

## ÍNDICE

### INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación:	CC 1049650604	Paciente:	VIOLETTA ARIAS BUITRAGO	Fecha de nacimiento:	26/06/1997
Estado civil:	MENOR DE EDAD	Género:	Femenino	Ocupación:	
Teléfono:	3142399712	Dirección:	CL 31 16 91	Lugar de residencia:	TUNJA - URB. LA ESPERANZA, TUNJA, BOYACA, COLOMBIA

### HISTÓRICO DE IDENTIFICACIÓN

Fecha y hora del cambio	Campo	Valor anterior	Valor actual	Justificación
17/04/2017 13:41	Primer Nombre	VIOLETA	VIOLETTA	CAMBIO DE IDENTIFICACION

### HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/04/2017 13:42	18/04/2017 04:00	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	N760-VAGINITIS AGUDA
29/08/2017 05:26	29/08/2017 10:30	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	J011-SINUSITIS FRONTAL AGUDA
23/02/2018 13:54	26/02/2018 09:52	Ambulatoria			J011-SINUSITIS FRONTAL AGUDA
30/03/2018 00:15	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F322-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

Página 2 de 14

## NOTAS MÉDICAS

**Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 30/03/2018**

Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION , VAGINITIS AGUDA

Fecha: 30/03/2018 01:23 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 20 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: VAGINITIS AGUDA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, SINUSITIS FRONTAL AGUDA, COLICO RENAL - NO ESPECIFICADO.

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE IV

Motivo de Consulta: ESTA MUY MAL

Enfermedad actual: HOMBRE DE 42 AÑOS CON CUADRO DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR DE CABEZA Y MALESTAR LOCAL CON ANTECEDENTE HACE 10 DIAS DE RESFRIADO COMUN CONSULTO HACE 3 DIAS SE MANEJO DOLOR Y SE DA EGRESO POR REAPARICION DE DOLOR EN REGION TEMPORAL Y BIFRONAL DECIDE CONSULTAR HOY TRAIDA POR MAMA.

ANT DRENAJE DE CELULITIS ABSCEDADA EN MIEMBRO INFERIOR. RESTO NEGATIVOS.

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: LLANTO FACIL

Presión arterial (mmHg): 136/88, Presión arterial media(mmHg): 104, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 82, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Peso(Kg): 55, Reacción pupilar: ISOCORICAS

Estado de conciencia y Estado mental: Alerta

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : NO FOCALIZACION NO MENINGISMO NI SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA DEMABULA POR PROPIOSMEDIOS, SENSACION DE MINUSVALIA Y VULNERABILIDAD CON IDEACION SUICIDA.

Interpretación de resultados de paraclínicos: MUJER CON TRANSTORNO DEPRESIVO SE INGRESA PARA MANEJO Y VALORACION POR PSIQUIATRIA.

Análisis y Plan: OBSERVACION ADAPTER

SS CH GLUCOSA BUN CREATININA

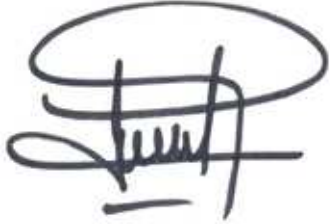
SS VALORAVCION POR PSIQUIATRIA.

Diagnósticos activos después de la nota: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, J011 - SINUSITIS FRONTAL AGUDA, N760 - VAGINITIS AGUDA, N23X - COLICO RENAL - NO ESPECIFICADO.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS



Firmado por: JAIRO HERRERA RODRIGUEZ, MEDICO GENERAL, Registro 9907, CC 9635947

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/03/2018 01:24  
GLUC ☐ SA EN SUER ☐ - LCR U ☐ TR ☐ FLUID ☐ DIFERENTE A ☐ RINA

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/03/2018 01:24  
NITR ☐ GEN ☐ UREIC ☐ [BUN]

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/03/2018 01:24  
HEM ☐ GRAMA IV [HEM ☐ GL ☐ BINA - HEMAT ☐ CRIT ☐ - RECUE ☐ DE ERITR ☐ CIT ☐ S - INDICES ERITR ☐ CITARI ☐ S - LEUC ☐ GRAFIA

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/03/2018 01:24  
CREATININA EN SUER ☐ U ☐ TR ☐ S FLUID ☐ S

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 30/03/2018 01:25  
Aposito de fijacion transparente  
1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 30/03/2018 01:25  
Cateter # 18  
1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 30/03/2018 01:25  
Conector libre  
1 Unidad

Interna/hospitalización - INTERC ☐ NSULTA - 30/03/2018 01:25  
INTERC ☐ NSULTA P ☐ R ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA  
TAB FASE DEPRESIVA.

Fecha: 30/03/2018 08:27 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 20 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: VAGINITIS AGUDA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, SINUSITIS FRONTAL AGUDA, COLICO RENAL - NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: \*\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA\*\*\*

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

Página 4 de 14

## NOTAS MÉDICAS

VIOLETTA ARIAS

EDAD: 20 AÑOS

PROCEDE<sup>TE</sup>: TU<sup>JA</sup>

RESIDE<sup>TE</sup>: TU<sup>JA</sup>

ESCOLARIDAD: 5 SEMESTRE DE DERECHO (APLAZADO)

OCUPACI<sup>ÓN</sup>:

PACIE<sup>TE</sup> DE 20 AÑOS, QUIE<sup>RE</sup> I<sup>NG</sup>RESA EL DIA DE HOY A LA 01+14, TRAS CUADRO CLI<sup>NI</sup>CO DE DOS DIAS DE EVOLUCI<sup>ÓN</sup> CO<sup>NS</sup>ISTE<sup>TE</sup> E<sup>ST</sup> SI<sup>NT</sup>OMATOLOGIA AFECTIVA DE CARACTERISTICAS DEPRESIVAS, ASOCIADAS A ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, E IDEACI<sup>ÓN</sup> DE MUERTE, SEGÚ<sup>NO</sup> REFIERE PACIE<sup>TE</sup> "ESCRIBÍ U<sup>NA</sup> CARTA DE DESPEDIDA Y ME I<sup>NT</sup>ENTE<sup>TE</sup> COLGAR DE U<sup>NA</sup> BUFA<sup>DA</sup>". COME<sup>TA</sup> CUADRO CLI<sup>NI</sup>CO DE 9 MESES DE EVOLUCI<sup>ÓN</sup> TRAS EPISODIO DE CODIGO VERDE "IBA SALIE<sup>ND</sup>O DE MI TRABAJO CUA<sup>ND</sup>O CAMI<sup>NO</sup> A CASA DOS TIPOS ME AGARRAR<sup>ON</sup> Y ME VIOLAR<sup>ON</sup>, ME FUI PARA LA CASA Y <sup>NO</sup> PODIA HABLAR ESTABA E<sup>ST</sup> SHOCK, MI MAMÁ SE DIO CUE<sup>NTA</sup> DE LO QUE HABIA PASADO CO<sup>MO</sup> SOLO VERME ". PACIE<sup>TE</sup> REFIERE HABERLE CO<sup>NT</sup>ADO A LA PAREJA LO SUCEDIDO, QUIE<sup>RE</sup> TUVO RESPUESTA <sup>NEG</sup>ATIVA AL REFERIR QUE CUADRO <sup>NO</sup> ERA CIERTO "ME DIJO QUE ERA U<sup>NA</sup> ME<sup>NT</sup>TIROSA, QUE ERA PARA LLAMAR LA ATE<sup>NC</sup>CI<sup>ÓN</sup>". PACIE<sup>TE</sup> COME<sup>TA</sup> CUADRO DE 7 MESES DE EVOLUCI<sup>ÓN</sup> CO<sup>NS</sup>ISTE<sup>TE</sup> E<sup>ST</sup> I<sup>NS</sup>SOM<sup>NI</sup>O DE CO<sup>NS</sup>CILIACI<sup>ÓN</sup>, AUME<sup>NT</sup>O DEL PATR<sup>ÓN</sup> ALIME<sup>NT</sup>ARIO, IDEAS DE SOLEDAD, SE<sup>NT</sup>IMIE<sup>NT</sup>O DE TRISTEZA PROFU<sup>ND</sup>A, IDEAS DE MUERTE E IDEACI<sup>ÓN</sup> SUICIDA "ME CORTABA PARA MORIRME, BUSQUE FORMAS PARA MORIRME MAS RAPIDO PERO SIEMPRE ME DABA MIEDO", PACIE<sup>TE</sup> COME<sup>TA</sup> QUE A<sup>UN</sup>OCHE REACTIVO A DISCUCI<sup>ÓN</sup> CO<sup>MO</sup> PADRE DE SU HIJA DECIDIO ACABAR CO<sup>MO</sup> SU VIDA "BUSQUE E<sup>ST</sup> EL COMPUTADOR COMO HACER LOS <sup>NU</sup>DOS PARA AHORCARM<sup>E</sup>, COLOQUE MUSICA Y ME COLGUE CO<sup>MO</sup> U<sup>NA</sup> BUFA<sup>DA</sup> A LA VE<sup>NTA</sup>A DE MI CUARTO PERO MI MADRE E<sup>NT</sup>RO<sup>Ó</sup> A LA HABITACI<sup>ÓN</sup>", MADRE REFIERE QUE DEJO U<sup>NA</sup> CARTA "LO SIE<sup>NT</sup>O LO I<sup>NT</sup>ENTE<sup>TE</sup>, PERO JAMAS SERA BUE<sup>NA</sup> <sup>NI</sup> SUFICIE<sup>TE</sup> PARA <sup>AD</sup>IE, <sup>AD</sup>IE MERECE ESTE CAOS, SOLO SEGUIRIA SIE<sup>ND</sup>O U<sup>NA</sup> CARGA", COME<sup>TA</sup> QUE HA I<sup>NT</sup>ENTE<sup>TE</sup>ADO BUSCAR AYUDA PERO POR I<sup>NC</sup>CO<sup>VE</sup>IE<sup>NT</sup>ES DE LA EPS <sup>NO</sup> LE HA SIDO POSIBLE CO<sup>NS</sup>SEGUIR CITA POR PSIQUIATRIA. POR EL CUADRO A<sup>NT</sup>ES DESCRITO, MADRE LA TRAE AL SERVICIO DE URGE<sup>NC</sup>IAS

A<sup>NT</sup>ECEDE<sup>NT</sup>ES:

ALERGICOS:<sup>NO</sup>IEGA

PATOLOGICOS:SOPLO CARDIACO, EPILEPSIA?

FARMACOLOGICOS:AMITRIPTILI<sup>NA</sup> 0-0-1/2

QUIRURGICOS:<sup>NO</sup>IEGA

PSIQUIATRICOS: PERSO<sup>NA</sup>LES : <sup>NO</sup>IEGA, FAMILIARES: PRIMOS DE 2 GRADO: DEPRESI<sup>ÓN</sup>.

TOXICOS:<sup>NO</sup>IEGA

Signos vitales:

Examen Físico:

<sup>NE</sup>urológico y Mental

<sup>NE</sup>urológico y Mental : APCIE<sup>TE</sup> ALERTA, ORIE<sup>NT</sup>ADA E<sup>ST</sup> TIEMPO, ESPACIO Y PERSO<sup>NA</sup>A, EUPROSEXICA, EULALICA, ESTABLECE CO<sup>NT</sup>ACTO VISUAL Y VERBAL, ALI<sup>NE</sup>ADA, AFECTO DE FO<sup>ND</sup>O TRISTE CO<sup>MO</sup> IDEAS SOBREVALORADAS DE MI<sup>NU</sup>SVALIA, DESESPERA<sup>DA</sup>ZA Y AUTORREPROCHE, MEMORIA CO<sup>NS</sup>SERVADA, I<sup>NT</sup>ELIGE<sup>NC</sup>IA ACORDE A EDA Y ESCOLARIDAD, I<sup>NT</sup>STROSPECCI<sup>ÓN</sup>, PROSPECCIO<sup>ÓN</sup> Y JUICIO DEBILITADOS.

Diagnósticos activos después de la nota: F412 - TRASTOR<sup>NO</sup> MIXTO DE A<sup>NS</sup>IEDAD Y DEPRESIO<sup>ÓN</sup>, J011 - SI<sup>NT</sup>USITIS FRO<sup>NT</sup>AL AGUDA, <sup>NO</sup>760 - VAGI<sup>NI</sup>ITIS AGUDA, <sup>NO</sup>23X - COLICO RE<sup>NAL</sup> - <sup>NO</sup> ESPECIFICADO.

Análisis: PACIE<sup>TE</sup> DE 20 AÑOS, CO<sup>MO</sup> A<sup>NT</sup>ECEDE<sup>NT</sup>ES PSIQUIATRICOS FAMILIARES DE CARACTERISTICAS SIMILIARES, QUIE<sup>RE</sup> I<sup>NG</sup>RESA EL DIA DE HOY TRAS CUADRO CLI<sup>NI</sup>CO DE 9 MESES DE EVOLUCI<sup>ÓN</sup> DE SI<sup>NT</sup>OMATOLOGIA DE CARACTERISTICAS DEPRESIVAS REACTIVAS A EPISODIO DE CODIGO VERDE, ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, CO<sup>MO</sup> CUADRO CLI<sup>NI</sup>CO ACTUAL DE I<sup>NT</sup>ENTE<sup>TE</sup>TO DE SUICIDIO POR AHORCAMIE<sup>NT</sup>O. PACIE<sup>TE</sup> CO<sup>MO</sup> A<sup>NT</sup>ECEDE<sup>NT</sup>ES DE AUTOAGRESI<sup>ÓN</sup> DADOS POR CUTTI<sup>NG</sup>. REFIERE QUE E<sup>ST</sup> OPORTU<sup>NI</sup>DADES PREVIAS, I<sup>NT</sup>ENTE<sup>TE</sup>TO BUSCAR AYUDA PERO POR TRAMITES ADMI<sup>NI</sup>STRATIVOS <sup>NO</sup> FUE POSIBLE RECIBIR ATE<sup>NC</sup>CI<sup>ÓN</sup> PSIQUIATRICA.

Firmado electrónicamente

Doc<sup>u</sup>mento impreso al día 02/04/2018 10:46:46

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

DURANTE LA VALORACIÓN EL DÍA DE HOY, PACIENTE COMO POBRE CRÍTICA DE LO SUCEDIDO, PERSISTE COMO IDEACIÓN SUICIDA, COMO MÚLTIPLES ETS RESORES PSICOSOCIALES Y ALTO RIESGO DE REINCIDENCIA EN CONDUCTA SUICIDA, POR LO QUE SE DECIDE DAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE EXPLICA A PACIENTE Y SU MADRE LA NECESIDAD DE MANEJO HOSPITALARIO Y REMISIÓN A USM.

Plan de manejo: -HOSPITALIZA POR PSIQUIATRÍA QUIETO PISO.

-ACOMPañAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR 24 HORAS

-FLUOXETINA TAB 20MG, DAR MEDIA TABLETA CON EL DESAYUNO

-LORAZEPAM TAB 1 MG, DAR 0.5 MG EN LA MAÑANA, 1MG EN LA NOCHE.

-HALOPERIDOL AMP 5MG+BIPERIDENO AMP 5MG, APLICAR IM EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA.

-SUJECIÓN MECÁNICA EN CUATRO PUNTOS, EN CASO DE AGITACIÓN, COMO ESPECIAL PROTECCIÓN DE PIEL, PAQUETE VASCULOERVIOSO. FAVOR NO REALIZAR IMOBILIZACIÓN AXILAR.

-SS/ TAC DE CRAQUEO SIMPLE, RX DE COLUMNA CERVICAL.

-SS/TOXICOS EN ORINA, GRAVIDEX, VDRL, VIH, ASHB, PERFIL TIROIDEO, PERFIL RENAL, PERFIL HEPÁTICO.

-SS/VALORACIÓN POR SERVICIO SOCIAL, PSICOLOGÍA.

-SS: REMISIÓN A USM POR PARTE DE EPS.

Indicador de rol: Nota adicional.

M<sup>9</sup>AlejandraAndradeS.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRÍA, Registro 151735, CC 1057571347

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - HOSPITALIZACIÓN Y TRASLADO INTERNO - 30/03/2018 09:15

HOSPITALIZACIÓN GENERAL

EN QUINTO PISO NOROCCIDENTE POR PSIQUIATRÍA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 30/03/2018 09:16

ACOMPañAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/03/2018 09:16

FLUOXETINA 20 MG (CON BASE) TABLETA

10 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

TOMAR MEDIA TABLETA CON EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/03/2018 09:17

LORAZEPAM 1 MG TABLETA

0.5 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

DAR MEDIA TABLETA EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/03/2018 09:17

LORAZEPAM 1 MG TABLETA

1 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/03/2018 09:18

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

SI AGITACIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/03/2018 09:18  
BIPERIDEN LACTAT 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE  
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas  
SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 30/03/2018 09:18  
SUJECIÓN TERAPEUTICA (INMOVILIZACIÓN)  
A NECESIDAD

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA - 30/03/2018 09:19  
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEAL SIMPLE  
INTENTO DE SUICIDIO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:19  
CANALES METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:19  
CANNABINOIDES MANUAL SEMIAUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:19  
ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL SEMIAUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:19  
PIACETOS SEMIAUTOMATIZADO AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:19  
BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL SEMIAUTOMATIZADO DE REEVALUACIÓN POR LA CUAL SE  
ADAPTA LA CLASIFICACIÓN ÚNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:20  
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIRÓIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:20  
GADOLINIO PÍNDULA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN URINA SUERO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:20  
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA RAPIDA)

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:20  
SEROLOGÍA [PRUEBA DE TREPONEMICA] VDRL EN SUERO LCR

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:20  
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS)

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:20  
TIRÓXINA TOTAL [T4]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 30/03/2018 09:21  
CREATININA EN SUERO UROS FLUIDOS





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

Página 7 de 14

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/03/2018 09:21  
TRANSAMINASA GLUTAMIC ☐ PIRUVICA ☐ ALANIN ☐ AMIN ☐ TRANSFERASA [TGP-ALT]

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/03/2018 09:21  
NITR ☐ GEN ☐ UREIC ☐ [BUN]

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/03/2018 09:22  
TRANSAMINASA GLUTAMIC ☐ ☐ XALACETICA ☐ ASPARTAT ☐ AMIN ☐ TRANSFERASA [TG ☐ -AST]

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/03/2018 09:22  
DESHIDR ☐ GENASA LACTICA [LDH]

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 30/03/2018 12:55  
FLU ☐ XETINA 20 MG (C ☐ M ☐ BASE) TABLETA  
10 mg, ☐ ral, CADA 24 H ☐ RAS, por 24 Horas  
T ☐ MAR MEDIA TABLETA C ☐ N EL DESAYUN ☐

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 30/03/2018 12:55  
L ☐ RAZepam 1 MG TABLETA  
1 mg, ☐ ral, N ☐ CHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 30/03/2018 12:55  
L ☐ RAZepam 1 MG TABLETA  
0.5 mg, ☐ ral, CADA 24 H ☐ RAS, por 24 Horas  
EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - DIETA - 30/03/2018 14:36  
N ☐ RMAL  
Cantidad: 1

Fecha: 31/03/2018 07:38 - Ubicación: P5 ☐ ORTE HOSPITALIZACIO ☐ - Servicio: PISO5 ☐ ORTE

Evolución - ☐ ota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 20 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: VAGI ☐ ITIS AGUDA, TRASTOR ☐ O MIXTO DE A ☐ SIEDAD Y DEPRESIO ☐ , SI ☐ USITIS  
FRO ☐ TAL AGUDA, COLICO RE ☐ AL - ☐ O ESPECIFICADO.

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCIO ☐ PSIQUIATRÍA\*\*\*  
PACIE ☐ TE FEME ☐ I ☐ A DE 20 AÑOS DE EDAD CO ☐ DX DE:  
I ☐ TE ☐ TO SUICIDA POR AHORCAMIE ☐ TO

S// PACIE ☐ TE SI ☐ ACOMPAÑA ☐ TE REFIERE PATRÓ ☐ DE SUEÑO IRREGULAR, PERSISTE CO ☐ IDEAS DE TRISTEZA,  
☐ IEGA IDEAS DE AUTOAGRESIO ☐ O DE MUERTE. SI ☐ EMBARGO MA ☐ IFIESTA QUE ESTRESORES FAMILIARES  
PERSISTE ☐ , EL PADRE DE SU HIJA SE COMU ☐ ICA POR VÍA TELEFÓ ☐ ICA CO ☐ LA PACIE ☐ TE ADVIRTIE ☐ DO QUE LE  
QUITARA A SU HIJA QUIE ☐ E ☐ ESTE MOME ☐ TO SE E ☐ CUE ☐ TRA BAJO EL CUIDADO DE SU PROGE ☐ ITORA. "ME DA  
U ☐ A SEMA ☐ A PARA SALIR DE AQUÍ O ME QUITA A MI HIJA".



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

Página 8 de 14

## NOTAS MÉDICAS

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, EUPROSEXICA, EULALICA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, AFECTO DE FONDO TRISTE, PERSISTEN IDEAS DE MINUSVALÍA Y DESESPERANZA MEMORIA CONSERVADA, INTROSPECCIÓN, PROSPECCION Y JUICIO DEBILITADOS POR ESTADO ACTUAL.

Interpretación de resultados: DROGAS DE ABUSO EN ORINA: NEGATIVOS

HEMOGRAMA: NORMAL

PERFIL TIROIDEO: SIN ALTERACIÓN

VDRL: NO REACTIVO

VIH: NEGATIVO

PERFIL HEPATICO: NORMAL

TAC DE CRANEO

1. Encéfalo sin alteraciones.
2. Sinusopatía inflamatoria crónica

Diagnósticos activos después de la nota: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, J011 - SINUSITIS FRONTAL AGUDA, N760 - VAGINITIS AGUDA, N23X - COLICO RENAL - NO ESPECIFICADO, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, X700 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO - ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA, F603 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, J310 - RINITIS CRONICA.

Análisis: PACIENTE DE 20 AÑOS, CON ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 9 MESES DE EVOLUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA DE CARACTERÍSTICAS DEPRESIVAS REACTIVAS A EPISODIO DE CÓDIGO VERDE, ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, ADEMÁS DE DE AUTOAGRESIÓN DADOS POR CUTTING. CON CUADRO CLÍNICO ACTUAL DE INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, TOLERA MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SEGÚN MANIFESTACIONES DE LA PACIENTE DE PERSISTENCIA DE ESTRESORES FAMILIARES QUE AFECTAN DIRECTAMENTE SU ESTADO ACTUAL, SE SOLICITA APOYO POR TRABAJO SOCIAL, SE REPORTAN PARACLINICOS SIN ALTERACIÓN. PENDIENTE REPORTE DE HEPATITIS B. CONTINÚA BAJO VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA. PENDIENTE REMISIÓN A USM.

Plan de manejo: -ACOMPañAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR 24 HORAS

-FLUOXETINA TAB 20MG, DAR MEDIA TABLETA CON EL DESAYUNO

-LORAZEPAM TAB 1 MG, SUSPENDER DOSIS EN LA MAÑANA, DAR 0, 5MG EN LA NOCHE. \*\*\*AUMENTO

-BECLOMETASONA INHALADOR NASAL, APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS \*\*\*INICIO

-LORATADINA TABLETA 10MG, DAR UNA CADA 12 HORAS \*\*\*INICIO

-HALOPERIDOL AMP 5MG+BIPERIDENO AMP 5MG, APLICAR IM EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA.

-SUJECCIÓN MECÁNICA EN CUATRO PUNTOS, EN CASO DE AGITACIÓN, CON ESPECIAL PROTECCIÓN DE PIEL, PAQUETE VASCLONERVIOSO. FAVOR NO REALIZAR INMOVILIZACIÓN AXILAR.

-P/ AgsHB,

-P/VALORACIÓN POR SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA.

-P/REMISIÓN A USM POR PARTE DE EPS.

Indicador de rol: Nota adicional.

M<sup>9</sup>Alejandra Andrade S.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 31/03/2018 09:35

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/04/2018 10:46:46



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 31/03/2018 09:35

FLUXETINA 20 MG (CON BASE) TABLETA

10 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

TOMAR MEDIA TABLETA CON EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 31/03/2018 09:35

LORAZEPAM 1 MG TABLETA

0.5 mg, oral, NÓCHE, por 24 Horas

EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 31/03/2018 09:36

BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS

2 Puff, Inhalada, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 31/03/2018 09:37

LOXATADINA 10 MG TABLETA

10 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 31/03/2018 09:37

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 31/03/2018 09:37

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

SI AGITACIÓN

Fecha: 01/04/2018 07:40 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZACION - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 20 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: VAGINITIS AGUDA, COLICO RENAL - NO ESPECIFICADO, SINUSITIS FRONTAL AGUDA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO - ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA, TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, RINITIS CRONICA.

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

-INTENTO SUICIDA POR AHORCAMIENTO

-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

-RINITIS CRONICA

-TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

S// PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE MEJORÍA DE PATRÓN DE SUEÑO Y PATRÓN ALIMENTARIO, MANIFIESTA QUE EL DIA DE AYER FUE VISITADA POR EL PADRE DE SU HIJA CON QUIEN ESTABLECE ACUERDOS DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, LO QUE INCIDE EN SU ESTADO DE ÁNIMO, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SÍNTOMAS DEPRESIVOS, NI IDEAS DE DESESPERANZA NI DE AUTOAGRESIÓN.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

Página 10 de 14

## NOTAS MÉDICAS

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADORA, EUPROSEXICA, EULALICA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, AFECTO DE FONDO MODULADO, MEMORIA CONSERVADA, INTROSPECCIÓN, PROSPECCIÓN Y JUICIO DEBILITADOS POR ESTADO ACTUAL.

Diagnósticos activos después de la nota: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, N23X - COLICO RENAL - NO ESPECIFICADO, J011 - SINUSITIS FRONTAL AGUDA, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, X700 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO - ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA, F603 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, J310 - RINITIS CRONICA, N760 - VAGINITIS AGUDA.

Análisis: PACIENTE DE 20 AÑOS, CON ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 9 MESES DE EVOLUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA DE CARACTERÍSTICAS DEPRESIVAS REACTIVAS A EPISODIO DE CÓDIGO VERDE, ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, ADEMÁS DE DE AUTOAGRESIÓN DADOS POR CUTTING. CON CUADRO CLÍNICO ACTUAL DE INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO. ACTUALMENTE PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, TOLERANDO ADECUADAMENTE MANEJO MÉDICO INSTAURADO. CON MEJORÍA DE SU ESTADO DE ÁNIMO Y DE SU PATRÓN CONDUCTUAL, SIN SÍNTOMAS DEPRESIVOS NI IDEAS DE AUTOAGRESIÓN O DE MUERTE. PENDIENTE VALORACIÓN POR SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGÍA Y REMISIÓN A USM, CONTINÚA BAJO VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA.

Plan de manejo: -ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR 24 HORAS

-FLUOXETINA TAB 20MG, DAR MEDIA TABLETA CON EL DESAYUNO

-LORAZEPAM TAB 1 MG, DAR 0, 5MG EN LA NOCHE. \*\*\*AUMENTO

-BECLOMETASONA INHALADOR NASAL, APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS

-LORATADINA TABLETA 10MG, DAR UNA CADA 12 HORAS

-HALOPERIDOL AMP 5MG+BIPERIDENO AMP 5MG, APLICAR IM EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA.

-SUJECCIÓN MECÁNICA EN CUATRO PUNTOS, EN CASO DE AGITACIÓN, CON ESPECIAL PROTECCIÓN DE PIEL, PAQUETE VASCULONERVIOSO. FAVOR NO REALIZAR INMOVILIZACIÓN AXILAR.

-P/VALORACIÓN POR SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA.

-P/REMISIÓN A USM POR PARTE DE EPS.

Indicador de rol: Nota adicional.

M<sup>3</sup>Alejandra Andrade S.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 01/04/2018 10:46

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 01/04/2018 10:46

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 01/04/2018 10:46

FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/04/2018 10:46:46

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

10 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas  
TOMAR MEDIA TABLETA CON EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 01/04/2018 10:47  
LORazepam 1 MG TABLETA  
0.5 mg, Oral, NOCHE, por 24 Horas  
EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 01/04/2018 10:48  
BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS  
2 Puffs, Inhalada, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 01/04/2018 10:48  
LORATADINA 10 MG TABLETA  
10 mg, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 01/04/2018 10:48  
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE  
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas  
SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 01/04/2018 10:48  
BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE  
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas  
SI AGITACIÓN

Fecha: 02/04/2018 06:20 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZACION - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 20 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: VAGINITIS AGUDA, COLICO RENAL - NO ESPECIFICADO, SINUSITIS FRONTAL AGUDA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO - ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA, TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, RINITIS CRONICA.

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- INTENTO SUICIDA POR AHORCAMIENTO
- EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
- RINITIS CRONICA
- TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

S/ PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE INSOMNIO DE SOSTENIMIENTO ASOCIADO A ESTRESOR: RELACION DE PAREJA. TOLERANDO VIA ORAL, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SÍNTOMAS DEPRESIVOS, NIEGA IDEAS DE DESESPERANZA O DE AUTOAGRESIÓN. SIN MEBRAGO IMPRESIONA QUE INTENTA MINIMIZAR LA SINTOMATOLOGIA CON LA FINALIDAD DE OBTENER EGRESO, YA QUE SEGUN COMENTO EL DIA DE AYER, PADRE DE SU HIJA LA CONDICIONO A TENER EGRESO ANTES DE 8 DIAS O DE LO CONTRARIO LE QUITARIA LA CUSTODIA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 02/04/2018 10:46:46

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

Signos vitales:

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : Normal

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN EN LAS TRES ESFERAS, COLABORADORA, EUPROSEXICA, EULALICA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL ESPONTANEO Y VERBAL ADECUADP, AFECTO DE FONDO MODULADO, MEMORIA CONSERVADA, INTROSPECCIÓN, PROSPECCIÓN Y JUICIO DEBILITADOS POR ESTADO ACTUAL.

Diagnósticos activos después de la nota: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, N23X - COLICO RENAL - NO ESPECIFICADO, J011 - SINUSITIS FRONTAL AGUDA, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, X700 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO - ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA, F603 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, J310 - RINITIS CRONICA, N760 - VAGINITIS AGUDA.

Análisis: PACIENTE DE 20 AÑOS, CON ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 9 MESES DE EVOLUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA DE CARACTERÍSTICAS DEPRESIVAS REACTIVAS A EPISODIO DE CÓDIGO VERDE, ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, ADEMÁS DE DE AUTOAGRESIÓN DADOS POR CUTTING. CON CUADRO CLÍNICO ACTUAL DE INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO.

EN EL MOMENTO PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE, PRESENTA MEJORÍA DE SU ESTADO DE ÁNIMO Y DE SU PATRÓN CONDUCTUAL, SIN SÍNTOMAS DEPRESIVOS NI IDEAS DE AUTOAGRESIÓN O DE MUERTE, SIN EMBARGO PERSISTE RELACION DE PAREJA COMO ESTRESOR EN EL MOMENTO, PENDIENTE VALORACIÓN POR SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGÍA Y REMISIÓN A USM.

Plan de manejo: PLAN:

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR 24 HORAS
- FLUOXETINA TAB 20MG, DAR UNA TABLETA CON EL DESAYUNO \*\*\*AUMENTO
- LORAZEPAM TAB 1 MG, DAR 1 MG EN LA NOCHE. \*\*\*AUMENTO
- BECLOMETASONA INHALADOR NASAL, APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
- LORATADINA TABLETA 10MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- HALOPERIDOL AMP 5MG+BIPERIDENO AMP 5MG, APLICAR IM EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA.
- SUJECCIÓN MECÁNICA EN CUATRO PUNTOS, EN CASO DE AGITACIÓN, CON ESPECIAL PROTECCIÓN DE PIEL, PAQUETE VASCLONERVIOSO. FAVOR NO REALIZAR INMOVILIZACIÓN AXILAR.
- P/VALORACIÓN POR SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA.
- P/REMISIÓN A USM POR PARTE DE EPS.

Indicador de rol: Nota adicional.

M<sup>9</sup>AlejandraAndradeS.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 02/04/2018 10:02

FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA

20 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

TOMAR MEDIA TABLETA CON EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 02/04/2018 10:02

LOXAPAM 1 MG TABLETA

1 mg, Oral, Noche, por 24 Horas

EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 02/04/2018 10:02

BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS

2 Puff, Inhalada, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 02/04/2018 10:02

LOXAPAM 10 MG TABLETA

10 mg, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 02/04/2018 10:03

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 02/04/2018 10:03

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 02/04/2018 10:21

INTERCONSULTA POR PSICLOGÍA

PACIENTE DE 20 AÑOS, CON ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 9 MESES DE EVOLUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA DE CARACTERÍSTICAS DEPRESIVAS REACTIVAS A EPISODIO DE CÓDIGO VERDE, ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, ADEMÁS DE DE AUTOAGRESIÓN DADOS POR CUTTING. CON CUADRO CLÍNICO ACTUAL DE INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO.

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 02/04/2018 10:21

INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

PACIENTE DE 20 AÑOS, CON ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 9 MESES DE EVOLUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA DE CARACTERÍSTICAS DEPRESIVAS REACTIVAS A EPISODIO DE CÓDIGO VERDE, ESTRESORES LABORALES Y FAMILIARES, ADEMÁS DE DE AUTOAGRESIÓN DADOS POR CUTTING. CON CUADRO CLÍNICO ACTUAL DE INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO.

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 02/04/2018 10:24

REFERENCIA

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

-INTENTO SUICIDA POR AHORCAMIENTO

-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS

-RINITIS CRÓNICA

-TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

REMISION A UNIDAD SALUD MENTAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 1049650604</b>	
Paciente: <b>VIOLETTA ARIAS BUITRAGO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>26/06/1997</b>	
Edad y género: <b>20 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>417724</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha **02/04/2018**

Grupo	Descripción
Patológicos	CICLO RENAL - NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS, RINITIS CRÓNICA, SINUSITIS FRONTAL AGUDA, TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, VAGINITIS AGUDA