



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ				
Nombre:	ADRIANA MARIA				
Número de Id:	CC-57432154				
Número de Ingreso:	1809733-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.:	47 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA E.P.S.				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	19	10	2018	15:44	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

#### EPICRISIS

#### HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 19/10/2018 16:13

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 19/10/2018 16:13

#### ANAMNESIS

##### DATOS GÉNERALES

Raza: Mestizo

Sistema de Creencias: Catolico

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: Universitarios Completos

Fuente de la Historia: Paciente

Ocupación: OTRO PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TRABAJADORES ASIMIL

Vive solo: No, Con quién vive: familia

Oficio: Ninguna

Dominancia: Diestro

#### MOTIVO DE CONSULTA

paciente traída por dueño de casa donde reside por alucinaciones visuales. ant de t, afectivo bipolar

Acompañante: Jose Forero

#### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente con cuadro clínico de 7 días de evolución caracterizado por alteración en patrón de sueño, alucinaciones visuales, ideas persecutorias posterior a abandono de medicación.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:niega

SISTEMA NEUROLÓGICO:niega

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:niega

SISTEMA ENDOCRINO:niega

SISTEMA CARDIOVASCULAR:niega

SISTEMA RESPIRATORIO:niega

SISTEMA GASTROINTESTINAL:niega

SISTEMA RENAL:niega

SISTEMA HEMATOPOYÉTICO:niega

SISTEMA LINFÁTICO:niega

SISTEMA GENITOURINARIO:niega

SISTEMA REPRODUCTOR:niega

SISTEMA OSTEOARTICULAR:niega

SISTEMA MUSCULAR:niega

PIEL Y FANERAS:niega

OTROS:niega

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Patológicos: -Trastorno afectivo Bipolar hace 4 años. \$@-Migraña\$@-Hipotiroidismo

Quirúrgicos: Niega

Alergicos: Niega

Habitos: niega

Farmacológicos: reconciliación farmacológica 19/10/18: carbonato de litio 300 mg 2 cada 24 horas, quetiapina 50 mg 1 cada 24 horas, levotiroxina 50 mcg 1 cada 24 horas



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ			
Nombre:	ADRIANA MARIA			
Número de Id:	CC-57432154			
Número de Ingreso:	1809733-2			
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.: 47 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS		Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS			
Responsable:	COOMEVA E.P.S.			

Familiares: Madre: Hta

Toxicos: Niega

Hospitalarios: Niega por crisis de TAB

## EXÁMEN FÍSICO

### SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 19/10/2018 16:18

Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min

Tipo de Respiración: Normal

Ventilación Asistida: No

Temperatura: Normotermico 36.8°C

Saturación de Oxígeno: 98%, Sin Oxígeno

### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 19/10/2018 16:18

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Agitado

Color de la piel: NORMAL

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Sin Dolor

Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
19/10/2018 16:18	Automática	123	74	90	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
19/10/2018 16:18	98	Presente	Rítmico	--	--

### EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

#### Torax

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal

#### Abdomen

Abdomen anterior: Normal

#### Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Normal

#### Extremidades inferiores

Extremidades Inferiore: Normal

#### Neurologico

Neurologico: Anormal, lenguaje bradipsiquico, ideas fijas, alucinaciones visuales

### DIAGNÓSTICO Y PLAN

#### DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	F318	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL



Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ				
Nombre:	ADRIANA MARIA				
Número de Id:	CC-57432154				
Número de Ingreso:	1809733-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.:	47 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA E.P.S.				

#### RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039	Comorbilidad	Confirmado	--

Plan: Paciente con cuadro clínico descrito motivo por el cual se solicita valoración por psiquiatría, se explica a acompañantes, conducta y manejo refiere entender y aceptar.

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### DIETAS

19/10/2018 17:34 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

19/10/2018 17:34 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

OK

##### INTERCONSULTAS

19/10/2018 16:20 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRÍA

tab, sin manejo médico desde hace 1 mes aproximadamente se solicita valoración gracias

##### MEDICAMENTOS

19/10/2018 17:19 CLONAZEPAM TABLETA X 2 MG 1 TABLETA, ORAL, DOSIS ÚNICA, por DOSIS ÚNICA

Firmado por: CARLOS ANDRÉS SAMACA CEDEÑO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1065590777

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRÍA FECHA: 19/10/2018 19:22

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS QUIEN CURSA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA CON SINTOMATOLOGÍA PSICOTICA AL EXAMEN MENTAL SE EVIDENCIA ALTERACIÓN EN PENSAMIENTO YA QUE PACIENTE VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, AFECTO ANSIOSO, ACTITUD ALUCINATORIA FRANCA, CON ALTERACIÓN PATRÓN DEL SUEÑO Y DE LA ALIMENTACIÓN QUE EN SE BENEFICARIA DE AJUSTO DE PSICOFARMACOS LITIO 900MG/DÍA CONTINUAR CON QUETIAPINA A 50MG/DÍA, SE SOLICITA VALORACIÓN PRO SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA INICIO DE TRÁMITES DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL, ACUDIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/  
DIETA

LITIO 900MG/DÍA

QUETIAPINA 50MG/DÍA

LEVOTIROXINA 25MCG/DÍA

SI/

VAL. MEDICINA INTERNA

-REMISIÓN A USM-

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 19/10/2018 23:26

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: GLUCOMETRÍA CASUAL: 122

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS QUIEN CURSA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA CON SINTOMATOLOGÍA PSICOTICA AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SIN CIFRAS TENSIONALES QUE CONFIGUREN ENCEFALOPATÍA POR HIPERTENSIÓN, GLUCOMETRÍA NORMAL EN PACIENTE CON DIAGNÓSTICO PREVIO POR PSIQUIATRÍA. PACIENTE CON AFECTO ANSIOSO, ACTITUD ALUCINATORIA FRANCA. SE CONSIDERA DESCARTAR COMPONENTE INFECCIOSO QUE DESENCADE DESEQUILIBRIO DE SU PATOLOGÍA DE BASE RAZÓN POR LA CUAL SE SOLICITA PARCIAL DE ORINA, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX. DE SER NORMALES SE CONSIDERA APTA PARA INGRESO A SALUD MENTAL.

PLAN DE EVOLUCIÓN: RADIOGRAFÍA DE TÓRAX  
PARCIAL DE ORINA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 20/10/2018 07:30



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ				
Nombre:	ADRIANA MARIA				
Número de Id:	CC-57432154				
Número de Ingreso:	1809733-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.:	47 Años
Ubicación:	OBSERVACIÓN ADULTOS			Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA E.P.S.				

#### ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: radiografía de torax: no signos de consolidación o derrames.

ANÁLISIS: Paciente de 47 años con antecedentes anotados, en el momento con descompensación de patología psiquiátrica de base, quien se plantea ajuste de manejo con litio, se recomienda a servicio tratante medición de niveles de litio por otra parte paciente con antecedente de hipotiroidismo quien dado protocolo para remisión de USM se solicitan paraclínicos para descartar proceso infeccioso o metabólico, por ahora radiografía de torax normal, pendiente parcela de orina y considerando paciente quien será llevada a manejo con litio se indica perfil tiroideo de control.

Se revalorará paciente con resultados para definir remisión a USM.

Se explica claramente a paciente quien refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: - CONTINUAMOS COMO ACOMPAÑANTES  
- SE SOLICITA HEMOGRAMA, AZÚCAR, ELECTROLITOS, GLUCOSA, TSH Y T4 LIBRE DE CONTROL, PARCIAL DE ORINA  
- RESTO DE ORDENES POR SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

#### NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :20/10/2018 11:45  
se avla nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRÍA FECHA: 20/10/2018 09:03

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA ÚLTIMA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANÍACO CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS ACTUALMENTE. FUE VALORADA POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIENES SOLICITAN PERFIL TIROIDEO POR ANTECEDENTE DE ADMINISTRACIÓN DE LITIO, ADemás SUGIEREN LITEMIA SINEMBRGO EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INTOXICACIÓN POR ESTE METAL Y DESDE AYER SE DECIDIÓ AUMENTAR LA DOSIS. EN EL MOMENTO CONTINUAMOS CON MANEJO INSTAURADO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA EN ESPERA DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD EMNTAL. SE EXPLICA CLARAMENTE A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. DIETA
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA: INMOVILIZAR EN CUATRO EXTREMIDADES Y ADMINISTRAR 5MG DE HALOPERIDOL + 5MG DE MIDAZOLAM
4. LITIO 300MG CADA 8 HORAS CON LA COMIDA
5. QUETIAPINA 50MG A LAS 8 PM
6. LEVOTIROXINA 25MCG/DÍA
7. PENDIENTE REVALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA
8. PENDIENTE REMISIÓN A USM

#### NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :20/10/2018 11:35  
SE AVALA NOTA DE RESIDENTE

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA FECHA: 20/10/2018 12:35

ANÁLISIS: Fecha de Examen 20/10/2018 Tipo de Examen RADIOGRAFÍA DE TORAX (P .A. O A.P . Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Fecha y hora del informe: 20/10/2018 12:20

Técnica de Examen

4,91 mGy

Hallazgos

Datos clínicos: esquizofrenia

Silhouette cardíaca de tamaño normal. No se observan lesiones parenquimatosas pulmonares ni pleurales. Tejidos blandos y estructuras óseas del tórax sin alteraciones.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE MEDICINA INTERNA FECHA: 21/10/2018 07:14

ANÁLISIS: Paciente de 47 años con antecedentes anotados, en el momento con descompensación de patología psiquiátrica de base, quien se plantea ajuste de manejo con litio, se recomienda a servicio tratante medición de niveles de litio por otra parte paciente con antecedente de hipotiroidismo quien dado protocolo para remisión de USM se solicitan paraclínicos para descartar proceso infeccioso o metabólico, por ahora radiografía de torax normal, parcial de orina no sugestivo de infección, hemograma dentro de límites normales, normales, función renal dentro de límites normales considerando paciente quien será llevada a manejo con litio se indica perfil tiroideo de control el cual se encuentra dentro de límites normales pendiente remisión a USM. Se explica claramente



Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ				
Nombre:	ADRIANA MARIA				
Número de Id:	CC-57432154				
Número de Ingreso:	1809733-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.:	47 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA E.P.S.				

a paciente quien refiere entender y aceptar

PLAN DE EVOLUCIÓN: - CONTINUAMOS COMO ACOMPAÑANTES

- atentos a evolucion clinica de paciente ,  
acs- avs

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :21/10/2018 09:35

se avala nota de residente

se coemnta pacienet con instructor de turno la cual indica cierre de interconsulta por parte de medicina interna

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 21/10/2018 10:23

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO CON SINTOMAS PSICOTICOS ACTUALMENTE. VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIENES CORROBARAN ADECUADA FUNCION TIROIDEA Y AVALAN REMISION.

EN EL MOMENTO PACIENTE CON EPISODIO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA, SE INMOVILIZ EN CUATRO EXTREMIDADES Y SE DA SEDACIÓN CON 5MG DE HALOPERIDOL Y 5MG DE MIDAZOLAM. CONTINUAMOS CON HALOPERIDOL 2.5MG CADA 6 HORAS, SE SUSPENDE QUETIAPINA, SE ADICIONA LORAZEPAM 2MG A LAS 7 PM Y SE CONTINUA CON DOSIS DE LITIO IGUAL.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. DIETA
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. INMOVILIZAR EN CUATRO EXTREMIDADES Y ADMINISTRAR 5MG DE HALOPERIDOL + 5MG DE MIDAZOLAM
4. LITIO 300MG CADA 8 HORAS CON LA COMIDA
5. QUETIAPINA 50MG A LAS 8 PM.\*\*\* SUSPENDER\*\*\*\*\*
6. LEVOTIROXINA 25MCG/DIA
7. LORAZEPAM 2 MG A LAS 7 PM
8. PENDIENTE REMISIÓN A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 22/10/2018 07:51

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS QUIEN CURSA CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA CON PSINTOMATIGOA PSICOTICA EN E LEMTOM DE LA VALORAICON PACIENTE CON AFECTO ANSIOSO DE FONDO IRRITABLE, PENSAMIENTO CON IDEAS DELIRANTES , REFEIRE ALTERACION PATRON DEL SUEÑO, SIN ALTERACION SENSORPERCEPTIVA EN EL MOEMTO EN UQIEN SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, A LA ESPERA DE REMISION USM , SE EXPLCIA CODUCTA A PACIENTE RESIDENTE ALARCON INSTRUCTOR DR. RODRIGUEZ

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. DIETA
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. INMOVILIZAR EN CUATRO EXTREMIDADES Y ADMINISTRAR 5MG DE HALOPERIDOL + 5MG DE MIDAZOLAM
4. LITIO 300MG CADA 8 HORAS CON LA COMIDA
5. LEVOTIROXINA 25MCG/DIA
6. LORAZEPAM 2 MG A LAS 7 PM
7. PENDIENTE REMISIÓN A USM

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :22/10/2018 08:26

se modifica lorazepam 2mg cada 12h

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :23/10/2018 11:04

PACIENTE FEMENIAN DE 47 AÑOS CON DX DE.

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA CON SINTOMAS PSICOTICOS

-AGITACION PSICOMOTORA

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 23/10/2018 10:59

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA CON SINTOMATOLOGIA PSICOTICA REFIERE PERSONAL DE ENFERMERIA SIN NUEVOS EPISODISO DE AGITACION PSICOMOTORA, A LA ESPERA DE REMISION USM POR EL MOMENTO SE COSNDIENRA CONTINUAR MANEJO PSICOFARMACOLOGICO INSTAURADO. RESIDENTE ALARCON INSTRUCTOR DR. RODRIGUEZ

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. DIETA
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. INMOVILIZAR EN CUATRO EXTREMIDADES Y ADMINISTRAR 5MG DE HALOPERIDOL + 5MG DE MIDAZOLAM



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ				
Nombre:	ADRIANA MARIA				
Número de Id:	CC-57432154				
Número de Ingreso:	1809733-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.:	47 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA E.P.S.				

4. LITIO 300MG CADA 8 HORAS CON LA COMIDA
5. LEVOTIROXINA 25MCG/DIA
6. LORAZEPAM 2 MG A LAS 7 PM
7. PENDIENTE REMISIÓN A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 24/10/2018 07:28

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA ON SINTOMAS PSICOTICOS, EN EL EMTOM DE LA VALROAICN PACIENTE SE ECUTNRA DORMIDA, REFIEREN PERSONL DE ENERMERIA EN LAS HORAS DE LA NOCHE PACIENTE DEAMBULA POR PASILLO SIN EMBARGO NO PREENA NUEVOS EPISODSO DE AGUIACION PSICOMOTORA, REFIEREN MODULACION DE SU ANSIEDAD POSTEIROR A MOIFICAICON DE LORAZEPAM, PRO EL MOMENTO CONTINUAMOS CON MANEJO PSICOFARMACOLOGICO INSTAURADO, A LA ESPERA DE USM.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. DIETA
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. INMOVILIZAR EN CUATRO EXTREMIDADES Y ADMINISTRAR 5MG DE HALOPERIDOL + 5MG DE MIDAZOLAM
4. LITIO 300MG CADA 8 HORAS CON LA COMIDA
5. LEVOTIROXINA 25MCG/DIA
6. LORAZEPAM 2 MG C/12H LAS 7AM Y PM
7. PENDIENTE REMISIÓN A USM

NOTAS ACLARATORIAS:

Fecha :24/10/2018 15:29  
se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 24/10/2018 16:27

ANÁLISIS: Paciente durante el día de hoy presenta episodios eméticos y deposiciones diarreicas, paciente en manejo con litio-en quei se considnera suspender hoy medicación; se reanudara dependiente de evolucion clinica.

PLAN DE EVOLUCIÓN: plan/  
se suspende el día de hoy litio  
coproscopico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 25/10/2018 12:47

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS QUIEN CURSA CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA, EL DIA DE AYER PRESENTA MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS Y DEPOSICIONES DIARREICAS QUE SE ENCUTNRAN EN RESOLUCION POSTERIOR A SUSPENCION DE MODULADOR DEL ANIMO, CON REPROTE COPROSCOPICO DENTRO DE LIMITES E NORMALIDAD, EN EL MOEMTO PACIENTE SE ENCUTNRA TRANQUILA, REFIER PERSONAL DE ENFERMERIA SIN NUEVOS EPISODIOS DE QUITACION PSICOMOTORA, POR L OQUE SE COSNDINERA CONTIUAR CON MEDICIAOCN INSTAURADA, A LA ESPERA DE REMSION A USM, SE EXPLCIA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN//

1. DIETA
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. INMOVILIZAR EN CUATRO EXTREMIDADES Y ADMINISTRAR 5MG DE HALOPERIDOL + 5MG DE MIDAZOLAM
- 4 LEVOTIROXINA 25MCG/DIA
- 5 LORAZEPAM 2 MG C/12H LAS 7AM Y PM
- 6 PENDIENTE REMISIÓN A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 26/10/2018 11:42

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENIAN DE 47 AÑOS QUIEN ACUDE POR TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA CON SINTOMATOGLIA PSICOTICA, PACIENTE CON CUADRO DE EMESIS Y DEPOSICION DIARREICAS HACE DOS DIAS, SE REVISIA LITEMIA DEL 01-10-2018 DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD (0.85) SIN EMBARGO SE SUSPENDE LITIO; PACIENTE Y PERSONAL DE ENFERMERIAV REFIEREN PRESENCIA DE DOS EPISODIOS EMETICOS EL DIA DE HOY POR LO QUE SE COSNDINERA ADMINISTRAR DOSIS UNICA DE ONDANSETRON PARA MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA, SE CONSIDERA POSTERIOR A RESOLUCION DE CUADRO INICIAR CON MODUOLADOR DEL ANIMO. EN HORAS DE LA MAÑANA PACIENTE ACEPTADA PARA CLINICA EMMANUEL. SIN EMBARGO ESPTAMOS A LA ESPERA DE FAMILAIR PARA CONTINUAR TRAMITES EN REFERENCIA.

CONTINUAMOS CON MANEJO FARMACOLOGICO EFECTUADO. SE EXPLCIA CONDUTA A PACIENTE

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN/

1. DIETA
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE
3. INMOVILIZAR EN CUATRO EXTREMIDADES Y ADMINISTRAR 5MG DE HALOPERIDOL + 5MG DE MIDAZOLAM
- 4 LEVOTIROXINA 25MCG/DIA



Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ				
Nombre:	ADRIANA MARIA				
Número de Id:	CC-57432154				
Número de Ingreso:	1809733-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.:	47 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA E.P.S.				

5 LORAZEPAM 2 MG C/12H LAS 7AM Y PM  
6. ONDANSETRON 1 APM IV DU

REMISION USM

**NOTAS ACLARATORIAS:**

Fecha :26/10/2018 12:03  
se cambia presentacion ondasetron a via oral  
tableta de 8mg /DU

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 27/10/2018 07:26

ANÁLISIS: FORMULACIÓN

PLAN DE EVOLUCIÓN: -DIETA CORRIENTE  
-CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO  
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
-LEVOTIROXINA 25MCG/DIA  
-LORAZEPAM 2 MG C/12H LAS 7AM Y PM  
-ONDANSETRON 1 APM IV DU

-INMOVILIZAR EN CUATRO EXTREMIDADES EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA  
-ADMINISTRAR 5MG DE HALOPERIDOL + 5MG DE MIDAZOLAM

- PENDIENTE REMISION USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PSIQUIATRIA FECHA: 27/10/2018 11:27

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DECADA DE LA VUIDA CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRES EN CUADRO MANIFORME CON SINTOMAS PSICOTICOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA SIN ENMBARGO PERSISTE CON IDEAS AUTOREFERENCIALES, SE AJUSTA DOSIS DE MEDICAMENTOS, EN ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. DIETA CORRIENTE  
2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
3. HALOPERIDOL 2MG IV CADA 6 HORAS  
4. LEVOTIROXINA 25MCG/DIA  
5 LORAZEPAM 2 MG C/12H

PENDIENTE REMISION USM

**NOTAS ACLARATORIAS:**

Fecha :27/10/2018 15:22  
se avala nota de residente

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS FECHA: 28/10/2018 00:27

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN TRAMIOES DE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, EN EL MOMENTO NO DISPONIBILIDAD DE PSIQUIATRIA , SE CIERRA HISTORIA CLINICA POR MEDICINA DE URGENCIAS POR NO DOISPONIBILIDAD DE PSIQUIATRIA EN EL MOMENTO, PACIENTE REMITIDA EN AMBULANBCIA MEDICALIZADA MOBIL 27, SDS 5828 , DR ALIRIO GUERRERO , SE ENTREGA PACIENTE VIVO

PLAN DE EVOLUCIÓN: REMISION

**MEDICAMENTOS**

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
19/10/2018 17:19	CLONAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
19/10/2018 19:39	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	3 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
19/10/2018 19:39	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ				
Nombre:	ADRIANA MARIA				
Número de Id:	CC-57432154				
Número de Ingreso:	1809733-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.:	47 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA E.P.S.				

19/10/2018 19:40	QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 25 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
20/10/2018 09:15	QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 25 MG	2 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
20/10/2018 09:16	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
20/10/2018 09:16	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	3 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
21/10/2018 10:45	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	4
21/10/2018 10:46	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
21/10/2018 10:46	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	3 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
21/10/2018 10:46	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
21/10/2018 10:47	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
22/10/2018 08:07	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
22/10/2018 08:07	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	3 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	1
22/10/2018 08:07	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	4
22/10/2018 08:26	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
23/10/2018 11:12	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	3
23/10/2018 11:12	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	3 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	3
23/10/2018 11:12	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
23/10/2018 11:12	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
24/10/2018 07:44	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
24/10/2018 07:44	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
24/10/2018 07:44	LITIO CARBONATO TABLETA O CAP X 300 MG	3 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 día	1
24/10/2018 07:45	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	4
25/10/2018 12:56	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	3
25/10/2018 12:56	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
25/10/2018 12:57	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
26/10/2018 11:55	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA X 50 MCG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 día	1
26/10/2018 11:55	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	2
26/10/2018 11:55	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
26/10/2018 11:55	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	4
26/10/2018 12:02	ONDANSETRON TABLETA X 8 MG	1 TABLETA, ORAL, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA	1
27/10/2018 11:40	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG	1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 6 Horas, por 1 día	1
27/10/2018 11:41	LORAZEPAM TABLETA X 2 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día	1

#### EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
19/10/2018	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	Comorbilidad	Confirmado
19/10/2018	F318	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	Ingreso	En Estudio
19/10/2018	F208	OTRAS ESQUIZOFRENIAS	Relacionado	En Estudio
19/10/2018	F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	Relacionado	Confirmado

#### EGRESO

CAUSA DE EGRESO:

REMISION-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

F208, OTRAS ESQUIZOFRENIAS





Apellidos:	ROBLEDO RODRIGUEZ				
Nombre:	ADRIANA MARIA				
Número de Id:	CC-57432154				
Número de Ingreso:	1809733-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	47 Años	Edad Act.:	47 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	125C
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA E.P.S.				

FECHA Y HORA DE REMISION:

28/10/2018 00:34:32 a.m.

LUGAR:

...

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:

MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL.

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

VIVO

PLAN DE MANEJO:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

REMISION

No

Firmado por: JUAN FERNANDO GONZALEZ CARVAJAL , RESIDENTE URGENCIAS , Reg: 80854083

Generado por: JUAN FERNANDO GONZALEZ CARVAJAL , RESIDENTE URGENCIAS , Reg: 80854083

