**CLINICA CHIA S.A.** Página 1 de 2

4/6/2018 Fecha Impresion:

Paciente: CC 35478538 CIPAGAUTA MENDOZA CLAUDIA Sexo:Femenino Edad: 41 a 8 m 17 d

Religión: CATOLICA Estado Civil: CASADO(A) Ocupación: No especificado

Epicrisis generada para:ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Informacion de Ingreso

Triage: TRIAGE II Día Ing: 3/6/18 12:10 p.m. Tp Adm: URGENCIAS 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:

## **EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE**

## **EVOLUCION - EVOLUCION**

SUBJETIVO - Paciente de 41 años de edad con diagnóstico de :

- 1. Trastorno afectivo bipolar
- 1.1 Episodio psicotico
- 2. Diabetes mellitus tipo 2 no controlada
- 2.1 Hb glicosilada 10.9
- 3. Hipotiroidismo?

S// Paciente no sigue recomendaciones medicas encuentro paciente consumiendo carbohidratos con glucometria postbolo 431 mg /dl, se torna agresiva golpeando a sus familiares, no emesis no otros sintomas asociados

1.EXAMEN FISICO - -Normocefala, cuello sin masas ni adenomegalias

Conjuntivas rosadas, eslceras anictericas pupilas isocoricas normoreactivas, mucosa oral humeda sin lesiones.

Torax simétrico, expansible

Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado sin agregados

Abdomen blando, no doloroso, no se palpan masas ni visceromegalias. Eutroficas sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar conservado.

No evaluado

sin alteraciones sin alteraciones

Alerta, orientado, sin signos de focalización o déficit neurológico 3.PARACLINICOS - no nueos reprotes

ANALISIS - - Se revalora paciente en el momento estable dormida sin sirs hemodinamicamente estable sin deterioro neurologico con reporte de paraclinicos con hiperglicemia pendiente uroanalisis mas gram considero sedacion y remision para valoracion por psiquiatria se explica claramente condicion clinica y condcuta medica

entiende y acepta CONDUCTA - - Observación

- Nada vía oral
- SN salina 0.9 % pasar a 150 cc/hr
- Insulina glargina 11 ui sc cada 24 hrs administracion segun glucometrias
   Insulina glulisina 4 ui sc preprandiales administracion segun glucometrias
- Midazolam 5 mg iv cada 8 hrs
- Haloperidol 5 mg iv cada 8 hrsss glucometrias cada 6 hrs
- Pendiente uroanalisis mas gram - Vigilar patron respiratorio
- Remision a unidad mental valoracion por psiquiatria
- CSV AC

JUSTIFICACION DE ESTANCIA - .

## PLAN DE MANEJO - PLAN DE MANEJO

SE REALIZÓ SUTURA? - NO

SE REALIZÓ ELECTROCARDIOGRAMA? - NO

SE REALIZÓ GLUCOMETRIA? - NO

SE REALIZÓ CURACIÓN/VENDAJE? - NO

CONDUCTA PACIENTE - HOSPITALIZACION

rptEpicrisisHC.rpt Página 1 de 2



SI IPS AMICA

Fecha Impresion: 4/6/2018

Paciente: CC 35478538 CIPAGAUTA MENDOZA CLAUDIA Edad: 41 a 8 m 17 d Sexo:Femenino

**DIAGNOSTICOS CIE** 

Codigo: F318 Nombre: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

 Tipo:
 CONFIRMADO NUEVO
 Categoria:
 Diagnóstico Principal
 Descripcion:

**Codigo:** F318 **Nombre:** OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

 Tipo:
 CONFIRMADO NUEVO
 Categoria:
 Diagnóstico Relacionado 1
 Descripcion:

**Codigo:** F318 **Nombre:** OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

 Tipo:
 CONFIRMADO NUEVO
 Categoria:
 Diagnóstico Relacionado 1
 Descripcion:

Prof.: BARBA FERNANDEZ NELSON ENRIQUE - RM: 117297/97 Fecha: 04/06/2018 01:04:00a.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registros asistenciales firmados electrónicamente.

Fecha y hora de impresión: 04/06/2018 10:30:30a.m. rptEpicrisisHC.rpt