



<b>Apellidos:</b>	ROJAS MENDEZ				
<b>Nombre:</b>	CRISTINA				
<b>Número de Id:</b>	CC-52213288				
<b>Número de Ingreso:</b>	1833400-3				
<b>Sexo:</b>	Femenino	<b>Edad Ing.:</b>	42 Años	<b>Edad Act.:</b>	42 Años
<b>Ubicación:</b>	OBSERVACION ADULTOS			<b>Cama:</b>	129B
<b>Servicio:</b>	URGENCIAS				
<b>Responsable:</b>	EPS FAMISANAR SAS				

#### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, OOFORECTOMIA.

Familiares: niega

Farmacologicos: RECONCILIACIÓN FARMACOLOGICA 26/05/2018\$@\$NIEGA

Alergicos: niega

Habitos: niega

Transfusionales: niega

Otros: 3 gestos suicidas con tabletas de medicamentos no refiere nombre de los mismos

Patologicos: ANTECEDENTE DE TAB SIN TRATAMIENTO, ANTECEDENTE DE TRANSTORNO COMPORTAMENTAL POR ABUSO DE SUSTANCIAS, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA A MARIHUANA Y BASUCO.

Toxicos: ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO DESDE LOS 16 AÑOS-

#### OBJETIVO

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, UBICADA EN SALA DE OBSERVACION ACOSTADA EN CAMILLA CON BARANDAS HACIA ARRIBA, INMOVILIZADA EN CUATRO PUNTOS, ADECUADA VESTIMENTA PERSONAL, ADECUADO CONTACTO VISUAL Y VERBAL CON ENTREVISTADOR, ACTITUD COMPLACIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE PERSISTE EN EL NO DESEO DE ACUDIR A OTRA INSTITUCION, AFECTO CONTENIDO DE FONDO TRSITE, PATRON DEL SUEÑO Y ALIMENTACION CONSERVADOS, PATRON MOTOR ENLENTECIDO, INSTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA

#### EXÁMEN FÍSICO

##### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 18/10/2018 11:11

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Normal

Color de la piel: NORMAL

Orientado en tiempo: Si

Estado de hidratación: Hidratado

Orientado en persona: Si

Estado de conciencia: Alerta

Orientado en espacio: Si

Estado de dolor: Sin Dolor

Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
18/10/2018 11:11	Automática	115	60	78	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
18/10/2018 11:11	78	Presente	--	--	--

##### VALORACIÓN NEUROLÓGICA

FECHA-HORA	GLASGOW				DIÁMETRO PUPILAR (mm)		RESPONDE A LA LUZ	
	APERTURA OCULAR	RESPUESTA MOTORA	RESPUESTA VERBAL	TOTAL	OJO IZQ	OJO DER	OJO IZQ	OJO DER
18/10/2018 11:09	Espontanea	Obedece Ordenes	Orientado	15/15	--	--	--	--

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DX ANOTADOS, SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA, MAS TRANQUILA CON MEJORIA DEL ESTADO DE ANIMO, PERO PERSISTENCIA DE FONDO TRISTE, SE ORDENA CONTINUAR IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO, SENSIBILIZACION EN PATOLOGIA, CUADRO ACTUAL, METAS A FUTURO, TRABAJO EN PROSPECCION E INTROSPECCION. CONTINUAMOS COMO SERVICIO TRATANTE PENDIENTE REMISION A UNIDAD

#### PLAN

PLAN/

1. DIETA PARA LA EDAD
2. HALOPERIDOL 1MG IV CADA 8 HORAS



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

3. MIDAZOLAM 10 MG CADA 12 HORAS.

4. INMOVILIZAR EN 4 PUNTOS EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA  
PENDIENTE REMISION A USM

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DEL PACIENTE

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### DIETAS

18/10/2018 11:15 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

18/10/2018 11:15 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

##### INTERCONSULTAS

18/10/2018 11:22 INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA ADULTO

paciente con dolor en pieza dental

ok

18/10/2018 11:22 INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA ADULTO

paciente con dolor en pieza dental

##### MEDICAMENTOS

18/10/2018 11:21 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia ADMINSTRAR DESPUES DE LA COMIDA \*

18/10/2018 11:19 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia 2mg cda 12 hrs

#### CANCELADO

18/10/2018 11:19 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia 2mg cda 12 hrs riesgo de agitacion

#### CANCELADO

18/10/2018 11:19 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia

18/10/2018 11:19 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia aplicar cada 8 hrs 1 mg iv

18/10/2018 13:56 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia

18/10/2018 13:56 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 dia 2mg cda 12 hrs riesgo de agitacion.

18/10/2018 13:56 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia aplicar cada 8 hrs 1 mg iv .

18/10/2018 13:56 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 dia

18/10/2018 13:56 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia ADMINSTRAR DESPUES DE LA COMIDA \*.

18/10/2018 13:56 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSQUIATRIA, Reg: 79142705

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Revista Medica ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: OBSERVACION ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 18/10/2018 11:22

#### SUBJETIVO

Paciente con dx anotados, en nota anterior, refiere dolor dental intensidad moderada,

#### ANÁLISIS

Se avala nota anterior, se adiciona al manejo acido valproico 500 mg cada 12 hrs, paciente refiere en ronda dolor dental por lo que se ordena valoracion por odontologia

#### PLAN

\* acido valproico 500 mg cada 12 hrs

\* val por odontologia

\* resto del manejo igual

Paciente Crónico: No



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DEL DEPORTE **UBICACIÓN:** OBSERVACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 18/10/2018 12:50

### SUBJETIVO

MEDICINA DE LA ACTIVIDAD FISICA Y DEL DEPORTE  
EVOLUCION  
VALORACION DE LA MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- 1.2 EPISODIO DEPRESIVO LEVE ACTUAL
2. RIESGO BIOPSIOSOCIAL ELEVADO.
3. ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (CANNABINOIDES) Y BAZUCO.
4. AHA A3
5. DESACONDICIONAMIENTO FISICO

S/ PACIENTE SIN FAMILIAR QUIEN REFIERE EN EL MOMENTO NO IDEAS DE CONSUMO, NO ANIEDAD. PACIENTE NO ACEPTA REALIZAR SESION E ACONDICIONAMIENTO FISICO NI IR A LA UNIDAD.

### OBJETIVO

PACIENTE CON ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON

SIGNOS VITALES:

TA: 110/68 MMHG, FC: 82 XMN, FR: 18 XMN, SAO2: 95% AL 21%

NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO ADENOPATIAS.

C/P: : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. TORAX SIMETRICO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO RSIS POSITIVOS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: PULSOS POSITIVOS, MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA FUERZA 5/5 ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.

SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

### ANÁLISIS

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, CON DX ANOTADOS, CON HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO DESCRITOS, QUIEN NO ACEPTA REALIZAR SESION DE ACONDICIONAMIENTO FISICO A PESAR DE INTENTOS POR PARTE DEL SERVICIO MEDICO. SE EXPLICA DE FORMA CLARA Y SENCILLA IMPORTANCIA DE CONTINUA RCON MNEJO DE FORMA CONTINUA PARA ADECUADO PROCESO DE REHABILITACION.

SE EXPLICAN EJERCICIOS DE FACIL EJECUCION PARA REALIZAR DE FORMA AUTONOMA SEGUN EVOLUCION CLINICA. SE DA A CONOCER CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA ( DISNEA, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ENTRE OTROS), DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE CON OBJETIVO DE EVITAR DESACONDICIONAMIENTO FISICO O EFECTOS DE HOSPITALIZACIÓN PROLONGADA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD FUERZA Y TONO MUSCULAR, CAPACIDAD FUNCIONAL.

POR EL MOMENTO CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO TRATANTE

TERAPIA FISICA DIA

TERAPIA OCUPACIONAL DIA

FONOAUDIOLOGIA DIARRESIDENTE HERNAN RUEDA

INSTRUCTOR JOSE LEON

### PLAN

POR EL MOMENTO CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO TRATANTE

TERAPIA FISICA DIA

TERAPIA OCUPACIONAL DIA

FONOAUDIOLOGIA DIA

Paciente Crónico: No

Firmado por: JOSE GABRIEL LEON HIGUERA, MEDICINA DEL DEPORTE, Reg: 1018418478

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** SOPORTE NUTRICIONAL **UBICACIÓN:** OBSERVACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 18/10/2018 14:00

#### OBJETIVO

Paciente que continua recibiendo soporte nutricional NUTRICIÓN ENTERAL VÍA ORAL con un alimento completo, hiperproteico, densamente calórico para uso especial en personas con restricción de volumen y/o saciedad temprana.

Adecuada aceptación y tolerancia.

Antropometría

Peso actual: 41.7 Kg

Peso anterior 12 de octubre: 39.4 Kg

Aumento de peso 2.3 Kg

#### ANÁLISIS

Paciente con diagnósticos médicos anotados, antecedente de trastorno afectivo bipolar, en regulares condiciones generales, hemodinámicamente estable, sin signos de respuesta inflamatoria sistémica ni de dificultad respiratoria, en proceso de acondicionamiento físico, CAQUÉTICA, con signos de DESNUTRICIÓN SEVERA, depleción severa de tejido adiposo y muscular, inapetencia, con consumo deficiente de todos los grupos de alimentos, la ingesta de alimentos es insuficiente para cubrir las necesidades nutricionales básicas, requerimientos nutricionales elevados por su enfermedad de base, quien continua en proceso de recuperación nutricional con soporte nutricional NUTRICIÓN ENTERAL VÍA ORAL con el fin de disminuir el impacto de la enfermedad sobre el estado nutricional y evitar complicaciones asociadas a la desnutrición como alteración en la inmunidad, retardo en la cicatrización, disminución de la capacidad funcional, pérdida de peso, sarcopenia y aumento en la estancia hospitalaria.

Se explica a la paciente el manejo nutricional a seguir durante la hospitalización, se responden dudas e inquietudes.

Paciente que recibe desde el 12 de octubre de manera continua soporte nutricional, hasta la fecha ha recibido 19 unidades de un alimento completo, hiperproteico, densamente calórico para uso especial en personas con restricción de volumen y/o saciedad temprana.

#### PLAN

Nutrición enteral vía oral con un alimento completo, hiperproteico, densamente calórico para uso especial en personas con restricción de volumen y/o saciedad temprana.

Dosis: 3 botellas al día

Horario: 10:00, 15:00 y 20:00 horas

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Manejo médico, soporte nutricional.

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### SOPORTE NUTRICIONAL

18/10/2018 14:08 ALIM COMP HIPER DENS CALO ESPE PERSONAS RESTR VOL X 125 ML

##### CANCELADO

18/10/2018 14:08 ALIM COMP HIPER DENS CALO ESPE PERSONAS RESTR VOL X 125 ML

Nutrición enteral vía oral

Dosis: 3 botellas al día

Horario: 10:00, 15:00 y 20:00 horas

##### CANCELADO

Firmado por: CAROLINA SANCHEZ BARON, SOPORTE NUTRICIONAL, Reg: 1019028892

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA MAXILOFACIAL **UBICACIÓN:** OBSERVACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 18/10/2018 17:49

#### SUBJETIVO

Paciente no se encontraba disponible para valoración

#### ANÁLISIS

Paciente no se encontraba disponible para valoración

#### PLAN

Se realizara valoración por parte de odontología el día de mañana

Paciente Crónico: No

Firmado por: JUAN PABLO GNECCO STOUVENEL, CIRUGIA MAXILOFACIAL, Reg: 79301732



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** OBSERVACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/10/2018 09:51

### SUBJETIVO

\*\*\* EVOLUCION PSIQUIATRIA\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS CON DX:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- 1.2 EPISODIO DEPRESIVO LEVE ACTUAL
2. RIESGO BIOPSIOSOCIAL ELEVADOSS/ ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITAICON

### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:LO DESCRITO EN EL EXAMEN MENTAL

### ANTECEDENTES

#### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, OOFORRECTOMIA.

Familiares: niega

Farmacologicos: RECONCILIACIÓN FARMACOLOGICA 26/05/2018\$@\$@NIEGA

Alergicos: niega

Habitos: niega

Transfusionales: niega

Otros: 3 gestos suicidas con tabletas de medicamentos no refiere nombre de los mismos

Patologicos: ANTECEDENTE DE TAB SIN TRATAMIENTO, ANTECEDENTE DE TRANSTORNO COMPORTAMENTAL POR ABUSO DE SUSTANCIAS, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA A MARIHUANA Y BASUCO.

Toxicos: ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO DESDE LOS 16 AÑOS-

### OBJETIVO

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, UBICADA EN SALA DE OBSERVACION ACOSTADA EN CAMILLA CON BARANDAS HACIA ARRIBA, INMOVILIZADA EN CUATRO PUNTOS, ADECUADA VESTIMENTA PERSONAL, ADECUADO CONTACTO VISUAL Y VERBAL CON ENTREVISTADOR, ACTITUD COMPLACIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE PERSISTE EN EL NO DESEO DE ACUDIR A OTRA INSTITUCION, AFECTO CONTENIDO DE FONDO TRSITE, PATRON DEL SUEÑO Y ALIMENTACION CONSERVADOS,NO IMPESIOANA ACTITUD ALUCINATORIA REFIERRE DORLOR A NVIEL DE CAVIDAD ORAL PATRON MOTOR ENLENTECIDO, INSTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA

### ANÁLISIS

PAICENTE FMEENINA DE 42 AÑOS CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS, EL DIA DE AYER CIRUGIA MAXILOFACIAL ACUDE A VALROAICON SIN EMBARGO PACIENTE NO SE ENCUTRABA EN CAMILLA POR L OQUE INIDCAN NUEVA VALORAICON, EN EL MEOTM PACINETE SIN INQUIETUD MOTORA, AFECTO MEJRO MODULADO, CONTINUAMOS CON MANEJO FARMACOLOGICO INSTAURADO, PENDIENTE REMSION A USM, SE EPXLCAI A PACIENTE QUIEN REIFNERE IENTINDER YACPENTAR

### PLAN

PLAN/

1. DIETA PARA LA EDAD
  - 2.ACIDO VALPROICO 500MG CADA 12H
  3. HALOPERIDOL 1MG IV CADA 8 HORAS
  4. MIDAZOLAM 10 MG CADA 12 HORAS.
  5. INMOVILIZAR EN 4 PUNTOS EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA
- PENDIENTE REMISION A USM

### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

REMISION USM

Paciente Crónico: No

### ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

19/10/2018 12:53 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

19/10/2018 12:53 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

OK

MEDICAMENTOS

19/10/2018 12:53 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día ADMINSTRAR DESPUES DE LA COMIDA \*.

19/10/2018 12:53 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día aplicar cada 8 hrs 1 mg iv .

19/10/2018 12:53 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, C/ 8 Horas, por 1 día

19/10/2018 12:53 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 12 Horas, por 1 día 2mg cda 12 hrs riesgo de agitacion.

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Interconsulta **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA MAXILOFACIAL **UBICACIÓN:** OBSERVACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/10/2018 13:56

#### SUBJETIVO

" Me duele mucho los dientes del aldo de abajo"

#### OBJETIVO

Paciente de 42 años hospitalizada por depresion leve desde el día 8 de octubre del 2018 y que presenta dolor a nivel de dientes superiores e inferiores del lado derecho. Al examen clinico paciente presenta restos radiculares, abfracciones y caries.

#### ANÁLISIS

Paciente de 42 años hospitalizada por deperesion leve desde el día 8 de octubre de 2018, que peresenta dolor moderado a nivel dental en dientes del lado derecho. Al examen clinico presenta en el diente 16 resto radicular, diente 15 recesion gingival, diente 14 faceta de desgaste, restauracion defectuosa (PDM), movilidad grado I, diente 13 movilidad grado II, protesis fija de diente 11-23, diente 37 recesion gingival, 36 amlagama oclusal y amalgama vestibular, diente 35 resto radicular, diente 31,32,33,41,42,43 abfraccion vestibular, 46 resto radicular. Presenta placa bacteriana generalizada.

#### PLAN

Paciente comentada con el Dr Juan Pablo Gnecco y se remite para valoracion por endodoncia

Paciente Crónico: No

Firmado por: JUAN PABLO GNECCO STOUVENEL, CIRUGIA MAXILOFACIAL, Reg: 79301732

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** MEDICINA DEL DEPORTE **UBICACIÓN:** OBSERVACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 19/10/2018 16:26

#### SUBJETIVO

MEDICINA DE LA ACTIVIDAD FISICA Y DEL DEPORTE  
EVOLUCION  
VALORACION DE LA MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS CON DIAGNSOTICOS DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- 1.2 EPISODIO DEPRESIVO LEVE ACTUAL
2. RIESGO BIOPSICOSOCIAL ELEVADO.
- 3.ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (CANNABINOIDES) Y BAZUCO.
4. AHA A3
5. DESACONDICIONAMIENTO FISICO

S/ PACIENTE SIN FAMILAIR QUIEN REFIERE EN EL MOEMNTO NO IDEAS DE CONSUMO, NO ANISEDAD. PACIENTE NO ACEPTA REALZIAR SESIOND E ACONDICIONAIENTO FISIOC NI IR A LA UNIDAD, YA QUE MANIFIESTA "ME DUELE MUCHO LA MUELA DOCTOR".

#### OBJETIVO

PACIENTE CON ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON

SIGNOS VITALES:

TA: 100/72 MMHG, FC: 74 XMN, FR: 18 XMN, SAO2: 96% AL 21%



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS, NO ADENOPATIAS.

C/P: : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. TORAX SIMETRICO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO RSIS POSITIVOS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES: PULSOS POSITIVOS, MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA FUERZA 5/5 ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.

SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

#### ANÁLISIS

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, CON DX ANOTADOS, NO ACEPTA REALIZAR SESION DE ACONDICIONAMIENTO FISICO POR LO QUE POR EL MOMENTO SE CIERRA INTERCONSULTA POR NUESTRO SERVICIO YA QUE PACIENTE TIENE MUY MALA ADHERENCIA A NUESTRO PLAN Y MANEJO PARA PROCESO DE REHABILITACION, SE ESTARA ATENTOS ANTE UN POSIBLE CAMBIO DE ADHERENCIA AL PROGRAMA POR PARTE DE LA PACIENTE. SE DA A CONOCER CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA (DISNEA, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ENTRE OTROS), DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. POR EL MOMENTO CONTINUAR:

MANEJO POR SERVICIO TRATANTE

TERAPIA FISICA DIA

TERAPIA OCUPACIONAL DIA

FONOaudiologia DIA

RESIDENTE HERNAN RUEDA

INSTRUCTOR JOSE LEON

#### PLAN

SE CIERRA INTERCONSULTA

MANEJO POR SERVICIO TRATANTE

TERAPIA FISICA DIA

TERAPIA OCUPACIONAL DIA

FONOaudiologia DIA

Paciente Crónico: No

Firmado por: JOSE GABRIEL LEON HIGUERA, MEDICINA DEL DEPORTE, Reg: 1018418478

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE URGENCIAS UBICACIÓN: OBSERVACION ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 20/10/2018 03:48

#### ANÁLISIS

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### MEDICAMENTOS

20/10/2018 03:49 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

##### CANCELADO

20/10/2018 03:49 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA

##### CANCELADO

Firmado por: JONNATHAN SUAREZ FONTECHA, RESIDENTE URGENCIAS, Reg: 1121858163

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: OBSERVACION ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 20/10/2018 12:33

#### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DE PSIQUIATRÍA\*\*\*

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

1.2 EPISODIO DEPRESIVO LEVE ACTUAL

2. RIESGO BIOPSIOSOCIAL

PACIENTE REFIERE QUE SE SIENTE BIEN "YO YA ME QUIERO IR SOLO TENIA QUE ESTAR ACA PARA DOMIR COMER Y DESCANSAR" HA TENIADO ADECUADO APTRON DEL SUEÑO Y ALIMENTARIO Y MODULACION DEL AFECTO



<b>Apellidos:</b>	ROJAS MENDEZ				
<b>Nombre:</b>	CRISTINA				
<b>Número de Id:</b>	CC-52213288				
<b>Número de Ingreso:</b>	1833400-3				
<b>Sexo:</b>	Femenino	<b>Edad Ing.:</b>	42 Años	<b>Edad Act.:</b>	42 Años
<b>Ubicación:</b>	OBSERVACION ADULTOS			<b>Cama:</b>	129B
<b>Servicio:</b>	URGENCIAS				
<b>Responsable:</b>	EPS FAMISANAR SAS				

## REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:LO DESRITO EN ELE XAMEN MENTAL

## ANTECEDENTES

### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, OOFORRECTOMIA.

Familiares: niega

Farmacologicos: RECONCILIACIÓN FARMACOLOGICA 26/05/2018\$@\$@NIEGA

Habitos: niega

Otros: 3 gestos suicidas con tabletas de medicamentos no refiere nombre de los mismos

Patologicos: ANTECEDENTE DE TAB SIN TRATAMIENTO, ANTECEDENTE DE TRANSTORNO COMPORTAMENTAL POR ABUSO DE SUSTANCIAS, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA A MARIHUANA Y BASUCO.

Toxicos: ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO DESDE LOS 16 AÑOS-

Alergicos: niega

Transfusionales: niega

## OBJETIVO

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, UBICADA EN SALA DE OBSERVACION ACOSTADA EN CAMILLA CON BARANDAS HACIA ARRIBA, INMOVILIZADA EN CUATRO PUNTOS, ADECUADA VESTIMENTA PERSONAL , ADECUADO CONTACTO VISUAL Y VERBAL CON ENTREVISTADOR, ACTITUD COMPLACIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO , ESPACIO Y PERSONA, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE PERSISTE EN EL NO DESEO DE ACUDIR A OTRA INSTITUCION, AFECTO CONTENIDO DE FONDO TRSITE, PATRON DEL SUEÑO Y ALIMENTACION CONSERVADOS,NO IMRPESIOANA ACTITUD ALUCINATORIA REFIERRE DORLOR A NVIEL DE CAVIDAD ORAL PATRON MOTOR ENLENTECIDO, INSTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA

## EXÁMEN FÍSICO

### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 20/10/2018 12:34

Aspecto general:	Bueno	Condición al llegar:	Normal
Color de la piel:	NORMAL	Orientado en tiempo:	Si
Estado de hidratación:	Hidratado	Orientado en persona:	Si
Estado de conciencia:	Alerta	Orientado en espacio:	Si
Estado de dolor:	Sin Dolor		
Presión Arterial (mmHg):			

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
20/10/2018 12:34	Automática	100	70	80	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
20/10/2018 12:34	74	Presente	Rítmico	--	--

## ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN QUIEN SE DECIDIO PREVIAMENTE SOLICITAR REMISON POR ALTO RIESGO BIOPSIOSOCIAL, ADEMAS SOLICITAMNOS VAORACION POR MEDICINA INTRNA Y NUTRICION POR CONDICIONES CLINICAS DE LA PACIENTE. EN ESTOS 12 DIAS DE HOSPITALIZACION SE IDENTIFICO BUENA RED DE APOYO, SE DESCARTARON PATOLOGIAS METABOLICAS E INFECCIOSAS ASOCIADA Y HA TENIDO ADECUADA EVOLUCION CLINICA CON BUENA MODULACION DEL AFECTO, SIN IDEACION SUICIDA NI DE MUERTE POR LO QUE SE DECIDE DAR MANEJO AMBULATORIO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

## PLAN

PLAN//

1. EGRESO
2. ACIDO VALPROICO 500MG CADA 12H
3. CONTOL POR COSNULTA EXTERNA





Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

##### EGRESO

Paciente Crónico: No

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

##### EGRESO

**UBICACIÓN: OBSERVACION ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, CAMA: 129B, FECHA: 20/10/2018 12:42**

**CAUSA DE EGRESO:** DADO DE ALTA

**DIAGNÓSTICO DE EGRESO:** TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO

**CONDICIONES GENERALES SALIDA:** Paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, tolerando adecuadamente vía oral.

**PLAN DE MANEJO:** Paciente con adecuada evolución médica, se decide dar salida con fórmula médica, se explican recomendaciones generales, signos de alarma para reconsultar por urgencias, de lo contrario continuar control por consulta externa EPS.

**INCAPACIDAD FUNCIONAL:** Si

**TIPO DE INCAPACIDAD:** Enfermedad General

#### ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

##### INCAPACIDAD

08/10/2018 12:45 Enfermedad General

20 Días, Desde: 08/10/2018, Hasta: 27/10/2018,

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON RIESGO PSICOSOCIAL QUE REQUIERE REPOSO Y MANEJO

##### MEDICAMENTOS

20/10/2018 12:44 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 30 días tomar 2 tabletas cada 12 hrs  
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

#### RECOMENDACIONES DE EGRESO

##### RECOMENDACIONES DE EGRESO

1. Tomar medicamentos según orden médica
2. No automedicar
3. Asistir a urgencias ante signos de alarma

##### SIGNOS DE ALARMA

ideación o intento suicida, exacerbación de síntomas depresivos

##### ACTIVIDAD FÍSICA

Moderada

##### RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

rica en proteínas y carbohidratos según orden de nutrición

##### RECOMENDACIONES GENERALES

Es importante que evite la AUTOMEDICACIÓN: el uso innecesario de medicamentos, en particular de antibióticos, producen a largo plazo resistencia a microorganismos, predisponiéndolo a que presente infecciones más prolongadas y de difícil manejo.  
Por lo tanto en caso de persistencia de síntomas, por favor reconsulte por urgencias.



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

En caso de dolor abdominal persistente no se automedique con el uso indiscriminado de analgesicos , ya que puede ocultar alguna enfermedad de índole quirúrgica , por lo tanto lo indicado es consultar a urgencias.

#### INCAPACIDAD

Enfermedad General 20 Día(s).

#### DIAGNÓSTICO DE EGRESO

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE

Quien recibe la información: pacienbte

Parentesco: paciente

Entiende la información entregada: Si

Firma del médico tratante: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

CC 79142705

FECHA Y HORA 20/10/2018 12:42

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: OBSERVACION ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 21/10/2018 12:56

#### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DE PSIQUIATRÍA\*\*\*

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- 1.2 EPISODIO DEPRESIVO LEVE ACTUAL
2. RIESGO BIOPSIOSOCIAL

PACIENTE REFIERE QUE SE SIENTE BIEN "YO YA ME QUIERO IR SOLO TENIA QUE ESTAR ACA PARA DORMIR, COMER Y DESCANSAR". HA TENIDO ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, ALIMENTARIO Y MODULACION DEL AFECTO

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:LO DESCRITO EN EL EXAMEN MENTAL

#### ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirúrgicos: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, OOFORRECTOMIA.

Familiares: niega

Farmacológicos: RECONCILIACIÓN FARMACOLOGICA 26/05/2018\$@\$@NIEGA

Habitos: niega

Otros: 3 gestos suicidas con tabletas de medicamentos no refiere nombre de los mismos

Patológicos: ANTECEDENTE DE TAB SIN TRATAMIENTO, ANTECEDENTE DE TRANSTORNO COMPORTAMENTAL POR ABUSO DE SUSTANCIAS, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA A MARIHUANA Y BASUCO.

Toxicos: ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO DESDE LOS 16 AÑOS-

Alérgicos: niega

Transfusionales: niega

#### OBJETIVO

PACIENTE EN COPAÑAIA DE HERMANA (ANGELA ROJAS), UBICADA EN SALA DE OBSERVACION ACOSTADA EN CAMILLA CON BARANDAS HACIA ARRIBA, ADECUADAMENTE PRESENTADA PARA EL MEDIO HOSPITALARIO, REALIZA ADECUADO CONTACTO VISUAL Y VERBAL CON EL ENTREVISTADOR, ACTITUD COLABORADORA. COCNIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO , ESPACIO Y PERSONA, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE CON DESEOS DE IRSE, AFECTO MODULADO, PATRON DEL SUEÑO Y ALIMENTACION CONSERVADOS,NO IMPRESIOANA ACTITUD ALUCINATORIA REFIERRE DORLOR A NVIEL DE CAVIDAD ORAL, EUQUINETICA, INTROSPECCION Y PROSPECCION EN



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

#### ELABORACION

#### ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN QUIEN SE DECIDIO PREVIAMENTE SOLICITAR REMISION POR ALTO RIESGO BIOPSIOSOCIAL, ADEMAS SOLICITAMOS VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y NUTRICION POR CONDICIONES CLINICAS DE LA PACIENTE, SE IDENTIFICO BUENA RED DE APOYO (ANGELA ROJAS), SE DESCARTARON PATOLOGIAS METABOLICAS E INFECCIOSAS ASOCIADAS Y TUVO UNA EXCELENTE EVOLUCION CLINICA CON BUENA MODULACION DEL AFECTO POR LO QUE EL DIA DE AYER SE DECIDIO DAR EGRESO SINEMBARGO LA PACIENTE NO SE FUE REFIRIENDO QUE TIENE QUE PAGAR 400 MIL PESOS QUE NO TIENE.

EL DIA DE HOY VIENE LA HERMANA Y DICE QUE NO CANCELA LA CUOTA DE SALIDA PORQUE ELLA TIENE UNA CAUSION POR LA FISCALIA Y NO SE LA PUEDE LLEVAR PARA LA CASA Y QUE NO LA QUIERE DEJAR EN LA CALLE.

SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL PARA QUE SE CONTACTEN CON EL HIJO PARA QUE SEA EL QUIEN DEFINA EL EGRESO YA QUE EN ESTE MOMENTO NO TIENE CRITERIOS DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

#### PLAN

##### PLAN/

1. DIETA PARA LA EDAD
2. ACIDO VALPROICO 500MG CADA 12H
3. INMOVILIZAR EN 4 PUNTOS EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA
4. PENDIENTE CALORACION POR TRABAJO SOCIAL PARA QUE EL HIJO DEFINA EL EGRESO

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

NINGUNA

Paciente Crónico: No

#### ÓRDENES MÉDICAS

##### DIETAS

21/10/2018 13:03 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

OK

21/10/2018 13:03 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

##### MEDICAMENTOS

21/10/2018 13:03 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 día

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** OBSERVACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 22/10/2018 09:51

#### SUBJETIVO

##### EVOLUCIÓN DE PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 42 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- 1.2 EPISODIO DEPRESIVO LEVE ACTUAL
2. RIESGO BIOPSIOSOCIAL

PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION , DORMIDA EN EL MOMENTO DE LA VALUACION

#### ANTECEDENTES

##### ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, OOFORRECTOMIA.

Familiares: niega

Farmacologicos: RECONCILIACIÓN FARMACOLOGICA 26/05/2018\$@\$NIEGA

Alergicos: niega

Habitos: niega

Transfusionales: niega

Otros: 3 gestos suicidas con tabletas de medicamentos no refiere nombre de los mismos



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

Patologicos: ANTECEDENTE DE TAB SIN TRATAMIENTO, ANTECEDENTE DE TRANSTORNO COMPORTAMENTAL POR ABUSO DE SUSTANCIAS, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ADICTIVA A MARIHUANA Y BASUCO.

Toxicos: ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MARIHUANA Y BASUCO DESDE LOS 16 AÑOS-

## OBJETIVO

PACIENTE SOLA EN SALA DE OBSERVACION ACOSTADA EN CAMILLA CON BARANDAS HACIA ARRIBA, ADECUADAMENTE PRESENTADA PARA EL MEDIO HOSPITALARIO, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCONTRBA BAJOS EDACION NO SE PUEDE EVALUAR EXAMEN MENTAL EN EL MOMENTO

## ANÁLISIS

PACIENTE DE 42 AÑOS CON TRASTORNO BIPOLAR CON EPISODIO DEPRESIVO EN MANEJO, DADO ALTO RIESGO BIOPSIOSOCIAL SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL PARA UBICACION FAMILIARES Y DEFINIR TRAMITE DE REMISION DRA VICUÑA RESIDENTE NEUROLOGIA DR CHALELA PSIQUIATRA

## PLAN

### PLAN/

1. DIETA PARA LA EDAD
2. ACIDO VALPROICO 500MG CADA 12H
3. INMOVILIZAR EN 4 PUNTOS EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA
4. MIDAZOLAM 1 MG CADA 12 HORAS( EN CASO DE AGITACION )
5. HALOPERIDOL 1 MG CADA 12 HORAS ( EN CASO DE AGITACION )
6. VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

Paciente Crónico: No

## ÓRDENES MÉDICAS

### DIETAS

22/10/2018 10:00 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

### INTERCONSULTAS

22/10/2018 10:03 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FLIAR)

valoracion por riesgo biopsicosocial y para poder ddefinir usm por no presencia de familair gracias

### MEDICAMENTOS

22/10/2018 10:00 ACIDO VALPROICO TABLETA O CAP X 250 MG 2 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia

22/10/2018 10:01 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA aplicar 1 mg cad 12 horas ( solo en caso de agitacion ).

22/10/2018 10:02 HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5 MG 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 1 mg cada 12 horas ( solo si presenta agitacion psicomotora ).

## NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 22/10/2018 12:20

PACIENTE CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON MEJORIA NOTORIA DE SINTOMATOLGIA SIN ALTERACION A NIVEL SENSORPERCEPTIVO, AFECTO MEJOR MODULADO EN QUEIN SE SOLICITA VALORAICON PRO TRABAJO SOCIAL DADO PROBLEMAS DE TIPO JUDICIALES, ACUDE FAMILIAR " HERMANA" QUIEN REFIERNE NO HACERSE CARGO DE PACIENTE NI DE CUOTA ANTE EL EGRESO, EN EL MOMENTO SIN CRITERIOS DE HOSPITALAIZACION NI DE REMISION A USM .

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

## HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL UBICACIÓN: OBSERVACION ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 22/10/2018 10:32

## ANÁLISIS

Se habla con la señora Angela Rojas "3209109854" hermana quien se encuentra en el hospital informa que ella apoya la salida de su hermana solo si su familiar sale remitida a USM esta a la espera de respuesta de super salud Se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la importancia de seguir las indicaciones médicas, Se informa que ya cuenta con salida por parte de las especialidades tratante la cual no acepta.

## PLAN

seguimiento de trabajo social



Apellidos:	ROJAS MENDEZ				
Nombre:	CRISTINA				
Número de Id:	CC-52213288				
Número de Ingreso:	1833400-3				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	42 Años	Edad Act.:	42 Años
Ubicación:	OBSERVACION ADULTOS			Cama:	129B
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS				

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Según evolución médica./seguimiento de trabajo social

Paciente Crónico: No

Firmado por: MAGNOLIA ROCIO RODRIGUEZ MOYANO, TRABAJO SOCIAL, Reg: 1014218728

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

**TIPO DE EVOLUCIÓN:** Evolucion Adicional **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** OBSERVACION ADULTOS **SEDE:** FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE **FECHA:** 22/10/2018 14:37

#### ANÁLISIS

FAMILAIR REFEIRE QUE EPS AUTORIZO REMISION A USM Y QUE EN CLINICA EMANUEL LE INFORMAORNQ UE HAY CAMA DISPONIBLE PARA ELLA POR LO QUE SE DECIDE VOVLER A MONTAR TRAMITE DE REMISION POR ALTO RIESGO PSICOSOCIAL YA QUE FAMILAIRES NO QUISIERON ACEPTAR EL EGRESO.

#### PLAN

REMISION A USM

#### JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

RIESGO PSICOSOCIAL

Paciente Crónico: No

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705