMBULANCIA PARA TRASLADO. 04:45 ME COMUNICO CON FAMISANAR LA ASESORA CATALINA BELTRAN ME INFORMA QUE NO HAN CONTRATADO PROVEEDOR.

5:50. ENTREGO TRAMITE

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F319 Nombre: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* NO ESPECIFICADO

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Categoria:

Diagnóstico Principal

Descripcion:

Prof.: NAVARRO QUIJANO DIEGO ALEXANDER - RM: 2033 Fecha: 09/03/2017 06:02:00a.m.

Especialidad: FACTURACION

EVOLUCION - EVOLUCION

Estado del Paciente o Situacion Clínica del Paciente - PACIENTE FEMININA DE 54 AÑOS CON IDX:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

S. REFIERE ESTAR BIEN, TRANQUILA

O. SV: TA 120/70MMHG FR 16 T 37 FC 78

ALERTA. BEG, AFEBRIL, HIDRATADO, C/C NORMOCEFALO CONJUNTIVAS HIDRATADAS PINRAL, ORL SIN ALTERACION, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MV CONSERVADO NO AGREGADOS ABD BLANDO NO MASAS NI MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG, NEURO SIN DEFICIT

A/ PACIENTE CON TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO, ACTUALMENTE MODUILADO, SIN EVENTOS MANIACOS NI HETEROAGRESIVIDAD, YA ACEPTADA EN CENTRO PSIQUIATRICO EN BOGOTA, PARA MANEJO INTEGRAL, A LA ESPERA DE ARRIBO DE AMBULANCIA PARA TRASLADO. EN EL MOMENTO TRANQUILA, SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO, ACOMPAÑADA DE HERMANO.

Plan - OBSERVACION

DIAZEPAM 3MG IV DILUIDOS Y LENTO CADA 8 HORAS

CLONAZEPAN GOTAS, TOMAR 5 GOTAS VO CADA 6 HORAS POR ANSIEDAD (LO TRAE LA PACIENTE)

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS

REMISION A PSIQUIATRIA

CSV Y AC

SE DILIGENCIA FORMATO CONTROLADO PARA DIAZEPAM

rptEpicrisisHC.rpt



Página 1 de 5



Fecha Impresion:

9/3/2017

Paciente: CC 51644610 FORERO ANGEL MARTHA CONSUELO

Edad: 54 a 10 m 27 d

Sexo:Femenino

Estado Civil:

CASADO(A)

Ocupación: AMA DE CASA

Religión:

NO APLICA

Epicrisis generada para: EPS FAMISANAR LTDA

Informacion de Ingreso

Día Ing:

8/3/17 12:32 p.m.

Tp Adm: URGENCIAS

TRIAGE I

Día Sal:

Dx Ingreso:

Informacion de Egreso Causa Salida:

Estado Salida: Dx Egreso:

Tipo Egreso:

Dx Muerte:

Dx Relaciona1:

Dx Relaciona2:

Dx Relaciona3:

Fecha Orden Egreso:

Fecha Orden Egreso Adm:

Triage:

EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE

Datos del Responsable - Datos del Responsable

Responsable - CARLOS FORERO

Parentesco - HIJO

Teléfono - 3124067544

Dirección - TRANV 5 NUMERO 47-10 GIRARDOT

Datos del Acompañante - Datos del Acompañante

Acompañante - IDEM

Telefono - .

Parentesco - ..

Direccion - .

Datos de la Consulta - Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta - POR LO DE LOS NERVIOS

Enfermedad Actual - ASISTE PACIENTE EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE SU HIJO , POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 8 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TRASTORNO DE ANSIEDAD Y ANGUSTIA POR LO QUE CONSULTAN.
Revision por Sistema - LO REFERIDO

Antecedentes (Generalidades) - Generales

Patologicos - TRASTORNO DE ANSIEDAD. INTENTOS DE SUICIDIO FALLIDOS 2 OCASIONES. Quirurgicos - NO REFIEREN ANTECEDENTES

Alergicos - NO REFIEREN ANTECEDENTES

Transfucionales - NO REFIEREN ANTECEDENTES

Familiares - NO REFIEREN ANTECEDENTES

Hospitalarios - NO REFIEREN ANTECEDENTES

Toxicos - NO REFIEREN ANTECEDENTES

Farmacologicos - LOSARTAN 50 X 2 CLONAZEPAN 10 GOTAS POR LAS NOCHES QUETIAPINA Inmunologicos - VACUNAS COMPLETAS

Antecedentes (Generalidades) - Gineco Obstetricos

Gineco-Obstetricos - G5 P4 C0 A0 E1

MENOPAUSIA

Examen Fisico - Signos Vitales y Datos Corporales

Tension Arterial Sistolica - 120.00

Tension Arterial Diastolica - 70.00

Frecuencia Cardiaca - 74.00

rpt Epicrisis HC.rpt

Fecha y hora de impresión:

09/03/2017

09:08:40a.m.

Página 1 de 5

Sociedad de Especialistas de Girardot

Página 2 de 5.



Fecha Impresion:

9/3/2017

Paciente: CC 51644610 FORERO ANGEL MARTHA CONSUELO

Edad: 54 a 10 m 27 d

Sexo:Femenino

Frecuencia Respiratoria (x min) - 18.00

Temperatura - 36.9

Peso (Kg) - 74.00

Talla (cm) - 172.00

Glasgow Total - 15/15

Estado General - ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ANSIOSA INTRANQUILA

Cabeza y Cara - NORMOCEFALA, MUCOSAS HUMEDAS

Cuello - MOVIL SIN ADENOPATIAS Q

Organos de los Sentidos y ORL - NORMALES

Torax - SIMETRICO EXPANSIBLE SIN CREPITOS NI SIBILANCIAS, RSCSRS NO SE AUSCULTAN SOPLOS EN CAMPOS

Abdomen - BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO CONSERVADO.

Piel y Faneras - NORMALES

Genitales - NO VALORADOS

Miembros - EUTROFICOS SIN EDEMAS

Neurologicos - ACTUALMENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD, INTRANQUILA CON SIGNOS DE TRASTORNO BIPOLAR GLASGOW 15/15

Conducta - PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo - PACIENTE ACTUALMENTE CON AFECCIONES DE TIPO ANSIEDAD POR SU TRASTORNO BIPOLAR , CON DOS INTENTOS DE SUICIDIOS ANTERIORES, DECIDO PASAR PACINTE A OBSERVACION PARA INICIAR TRAMITES RE REMICION POR SU ESTADO ACTUAL AL SERVICIO DE PSIQUIATRIA . PACIENTE INTRANQUILA ANSIOSA CON IDEAS DELIRANTES EN REGULAR ESTADO GENERAL.

OBSERVACION REMISION A PSIQUIATRIA DIAZEPAM AMPOLLA DE 10MG APLICAR 5 MG EN 500CC DE SSN Y PASAR EN 1 HORA , LUEGO 3ML IV DILUIDOS Y LENTAMENTE CADA 8 HORAS CLONAZEPAN GOTAS , TOMAR 5 GOTAS VO CADA 6 HORAS POR ANSIEDAD (LO TRAE LA PACIENTE) OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS **TAPON VENOSO** CSV Y AC Conducta - Observacion

Tipo de Incapacidad -

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo:

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Nombre: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Principal

Descripcion:

ENCO DIEGO MARTIN - RM: 473576 Fecha: 08/03/2017 02:37:00p.m.

Categoria:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION - EVOLUCION

Estado del Paciente o Situacion Clinica del Paciente - NOTA:

PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR.

SE INFORMA A PSIQUIATRA DE TURNO DRA ACEVEDO QUIEN DA ORDEN VERVAL DE CONTINUAR IGUAL MANEJO, QUE ELLA VALORARA A LA PACIENTE EL DIA DE MAÑANA EN HORAS DE LA MAÑANA.

PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO DE MAS O MENOS 8 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE ANSIEDAD, QUIEN HA INTENTADO SUICIDARSE EN 2 OCACIONES, MEDICADA CON CLONAZEPAN Y QUETAPINA, ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA DEVIDO A MEDICACION CON BENZODIAZEPINAS (MIDAZOLAM).

A ESPERA DE REMISION PARA PSIQUIATRIA.

rptEpicrisisHC.rpt



Página 5 de 5

Fecha Impresion:



9/3/2017

Paciente: CC 51644610 FORERO ANGEL MARTHA CONSUELO

Edad: 54 a 10 m 27 d

Sexo:Femenino

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F319

Nombre: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* NO ESPECIFICADO

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripcion:

Prof.: BOTERORAMIREZ ROGER ANDRES - RM: 5829418 Fecha: 09/03/2017 07:47:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Registros asistenciales firmados electrónicamente.