



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	ALZATE SOTO GLORIA NILSA	MEDICO	JENNIFFER JHOANA OLMEDO ANGULO
IDENTIFICACION:	38243371	TRATANTE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	1960-06-08 ()	ENTIDAD:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
DIRECCION:	CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	REGIMEN:	SANITAS S A
FECHA DE INGRESO:	2018-12-06 00:00:00	TIPO DE	CONTRIBUTIVO
DIAGNOSTICO DE	F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS	USUARIO:	COTIZANTE
INGRESO:	PSICOTICOS	NIVEL DE	
FECHA DE EGRESO:		USUARIO:	NIVEL I
FECHA DE REGISTRO:	2018-12-07 06:13:43		

REMISION

Se remite a: Unidad Salud Mental Motivo: no cobertura Transportador: Ambulancia Basica

Medicación actual

- 1 LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (1 A LAS 6:00 HRS) - VIA ORAL
- 2 TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA (1 A LAS 21:00 HRS) - VIA ORAL
- 3 ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (1 A LAS 8:00 HRS) - VIA ORAL

Resumen de historia clínica

Paciente refiere cuadro de 8 meses consistente en animo triste, llanto fácil, ansiedad flotante que se hace desbordante, aumento de consumo de cigarrillo asociado a síntomas disautonomicos, aislamiento, anhedonia ideas de contenido catastrófico, ideas de desesperanza, minusvalía y soledad, hiporexia con pérdida de peso subjetiva, refiere que ha perdido 3 kilos. Refiere además ideas de muerte, con intento de suicidio hace 8 meses con ingesta amitriptilina por lo que fue atendida en Clínica Emanuel. Recibió Escitalopram por 3 meses, con parcial mejoría, pero refiere que lo suspendió por temas administrativos con el despacho de la formula. No regresa tampoco a controles

El día de hoy presenta una crisis de ansiedad, con ideas de muerte, sin ideas de suicidio, asociado a un consumo de alcohol.

Paraclínicos

No disponibles

Diagnostico

Diagnóstico Principal:	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Confirmado nuevo
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

Causas de Remisión

No cobertura

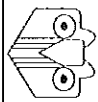
Plan de Manejo y Precauciones Especiales

Paciente requiere manejo farmacológico

JENNIFFER JHOANA OLMEDO ANGULO
PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 1018404095

Manejo:

Levotiroxina 2mg 2mg 2mg
Trazodona — — 50mg
Escitalopram 20mg — —
Tiamina 300mg — —



ICSN CLINICA MONTSERRAT
CALLE 134 NO. 17 - 71
NIT 9600074005
EPICRISIS

NOMBRE:	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO TRATANTE:	LEON MICHAEL BALKAMEN
IDENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS
FECHA NACIMIENTO:	1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN:	REGIMEN
DIRECCION:	CRA 77 N 32 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	TIPO USUARIO:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2018-12-05 F322	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NUM HC:	38243371

REMISION

JENNIFER JHOANA OLIVERO ANGULO - PSICUATRA 2018-12-07 06:13:43
SE REMITE A
Unidad Salud Mental

MOTIVO
no cobertura

TRANSPORTADOR
Ambulancia Basica

MEDICACION ACTUAL

- 1 LEVOTROXINA 100MG TABLETA (1 A LAS 6:00 HRS) - VIA ORAL
- 2 TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA (1 A LAS 21:00 HRS) - VIA ORAL
- 3 ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (1 A LAS 8:00 HRS) - VIA ORAL

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Paciente refiere cuadro de 8 meses consistente en animo triste, llanto fácil, ansiedad frecuente que se hace desbordante, aumento de consumo de cigarrillo asociado a síntomas disautonomicos, alimentación, antecedentes ideas de contenido catastrófico, ideas de desesperanza, minusvalía y soledad, hiperventilación con pérdida de peso subjetiva, refiere que ha perdido 3 kilos. Refiere además ideas de muerte, con intento de suicidio hace 8 meses con ingesta ampicilina por lo que fue atendida en Clínica Emanuel. Recibió Escitalopram por 3 meses, con parcial mejoría, pero refiere que lo suspendió por temas administrativos con el despacho de la fórmula. No registra tiempo a contrío

El día de hoy presenta una crisis de ansiedad, con ideas de muerte, sin ideas de suicidio, asociado a un consumo de alcohol.

PARACLINICOS

No disponibles

DIAGNOSTICO

F32.2 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

CAUSAS DE REMISION

No cobertura

PLAN DE MANEJO Y PRECAUCIONES ESPECIALES

Paciente requiere manejo farmacológico

EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAEL BALKAMEN - PSICUATRA 2018-12-07 07:10:36

SUBJETIVO

PACIENTE EN PROCESO DE REMISION POR RAZONES ADMINISTRATIVAS

INGRESA EL DIA DE AYER EN LA NOCHE CON HISTORIA Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS.
SE ADMINISTRÓ TRAZODONA AL INGRESO Y NUEVAMENTE PASADAS LAS 2AM POR INSOMNIO.



ICSN CLINICA MONTSERRAT
CALLE 134 NO. 17 - 71
NIT 9600074005
EPICRISIS

NOMBRE:	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO TRATANTE:	LEON MICHAEL BALKAMEN
IDENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS
FECHA NACIMIENTO:	1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN:	REGIMEN
DIRECCION:	CRA 77 N 32 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	TIPO USUARIO:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2018-12-06 F322	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NUM HC:	38243371

PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE TRISTE, MUY ABURRIDO, REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL ASOCIADO AL AFECTO TRISTE, APROXIMADAMENTE CADA 15 DIAS.

OBJETIVO

PACIENTE AVABLE, COLABORADORA, CON AFECTO DEPRIMIDO, RESONANTE, CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, SOLEDAD, MUERTE, NO IDEAS SUICIDAS.

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO ASOCIADO A SITUACION DE NIDO VACIO, AL QUE SE LE HA ASOCIADO CONSUMO DE ALCOHOL EN MOMENTOS DE CRISIS.

PLAN

IGUAL MANEJO, SE AJUSTA DOSIS DE LEVOTROXINA DE ACUERDO A COMO LA PACIENTE REFIERE QUE LA TIENE FORMULADA, OBSERVACION EN LA MAÑANA Y DE ACUERDO A EVOLUCION TRASLADO A UNIDAD C.

DIAGNOSTICO

F32.2 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

VISTAS AUTORIZADAS

NO

EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSICUATRA 2018-12-07 08:32:00

SUBJETIVO

no

PACIENTE CON SINTOMAS DE ABSTINENCIA AL ALCOHOL, DADO POR TEMBLOR, DIAFORESIS, IRRITABILIDAD

OBJETIVO


PACIENTE ALERTA, CONTACTADA, ANSIOSA, CON TEMBLOR, POCO COLABORADORA, RESPONDE A DEMANDA

ANALISIS

CIVIL-AR DE 4

PLAN

MANEJO PARA ABSTINENCIA ALCOHOL



ICSN CLINICA MONTERRAT
CALLE 134 NO. 17 - 71
NIT 8600074005
EPICRISIS

NOMBRE:	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO TRATANTE:	LEON MICHAAN BIALIKAMEN
IDENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS
FECHA NACIMIENTO:	1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN:	COTIZANTE
DIRECCION:	CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	TIPO USUARIO:	NIVEL I
FECHA INGRESO:	2018-12-08 F322	NIVEL USUARIO:	38243371
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NUM HC:	
VISITAS AUTORIZADAS			
NO			

NOTA REVISTA UNIDAD AGUDOS
LILIAN ROCIO MORALES PUERTO - PSIQUIATRA 2018-12-07 08:34:07
NOTA REVISTA

EVOLUCION UNIDAD A

Residentes Drae Arango y Martinez
Psiquiatra Dra Morales

De 58 años con IDx:

1. T. mental y del comportamiento 2o a consumo de alcohol y nicotina
2. T. depresivo mayor, episodio grave presente
3. Alergia a AMOXACILINA
4. Hipertensión

SUBJETIVO

PACIENTE "Me tomó media botella de aguardiente"
ENFERMERIA en su habitación, calabaza

OBJETIVO

Signos vitales T:38.2°C FC:96pm FR:19pm TA:100/60 mm Hg, en deshidratación grado dos, tambor distal, mucosas embilumadas, diaforosis
Alerta, cortada, orientada en 3 sfaras, afecto ansiedad moderada, hipomodulada, resonante, pensamiento lógico, coherente, relato trágicamente
ingesta de floor, minimiza consumo y sus consecuencias, no verbaliza ideas o muerte, suicidio o heteroagresión, sin compromiso en sensorio-percepción,
inspección precaria, prospectación en proceso de remisión.


ANÁLISIS

En abstinencia de alcohol y nicotina, síntomas afectivos de ansiedad por el momento secundarios a clínica.

Se inicia hidratación y protección neurológica

PLAN

1. Hospitalización en unidad de salud mental
2. Dieta corriente
3. SSN 0.9% pasar 1000 cc. luego nueva valoración
4. Tiamina IV en media hora en 100 cc de SSN 0.9%
5. CIVIA AR cada 4 horas
6. Cubrimiento con benzodiazepinas
7. En remisión por no cubrimiento de su aseguradora



ICSN CLINICA MONTERRAT
CALLE 134 NO. 17 - 71
NIT 8600074005
EPICRISIS

NOMBRE:	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO TRATANTE:	LEON MICHAAN BIALIKAMEN
IDENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS
FECHA NACIMIENTO:	1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN:	COTIZANTE
DIRECCION:	CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	TIPO USUARIO:	NIVEL I
FECHA INGRESO:	2018-12-08 F322	NIVEL USUARIO:	38243371
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NUM HC:	
8. Pendiente reporte de laboratorio			

VALORACION DEL RIESGO DE CAIDAS ESCALA DE MORSE

/img/escalas_morse.jpg

ANTECEDENTES DE CAIDAS RECIENTES O EN LOS 3 ULTIMOS MESES

00

DIAGNOSTICO SECUNDARIO

15

AYUDA PARA LA DEAMBULACION

00

CATETERES IV VIA HEPARINIZADA

00

EQUILIBRIO TRASLADO

00

ESTADO MENTAL

15

PUNTUACION:

30

VALORACION DEL RIESGO DE CAIDAS ESCALA MORSE

48-De 25 a 50: Riesgo bajo

ESCALA SAD PERSONS

/img/escalas_sadpersons.jpg

SEXO MASCULINO

00

EDAD MENOR 25 O MAYOR 45 AÑOS

1

DEPRESION

1

TENTATIVA SUICIDA PREVIA

00

ABUSO ALCOHOL

1

FALTA PENSAMIENTO RACIONAL

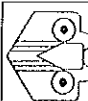
00

CARENCIA APOYO SOCIAL

00

PLAN ORGANIZADO SUICIDIO

00



ICSN CLINICA MONTSERRAT
CALLE 134 NO. 17 - 71
NIT 8600074005
EPICRISIS

NOMBRE:	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO TRATANTE:	LEON MICHAAN BALIKAMEN
IDENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS
FECHA NACIMIENTO:	1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN:	REGIMEN
DIRECCION:	CRA 77 N 32 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	TIPO USUARIO:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2018-12-08 F322	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NUM HC:	38243371

00
ENFERMEDAD SOMATICA
1
PUNTUACION:
4
VALORACION DEL RIESGO ESCALA SADPERSONS
Do 3 a 4: Seguimiento ambulatorio intensivo, considerar ingreso

MEDICAMENTOS ORDENANDOS

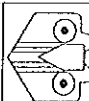
CAJETIER INTRAVENOSO No 20 UNIDAD NA -
EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION UNIDAD NA -
ESCTALOPRAM 20MG TABLETA
JERINGA DESECHABLE DE 5 ML UNIDAD NA -
LEVOTIROXINA 100mcg TABLETA
LEVOTIROXINA 125MGCS TABLETA
LORAZEPAM 2mg TABLETA
SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML -
TIAMINA 100mg/ml SOLUCION INYECTABLE
TIAMINA 300mg TABLETA
TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETA
TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50mg -

PROCEDIMIENTOS ORDENANDOS

BUN (Nitrogeno Ureico)
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERIOTROCITOS, INDICES ERIOTROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQULETAS, INDICES PLAQULETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) METODO AUTOMATICO-
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)
TRANSAMINASA OXALACETICA (AST-TGO)
TRANSAMINASA PIRUVICA (ALT-TGP)

MEDICO TRATANTE

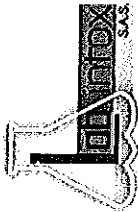
[Firma]



ICSN CLINICA MONTSERRAT
CALLE 134 NO. 17 - 71
NIT 8600074005
EPICRISIS

NOMBRE:	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO TRATANTE:	LEON MICHAAN BALIKAMEN
IDENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS
FECHA NACIMIENTO:	1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN:	REGIMEN
DIRECCION:	CRA 77 N 32 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	TIPO USUARIO:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2018-12-08 F322	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NUM HC:	38243371

LEON MICHAAN BALIKAMEN



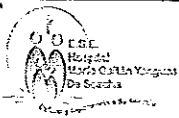
Impresión: 07/12/2018 10:48		Fecha: 07/12/2018		Servicio: Rutina	
Orden: 1181200199		Paciente: GLORIA NILSA ALZATE SOTO		Módulo: COLSANITAS	
Nombre		Dirección		Teléfono	
Documento: CC 3043371		Edad: 58 Años		Hicorte:	

INFORME DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Intervalo de Referencia
CUADRO HEMATICO IV GENERACION		
Valor Absoluto		
Recuento de Leucocitos:	8.93 K/uL	4.8 - 10.8 K/uL
Neutrófilos:	5.72 10 ³ /uL	1.5 - 7 10 ³ /uL
Linfocitos:	2.57 10 ³ /uL	1.5 - 3.5 10 ³ /uL
Monocitos:	0.27 10 ³ /uL	0.12 - 1.2 10 ³ /uL
Eosinófilos:	0.23 10 ³ /uL	0.02 - 0.5 10 ³ /uL
Basófilos:	0.03 10 ³ /uL	0 - 0.1 10 ³ /uL
Leucocitos		
Neutrófilos:	64.20 %	50 - 70 %
Linfocitos:	28.80 %	25 - 40 %
Monocitos:	4.10 %	0 - 15 %
Eosinófilos:	2.60 %	0.5 - 5 %
Basófilos:	0.30 %	0 - 1 %
Eritrocitos		
Recuento de Eritrocitos:	4.72 M/uL	4.2 - 5.4 M/uL
Hemoglobina:	14.60 gr/dL	12 - 16 gr/dL
Hematocrito:	42.60 %	36 - 48 %
Volumen Corpuscular Medio:	90.30 fL	83 - 97 fL
Hemoglobina Corpuscular Media:	30.90 pg	27 - 33 pg
Concentración Hemoglobina Corpuscular Media:	34.30 g/dL	32 - 36 g/dL
Índice Distribución de Eritrocitos CV:	13.50 %	11 - 16 %
Índice Distribución de Eritrocitos SD:	46.50 %	35 - 56 %
Plaquetas		
Recuento de Plaquetas:	169 K/uL	150 - 450 K/uL
Volumen Plaquetario Medio:	8.50 fL	6.5 - 12 fL
Distribución Volumen Plaquetario:	16.70	9 - 17
Plaquetocrito:	0.14 %	0.106 - 0.282 %

Técnica: Impedancia

JESSICA LORENA CASCAVITA MELLADO
Bacteriólogo Regi.



E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MEDICAS Y/O ACLARATORIAS

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Identificación Cédula_Ciudadanía Numero Documento 93409273 No. Historia clínica: 93409273
Nombre: JHON JAIRO PIÑEROS VANEGAS Sexo: Masculino
Fec. Nacimiento: 10/03/1978 Edad: 40 Años \ 8 Meses \ 28 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 30 # 17-76 Municipio SOACHA Teléfono: 3196303357
Nivel/Estrato: NIVEL 2 Ocupación: Tipo regimen: Subsidiado
Entidad: NUEVA EPS-S Fecha ingreso : 04 diciembre 2018 13:13
Ingreso : 1878293 Finalidad: No_Aplica
Causa externa : Otra Parentesco responsable
Responsable: Procedencia: SOACHA
Direc. Responsable: Teléfono :

FOLIO N° 7

FECHA : 7 de diciembre de 2018 01:15 p.m.

HISTORIA: 93409273

Página 1/1

FOLIO ACLARADO: 6

NOTAS MEDICAS

-----NOTA MEDICA-----PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE EPISODIO PSICOTICO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SUICIDIO QUIEN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REALIZA DESINMOVILIZACION POR PARTE DE MADRE , PACIENTE QUIEN POSTERIORMENTE PRESENTA INTENTO SUICIDA TIPO AHORCAMIENTO. SE INSISTE EN REMISION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA. SIGNOS VITALES FC: 65 FR : 18 T/A 120/75 T: 36 MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLO MOVIL NO MASAS NO HERNIAS, C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS ,ABODMEN BLANDO NO MASAS NO HERNIAS. SE ORDENA TRASLADO A SALA DE REANIMACION PACIENTE CON OXIMETRIA NORMAL, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, SE DECIDE ACEPTAR REMISION POR UNIDAD DE SALUD MENTAL PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA EMANUEL POR DR PEDRO AGUILERA AMBULANCIA BASICA, SE CIERRA HISTORIA CLINICA SE ENTREGA PACIENTE VIVO.

ANTECEDENTES

Médicos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL

F069 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION A DETERMINAR
CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA ☒

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: Remision

REMISION POR USM AMBULANCIA INSTITUCIONAL.

C.C. 1015417251 - MONROY BUITRAGO MIGUEL ANGEL

Registro Medico: 1015417251

- MEDICINA GENERAL

FORMATO DE VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA HUMPTY DUMPTY)

PROCESO: Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios, Urgencias, Hospitalización, Quirófanos y Apoyo Diagnóstico y Terapéutico.

CODIGO ENF-FTO-03
VERSION 2
VIGENCIA 21/03/2018

Nombre y apellidos: _____ Cama: _____ Servicio: _____
 Número de documento: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA HUMPTY DUMPTY) Asigne el puntaje de acuerdo a la especificaciones.																				
PÁRAMETROS	CRITERIOS	Puntaje	Fecha			Fecha			Fecha			Fecha			Fecha			Fecha		
			M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
EDAD	Menor de 3 años	4																		
	De 3 a 7 años	3																		
	De 7 a 13 años	2																		
	Mas de 13 años	1																		
GENERO	Hombre	2																		
	Mujer	1																		
DIAGNOSTICO (si presenta más de un diagnóstico, se calificará teniendo en cuenta el motivo de ingreso)	Problemas neurológicos	4																		
	Alteraciones de oxigenación: (problemas respiratorios, anemia) deshidratación, anorexia, vértigo.	3																		
	Trastornos psíquicos o de conducta.	2																		
	Otro diagnóstico.	1																		
	No conoce sus limitaciones.	3																		
	Se le olvida sus limitaciones.	2																		
DETERIORO COGNITIVO	Orientado en sus propias capacidades.	1																		
	Historia de caída de bebes o niños pequeños desde la cama.	4																		
FACTORES AMBIENTALES (si se da mas de una situación, seleccionar la mayor puntuación)	Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, iluminación, muebles.	3																		
	Paciente en la cama.	2																		
	Paciente que deambula.	1																		
	Dentro de las 24 horas.	3																		
CIRUGIA O SEDACION ANESTESICA	Dentro de 48 horas.	2																		
	Mas de 48 horas /Ninguna.	1																		
	Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenotiazinas, Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcóticos.	3																		
	Uno de los medicamentos antes mencionados.	2																		
MEDICAMENTOS	Ninguno	1																		
	TOTAL DE PUNTOS																			
Firma de la persona quien realiza la valoración del riesgo de caída.																				
< 7 puntos: Sin riesgo; 7 a 11 puntos: Riesgo bajo; > 12 puntos: Riesgo alto.																				

Firma de la persona quien realiza la valoración del riesgo de caída.

< 7 puntos: Sin riesgo; 7 a 11 puntos: Riesgo bajo; > 12 puntos: Riesgo alto.



EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 07/12/18 13:17:09 Ingreso: 1.878.293 Confirmado
Información Paciente: JHON JAIRO PIÑEROS VANEGAS Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía Numero: 93409273
Tipo de paciente: Subsidiado Sexo: Masculino Edad: 40 Años \ 8 Meses \ 28 Días F. Nacimiento: 10/03/1978
E.P.S.: 2605 - NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO

Nº79455

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Ingreso: 04/12/2018 13:13 Fecha Egreso: 07/12/2018 13:17 Estado Paciente: VIVO

ESTADO DEL INGRESO:

- Estado de Conciencia : Alerta -- Llego por sus propios Medios : Si

MOTIVO DE CONSULTA

- Motivo de Consulta :
"TIENE UN ATAQUE DE ANSIEDAD"

ENFERMEDAD ACTUAL:

- Enfermedad Actual :

PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA ANA ESCALANTE POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO, GOLPEA LAS COSAS, REFIERE FAMILIAR NO QUIERE RECIBIR ALIMENTOS, SE MUERDE LAS MANOS Y REFIERE IDEAS DE QUE LO VAN ENVENENAR Y LO ESTAN PERSIGUIENDO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

REVISION POR SISTEMAS

- ORGANOS DE LOS SENTIDOS :No refiere -- OSTEOMUSCULAR :No refiere -- CARDIOVASCULAR :No refiere -- RESPIRATORIO :No refiere -- PIEL Y TEGUMENTOS : No refiere -- DIGESTIVO :No refiere -- NEUROLOGICO :No refiere -- PSIQUIATRICOS : No refiere -

ANTECEDENTES:

Tipo:Médicos Fecha: 04/12/2018 02:18 p.m.Detalle: NIEGA Tipo:Alérgicos Fecha: 04/12/2018 02:18 p.m.Detalle: NIEGA Tipo:Farmacológicos Fecha: 04/12/2018 02:18 p.m.Detalle: NIEGA

EXAMEN FISICO:

- TORAX : SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLOGICOS, RUIDOS CARDIAOCOS RITMICOS.- PIEL Y FANERAS :Normal -- EXTREMIDADES : SIMETRIAS, SIN EDEMA- GENITOURINARIO : Normal -- NEUROLOGICAS : Normal -- COLUMNA : Normal -- CUELLO :Normal -- CABEZA : MUCOSA ORAL HUMEDA

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO
-------	--------

DESCRIPCIÓN

05/12/2018 9:02 1019010569 - MERA FERNANDEZ LUZ ANGELA PSIQUIATRIA
- RESPUESTA INTERCONSULTA - PSIQUIATRIA.....PACIENTE EN EL MOMENTO SOLO.....PACIENTE SOMNOLIENTO NO COLABORA EN ENTREVISTA. SE TOMAN DATOS DE HISTORIA CLINICA.....PACIENTE INGRESA EL DIA DE AYER AL SERVICIO DE URGENCIAS A MEDIO DIA, EN COMPAÑIA DE ESPOSA QUIEN REFIERE QUE HACE 2 DIAS SE TORNA AGRESIVO, NO COME, GOLPEA LAS COSAS, SE MUERDE LAS MANOS, A VERBALIZADO IDEAS PARANOIDES QUE LO VAN A ENVENENAR O LO PERSIGUEN. AL PARECER Y DESCRIBEN EN VALORACION DE TRIAGE PACIENTE PRESENTÓ CAIDA EN BICILETA HACE 4 DIAS, CON DESORIENTACION, DOLOR DE CABEZA ASOCIADA. NO HAY OTROS DATOS, NO ANTECEDENTES DESCRITOS. DE ACUERDO A VALORACION DE INGRESO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFECBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL PARECER SE GOLPEO DURANTE LA CONSULTA POR LO QUE ADMINISTRAN ESQUEMA DE SEDACION. NO HAY OTROS DATOS NI CONDUCTA. NO HAY SOLICITUD O REPORTE DE PARACLINICOS EN SISTEMA.....PACIENTE EN CAMILLA EN DECUBITO LATERAL, POSICION FETAL, TIENE GAFAS PUESTAS, SOMNOLIENTO, EMITE SONIDOS AL LLAMDO NO REALIZA APERTURA OCULAR, NO SIGUE INSTRUCCIONES POCO COLABORADOR. NO ES POSIBLE EVALUAR CONTENIDO DE PENSAMIENTO. JR COMPROMETIDO? INTROSPECCION NULA.....PACIENTE EN 5TA DECADA DE LA VIDA, QUIEN AL PARECER SUFRE HACE 4 DIAS CAIDA DESDE BICICLETA, POSTERIOR A ESTO Y DE ACUERDO A VALORACION DE INGRESO PRESENTA HACE 2 DIAS CAMBIOS DE CONDUCTA, TENDEINTES A LA PSICOSIS, SIN ANTECEDNETES PREVIOS DESCRITOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON POSIBLE EPISODIO PSICOTICO, ALTERACION DE LA CONDUCTA DE APARICION SUBITA, POR LO QUE SE REQUIERE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD EN CURSO. SE SOLCITA QUIMICA SANGUINEA, TAC CRANEO SIMPLE. EN CASO DE AGITACION APLICAR MIDAZOLAM 5MG IM + HALOPERIDOL 5MG IM, VIGILAR PATRON RESPIRATORIO.

05/12/2018 9:02 1019010569 - MERA FERNANDEZ LUZ ANGELA PSIQUIATRIA

FORMATO DE VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA HUMPTY DUMPTY)

PROCESO: Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios, Urgencias, Hospitalización, Quirúrgicos y Apoyo Diagnóstico y Terapéutico.

CODIGO: ENF-FTO-03
VERSION: 2
VIGENCIA: 21/03/2018

Nombre y apellidos: _____ Cama: _____ Servicio: _____
Número de documento: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA HUMPTY DUMPTY) Asigne el puntaje de acuerdo a la especificaciones.																	
PÁRAMETROS	CRITERIOS	Puntaje	Fecha			Fecha			Fecha			Fecha			Fecha		
			M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
EDAD	Menor de 3 años	4															
	De 3 a 7 años	3															
	De 7 a 13 años	2															
	Más de 13 años	1															
GENERO	Hombre	2															
	Mujer	1															
DIAGNOSTICO (si presenta más de un diagnostico, se calificará teniendo en cuenta el motivo de ingreso)	Problemas neurológicos	4															
	Alteraciones de oxigenación: (problemas respiratorios, anemia) deshidratación, anorexia, vértigo.	3															
	Trastornos psíquicos o de conducta.	2															
	Otro diagnóstico.	1															
	No conoce sus limitaciones.	3															
DETERIORO COGNITIVO	Se le olvida sus limitaciones.	2															
	Orientado en sus propias capacidades.	1															
FACTORES AMBIENTALES (si se da más de una situación, seleccionar la mayor puntuación)	Historia de caída de bebés o niños pequeños desde la cama.	4															
	Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, iluminación, muebles.	3															
	Paciente en la cama.	2															
	Paciente que deambula.	1															
QUIRUGIA O SEDACION ANESTESICA	Dentro de las 24 horas.	3															
	Dentro de 48 horas.	2															
	Más de 48 horas /Ninguna.	1															
MEDICAMENTOS	Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenotiazinas, Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcóticos.	3															
	Uno de los medicamentos antes mencionados.	2															
	Ninguno	1															
	TOTAL DE PUNTOS																
Firma de la persona quien realiza la valoración del riesgo de caída.																	

Firma de la persona quien realiza la valoración del riesgo de caída.

< 7 puntos: Sin riesgo; 7 a 11 puntos: Riesgo bajo; > 12 puntos: Riesgo alto.