



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ATENCION DE URGENCIAS

N° INGRESO: 3830951

FECHA DE INGRESO: 02/01/2019 10:38:41 a. m.

FECHA DE INICIO: 02/01/2019 10:41:18 a. m.

FECHA FINALIZACION: 02/01/2019 11:02:15 a. m.

N° FOLIO: 17

DATOS DEL PACIENTE

N° Historia Clínica: 51944265
 Nombre Paciente: LUZ MIREYA FARFAN
 Fecha Nacimiento: 02/febrero/1968 Edad Actual: 50 Años \ 11 Meses \ 0 Días
 Dirección: 0
 Procedencia: LOC. KENNEDY
 Entidad: E.P.S. SANITAS S A E
 Plan Beneficios: SANITAS EPS-S

Tipo De Documento: Cédula_Ciudadanía
 Identificación: 51944265 Sexo: Femenino
 Estado Civil: Soltero
 Teléfono: 0
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Régimen: Regimen_Simplificado
 Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Finalidad Consulta: No_Aplica
 Responsable: 0 0
 Direccion Responsable: 0
 Centro de Atención: 2LV - UMHES LA VICTORIA
 Triage: 479145

Causa Externa: Enfermedad_General
 Telefono Responsable:
 Responsable:
 Area de Servicio: 2LVU01 - LA VICTORIA URGENCIAS CONSULTA
 URGENCIAS ADULTOS
 Fecha Triage: 02/01/2019 10:34:59 a. m. 2 - TRIAGE II ATENCIÓN DE
 URGENCIAS EN 30
 MINUTOS

99.SIN INFORMACION

Etnia: 6.NINGUNO DE LOS
ANTERIORES

Discapacidad: NO Tipo Discapacidad:

Religión: 12.SIN DATO

MOTIVO DE CONSULTA

TRASLADA POR AMBULANCIA MOVIL # 5030. SIN ACOMPAÑANTE SOMNOLIENTA

ENFERMEDAD ACTUAL

ALERTA ORIENTADA QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INTENTO DE SUICIDIO INGESTA DE 12.5 MG DE CLONAZEPAN

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	02/01/2019	PATOLOGICOS: DEPRESION MAYOR , MULTIPLES INTESTINOS DE SUICIDIO, EL ULTIMO HACE APROX 3 MESES.
Farmacológicos	02/01/2019	CLONAZEPAM, FLUOXETINA, PAROXETINA, ACIDO VALPROICO.
Quirúrgicos	02/01/2019	HISTERECTOMIA. TORACOSTOMIA DERECHA POR HEMOTORAX TRAUMATICO.
Alérgicos	02/01/2019	NEGATIVO

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEGATIVO

Menarquia	,00	Años	Ciclos	FUR
EXÁMEN FISICO			PACIENTE SIN SIGNOS VITALES	NO
TEMP	36,00	FR	18	FC 64 TA 96 /60 TAM 72,00 EVA /10 GLASGOW 15 /15
PESO	1,00	TALLA	1,00	IMC 10000,0 SAT.O2 93 FiO2 CONDICIONES BUENAS

OBSERVACIONES

ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SISTEMA

Cabeza: MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS
 Cuello: SIN MAS
 Torax: MURMULLO VESICULAR NORMLA RSCSRs SIN SOPLOS
 Abdomen: NORMAL
 Genitourinario: NO EXPLORO
 Osteoarticular: EXTREMIDADES NORMALES
 Neurológico: ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT NEUROLOGICO FOCAL. AFECTO LABIL DEPRIMILLO LLANTO FACIL IDEACION SUICIDA.
 Piel y Faneras: NORMAL

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DEPRsION Y MULTIPLES INTENTOS DE SUICIDIO, QUIEN INGRESA POR EPISODIO DE INTENTO DE SUCIDIO CON CLONAZEPA, SIN PRESENTAR SIGNOS DE TOXICIDAD EN EL MOMENTO. REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA.

TIPO DE DIETA NORMAL

PLAN DE MANEJO

1. VALORACION POR SIQUIATRIA. 2. VIGILANCIA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

ATENCION DE URGENCIAS

FECHA DE FOLIO: 02/01/2019 11:02:15 a. m.

N° FOLIO: 17

Nombre Paciente: LUZ MIREYA FARFAN

Identificación: 51944265

Sexo: Femenino

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
----------	--------	-------------

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

INDICACIONES DE SALIDA

Dieta:

Recomendaciones:

Actividad Física:

Pedir Cita:

Días

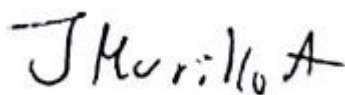
Cita con:

Sitio:

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

Detalle Indicación: 1. VALORACION POR SIQUIATRIA. 2. VIGILANCIA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS.



Nombre Medico: MURILLO ALAPE JORGE

Registro: 93409576

Especialidad: MEDICINA GENERAL CAPS BRAVO PAEZ

RESPUESTA INTERCONSULTA
900959051

FECHA DE FOLIO: 02/01/2019 11:37:05 a. m. N° FOLIO:18

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 51944265	IDENTIFICACION: 51944265	EDAD: 50 Años \ 11 Meses \ 0 Dias
NOMBRE PACIENTE: LUZ MIREYA FARFAN	FECHA DE NACIMIENTO: 02/02/1968 12:00:00 a. m.	SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero	NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1	
ENTIDAD: EPSS05	TIPO DE REGIMEN: Subsidiado	
DIRECCION: 0	TELEFONO: 0	PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 3830951	FECHA DE INGRESO: 02/01/2019 10:38:41 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica	CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: 0 0	DIRECCION RESPONSABLE: 0
	TELEFONO RESPONSABLE: 0

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVE10 - LA VICTORIA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (BAJA COMPLEJIDAD)
ESPECIALIDAD	MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP SCO
ANALISIS SUBJETIVO	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, CON INESTABILIDAD EMOCIONAL EN SU PERSONALIDAD, HA REQUERIDO MULTIPLES HOSPITALIZACIONES, DE POLARIDAD DEPRESIVA, INGRESANDO POR REALIZAE INTENTO SUICIDA. AL TOMAR "LO QUE LE QUEDABA DE CLONAZEPAM" ; 5 CC APROXIMADAMENTE HACE 4 HORAS. SIN ALETRACIONES HEMODINAMICAS, SIN ALETRACIONES EN EL ESATDO DE CONCIENCIA NI ALTERACIONES RESPIRATORIAS. NO TOMO NADA MAS. PREVIO CON SENSACION DE ANSIADD Y TRISTEZA, HIPERSOMNIO, LABILIDAD, IDEAS DE MINUSVALIA, RUINA. HA REQUERIDO MULTIPLES HOSPITALIZACIONES, PREVIA EN OCTUBRE DE ESTE AÑO, EN MANEJO CON CLONAZAEPAM, ACIDO VALPROICO, QUETIAPINA-----EN EL MOMENTO HEMODINAMCIAMENTE ESTABLE CON SV DE FC 78 FR 20 TA 116/77 SATURANDO 96 %
ANALISIS OBJETIVO	EN CAMILLA, EN PSOCION FETAL, LLORANDO, CON POCA REACTIVIDA AL MEDIO, DISTANTE, POCO COALBORADORA, ALERTA, ORIENADA, HIPOPROSEXCIA, BRADILALICA, SIN DISARTIAS, SIN FALLAS MNESICAS, PENSAMIENTO LINEAL, DE FORMA COHERNETE, CON ASOCAICION LAXA, DE CURSO CON BRADILALIA, EN SU CONTENIDO SIN IDEAS DELIRANTES NI OBSESIVAS, CON IDEAS DE MINUSVALIA, RUINA, MUERTE, AFECTO ANSIOSA Y TRISTE, RESONANTE, HIPOBULICA, CON INTELIGENCIA LIMITROFE, SIN ALETRACIONES EN LA SENSOPERCEPCION,
RESPUESTA	PACIENTE CON TRASTORNO DE PRESONALDAD Y BIPOLAR, QUIEN SE ENCUENTRA EN EPISODIO DEPRESIVO SIN PSICOSIS, INGRESANDO AL REALIZAR INTENTO SUICIDA , EN EL MOMENTO CLINCAMENTE ESTABLE, QUIEN SE FAVORECE DE MANEJO Y OBSERVACION EN LA UNIDAD DE SALUD MENTALSE AJUSTA MEDIACACION, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE EVALUARA MANEJO CON LAMOTRIGINA NO SE FAVORECE DE INCIO DE ISRS
DIAGNOSTICO	F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO
TRATAMIENTO	HOSPITALIZAR EN LA UNIDAD DE SALUD MENTALDIETA CORRIENTE ACIDO VALPROICO TABLETAS X 250MG DAR (1-1-1)QUETIAPINA ATBLETAS X 100 MG DAR 0-0-1SS PARACLINICOS,CONTROL DE SIGNOS VITALES

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
F313	F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO

Andres Parra E

Profesional:ANDRES PARRA ESPITIA

Registro Medico: 80112022

Especialidad:HOSPITAL DIA PSIQUIATRIA UMHES LA VICTORIA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]