

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

URGENCIAS

N° Historia Clínica:	21235824	N° Folio:	1	Folio Asociado:	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	MARIA LIGIA GALINDO DE CASTRO	Identificación:	21235824	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	10/07/1947 12:00:00 a.m.	Edad Actual:	71 Años \ 0 Meses \ 20 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	VEREDA SAN JOSE	Teléfono:	3112523987	Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Procedencia:	SILVANIA				
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	EPS SANITAS S.A.	Régimen:	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios:	EPS SANITAS POS Y EMPRESARIAL: AMBULATORIO Y HOSPITALARIO	Nivel - Estrato:	CATEGORIA "B" CONTRIBUTIVO		
DATOS DEL INGRESO					
N° Ingreso:	823804	Fecha:	30/07/2018 05:47:20 p.m.		
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General		

REFERENCIA N° 7814

Fecha Referencia 30/07/2018 08:05:33 p.m.

INFORMACION RESPONSABLE	
Tipo Documento:	Ninguno
Documento:	.
Primer Nombre:	.
Segundo Nombre:	.
Primer Apellido:	.
Segundo Apellido:	.
Dirección:	.
Teléfono:	3112523987
Departamento:	CUNDINAMARCA
Municipio:	SILVANIA

SEGUIRIDAD SOCIAL	
Tipo Paciente:	Contributivo
Nivel SocioEconómico:	0
SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:	Tipo de Población Especial:

EVENTO
Tipo Evento.

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta:
ESTA CON EL COMPORTAMIENTO ALTERADO, DOCEN QUE LA PERSIGUEN Y LA AMENAZAN DE MUERTE Y ATACO ANOCHE A MI NIÑO AYER CON UN LAPIZ, NO PUEDE DORMIR.

Enfermedad Actual:
PTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO CAMINANDO POR SUS MEDIOS, INQUIETA, EXPONIENDO ACTITUD VIGILANTE, MIRANDO SIEMPRE HACIA ATRAS MANIFESTANDO QUE ESCUCHA A ALGUIEN DETRAS DE ELLA QUE LA AMENAZA DE MUERTE CONSTANTEMENTE, ACTUALMENTE ACOMPAÑADA DE UNA HIJA (GLORIA MARROQUIN CEL :3112523987 / CC 35524708) QUIEN REFIERE "ESTA INCOTROLABLE, ESTA AGRESIVA Y SE SALE DE LA CASA, SE LA PASA HABLANDO SOLA Y AMENAZANDO DE MUERTE, NO HA DORMIDO DESDE HACE 4 DIAS NO QUIERE COMER, AYER INTENTO APUNTALAR A MI NIÑO CON UN LAPIZ".
PTE DE QUIEN NARRA FAMILIAR DESDE EL MES DE ABRIL EXPOEN TRASTORNO DE LA CONCILIACIOND EL SUEÑO, ASOCIADO A CONDUCTA IRRITABLE QUE CON EL PASO DEL TIEMPO SE TORNA EN AGRASIVIDAD, ASOCIADO A SOLILOQUIOS E IDEAS DE PERSECUSION REFIERE EXPOEN ALUCINACIONES AUDITIVAS QUE LE AMENZAN DE MUERTE, Y QUE EN OCASIONES LE LLEVAN A AGREDIR A LOS MIEMBROS DE SU FAMILIRA, REFIERE SE ESCAPA DE LA CASA A DEAMBULAR SIN RUMBO Y SIN OBJETIVO ALGUNO. REFIERE FUE VALORAD APOR PSICOLOGIA Y POR NEUROLOGIA EN MAYO DEL AÑO EN CURSO SIENDO MEDICADA CON QUETIAPINA 1 TAB DIARIA SIN MEJORIA DE SUS SINTOMAS, MANIFIESTA HIJA DE LA PTE LE NOTA EN PERO CONDICION DE SU ESTADO MENTAL EN COMPARACION AL INICIO DEL CUADRO, REFIERE ACTUALMENTE CURSA CON 4 DIAS SIN DORMIR. REFIERE EN ELLA ANTECEDENTE DE HTA EN TTO CON LOSARTAN 50 MG VO AM.NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, REFIERE LA HIJA DE LA PTE QUE EN OCASIONES LA PTE SE GOLPEA CON PUÑETAZOS ASI MISMA EN LOS BRAZOS

Antecedentes:

Examen Físico:

Signos Vitales: TA: 112/66 | FC: 100 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 0,0000 | Peso: 0,0000
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0
☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ 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:

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica:

UBICAR EN DECUBITO (PTE CON TTO SEDANTE)
PASAR A OBSERVACION
CABECERA ELEVADA 30
COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE
VIGILAR PATRON RESPIRATORIO EN ETAPA INICIAL DEL TTO (LAS 1ERAS 6 HORAS)
CUANTIFICAR TA CADA 2 HORAS EN ETAPA INICIAL DEL TTO (LAS 1ERAS 6 HORAS)
DIETA NORMAL
RINGER A 50 CC IV HORA
HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA D.U.
DIAZEPAM 1 AMP IM AHORA D.U.
OLANZAPINA TOMAR 5 MG VO/12 HORAS INICIAR A LAS 07: 00 AM
ALPRAZOLAM 0.25mg TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS INICIAR A LAS 07: 00 AM
ss ch, glucosa serica, Na+, K+, Ca+, creatinina,vdrI
SE REDACTA REFERENCIA A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA
CSV Y AC

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------



Profesional: REDONDO MORA FRANCISCO
Especialidad: INDALECIO
Tarjeta Profesional: 783 - MEDICINA GENERAL
84457666