

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23546354</b>	
Paciente: <b>DIOSELINA GALINDO MENDOZA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>11/01/1950</b>	
Edad y género: <b>68 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>317330</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA (Confirmado Repetido), TRAUMATISMOS SUPERFICIAL DEL TRONCO - NIVEL NO ESPECIFICADO, TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE - CON SINTOMAS PSICOTICOS, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, HIPOTIROIDISMO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Subjetivo:.

\*\*\* SE ABRE FOLIO PARA FORMULAR\*\*\*\*

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE - CON SINTOMAS PSICOTICOS, T090 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAL DEL TRONCO - NIVEL NO ESPECIFICADO, F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA (Confirmado Repetido), Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, E039 - HIPOTIROIDISMO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 16/08/2018 17:28  
RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA  
1 mg, oral, NACHE, por 24 Horas  
Duración de tratamiento: 14 DIAS  
Fecha de inicio de tratamiento: 16/08/18  
Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 TABLETAS  
Justificación: TAB

Fecha: 17/08/2018 06:37 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 68 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA (Confirmado Repetido), TRAUMATISMOS SUPERFICIAL DEL TRONCO - NIVEL NO ESPECIFICADO, TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE - CON SINTOMAS PSICOTICOS, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/08/2018 12:56:49



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23546354</b>	
Paciente: <b>DIOSELINA GALINDO MENDOZA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>11/01/1950</b>	
Edad y género: <b>68 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>317330</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

Página 6 de 8

## NOTAS MÉDICAS

MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, HIPOTIROIDISMO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Subjetivo: \*\*\*NOTA EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE EPISODIO ACTUAL GRAVE CON PSICOSIS-RIESGO DE AUTOAGRESION
- TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
- HIPOTIROIDISMO
- HISTORIA FAMILIAR DE ENF MENTAL ( HIJO CON TAB -SOBRINA CON ENF MENTAL NOES )
- SINDROME DE REFERENCIA OLFATORIA

S: PACIENTE QUIEN REFIERE MEJOR PATRON DEL SUEÑO, CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS DE ANSIEDAD Y DE INQUIETUD MOTORA. REFIERE PERSISTENCIA DE SENSACIÓN DE MAL OLOR EMANADO POR SU CUERPO, INSISTIENDO EN QUE PADECE CANCER DE COLON Y ESE ES EL ORIGEN DEL MAL OLOR QUE ELLA PERCIBE.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR, LENGUAJE COHERENTE, ESTABLE CONTACTO VISUAL Y VERBAL; PENSAMIENTO IDEAS DELIRANTES DE DESESPERANZA, Y MINUSVALÍA, INTRO Y PROSPECCION NULA. S/P PERSISTENCIA DE ALUCINACIONES DE TIPO OLFATIVO, JUICIO DE REALIDAD SUSPENDIDO, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, DISFORICA, CONDUCTA MOTORA AUMENTADA, NO COMPROMISO COGNITIVO

Interpretación de resultados: NITROGENO UREICO EN SUERO 13. 9  
UREA 29. 75

CUADRO HEMATICO

RECuento DE BLANCOS 11. 99 X10<sup>3</sup>/uL

NEUTROFILOS 72. 7 %

LINFOCITOS 20. 4 %

HEMOGLOBINA 15. 6 g/dl

HEMATOCRITO. 43. 9 %

RECuento DE PLAQUETAS 474 103/uL

T4 TOTAL 4. 36 ug/dl \* 5. 1 - 14. 1

TSH 31. 21 uUI/ml \* 0. 27 - 4. 2

Diagnósticos activos después de la nota: F333 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE - CON SINTOMAS PSICOTICOS, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, E039 - HIPOTIROIDISMO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), T090 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAL DEL TRONCO - NIVEL NO ESPECIFICADO, F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA (Confirmado Repetido), Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Análisis: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TX DE ANSIEDAD Y EPISODIO DEPREVISO GRAVE CON SINTOMAS DE PSICOSIS, PATOLOGIA DE TIROIDES, QUIEN PRESENTA SINTOMAS AFECTIVOS DE TIPO DEPRESIVO Y DE ANSIEDAD GENERALIZADOS, ALTERACION DEL PATRON DE SUEÑO, ACTIVIDAD DELIRANTE Y ALUCINATORIA, IDEAS DE AUTOAGRESION, QUE COMPROMETEN SU JUICIO DE REALIDAD DESDE HACE 3 MESES, REACTIVO A ESTRESORES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/08/2018 12:56:49

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	CC 23546354
Paciente:	DIOSELINA GALINDO MENDOZA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	11/01/1950
Edad y género:	68 Años, Femenino
Identificador único:	317330
Financiador:	NUEVA EPS-C

## NOTAS MÉDICAS

FAMILIARES, QUIEN REQUIRIO MANEJO HOSPITALARIO EN USM PSIQUIATRIA POR 15 DIAS, EGRESO HACE 30 DIAS, CON PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGÍA. PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVO DE INFECCIÓN. HEMOGRAMA CON LIGERA LEUCOCITOSIS, PERFIL TIROIDEO CON TSH MUY ELEVADA Y T4 TOTAL DISMINUIDA, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR PARTE DE MEDICINA INTERNA. PACIENTE CON LEVE MEJORÍA DEL PATRÓN DEL SUEÑO CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS ANSIOSOS, Y SINTOMAS PSICOTICOS COMPATIBLES CON SINDROME REFERENCIAL OLFATORIO, YA QUE INSISTE EN SU MAL OLOR SECUNDARIO A UN CA DE COLON, EL CUAL EN HISTORIA CLINICA ANTIGUA NO ESTA REPORTADO, YA QUE SE PIDIO HISTORIA CLINICA ANTIGUA. SE CONTINÚA MANEJO INSTAURADO.

Plan de manejo:

- ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR LAS 24 HORAS, VIGILANCIA ESTRCITA POR RIESGO DE AUTOAGRESION
- DIETA NORMAL
- SERTRALINA TAB 50 MG 100 MG SOBRE EL DESAYUNO -100 MG SOBRE EL ALMUERZO
- CLONAZEPAM TAB 0. 5 MG AHORA CONTINUAR 1-1-2 CADA 8 HORAS
- RISPERIDONA TABLETA 1MG, DAR UNA TDAS LAS NOCHES
- LEVOTIROXINA TAB 100 MCG EN AYUNAS
- \*\*\*INICIO: ACETAMINOFEN TABLETA 500MG, DAR 1GR CADA 6 HORAS.
- PENDIENTE VAL TRABAJO SOCIAL
- SS: IC MEDICINA INTERNA
- REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.

*M<sup>ra</sup> Alejandra Andrade S.*

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 17/08/2018 10:17

NUEVES Y ☐ NCES

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 17/08/2018 10:17

N☐RMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENT☐S - 17/08/2018 10:17

SERTRALINA 50 MG TABLETA

100 mg, ☐ral, AM PM, por 24 Horas

4. SERTRALINA TAB 50 MG 100 MG S☐BRE EL DESAYUN☐ -100 MG S☐BRE EL ALMUERZ☐

Interna/hospitalización - MEDICAMENT☐S - 17/08/2018 10:18

CL☐NAzepam 0.5 MG TABLETA

0.5 mg, ☐ral, AM PM, por 24 Horas

CL☐NAZEPAM TAB 0. 5 MG 1-1-2 CADA 8 H☐RAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT☐S - 17/08/2018 10:19

CL☐NAzepam 0.5 MG TABLETA

1 mg, ☐ral, N☐CHE, por 24 Horas

CL☐NAZEPAM TAB 0. 5 MG 1-1-2 CADA 8 H☐RAS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 23546354</b>	
Paciente: <b>DIOSELINA GALINDO MENDOZA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>11/01/1950</b>	
Edad y género: <b>68 Años, Femenino</b>	
Identificador único: <b>317330</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/08/2018 10:19

RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, Oral, NACHE, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 16/08/18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 TABLETAS Justificación: TAB

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/08/2018 10:20

LEVOTIRAXINA SODICA 100 MCG TABLETA

100 Microgramos, Oral, EN AYUNAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/08/2018 10:20

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

1 Gr, Oral, CADA 6 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 17/08/2018 10:21

890466 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE TRASTORNO DE ANSIEDAD, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN TSH ELEVADA Y T4 TOTAL DISMINUIDA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 17/08/2018 10:22

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

### Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 17/08/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE - CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS, TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS