

## ÍNDICE

### INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 23777969	Paciente: ESMERALDA ULLOA ULLOA	Fecha de nacimiento: 08/03/1956
Estado civil: SOLTERO	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono: 3123333202	Dirección: CALLE 19 N 8 48	Lugar de residencia: MONIQUIRA - URBANO, MONIQUIRA, BOYACA, COLOMBIA

### HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
07/01/2018 17:12	28/01/2018 12:27	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	J159-NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA
13/03/2018 13:46	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		E149-DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha <b>14/03/2018</b>	
Grupo	Descripción
Patológicos	ULCERA DE DECUBITONEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA INFECCION DE VIAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, HTA DM TIPO 2 IR
Farmacológicos	LOS ANOTADOS
Transfesionales	RISPERIDONA, LOSARTAN

Fecha: 14/03/2018 10:38 - Ubicación: PISO1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 62 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ULCERA DE DECUBITO, NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, INFECCION DE VIAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO, ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (Confirmado Repetido).

Subjetivo: \*\*\* INTERCONSULTA PSIQUIATRIA \*\*\* NOTA RETROSPECTIVA 8 AM

PACIENTE DE 62 AÑOS QUIEN ESTUVO HX EN CLINICA MEDILASER DESDE EL DIA 07 DE MARZO AL 12 DE MARZO DE 2018 CON DX

- ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
- DELIRIUM MIXTO MULTIFACTORIAL
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO COMPLICADA
- IVU NO COMPLICADA RESUELTA
- NEUMONIA NOSOCOMIAL APICAL DERECHA EN MANEJO
- ADECUADA RED DE APOYO

PACIENTE DE 62 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, CON ULTIMA HOSPITALIZACION EN CRIB ESTE MES, HASTA EL DIA 07 DE MARZO DE 2018, POR DESCOMPENSACION DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA, RECIBIO MANEJO CON LORAZEPAM TAB 2 MG C/ 8 HORAS, RISPERIDONA TAB 1 MG C/8 HORAS, QUIEN ES TRASLADADA A LA CLINICA MEDILASER, POR PRESENTAR DURANTE SU ESTANCIA DETERIORO EN SU ESFERA NEUROLOGICA, CONFUSION, COMPROMISO RESPIRATORIO SIENDO MANEJADA POR MD INTERNA DURANTE 5 DIAS, EL DIA DE AYER LE DAN SALIDA DE LA CLINICA, BAJO TTO ANTIBIOTICO, INHALADORES, INSULINA, CON RECOMENDACION DE IR AL CRIB, SIN EMBARGO NO SE LOGRO HOSPITALIZAR. ACTUALMENTE PACIENTE ES TRAIDA A LA INSTITUCION POR PERSISTENCIA DE CUADRO DE DESORIENTACION, CONFUSION, ALTERACION EN PATRON DE SUEÑO, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, LENGUAJE INCOHERENTE, POCA COLABORACION CON MANEJOS MEDICOS. NO SE DOCUMENTA DETERIORO DE SU ESFERA NEUROLOGICA, PERSISTE CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESATURACION, TAQUICARDIA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS TIPO 2 HACE 18 AÑOS

FARMACOLOGICOS: INSULINA CRISTALINA 10 UI, NPH 30 UI, ATORVASTATINA, RECIBIO MANEJO CON ALPRAZOLAM DE 0.5 MG TOMA MEDIA DIA, CLOZAPINA 100 MG 1 TAB DIARIA. ACTUALMENTE BAJO TTO CON RISPERIDONA 3 MG DIA, LORAZEPAN TAB 1 MG VO AM -2 MG VO PM

QUIRURGICOS: POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA

HOSPITALARIOS: POR PATOLOGICOS.

TOXICOS: NIEGA

PSIQUIATRICOS: LA HIJA DE UN PRIMO CON ESQUIZOFRENIA, ENF DE ALZHEIMER

PSICOSOCIALES: PACIENTE VIVE SOLA CON LA HERMANA, NO TUVO HIJOS, Y NO EJERCIO SU CARRERA.

Signos vitales:

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

Página 3 de 12

## NOTAS MÉDICAS

### Examen Físico:

#### Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE DESORIENTADA GLOBALMENTE, POCO COLABORADORA, NO ESTABLECE CONTACTO VISUAL NI VERBAL ADECUADO, PENSAMIENTO ILOGICO, BRADIPSÍQUICA, NO DELIRANTE, BRADIALICA, BAJISONANTE, MEMORIA NO EVALUABLE, AFECTO IRRITABLE, MAL MODULADO, SENSOPERCEPCIÓN SIN ALTERACIÓN, CONDUCTA MOTORA HIPERBULICA, INQUIETA, PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTARIO ALTERADOS. INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN POBRE.

Diagnósticos activos después de la nota: F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, J159 - NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, E149 - DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (Confirmado Repetido), L89X - ULCERA DE DECUBITO, N390 - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO, G934 - ENCEFALOPATÍA NO ESPECIFICADA (En estudio).

Análisis: PACIENTE DE 62 AÑOS CON HISTORIA CLÍNICA DESCRITA CON ANTECEDENTES PERSONALES DE PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE BAJO TTO FARMACOLÓGICO, QUIEN CURSA CON CUADRO CONFUSIONAL AGUDO MULTIFACTORIAL. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CON SATURACIONES DE O<sub>2</sub> BAJAS, TAQUICÁRDICA POR LO QUE SE SOSPECHA QUE SU CONDICIÓN MÉDICA NO ESTÁ CONTROLADA A NIVEL PULMONAR. PERSISTEN FACTORES DE RIESGO MÉDICOS PARA DELIRIUM. SS PARACLÍNICOS PARA DESCARTAR SUSTRATO ORGÁNICO

SE COMENTA CONDICIÓN CLÍNICA A FAMILIARES

Plan de manejo: DEJAR EN OBSERVACIÓN

1. DIETA HIPOGLUCIDA FRACCIONADA EN 6 TOMAS

2. RISPERIDONA TAB 1 MG VO AM -2 MG VO PM VO CADA 12 HORAS

3. LORAZEPAM TAB 1 MG NOCHE, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA SDR, O DETERIORO DE SU ESFERA NEUROLÓGICA

4. MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIDELIRIUM -ACOMPañAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIARES 24 HORAS

5. CONTROL Estricto de SIGNOS VITALES, CURVA TÉRMICA - HOJA NEUROLÓGICA A HORARIO.

6. CONTENCIÓN FÍSICA PREVENTIVA EN 5 PUNTOS A NECESIDAD, CON CONTROL DE PERFUSIÓN DISTAL, ESTADO DE LA PIEL.

7. ADAPTER

8. OXÍGENO POR CANULA NASAL A 2 LT/MIN

9. TERAPIA RESPIRATORIA

2 VECES DÍA

10. SS/ TAC CRÁNEO SIMPLE, PO, UROCULTIVO, CH, PCR, GLICEMIA, FX HEPÁTICA, FX RENAL, ELECTROLITOS, RX DE TORAX AP-LATERAL

11. VAL POR MD INTERNA -PSICOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL.

12. ROM POR MD INTERNA

13. SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, CUANDO SE ESTABILICE SU CONDICIÓN MÉDICA, REMISIÓN A USM PSIQUIATRÍA

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 14/03/2018 12:50  
NORMAL  
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 14/03/2018 12:50  
HIPOGLUCIDA  
Cantidad: 1  
FRACCCIONADA EN 6 TOMAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 14/03/2018 12:51  
LORazepam 1 MG TABLETA  
1 mg, Oral, NOCHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 14/03/2018 12:53  
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 14/03/2018 12:53  
ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR  
24 HORAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 14/03/2018 12:53  
SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)  
A NECESIDAD

Interna/hospitalización - GAS MEDICINAL - 14/03/2018 12:54  
Oxigeno por canula nasal a 2 lpm

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 14/03/2018 12:54  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DE FLUJO TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 14/03/2018 12:54  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DE FLUJO TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS  
2 VECES AL DIA

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 14/03/2018 12:54  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DE FLUJO TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS  
2 VECES AL DIA

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA - 14/03/2018 12:55  
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:55  
URINÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:55  
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRIT RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS  
LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:55  
PROTEINA C REACTIVA MANUAL SEMIAUTOMATIZADA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:55  
GLUCOSA EN SUELO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:55  
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA (ALANINAMINOTRANSFERASA)

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:56  
TRANSAMINASA GLUTAMICOXALACETICA (ASPARTATAMINOTRANSFERASA)

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:56  
NITROGENO UREICO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:56  
CREATININA EN SUELO - ORINA U OTROS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:56  
SODIO EN SUELO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:56  
CLORURO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 12:56  
POTASIO EN SUELO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - IMAGENOLÓGICA - 14/03/2018 12:57  
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL BILICUAS Y LATERAL) CON BARI  
ANTECEDENTE DE NEUMONIA+  
DETERIORO NEUROLÓGICO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 14/03/2018 12:58  
RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA  
1 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas  
DAR 1 TAB EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 14/03/2018 12:59  
RISPERIDONA 2 MG TABLETA RECUBIERTA  
2 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas  
DAR 2 MG EN LA NOCHE



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

Página 6 de 12

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 14/03/2018 14:30  
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA  
ANTECEDENTE NEUMONIA, SEPSIS URINARIA  
COMPRMIS ESFERA MENTAL

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 14/03/2018 14:30  
URCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 14/03/2018 14:31  
INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL  
ESQUIZOFRENIA, ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 14/03/2018 14:31  
INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA  
ESQUIZOFRENIA, ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 14/03/2018 14:41  
REFERENCIA  
REMISION POR TRAMITE ADMINISTRATIVO

Fecha: 15/03/2018 07:06 - Ubicación: PISO1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 62 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ULCERA DE DECUBITO, NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA (En estudio), ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, INFECCION DE VIAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO, DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (Confirmado Repetido).

Subjetivo: \*\*\* EVOLUCION PSIQUIATRIA \*\*\* NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE DE 62 AÑOS CON DX  
- ESQUIZOFRENIA PARANOIDE  
- DELIRIUM MIXTO MULTIFACTORIAL EN RESOLUCION PARCIAL  
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO CONTROLADA  
- IVU NO COMPLICADA RESUELTA  
- NEUMONIA NOSOCOMIAL APICAL DERECHA EN MANEJO  
- ADECUADA RED DE APOYO

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADOR, SIN CONTENSION FISICA, PERSISTE PARCIALMENTE DESORIENTADA, CUIDADOR REFIERE QUE LOGRO CONCILIAR EL SUEÑO HACIA LA 1 AM, INICIALMENTE ALGO INTRANQUILA, LUEGO DESCANSO, SIN NUEVOS TX DE LA CONDUCTA, NI DETERIORO DE SU ESFERA NEUROLOGICA, PATRON ALIMENTARIO DISMINUIDO. ADECUADA TOLERANCIA AL MANEJO MEDICO. PERSISTEN CIFRAS ELEVADAS DE GLICEMIA, SIN SDR.

MEDICINA INTERNA: PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA AFEBRIL, SIN SIGNOS DE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/03/2018 17:00:14





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

Página 7 de 12

## NOTAS MÉDICAS

DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIENE RECIENTE EGRESO DE CLINICA MEDILASER DONDE RECIBIO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DURANTE 5 DIAS POR INFECCION PULMONAR ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. EN EL MOMENTO SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, RADIOGRAFICAMENTE SIN CONSOLIDACIONES, Y AL MOMENTO DE NUESTRA VALORACION CON ADECUADAS SATURACIONES DE OXIGENO, ESTA TAQUICARDICA, ESPERAMOS EXAMENES SOLICITADOS, SE REVALORARÁ CON LOS MISMOS.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, DESORIENTADA PARCIALMENTE EN TIEMPO, ACTITUD DE EXTRAÑEZA. ATENCION HIPOPROSEXICA, MEMORIA SIN ALTERACION APARENTE, PENSAMIENTO EN CURSO VERBIGERACION, BRADIPSQUICA, NO DELIRANTE, LENGUAJE: EMISION: NORMAL, AFECTO MEJRO MODULADO., SENSOROPERCEPCION: NIEGA ALTERACION, CONDUCTA MOTORA: NORMAL, PATRON ALIMENTARIO HIPOREXICA, PATRON DE SUEÑO INSOMNIO DE CONCILIACION, INTROSPECCION: POBRE JUICIO: MENOS DESVIADO, PROSPECCION: POBRE

Interpretación de resultados: ., .

Diagnósticos activos después de la nota: E149 - DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (Confirmado Repetido), J159 - NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, G934 - ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA (En estudio), F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, L89X - ULCERA DE DECUBITO, N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO.

Análisis: PACIENTE DE 62 AÑOS CON HISTORIA CLINICA DESCRITA CON ANTECEDENTES PERSONALES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE BAJO TTO FARMACOLOGICO, QUIEN CURSA CON CUADRO CONFUSIONAL AGUDO MULTIFACTORIAL EN PROCESO DE RESOLUCION, AUNQUE PERSISTEN FACTORES DE RIESGO MEDICOS PARA DELIRIUM, MEJOR CONTROL DE TX CONDUCTUAL, CONFUSIONAL. EL DIA DE HOY SERA REVALORADA POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS DE GASES ARTERIALES. SE REAJUSTA DOSIS DE LORAZEPAN POR PERSISTENCIA DE TX DEL PATRON DE SUEÑO, NO EVIDENCIA DE COMPROMISO PULMONAR

REPORTE DE PARACLINICOS: LEUCOS 4. 7, HB 13, HTC 38, PLAQ 267, GLUCEMIA 439, BUN 12, CREAT 0. 74, UREA 27, TGO 18, TGP 19, SODIO 132, CLORO 97, POTASIO 4. 2, PCR 0. 20, PO NO SUGESTIVO DE INFECCION

RX TORAX SIN CONSOLIDACIONES

Plan de manejo: -HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA 5 PISO

-DIETA HIPOGLUCIDA FRACCIONADA EN 6 TOMAS

-RISPERIDONA TAB 1 MG VO AM -2 MG VO PM VO CADA 12 HORAS

-LORAZEPAM TAB 2 MG NOCHE, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA SDR, O DETERIORO DE SU ESFERA NEUROLOGICA

-MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIDELIRIUM

-ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIARES 24 HORAS.

-CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES

-HOJA NEUROLOGICA A HORARIO.

-CONTENCION FISICA PREVENTIVA EN 5 PUNTOS A NECESIDAD, CON CONTROL DE PERFUSION DISTAL, ESTADO DE LA PIEL.

-OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LT/MIN

-TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES DIA

-ROM POR MD INTERNA, SEGUIMIEWNTO POR ESTE SERVICIO

-SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, CUANDO SE ESTABILICE SU CONDICION MEDICA, REMISION A USM PSIQUIATRIA

-APOYO POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL.

- PENDIENTE TOMA DE TAC CUANDO LA PACIENTE COLABORE

- PENDIENTE REPORTE DE URICULTIVO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 15/03/2018 12:38  
HIP $\square$ GLUCIDA  
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - H $\square$ SPITALIZACI $\square$ N Y TRASLAD $\square$  INTERN $\square$  - 15/03/2018 12:38  
H $\square$ SPITALIZACI $\square$ N GENERAL  
EN 5 N $\square$ RTE P $\square$ R PSIQUIATRIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT $\square$ S - 15/03/2018 12:39  
RISPERID $\square$ NA 2 MG TABLETA RECUBIERTA  
2 mg,  $\square$ ral, N $\square$ CHE, por 24 Horas  
DAR 2 MG EN LA N $\square$ CHE

Interna/hospitalización - MEDICAMENT $\square$ S - 15/03/2018 12:39  
RISPERID $\square$ NA 1 MG TABLETA RECUBIERTA  
1 mg,  $\square$ ral, CADA 24 H $\square$ RAS, por 24 Horas  
DAR 1 TAB EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT $\square$ S - 15/03/2018 12:39  
L $\square$ RAzepam 1 MG TABLETA  
2 mg,  $\square$ ral, N $\square$ CHE, por 24 Horas  
2 MG EN LA N $\square$ CHE

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC $\square$  DELEGADAS - 15/03/2018 12:39  
AC $\square$ MPAÑAMIENT $\square$  PERMANENTE P $\square$ R FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC $\square$  DELEGADAS - 15/03/2018 12:39  
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC $\square$  DELEGADAS - 15/03/2018 12:39  
SUJECI $\square$ N TERAPEUTICA (INM $\square$ VILIZACI $\square$ N)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC $\square$  DELEGADAS - 15/03/2018 12:40  
C $\square$ NTR $\square$ L DE SIGN $\square$ S VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC $\square$  DELEGADAS - 15/03/2018 12:40  
H $\square$ JA NEUR $\square$ L $\square$ GICA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 15/03/2018 12:40  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DE FLUJO TÓXICO ASISTIDA EJERCICIOS RESPIRATORIOS  
2 VECES AL DIA

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 15/03/2018 12:40  
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DE FLUJO TÓXICO ASISTIDA EJERCICIOS RESPIRATORIOS  
2 VECES AL DIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 15/03/2018 12:59  
LORAZEPAM 2 MG TABLETA  
2 mg, oral, NÓCHE, por 24 Horas

Fecha: 16/03/2018 06:20 - Ubicación: PISO5 NORTE HOSPITALIZACION - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 62 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ULCERA DE DECUBITO, NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA (En estudio), ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, INFECCION DE VIAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO, DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (Confirmado Repetido).

Subjetivo: \*\*\* EVOLUCION PSIQUIATRIA \*\*\* NOTA RETROSPECTIVA  
PACIENTE DE 62 AÑOS CON DX  
- ESQUIZOFRENIA PARANOIDE  
- DELIRIUM MIXTO MULTIFACTORIAL EN RESOLUCION PARCIAL  
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO CONTROLADA  
- IVU NO COMPLICADA RESUELTA  
- NEUMONIA NOSOCOMIAL APICAL DERECHA EN MANEJO  
- ADECUADA RED DE APOYO

PACIENTE EN PRESENCIA DE ACOMPAÑANTE, QUIEN REFIERE ADECUADO PATRON DE SUEÑO EN LA NOCHE, TOLERANCIA A LA VIA ORAL Y A MANEJO MEDICO INSTAURADO, PACIENTE EN OCASIONES CON LENGUAJE INCOMPENSIBLE, NO DETERIORO DE SU ESFERA NEUROLOGICA, NI DE SU NIVEL DE CONCIENCIA.

CONCEPTO MEDICINA INTERNA: PACIENTE CON MEJOR CONTROL GLUCEMICO, SU ESTADO DE HIDRATACION ES MEJOR, SE AJUSTA INSULINIZACION, GASES ARTERIALES CON TRANS LEVE DE LA OXIGENACION SEGUIMOS COMO GRUPO DE APOYO.

CONCEPTO DERMATOLOGIA: AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA EN PECHO, CUELLO, ABDOMEN PAPULAS Y PAPULOVESICULAS ERITEMATOEDEMATOSAS CON COSTRA CENTRAL ALGUNASNO OTRAS LESIONES EN LA PIEL DG ECZEMA DE CONTACTO FASE RUBRADEJO MOMETASONA CRMA, LUBRIDERM, INIDACIONES DE RETIRO DE CONTACTANTESCITA CONTROL 20 DIAS POR CONSULTA EXTERNA

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 122/70, Presión arterial media(mmHg): 87, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 76, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17, Temperatura(°C): 36.5, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

Página 10 de 12

## NOTAS MÉDICAS

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, DESORIENTADA PARCIALMENTE EN TIEMPO Y ESPACIO, ACTITUD DE EXTRAÑEZA, HIPOPROSEXICA, MEMORIA CONSERVADA, BRADIPSÍQUICA, RESPUESTAS TANGENCIALES Y LENGUAJE INCOMPRESIBLE EN OCASIONES, EUTÍMICA, NIEGA ALTERACIONES EN LA SP, JUICIO, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN DEBILITADOS.

Interpretación de resultados: LEUCOS: 4780 NEUTROS: 2580 (54%) HB: 13 HTO: 38. 1 PLAQ: 267000

GLICEMIA: 439 BUN: 12 CREAT: 0. 74 TGO: 18 TGP: 19

NA: 132 K: 4. 28 CL: 97

PCR: 0. 2

UROANÁLISIS NO INFECCIOSO.

Diagnósticos activos después de la nota: E149 - DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (Confirmado Repetido), J159 - NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, G934 - ENCEFALOPATÍA NO ESPECIFICADA (En estudio), F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, L89X - ULCERA DE DECUBITO, N390 - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO.

Análisis: PACIENTE DE 62 AÑOS EN SU SEGUNDO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON ANTECEDENTES PERSONALES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, QUIEN INGRESA TRAS CUADRO CONFUSIONAL AGUDO MULTIFACTORIAL EN PROCESO DE RESOLUCIÓN. EL DÍA DE AYER VALORADA POR EL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA POR PRESENTAR PAPULAS Y PAPULOVESÍCULAS EN CUELLO, TORAX Y ABDOMEN CON DIAGNÓSTICO DE ECZEMA DE CONTACTO, A QUIEN INDICAN MANEJO CON MOMETASONA CREMA, LUBRIDERM. POR PARTE DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA SE AJUSTA ESQUEMA DE INSULINIZACIÓN.

VALORADA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA QUIENES REALIZAN INTERVENCIÓN DE APOYO.

PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL, TAC DE CRÁNEO Y UROCULTIVO.

CONTINUA VIGILANCIA CLÍNICA Estricta POR PSIQUIATRÍA.

Plan de manejo: -DIETA HIPOGLUCIDA FRACCIONADA EN 6 TOMAS

-RISPERIDONA TAB 1 MG VO AM -2 MG VO PM VO CADA 12 HORAS

-LORAZEPAM TAB 2 MG NOCHE, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA SDR, O DETERIORO DE SU ESFERA NEUROLÓGICA

-MEDIDAS PREVENTIVAS ANTIDELIRIUM

-ACOMPañAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIARES 24 HORAS.

-CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES

-HOJA NEUROLÓGICA A HORARIO.

-CONTENCIÓN FÍSICA PREVENTIVA EN 5 PUNTOS A NECESIDAD, CON CONTROL DE PERFUSIÓN DISTAL, ESTADO DE LA PIEL.

-OXÍGENO POR CANULA NASAL A 2 LT/MIN

-TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES DÍA

-ROM POR MD INTERNA, SEGUIMIENTO POR ESTE SERVICIO

-SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, CUANDO SE ESTABLEZCA SU CONDICIÓN MÉDICA, REMISIÓN A USM PSIQUIATRÍA

-APOYO POR PSICOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL.

- PENDIENTE TOMA DE TAC CUANDO LA PACIENTE COLABORE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 16/03/2018 17:00:14

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS

- PENDIENTE REPORTE DE URICULTIVO

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

Fecha: 16/03/2018 09:49 - Ubicación: PISO5 NORTE HOSPITALIZACION - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 62 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ULCERA DE DECUBITO, NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA (En estudio), ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, INFECCION DE VIAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO, DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (Confirmado Repetido).

Subjetivo: \*\*\*SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN\*\*\*

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: E149 - DIABETES MELLITUS - NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (Confirmado Repetido), G934 - ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA (En estudio), J159 - NEUMONIA BACTERIANA - NO ESPECIFICADA, L89X - ULCERA DE DECUBITO, N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS - SITIO NO ESPECIFICADO, F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 16/03/2018 09:50

HIP ☐ GLUCIDA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23777969</b>	
Paciente: <b>ESMERALDA ULLOA ULLOA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>08/03/1956</b>	
Edad y género: <b>62 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>418425</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 16/03/2018 09:50  
RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA  
1 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas  
DAR 1 TAB EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 16/03/2018 09:51  
RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA  
2 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas  
NOCHE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 16/03/2018 09:52  
LORAZEPAM 2 MG TABLETA  
2 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 16/03/2018 09:52  
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 16/03/2018 09:52  
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 16/03/2018 09:52  
HISTORIA NEUROLÓGICA

### Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 16/03/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	<p>ULCERA DE DECUBITO NEUMONIA BACTERIANA - NO</p> <p>ESPECIFICADA INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS - SITUACIÓN</p> <p>ESPECIFICADA ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, HTA DM TIPO 2 IR</p>
Farmacológicos	LOS ANATÓMICOS
Transfesionales	RISPERIDONA, LORAZEPAM