



NIT 800218979

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

Nº Historia Clínica: 24240034 Nº Folio: 20 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: TERESA RANGEL Identificación: 24240034 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento:15/08/1944Edad Actual: 74 Años \ 2 Meses \ 13 DíasEstado Civil:SolteroDirección:CARRERA 41 A 18 31Teléfono:3202225346

Procedencia: ARAUCA
DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA E.P.S. Régimen: Regimen_Simplificado

REGIMEN SUBSIDIADO

Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Nivel - Estrato: NIVEL 00

DATOS DEL INGRESO

Responsable: SILVIA CAMPO Teléfono Resp: 3143767696

Dirección Resp: CALLE PRICIPAL FUNDADORES Nº Ingreso: 1410241 Fecha: 25/10/2018 08:01:35 a.m.

Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Otra

REFERENCIA Nº 16076

SEGUIRIDAD SOCIAL

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

Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

Responsable Paciente: SILVIA CAMPO Parentesco:

Dirección: CALLE PRICIPAL FUNDADORES Teléfono: 3143767696

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: LE DUELE EL ESTOMAGO Y ESTA AGRESIVA

Enfermedad Actual: FEMENINA DE 74 AÑOS CON HISTORIA DE DEMENCIA SENIL , QUE EN LOS ULTIMOS DIAS A ESTADO AGRESIVA, ADEMAS

HACE 1 MES ESTUVO HOSPITALIZADA POR INFECCION URINARIA, MANEJADA

AMBULATORIAMENTE CON NITROFURANTOINA Y GENTAMICINA PERO EL DIA DE HOY TRAE REPORTE DE UROCULTIVO

Ocupación:

DEL 10-10-18 POSITIVO PARA E. COLI MULTIRESISTENTE, AL MOMENTO PRESENTA

DISURIA Y TENESMO VESICAL

FEMENINA DE 74 AÑOS CON HISTORIA DE DEMENCIA SENIL , QUE EN LOS ULTIMOS DIAS A ESTADO AGRESIVA, ADEMAS

HACE 1 MES ESTUVO HOSPITALIZADA POR INFECCION URINARIA, MANEJADA

AMBULATORIAMENTE CON NITROFURANTOINA Y GENTAMICINA PERO EL DIA DE HOY TRAE REPORTE DE UROCULTIVO

DEL 10-10-18 POSITIVO PARA E. COLI MULTIRESISTENTE , AL MOMENTO PRESENTA DISURIA Y TENESMO VESICAL , AL EXAMEN FISICO ALGIDA QUEJUMBROSA AGRESIVA , NO SE LOGRA REALIZAR EXAMEN

FISICO DEBIDO AL ESTADO D ELA PACIENTE , PERO SE QUEJA DE DOLOR EN

LUDGO ACTRIO DOD ANTECEDENTES DELA PACIENTE, CE INCRESA DADA

HIPOGASTRIO POR ANTECEDENTES D ELA PACIENTE , SE INGRESA PARA MANEJO SINTOMATICO SE SOLICITAN

PARACLINICOS SE EXPLICA A FAMILIARES ENTIEDNEN Y ACEPTAN

OBSERVACION DIETA NORMAL

HALOPERIDOL 10 GOTAS CADA 8 HRS SSN AL 0.9% 500 CC PASAR A 80 CC HR

DIPIRONA 2 GRS IV

AMPICILINA SULBACTAM 3 GRS IV CADA 6 HRS

SS HEMOGRAMA, UROANALISIS UROCULTIVO, FUNCION RENAL GLICEMIA

VLO UROLOGIA CON RESULTADOS

CSV Y AC

Antecedentes: ITU A REPETICION

NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NIEGAN
NO REFIERE
NO REFIERE

Examen Físico: PACIENTE CON DIFICULTAD PARA EXAMINARLA, NO SE DEJA POR AGRESIVIDAD

NORMAL NORMAL NORMAL NORMAL Signos Vitales: Peso: 0,0000 TA: 122/65 I FC: 85 x Min | FR: 22 x Min | GlasGow: 15 / 15 I TC: 37 I Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0 Actividad Uterina Regu Cefalico Actividad Uteri Aminore Ruptura Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 Resultados Exámenes Diagnósticos: INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE Falta_Cama_IPS_Remite Motivo Remisión: Justificación Tipo de Traslado PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1- PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA 1.2 A DESCARTAR DEMENCIA SENIL 3- IVU EN TTO (AMBULATORIO) REFIERE FAMILIAR DE LA PACIENTE VERLA MEJOR, SIN EMBARGO PERSISTE AGRESIVA, POCO **COOPERATIVA** PTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y O2 AMBIENTAL. AL EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: TA 122/65 MMHG FC 79 X' FR 20 X' T 36.0°C SAO2 97% MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS APARATO RESPIRATORIO: MV AUDIBLE, NO AGREGADOS APARATO CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA SNC ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, **COMENTARIO:** PACIENTE CON IMPRESION DIAGNOSTICA MENCIONADA ANTERIORMENTE. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AGRESIVA EN ALGUNAS OPORTUNIDADES, POCO COOPERATIVA, EN MANEJO CON ANTIBIOTICOS VO POR INFECCION DE VIAS URINARIAS, SE INDICA CONTINUAR EN EL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTOS, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA. REMISION A PSIQUIATRIA PARA VALORACION Y MANEJO DE LA PACIENTE. SE SOLICITA TRASLADO EN AMBULANCIA TERRESTRE MEDICALIZADA Nombre IPS: **ENTIDAD POR DEFINIR** Nivel: 0 Municipio: ARAUCA Departamento: ARAUCA Servicio que Remite: Urgencias Descripción: Servicio Remitido: Urgencias Descripción: Resumen H.Clínica: PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1- PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA 1.2 A DESCARTAR DEMENCIA SENIL 3- IVU EN TTO (AMBULATORIO) REFIERE FAMILIAR DE LA PACIENTE VERLA MEJOR, SIN EMBARGO PERSISTE AGRESIVA, POCO COOPERATIVA. PTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL Y O2 AMBIENTAL. AL EXAMEN FISICO: SIGNOS VITALES: TA 122/65 MMHG FC 79 X' FR 20 X' T 36.0°C SAO2 97% MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS APARATO RESPIRATORIO: MV AUDIBLE, NO AGREGADOS APARATO CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA SNC ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, COMENTARIO: PACIENTE CON IMPRESION DIAGNOSTICA MENCIONADA ANTERIORMENTE, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AGRESIVA EN ALGUNAS OPORTUNIDADES, POCO COOPERATIVA, EN MANEJO CON ANTIBIOTICOS VO POR INFECCION DE VIAS URINARIAS, SE INDICA CONTINUAR EN EL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTOS, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA. REMISION A PSIQUIATRIA PARA VALORACION Y MANEJO DE LA PACIENTE. SE SOLICITA TRASLADO EN AMBULANCIA TERRESTRE MEDICALIZADA Fecha Confirmación: Fecha Salida: NOMBRE

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO NOMBRE

F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

SERVICIOS

CÓDIGO NOMBRE

FRANCO MANCILLA LEIDY NAYENCY

Tarjeta Profesional: 1116775050 Especialidad: MEDICINA GENERAL