



SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A



Nombre : ASTRID XIOMARA AGUDELO CONTRERAS
Edad : 30 Años \ 1 Meses \ 18 Días
Dirección : urbanizacion santa lucia bq 9 apt 502

Documento / Historia : 1052385126
F. Naci. 03/04/1988 **Sexo :** Femenino
Telefono : 3115896632-
 3224234906-
 3114655470
Fecha : 21/05/2018
No. Ingreso: 758260
Estrato : ESTRATO UNO

Procedencia : DUITAMA (BOYACA)

Entidad : SUB04705 - NUEVA EPS SUBSIDIADO URGENCIAS

Cama : 006-UR **Regimen :** Subsidiado

REFERENCIA N° 45728

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0

Ficha SISBEN: **Tipo de Población Especial:**

EVENTO

Tipo Evento:

Responsable Paciente: CARLOS VERGARA

Parentesco:

Dirección:

Teléfono:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: Motivo_Consulta
 HA ESTADO CON MUCHA ANSIEDAD Y EL DIA DE HOY TUVO UN EPISIDIO PSICOTICO.

Enfermedad Actual: Enfermedad_Actual
 PTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMINIO DE CONCILIACION ASOCIADO A EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA CON AGRESIVIDAD CON FAMILIARES, LOGORREA, COPROLALIA SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS EN MANEJO CON LORAZEPAM 1 MG SIN MEJORIA DE SINTOMAS, PTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO CON QUETIAPINA, ACIDO VALPROICO Y LORAZEPAM.

Antecedentes:

Fecha: 03/02/2013, Tipo: Médicos
TAB AFECTIVO EN TTO CON QUETIAPINA MAS LAMOTRIGINA
HIPOGLICEMIA

Fecha: 03/02/2013, Tipo: Quirúrgicos
APENDICECTOMIA
HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDA
Fecha: 03/02/2013, Tipo: Transfusionales
NO

GRUPO SANGUINEO O RH POSITIVO
Fecha: 03/02/2013, Tipo: Alérgicos
NIEGA
Fecha: 03/02/2013, Tipo: Traumáticos
NIEGA
Fecha: 03/02/2013, Tipo: Ginecobstétricos
G0

Fecha: 26/02/2013, Tipo: Tóxicos
actualmente en tto con acido valproico 250mg en la mañana, y 500mg en la noche, quetiapina 400mg en la noche
Fecha: 12/12/2013, Tipo: Farmacológicos
ACIDO VALPROICO 500 MG EN LA MAÑANA Y 250 MG EN LA TARDE. Y 500 MG EN LA NOCHE ;
QUETIAPINA 400 MG/NOCHE.
LORAZEPAM 0,5 MG/NOCHE.

Fecha: 12/12/2013, Tipo: Ginecobstétricos
GO P0 V0

Fecha: 06/11/2015, Tipo: Médicos

trastorno afectivo bipolar

Fecha: 06/11/2015, Tipo: Alérgicos
niega

Fecha: 06/11/2015, Tipo: Quirúrgicos
herniorrafia inguinal derecha , apendicectomia

Fecha: 06/11/2015, Tipo: Ginecobstétricos
menarquia 15 años G0P0

Fecha: 03/12/2015, Tipo: Psiquiátricos
tx bipolar en tto

Fecha: 04/08/2016, Tipo: Médicos
TRASNTORNO BIPOLAR

Fecha: 04/08/2016, Tipo: Quirúrgicos
APENDICECTOMIA, HERNIORRAFAI INGUIONAL IZUIQERDA

Fecha: 04/08/2016, Tipo: Alérgicos
NIEGA

Fecha: 04/08/2016, Tipo: Farmacológicos
QUETIAPINA 0-0-3
LORAZEPAM PASTA YMEDIA EN LA NOCHE

ACIDO VALPROICO 2-2-2

Fecha: 04/08/2016, Tipo: Familiares
CA DE RIÑON EN LA MADRE

Fecha: 04/08/2016, Tipo: Alérgicos
DIPIRONA

Fecha: 20/08/2016, Tipo: Alérgicos
dipirona

Fecha: 20/08/2016, Tipo: Médicos

TAB Quetiapina 200 mg 2 tab noche, Acido valproico tab 250 mg 2 tab cada 8 hs vo, loorazepam tab 2 mg 1 tab noche vo

Fecha: 17/12/2016, Tipo: Médicos
tab en manejo con quetiapina lorazepam acido valproico

Fecha: 17/12/2016, Tipo: Alérgicos
niega a medicamentos

Fecha: 17/12/2016, Tipo: Ginecobstétricos
menarquia 11 años

Fecha: 24/11/2017, Tipo: Farmacológicos
ACIDO VALPROICO 2 TABELTAS CADA 8 HORAS
QUETIAPINA TABLETA 200 MG 2 TABLETAS EN LA NOCHE

LORAZEPAM 2 MG CADA NOCHE

Fecha: 24/11/2017, Tipo: Médicos
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Fecha: 20/05/2018, Tipo: Otros
NO OTROS ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA.

Examen Físico: Glucometria: 0 Temperatura: 36,5 Perfusion: < 2 Estado de conciencia: Alerta PVC : 0 Apertura Ocular Espontanea 4 Respuesta VerbalOrientación 5 Respuesta MotoraObedece Ordenes 6 IMC 0 Estado General: PACIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, Cabeza y organos de los sentidos: C/C NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION, FARINGE NORMAL Torax y cardio -Pulmonar: TORAX SIMETRICO AL MOV RESPIRATORIO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO CREPITACIONES, TORAX RESONANTE. Abdomen: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NO MEGALIAS NO ADENOPATIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑOPERCUSION LUMBAR NEGATIVA. Genito - urinario: NO EXPLORADO. Musculo - esquelético: NORMAL Neurologico: NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA Y ESPACIO, LENGUAJE LOGICO COHERENTE, MEMORIA CONSERVADA, CON INTROSPECCION NO ELEVADORADA, CONCIENCIA DE ENFERMEDAD NULA (PTE MANIFIESTA TENER CANCER DE ESTOMAGO MAS NO TRASTORNO PSIQUIATRICO) GLASGOW 15/15 OBEDECE ORDENES SENCILLAS, PUPILAS REACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN CUATRO EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD NORMAL, COORDINACION NORMAL, REFLEJOS ++/++++ CUATRO EXTREMIDADES, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. Piel y faneras: NORMAL Cuello: CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR Miembros: EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, NO SIGNOS DE TRAUMA SO2True DolorNo Escala de dolor: --- FIO20

Signos Vitales: TA: 100/60/73 | FC: 78 x Min | FR: 21 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 36 | Peso: 0,0000
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri ☐ Actividad Uterina Regu ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes Diagnósticos:**INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE****Motivo Remisión:** Falta_Cama_IPS_Remite**Descripción Motivo:****Nombre IPS:****Nivel:****Municipio:****Departamento:****Servicio que Remite:** Urgencias**Descripción:****Servicio Remitido:** Urgencias**Descripción:****Resumen H.Clinica:**

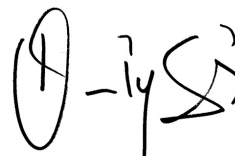
PACIENTE FEMENINA 30 AÑOS. ANTECEDENTE DE TAB HACE 11 AÑOS. ESTUVO HOSPITALIZADA EN ESTA INSTITUCION DESDE EL DIA 14 DE MAYO SE REINICIO TTO FARMACOLOGICO CON QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y ACIDO VALPROICO CAPS 250 MG 1-1-1. SE INICIO TRAMITE DE REMISION A USM LA CUAL FUE ACEPTADA EN CLINICA NAVARA BOGOTA LA FAMILIA NO LA ACEPTO Y EN CRIB TUNJA LA FAMILIA TAMPOCO ACEPTO EL DIA 18 DE MAYO LA MADRE HEDNY JUDITH CONTRERAS QUINTERO SE HACE PRESENTE Y DECLARA QUE TIENE A LA PERSONA QUE SE VA A ENCARGAR DEL SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS Y DEL CUIDADO DE LA PACIENTE POR LO CUAL FIRMA ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO. POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA. HACE 3 DIAS NUEVAMENTE INSOMNIO MANIA AGRESIVIDAD POR LO CUAL REINGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS DE ESTA INSTITUCION. SE REINICIA TTO CON ACIDO VALPROICO CASPS 250 MG 1-1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG 2-0-2 LORAZEPAM TAB 1 MG 1-0-1 SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y SE ESTABLECE TELEFONICAMENTE CONTACTO CON MADRE DE PACIENTE A QUIEN TEAMBIEN SE LE EXPLICA EL PLAN DE MANEJO QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

Fecha Confirmación: 21/mayo/2018**Fecha Salida:****DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------



DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585

PSIQUIATRIA