

E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Identificación Cédula_Ciudadanía Nombre: LUZ MARINA MOLINA TAPIERO Fec. Nacimiento: 16/08/1992 Dirección: CL 34 N° 19B SUR Nivel/Estrato: NIVEL 1 Entidad: NUEVA EPS-S Ingreso : 1632231 Causa externa : Enfermedad_General Responsable: Direc. Responsable:	Numero Documento 1073695050 Edad: 25 Años \ 8 Meses \ 3 Días Municipio SOACHA Ocupación: Teléfono :	No. Historia clínica: 1073695050 Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero Teléfono: 3125159947 Tipo regimen: Subsidiado Fecha ingreso : 18 abril 2018 09:33 Finalidad: No_Aplica Parentesco responsable Procedencia: SOACHA
---	--	--

FOLIO N° 39	FECHA : 20 de abril de 2018 08:18 a.m.	HISTORIA: 1073695050	Pagina 1/1
--------------------	---	-----------------------------	-------------------

Victima del Conflicto No
Armado?

TA SIST: 122 mmHg **TA DIAST:** 70 mmHg **FC:** 75 x Min **FR:** 18 x Min **% S02:** 96 **TEMP:** 37,0 °C **PESO (kg):** 1 **TALLA (mts):** 1

Subjetivo: PACIENTE CON DX DE : TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE EN MANEJO CON:
 LITIO 300 MG 1-1-1. RISPERIDONA 2 MG 1-0-1 . LORAZEPAM 1 MG 1-1-1, PENDIENTE DE REMISION PRIORITARIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA ESTABILIZACION SINTOMATICA.
 PACIENTE EL DIA DE HOPY REFIERE: " ESTOY CON ANSIEDAD DE FUMAR, QUIERO IRM,E A LA PAZ QUE ALLA ME DEJAN FUMAR Y HAY AREA VERDE Y TODO PAZ, ES QUE ME PUSE AGRESIVA HACE DOS DIAS NO SE PORQUE, PERO YA MEJOR" NO HA PRESENTADO AGITACION PSICOMOTORA, NIEGA ALUCNACIONES, NIEGA IDEAS DE SUICIDIO. REFIERE QUE TUVO BUEN PÁTRON DE SUEÑO Y ALIMENTARIO, NIEGA SINTOMAS SOMATICOS .

Objetivo: ALERTA, ORIENTADA, AFECTO EXPANSIVO, MEJOR MODULADO, PENSAMIEBNT0 ILOGICO, COHENRENTE, CIRCUNSTANCIAL, SIN IDEAS DELIRANTES. SIN IDEAS DE SUICIDIO, SENSOPERCEPCION SIN ACTTUID ALUCINATORIA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA

Paraclínicos: NO

Análisis: PACIENTE CON MEJOR MODUCAION AFECTIVA, PERSISTE CON SINTOMAS MANIFORMES, SIN AGITACION PSICOMOTORA, REQUIERE MANTENER TRATAMIENTO PENDIENTE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MAYOR CONTENCIÓN.

Observaciones Generales

DIAGNOSTICO

F316 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE

PRINCIPAL



ORDENES MEDICAS:

Tipo de Indicación: Hospitalizacion

1. DIETA CORRIENTE2. LITIO 300 MG 1-1-13. RISPERIDONA 2 MG 1-0-1 4. LORAZEPAM 1 MG 1-1-15. REMISION PRIORITARIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA ESTABILIZACION SINTOMATICA6. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, VIGILANCIA Estricta. ALTO RIESGO DE HETEROAGRESION, AGITACION Y FUGA.7. EN CASO DE INQUIETUD SE RECOMIENDA APLICAR 5 MG IM DE MIDAZOLAM Y 5 MG IM DE HALOPERIDOL PREVIA VALORACION DE MEDICO DE TURNO.8. LA PACIENTE NO PUEDE FIRMAR EGRESO VOLUNTARIO, SOLO PUEDE HACERLO UN FAMILIAR MAYOR DE EDAD.



C.C. 79733929 - RODRIGUEZ POSADA JOSE ALEJANDRO
 Registro Medico: 251551 - PSIQUIATRIA