

#### **RESUMEN HISTORIA CLINICA**

RResumHC

**Pag:** 1 de 5

Fecha: 18/12/18

HISTORIA CLINICA No.37245315 ESPERANZA TRUJILLO BAUTISTA

Cedula

37245315

Edad actual: 62 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 14

Fecha Inicial: 18/12/2018 Fecha Final: 18/12/2018 Tipo de Atención URGENCIAS \*37245315\*

			_										J	<i>1</i>	<u> </u>
SIGNOS	VITALES	3	Fo	lio: 50			Fecha: 18/	/12/2018							
Hora Toma 12:10:56	TAS. mm.Hg. 145	TAD. mm.Hg. <b>83</b>	Media	FC. x Min. <b>104</b>	FR. x Min. 16	Temp. oC <b>36,00</b>	Via Toma <b>Axilar</b>	TALLA cmts 0,00	PULSO x Min. 0	PVC 0	PESO Kgms 0,00	Hi	Estado dratación Hidratad	GLUCOME Gr/dl 0	I.M.C. 0,00
	Glasgow Ramsay			Richmond		Tip	Tipo escala de		etro I	Perímetro		Fetal	Estadio etal	% Riesgo	Cod
INT	15 ERCONSU	0 <b>LTA PO</b>	<b>R</b> : PSIQ	0 UIATRIA	0		ADULTO	0,0	00	0,00		0 Fecha	0 a de Orden:	0 18/12/201	EN285
SEDE DE ATENCIÓN: 001			PR	PRINCIPAL								<b>Edad</b> : 62 A	ÑOS		

FOLIO 44 FECHA 18/12/2018 12:47:35 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

RESULTADOS: \*\*PSIQUIARTIA\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA\*\*\*

PACIENTE DE 61 AÑOS, NATURAL DE CUCUTA, PROCEDENTE DE CAJICA (DESDE HACE UN AÑOS, PREVIAMENTE EN PEREIRA Y PREVIEMENTE EN CAJICA), CASADA, TUVO TRES HIJAS, VIVE CON SU ESPOSO Y DE FORMA TRANSITORIA CON UNA DE SUS HIJAS, NIETO Y YERNO. ESTA AL CUIDADO DE SU NIETO –EMILIO DE DOS MESES. ESCOLARIDAD: BACHILLER, DEDIACAD AL HOGAR.

**CATOLICA** 

INFORMACION RECIBIDA DE HIJA.

ASISTE CLAUDIA BELTRAN (HIJA) Y OSCAR BRAVO

MXC: VALORACION POR AGITACION

ENF ACTUAL: SE ATIENDE LLAMADO DE FISIOTERAPIA DONDE REPORTAN QUE LA PACIENTE SE TORNA AGRESIVA. SE ENCEUNTRA PACIENTE EN CUBICULO DE TERAPIA FISICA CON VOZ ALTISONANTE, HABLANDO POR CELULAR. MENCIONA QUE TIENE ANTECEDNETE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. SE LE DA MEDICACION ORAL 50 MG DE QUETIAPINA Y SE LE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS A URGENCIAS- REANIMACION. NO ACEPTA LORAZEPAM Y PRESENTA EPISODIO DE AGITACION CON HETEROAGRESION AL PERSONAL POR LO QUE SE DECIDE APLICAR MIDAZOLAM IM 5 MG. SE DEJA EN CAMILLA CON PERSONAL DE REANIMACIÓN.

FAMILIA REPORTA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DE POR LO MENOS 20 AÑOS, HA TENIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES, ULTIMA HACE AL MENOS 10 AÑOS. VENIA EN CONTROL ADECAUDO CON ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 8 HORAS, PERO HIJA MENCIONA QUE HACE AL MENOS DOS AÑOS SIN TOMA DE MEDICAMENTO. SIN CITAS RECIENTE CON PSIQUAITRIA.

NOTAN DE DOS O TRES SEMANAS MAYOR ACTIVACION, ENTRA CON MAYOR FACILIDAD EN DISCUSIONES, PRESENTA HACE DOS DIAS DISCUIÓN FUERTE CON ESPOSO Y LA PACEINTE MENCIONA QUE PRESENTA TAQUILALIA, IRRITABILIDAD. MENCIONA QUE ES DIOS.

ANTECENDENTES:

MED HTA EN TO CON LOSARTAN 50 MG 1-0-0

ULTIMOS EXAMENES DE FUNCION TIROIDEA REPORTADOS POR FAMILAIRES COMO NORMALES.

QX: RESECCIÓN DE MASA EN BRAZO HACE AÑOS?, RESECCIÓN DE MASA EN CUELLO HACE 25 AÑOS ALERGICOS: -

ORTOPEDICOS: PENDIENTE CORSÉ T EN TERAPIAS POR "DESVIACIÓN EN LA COLUMNA" CON DOLOR DE +- 3 MESES. TOXICOS: - SUSPENDIO CIGARRILLO HACE MAS DE 20 AÑOS

FAMILAIRES: -

AL EXAMEN METNAL: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, HOSTIL, INTRUSIVA, DISTRACTIL, AFECTO HIPERTIMICO DE PREDOMINIO IRRITABLE, PERO TAMBIEN LABIL, VOZ ALTISONANTE, IDEAS DELIRANTES MEGALOMANICAS, LOGORREICA, TAQUILALICA, JUICIO ALTERADO.

A/ PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN SE ENCONTRABA SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y QUIEN PRESENTA CAMBIOS DE AL MENOS TRES SEMANAS EN AFECTO Y HOY DE HETEROAGRESIVIDAD Y CON HALLAZGOS AL EXAMEN MENTAL DE UN EPISODIO MANIACO GRAVE.

DADO EL RIESGO DE HETEROAGRESIVIDAD, LA NO TOMA DE MEDICACION PREVIA, REQUIRE HOSPITALIZACION EN



**RESUMEN HISTORIA CLINICA** 

RResumHC

**Pag:** 2 de 5 **Fecha:** 18/12/18

Edad actual: 62 AÑOS

**HISTORIA CLINICA No.37245315** 

Cedula

37245315

Sexo: Femenino
G.Ftareo: 14

**ESPERANZA TRUJILLO BAUTISTA** 

Fecha Final: 18/12/2018 Tipo de Atención URGENCIAS

\*37245315\*

Fecha Inicial: 18/12/2018

UNIDAD DE SALUD MENTAL.

אחו

EJE I: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO ACTUAL GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

PLAN:

ACIDO VALPROICO 250 MG 1-0-1, Y AUMENTAR EN DOS DIAS A 1-1-1, LUEGO 1-1-2, LUEGO 2-1-2 Y LUEGO

2-2-2.

LORAZPEM 2 MG 2-2-2

EN CASO DE AGITACION OFRECER LORAZEPMA 2 MG ADICIONALES, SI NO RECIBE APLICAR MIDAZOLAM IM 5 MG

SE SUBE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL

SE CIERRA IC.

.. FECHA Y HORA DE APLICACION:18/12/2018 13:11:17

## ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción Observaciones

1 ORDEN DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

### ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción Observaciones

1 ORDEN DE REMISION

#### **EVOLUCION**

SEDE DE ATENCIÓN:	001	PRINCIPAL	Edad: 62 AÑOS
-------------------	-----	-----------	---------------

FOLIO 41 FECHA 18/12/2018 12:17:40 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

**EVOLUCION MEDICO** 

EPISODIO MANIATICO CON SINTOMAS PSICÓTICOS

Evolucion realizada por: CARLOS ANDRES VILLALBA-Fecha: 18/12/18 12:18:01

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 62 AÑOS

FOLIO 42 FECHA 18/12/2018 12:27:34 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

**EVOLUCION MEDICO** 

YA EN CONSULTA MEDICA DR VILLALBA

Evolucion realizada por: SANDRA MARITZA COGUA LOVERA-Fecha: 18/12/18 12:30:01

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 62 AÑOS

FOLIO 43 FECHA 18/12/2018 12:33:13 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

### **EVOLUCION MEDICO**

\*\*NOTA DE RERANIMACIÓN\*\*\*

MC: TAB EN FASE DE MANIA CON CUADRO PSICÓTICO

EA: PACIENTE QUIEN INGRESA DE CONSULTA EXTERNA DE FISITERAPIA EN COMPAÑIA DE LA PSIQUIATRA LA DRA ACERO REFIRIENDO QUE ELLA ERA DIOS Y AGITACIÓN PSICOMOTORA, POR LO CUAL ES MANEJADA CON 50 MG DE KETIAPINA Y ES TRANSLADADA AL SERVICIO DE URGENCIAS, ACTUALMENTE PACIENTE SINTOMÁTICA.
PACIENTE ASISTE SOLA A TERAPIA POR LO CUAL YA SE DIÓ AVISO A FAMILIARE REFERIDO POR MÉDICO PSIQUIATRA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1069099052 KATHERINE PAOLA SARMIENTO BUITRAGO



37245315

#### **RESUMEN HISTORIA CLINICA**

Cedula

RResumHC

Pag: 3 de 5

Edad actual: 62 AÑOS

Sexo: Femenino

Fecha: 18/12/18

G.Etareo: 14

HISTORIA CLINICA No.37245315 ESPERANZA TRUJILLO BAUTISTA

Fecha Inicial: 18/12/2018 Fecha Final: 18/12/2018 Tipo de Atención URGENCIAS

\*37245315\*

DORMIRY POSIBLE DESCOPENSACIÓN DEL TAB

ANTECEDNETES: AL APRECER HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN AMNEJO CON LOSARTAN Y TAB RESTO: POCA COLABORACIÓN

**EXAMEN FÍSCO:** 

FC: 100 TA: 145/80 STO2: 96%

MUCOSAS HUMEDAS, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BALNDO, EXTEMIDADES SIMÉTICAS. NEUROLÓGICO: IDEAS DELIRANTES, POCO COLABORADORA, SIN FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA

ANÁLISIS: PACIENTE ADULTO MADURO, CON YTRANTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE DE MANIA CON EPISODIO PSICÓTICO, SE ESPERARAN FAMILIARES PARA ACLARAR DATOS DE HISTORIA CLÍNICA, POR EL MOMENTO SE REALIZARÁ ESTUDISO DE PERFIL METABÓLICO Y REALIZARÁ SEDACIÓN

IDX:

- 1. CUADRO PSICOTICO AGUDO
- 2. TAB POR HISTORIA CLÍNICA
- 3. HTA POR HC

Evolucion realizada por: CARLOS ANDRES VILLALBA-Fecha: 18/12/18 12:33:20

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 62 AÑOS

FOLIO 44 FECHA 18/12/2018 12:47:35 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

**EVOLUCION MEDICO** 

PACIENTE NO ACEPTA LORAZEPAM ORAL, SE INDICA MIDAZOLAN IM

Evolucion realizada por: CARLOS ANDRES VILLALBA-Fecha: 18/12/18 12:48:18

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 62 AÑOS

FOLIO 46 FECHA 18/12/2018 13:54:16 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

#### **EVOLUCION MEDICO**

\*\*PSIQUIARTIA\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA\*\*\*

PACIENTE DE 61 AÑOS, NATURAL DE CUCUTA, PROCEDENTE DE CAJICA (DESDE HACE UN AÑOS, PREVIAMENTE EN PEREIRA Y PREVIEMENTE EN CAJICA), CASADA, TUVO TRES HIJAS, VIVE CON SU ESPOSO Y DE FORMA TRANSITORIA CON UNA DE SUS HIJAS, NIETO Y YERNO. ESTA AL CUIDADO DE SU NIETO –EMILIO DE DOS MESES. ESCOLARIDAD: BACHILLER, DEDIACAD AL HOGAR.

**CATOLICA** 

INFORMACION RECIBIDA DE HIJA.

ASISTE CLAUDIA BELTRAN (HIJA) Y OSCAR BRAVO

MXC: VALORACION POR AGITACION

ENF ACTUAL: SE ATIENDE LLAMADO DE FISIOTERAPIA DONDE REPORTAN QUE LA PACIENTE SE TORNA AGRESIVA. SE ENCEUNTRA PACIENTE EN CUBICULO DE TERAPIA FISICA CON VOZ ALTISONANTE, HABLANDO POR CELULAR. MENCIONA QUE TIENE ANTECEDNETE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. SE LE DA MEDICACION ORAL 50 MG DE QUETIAPINA Y SE LE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS A URGENCIAS- REANIMACION. NO ACEPTA LORAZEPAM Y PRESENTA EPISODIO DE AGITACION CON HETEROAGRESION AL PERSONAL POR LO QUE SE DECIDE APLICAR MIDAZOLAM IM 5 MG. SE DEJA EN CAMILLA CON PERSONAL DE REANIMACIÓN.

FAMILIA REPORTA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DE POR LO MENOS 20 AÑOS, HA TENIDO VARIAS



#### **RESUMEN HISTORIA CLINICA**

RResumHC

4 de 5

Pag: 4 0
Fecha: 18/12/18

Edad actual: 62 AÑOS

Sexo: Femenino

G Etareo: 14

HISTORIA CLINICA No.37245315

37245315

ESPERANZA TRUJILLO BAUTISTA

Fecha Inicial: 18/12/2018 Fecha Final: 18/12/2018

Tipo de Atención URGENCIAS

HOSPITALIZACIONES, ULTIMA HACE AL MENOS 10 AÑOS. VENIA EN CONTROL ADECAUDO CON ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 8 HORAS, PERO HIJA MENCIONA QUE HACE AL MENOS DOS AÑOS SIN TOMA DE MEDICAMENTO. SIN CITAS

Cedula

RECIENTE CON PSIQUAITRIA.

NOTAN DE DOS O TRES SEMANAS MAYOR ACTIVACION, ENTRA CON MAYOR FACILIDAD EN DISCUSIONES, PRESENTA HACE DOS DIAS DISCUIÓN FUERTE CON ESPOSO Y LA PACEINTE MENCIONA QUE PRESENTA TAQUILALIA,

ANTECENDENTES:

MED HTA EN TO CON LOSARTAN 50 MG 1-0-0

IRRITABILIDAD, MENCIONA QUE ES DIOS.

ULTIMOS EXAMENES DE FUNCION TIROIDEA REPORTADOS POR FAMILAIRES COMO NORMALES.

QX: RESECCIÓN DE MASA EN BRAZO HACE AÑOS?, RESECCIÓN DE MASA EN CUELLO HACE 25 AÑOS

ALERGICOS: -

ORTOPEDICOS: PENDIENTE CORSÉ T EN TERAPIAS POR "DESVIACIÓN EN LA COLUMNA" CON DOLOR DE +- 3 MESES.

TOXICOS: - SUSPENDIO CIGARRILLO HACE MAS DE 20 AÑOS

FAMILAIRES: -

AL EXAMEN METNAL: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, HOSTIL, INTRUSIVA, DISTRACTIL, AFECTO HIPERTIMICO DE PREDOMINIO IRRITABLE, PERO TAMBIEN LABIL, VOZ ALTISONANTE, IDEAS DELIRANTES MEGALOMANICAS, LOGORREICA, TAQUILALICA, JUICIO ALTERADO.

A/ PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN SE ENCONTRABA SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y QUIEN PRESENTA CAMBIOS DE AL MENOS TRES SEMANAS EN AFECTO Y HOY DE HETEROAGRESIVIDAD Y CON HALLAZGOS AL EXAMEN MENTAL DE UN EPISODIO MANIACO GRAVE.

DADO EL RIESGO DE HETEROAGRESIVIDAD, LA NO TOMA DE MEDICACION PREVIA, REQUIRE HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL.

IDX:

EJE I: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO ACTUAL GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

PLAN

ACIDO VALPROICO 250 MG 1-0-1, Y AUMENTAR EN DOS DIAS A 1-1-1, LUEGO 1-1-2, LUEGO 2-1-2 Y LUEGO

2-2-2.

LORAZPEM 2 MG 2-2-2

RISPERIDONA 2 MG NOCHE

EN CASO DE AGITACION OFRECER LORAZEPMA 2 MG ADICIONALES, SI NO RECIBE APLICAR MIDAZOLAM IM 5 MG

SE SUBE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL

SE CIERRA IC.

Evolucion realizada por: ANGELA ROCIO ACERO GONZALEZ-Fecha: 18/12/18 13:54:25

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 62 AÑOS

FOLIO 49 FECHA 18/12/2018 16:40:44 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

**EVOLUCION MEDICO** 

CONCILIACION FARMACOTERAPEUTICA

Evolucion realizada por: ANDRES FELIPE OCAMPO ARIAS-Fecha: 18/12/18 16:40:52

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 62 AÑOS

FOLIO 50 FECHA 18/12/2018 16:42:23 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

**EVOLUCION MEDICO** 

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

Evolucion realizada por: ANGELA ROCIO ACERO GONZALEZ-Fecha: 18/12/18 16:42:33



### **RESUMEN HISTORIA CLINICA**

RResumHC

5 de 5 Pag:

Fecha: 18/12/18

Edad actual: 62 AÑOS

Sexo: Femenino

**HISTORIA CLINICA No.37245315 ESPERANZA TRUJILLO BAUTISTA** 

Fecha Inicial: 18/12/2018

Cedula

37245315

G.Etareo: 14

Fecha Final: 18/12/2018

Tipo de Atención URGENCIAS

ANGELAR. ACCED

ANGELA ROCIO ACERO GONZALEZ

Reg.

52498269

**PSIQUIATRIA**