



SISTEMA DE REFERENCIA SIS 412 A



Nombre : ALBA ROCIO CELIS MEDINA
 Edad : 23 Años \ 7 Meses \ 11 Días
 Direccion : DIAGONAL 21 n 23-81
 Procedencia : PAIPA (BOYACA)
 Entidad : SUB04705 - NUEVA EPS SUBSIDIADO URGENCIAS
 Cama : Regimen : Subsidiado

Documento / Historia : 1053613171
 F. Naci. : 10/01/1995 Sexo : Femenino
 Telefono : 3133993126
 Fecha : 21/08/2018
 No. Ingreso: 790700
 Estrato : ESTRATO UNO

REFERENCIA N° 48136

SEGUIRIDAD SOCIAL

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

Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:
 Responsable Paciente: JAZMIN ROCIO CELY Parentesco:
 Dirección: Teléfono: 3133993126

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: Motivo Consulta esta local

Enfermedad Actual: Enfermedad Actual
 paciente femenina de 23 años en compañía de madre yasmin rocio cely medina madre refiere es paciente psiquiatrica no toma medicacion hace mas 2 años refiere desde hace 6 meses presenta agresion hacia hijas deambulacion sin rumbo agresion hacia ella, refiere que por cuidar a sus nietas no ha podido hacerse cargo de la paciente, no sabe que medicacion toma, refiere ha presentado alucinaciones auditiva y aparentemente visuales, asiste a paipa donde realizan sedacion y remiten

Antecedentes: Fecha: 16/02/2016, Tipo: Médicos
 NO REFIERE
 Fecha: 16/02/2016, Tipo: Quirúrgicos
 NO REFIERE
 Fecha: 16/02/2016, Tipo: Alérgicos
 NO REFIERE
 Fecha: 16/02/2016, Tipo: Ginecobstétricos
 27/06/2015
 Fecha: 21/03/2016, Tipo: Ginecobstétricos
 G1C1V1. PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA (12C 03 2016) POR PRE ECLAMPSIA SEVERA. PARTO PTRETERMINO DE 33 SEM
 Fecha: 27/02/2017, Tipo: Médicos
 ANTECEDENTE PREECLAMPSIA
 Fecha: 27/02/2017, Tipo: Quirúrgicos
 CESAREA
 Fecha: 27/02/2017, Tipo: Alérgicos
 NO REFEIRE
 Fecha: 27/02/2017, Tipo: Farmacológicos
 NO REFIERE
 Fecha: 27/02/2017, Tipo: Familiares
 NO REFIERE
 Fecha: 09/12/2017, Tipo: Quirúrgicos
 CESAREA PREVIA
 Fecha: 09/12/2017, Tipo: Alérgicos
 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.
 Fecha: 09/12/2017, Tipo: Ginecobstétricos
 G2P1A0V1C1
 Fecha: 25/06/2018, Tipo: Alérgicos
 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
 Fecha: 21/08/2018, Tipo: Alérgicos
 niega medicamentos

Examen Físico: Glucometria: 0 Temperatura: 36,5 Perfusion: < 2 Estado de conciencia: Alerta PVC : 0 Apertura Ocular Espontanea 4 Respuesta Verbal Orientación 5 Respuesta Motora Obedece Ordenes 6 IMC 0 Estado General: bajo sedacion Cabeza y organos de los sentidos: paciente normocéfala conjuntivas normocromicas mucosa oral humeda Torax y cardio -Pulmonar: ruidos cardiacos ritmicos no soplos ruidos respiratorios sin agregados Abdomen: blando no masas no dolor no irritacion peritoneal Genito - urinario: no evaluado Musculo - esqueletico: Neurologico: bajo sedacion no se puede realizar evaluacion de estado mental Piel y faneras: Cuello: movil no masas Miembros: no edemas Dolor No Escala de dolor: --- FIO20

Signos Vitales: FC: 78 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 0 | 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: REMISIONA UNIDAD DE SALUD MENTAL**Nombre IPS:****Municipio:****Departamento:****Nivel:****Servicio que Remite:** Urgencias**Descripción:****Servicio Remitido:** Urgencias**Descripción:****Resumen H.Clinica:**

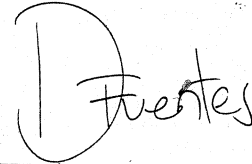
paciente con antecedente de por historia clinica de trastorno afectivo bipolar segun refiere familiar sin adherencia a tratamiento ambulatorio c con ultimo manejo hace 2 años, refiere familiar ha presentacion alucinaciones visuales y auditivas, el dia de ayer refiere intento agredirla fisicamente por loque fue llevad a paipa donde inician manejo con sedacion, y remiten, en el momento paciente bajo sedacion, se reinicia medicacion de base, se solicita valoracion por psiquiatria se inicia tramite de remision para manejo en USM

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

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

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
1073	AMBULANCIA MEDICADA CADA KM



DIANA MARCELA FUENTES ALBARRACIN

Registro Medico: 135

MEDICINA GENERAL