0330 14,02 00,

CA.

Chrico To Por. PARA:

HOJA DE REMISIÓN



<u> </u>		, , , ,		ENF - 33 - UV1	Orden	Hospitalaria de San	Juan de Dios 🗎 🐃	
NOMBRE:	anc	ESTADO CIVIL:	. DATOS DEL Herder		NTIDAD:	-	toria: 499 Y	04
		<u>1</u>	DATOS DE L	A REMISIÓN				
DIAGNÓSTI	ĊŌ		Dx; Tre	John Dans	Aredo			73 12,
OBJETIVO DE LA REMISIÓN		Prevene in Su: Fri80 Obecaou 181 The Acid	=dedilaco	orca	130/80°			2
		NOMBRE Y FIRMA:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			CÓDIGO:	
S	2 2	hoce remion	III. RESPU	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	, Ca			
			January ROJA	<i>p</i> ,				
				· ·				
-		The second secon				• .		
·								,
		X	11			······································		
DÍA MES AÑO	ON	MBRE Y FIRMA:					CÓDIGO:	



NIT 860015905-6 Calle 13 No. 68F - 25 Telefonos 2921277

NOMBRE:

CELIS MENDEZ ELIZABETH

IDENTIFICACION: 41499404

TIPO DE

Cedula de ciudadania **IDENTIFICACION:**

FECHA DE

1948-05-20 (68)

NACIMIENTO: DIRECCION:

CLL 5TA SUR N?. 12A/06/ 7201927

FECHA DE

2017-03-30 00:00:00

INGRESO:

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR,

DIAGNOSTICO DE INGRESO:

EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS

PSICOTICOS

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE REGISTRO:

2017-03-30 10:40:38

MEDICO TRATANTE: Hermann Enrique Rojas Rojas

ENTIDAD:

SALUD TOTAL S.A.

REGIMEN:

Contributivo

TIPO DE USUARIO: Cotizante

NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

2. EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

Subjetivo:

BUEN PATRON DE SUEÑO, NO SE REPORTAN NOVEDADES

Interpretación de paraclínicos:

Objetivo Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca:

Hallazgos de la exploración física:

Examen mental:

CONSCIENTE, ALERTA, AFECTO CONSTREÑIDO, FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTÓ CON IDEAS DELIRANTES DE

PERSECUCION Y MISTICAS, TANGENCIAL, SIN IDEAS DE MUERTE, INTROSPECCION POBRE

Análisis:

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, AUN NO SE HA REMITIDO, SE HACEN TRAMITES DE REMISION POR NO

COBERTURA, CONTINUA MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA GENERAL

Diagnostico

Dx principal F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS Impresión diagnóstica

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

Hermann Enrique Rojas Rojas Médico Psiquiatra Registro Medico 851862-01

٠ . •



NIT 860015905-6 Calle 13 No. 68F - 25 Telefonos 2921277

NOMBRE:

CELIS MENDEZ ELIZABETH

IDENTIFICACION:

41499404

TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de ciudadania **FECHA DE NACIMIENTO:**

1948-05-20 (68)

DIRECCION:

CLL 5TA SUR N?. 12A/06/7201927

FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO:

2017-03-29 00:00:00 2017-03-29 00:00:00

FECHA DE REGISTRO:

2017-03-29 03:13:14

MEDICO TRATANTE: Amparo Lopez Pico

ENTIDAD:

SALUD TOTAL S.A.

REGIMEN:

Contributivo

TIPO DE USUARIO:

Colizante

NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

3. CONSULTA PRIMERA VEZ

HISTORIA CLÍNICA PRIMERA VEZ POR URGENCIAS

Motivo de consulta:

ESTABA AGRESIVA

PACIENTE DE 68 AÑOS, CON ANTECEDENTE TAB DESDE 11 AÑOS,Y DESDE HACE 15 AÑOS CON ESQUIZOAFECTIVO ????, CON ACIDO VALPROICO 250 MG (1-2-1), CLOZAPINA 25 MG (0-0-1), QUE NO VA A CONTROLES DESDE HACE 10 AÑOS, LE REFORMULAN LA MEDICACIÓN MEDICO GENERAL Y DESDE EL EPISODIO DE GANGRENA SUSPENDIO LA CLOZAPINA POR QUE ELLA PIENSA QUE ESO LE PRODUCE ESTRENIMIENTO Y CON UNA GANGRENA INTESTINAL POR UNA OBSTRUCCION INTESTINAL HACE 3 MESES, REFIERE QUE DESDE HACE VARIOS MESES CON CONDUCTAS DE HETEROAGRESIVIDAD HACIA TERCEROS Y OBJETOS "DESTRUYO TODO EN LA CASA", LABILIDAD EMOCIONAL, DE LA

Enfermedad actual:

IRRITABILIDAD HACIA EL LLANTO FACIL, LOGORREICA, CIRCUNSTACIALIDAD, SOLILOQUIOS, INSOMNIO DE CONCILIACION, CON IDEAS REFERNCIALES Y PARANOIDES HACIA UNA HIJA ADOPTIVA Y A LA UNICA HIJA, POR LO QUE EL DIA DE HOY TUVIERON QUE LLAMAR A LA POLICIA Y AL CRUE PARA EL TRASLADO. LA HIJA REFIERE QUE NO HA QUERIDO HACER CONTROLES POR PSIQUIATRIA. LA PACIENTE VIVIO EN UN HOGAR POR 6 MESES EN EL 2004, PERO

LA SACARON LA ALIMENTACION DEFICIENTE, PERO DESDE HACE 8 MESES HA PRESENTADO CAMBIOS DEL

COMPORTAMIENTO DADO POR IRRITABILIDAD QUE HAN IDO AUMENTADO HASTA CONDUCTAS DE HETEROAGRESIVIDAD.

Antecedentes Personales

*PATOLOGICOS TAB, ESTREÑIMIENTO CRONICO, HIPOTIROIDISMO, ULCERA DE MINF, INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA, ILEO TERMINAL ENCARCELADO CON NECROSIS SIN PERFORACION HACE 3 MESES, CON LAPAROTOMIA **EXPLORATORIA EN DICIEMBRE 2016**

*CIRUGIAS OSTEOSINTESIS DE MIINF IZQUIERDO

Antecedentes personales:

*ALERGIAS NO REFIERE *TOXICOS NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES PRIMERA HOSPITALIZACION A LOS 25 AÑOS,7 HOSPITALIZACIONES PSIQUIATRICAS, ULTIMA

HACE 13 AÑOS

FARMACOLOGICOS ACIDO VALPROICO 250 MG (1-2-1) , CLOZAPINA 25 MG (0-0-1) , LEVOTIROXINA 50MG (1-0-0)

Antecedentes Familiares

Médicos:

ABUELO MATERNO CA ESTOMAGO

Psiquiátricos:

HERMANO TAB

Revisión por

sistemas:

Historia familiar: PACIENTE PROVENIENTE DE UN HOGAR ORGANIZADO, DE DONDE PROVIENEN 12 HIJOS, PADRE PROFESOR DE MUSICA Y

COMERCIANTE, MADRE COMERCIANTE, DE ESTRATO SOCIAL MEDIO, DE ORIGEN URBANO

PACIENTE PROVENIENTE DEL 11VI EMBARAZO, DE PARTO NATURAL, AL PARECER SIN COMPLICACIONES, DESCONOCEN DATOS DE SU DESARROLLO PSICOMOTOR, ESTUDIO BACHILLER, CASADA Y VUDA DESDE HACE 16 AÑOS, EMPEZÓ A

Historia personal: TRABAJAR DESDE LOS 25 AÑOS COMO COMERCIANTE, ,VIVE ACTUALMENTE CON SU HIJA BIOLÓGICA Y UNA HIJA

ADOPTIVA.

Examen Físico Signos Vitales

Frecuencia cardíaca:

Frecuencia respiratoria:

20 Tensión arterial: 120/80 Temperatura: 36.2

Peso:

54 Talla: 1.51

Hallazgos de la

mental:

ULCERAS DE MIINF IZQUIERDA

exploración física :

Examen

PACIENTE COLABORADORA, PSICOMOTOR SIN ALTERACIÓN, AFECTO MODULADO DE FONDO EXPANSIVO ,CON LABILIDAD EMOCIONAL Y LLANTO FACIL, LOGORREICA, SOLILOQUIOS, PENSAMIENTO ILÓGICO,

COHERENTE, CIRCUNSTANCIALIDAD, CON IDEAS DELIRANTES PARANOIDES, REFERENCIALES, MISTICAS Y

MEGALOMANIACAS , NO IDEAS DE AUTO Y HETEROAGRESION, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDO, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS,CON MEMORIA INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

Analisis:

PACIENTE CON TAB, EPISODIO ACTUAL MANIACO CON SINTOMAS PSICÓTICOS, SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO PSICOFARMACOLOGICO, CON REACTIVACION DE SÍNTOMAS PSICÓTICOS Y AFECTIVOS, CON ALTO RIESGO DE HETEROAGRESIVIDAD POR LO QUE SE ORDENA HOSPITALIZACION. ADEMAS INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA CON

ULCERA SOBREINFECTADA QUE AMERITA VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL.

-HOSPITALIZAR EN LA UCA FEMENINO -ACIDO VALPRICO 25OMG (1-2-1)

-OLANZAPINA 5 MG (0-0-1)

Plan de manejo: -VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL

-VIGILANCIA ESTRICTA

-REPORTAR NOVEDADES

DRA AMPARO LOPEZ PICO REG 929/96 PSIQUIA

Diagnostico

Dx principal F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS Impresión diagnóstica

Causa Externa: Enfermedad general, Finalidad Consulta: No aplica.

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

Amparo Lopez Pico

NO HAY IMAGEN

Médico Psiquiatra

Registro Medico 929-96



NIT 860015905-6 Calle 13 No. 68F - 25 Telefonos 2921277

NOMBRE:

CELIS MENDEZ ELIZABETH

IDENTIFICACION: 41499404

TIPO DE

IDENTIFICACION: Cedula de ciudadania

FECHA DE

1948-05-20 (68)

NACIMIENTO: DIRECCION:

CLL 5TA SUR N?, 12A/06/7201927

FECHA DE INGRESO:

2017-03-29 00:00:00

DIAGNOSTICO DE

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR,

INGRESO:

EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

FECHA DE

EGRESO:

FECHA DE

2017-03-29 13:49:24

REGISTRO:

2. EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

Subjetivo:

BUEN PATRON DE SUEÑO, ALIMENTARIO, ENFERMERIA NO REPORTA NOVEDADES

ENTIDAD:

REGIMEN:

TIPO DE USUARIO: Colizante

NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

MEDICO TRATANTE: Hermann Enrique Rojas Rojas

SALUD TOTAL S.A.

Contributivo

Interpretación de paraclínicos:

Objetivo Signos Vitales

Frequencia Cardíaca:

Hallazgos de la exploración física:

Examen mental:

CONSCIENTE, ALERTA, AFECTO CONSTREÑIDO, FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO CON IDEAS DELIRANTES DE

PERSECUCION Y MISTICAS, TANGENCIAL, SIN IDEAS DE MUERTE, INTROSPECCION POBRE

PACIENTE NO PRESENTA DIFICULTADES DE MANEJO EN LA UNIDAD, SE INDICA TRASLADO A INTERMEDIOS

Análisis:

SS PC POR LA POSIBILIDAD DE COMPLICACIONES MEDICAS RECIENTES DE EFECTOS SOBRE SU CONDICION

ACTUAL Y EL TRATAMIENTO

POR AHORA MISMO MANEJO MEDICO

Diagnostico

Dx principal F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS Impresión diagnóstica

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)

Hermann Enrique Rojas Rojas

Hermann Enrique Rojas Rojas

Hermann Enrique Rojas Rojas

interdante Rojas Rojas

interdante Rojas Rojas

interdante Rojas Rojas

interdante Rojas Roja



NIT 860015905-6 Calle 13 No. 68F - 25 Telefonos 2921277

NOMBRE:

CELIS MENDEZ ELIZABETH

IDENTIFICACION: 41499404

TIPO DE

Cedula de ciudadania **IDENTIFICACION:**

FECHA DE

NACIMIENTO:

1948-05-20 (68)

DIRECCION:

CLL 5TA SUR N?, 12A/06/7201927

FECHA DE INGRESO:

2017-03-30 00:00:00

DIAGNOSTICO DE F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR,

INGRESO:

EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS **PSICOTICOS**

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE REGISTRO:

2017-03-31 12:24:24

MEDICO TRATANTE: Hermann Enrique Rojas Rojas

ENTIDAD:

SALUD TOTAL S.A.

REGIMEN:

Contributivo

TIPO DE USUARIO:

Colizante

NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

2. EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

VALORACION REALIZADA A LAS 10 AM

Subjetivo:

BUEN PATRON DE SUEÑO, ALIMENTARIO, NO SE REPORTAN NOVEDADES

Interpretación de paraclínicos:

P DE O SOSPECHOSO DE IVU

Objetivo Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca:

Hallazgos de la exploración física:

Examen mental:

CONSCIENTE, ALERTA, AFECTO DE TONO ANSIOSO, MODERADO, REFERENCIAL CON LOS FAMILIARES, CON IDEAS

FIJAS, CIRCUSNTANCIAL, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, INTROSPECCION POBRE

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, EN QUIEN PREDOMINAN SINTOMAS DE ANSIEDAD, PRESENTA IVU SOSPECHA EN P DE O, POR OTRO LADO TIENE BASTANTES COMORBILIDADES Y SE CONSIDERA ANTE CUALQUIER MANIFESTACION SINTOMATICA DE LA PACIENTE EVALUACION CON MEDICINA GENERAL POR RIESGO DE COMPLICACIONES (P EJEMPLO ANTECEDENTE DE OBSTRUCCION INTESTINAL Y POSIBLE NECESIDAD DE CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIPSICOTICO QUE REDUCE LA MOTILIDAD INTESTINAL Y/O RIESGO DE COLITIS PSEUDOMEMBRANOSA EN CONTEXTO DE

TRATAMIENTO ANTIBIOTICO Y LOS ANTECEDENTES CLÍNICOS).

Análisis:

SE SUSPENDE POR AHORA OLANZAPINA Y SE USARA SOLO EN CASO DE SER EVIDENTE SU USO

LA HIJA TENIA CITA HOY CON PSIQUIATRA TRATANTE PARA DAR INFORMACION SOBRE LA PACIENTIE PERO NO ASISTE HASTA EL MOMENTO EN QUE SE REALIZA ESTA NOTA, VINO AYER PERO NO FUE POSIBLE ATENDERLA POR QUE ESO HUBIERA IMPLICADO DEJAR DE ATENDER LAS FAMILIAS QUE SE ENCONTRABAN AGENDADAS Y EN ESPERA DE HABLAR CON EL TRATANTE MOTIVO POR EL CUAL SE LE ASIGNO PARA HOY

Diagnostico

Dx principal

F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS Impresión diagnóstica

Dx relacionado 1 L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

(La firma digital es única de la persona que la usa y e<u>stá bajo su control exclusivo. Puede</u> ser verificada en Clinica de Nuestra Señora de la Paz)



·