

**ISABEL CHAVARRIAGA DIAZ**  
**Fecha de Nacimiento:** 29.06.1951  
**Convenio:** FAMISANAR RED CAFAM  
**Centro medico:** CL CIUDAD ROMA

**Tipo Identificación:** CC  
**Edad:** 66 Años 11 Meses 29 días  
**Episodio:** 0035263993

**Número Identificación:** 41580442  
**Sexo:** F  
**No. Habitación:**

**Tipo de Registro:** Evolución  
**Fecha:** 27.06.2018  
**Hora:** 07:39:56

-----SUBJETIVO-----  
EVOLOCTON MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD CON IDX DE:

1. BRONQUITIS VTRAL RESUELTA
2. INFECCION DE VIAS URINARIAS EN TRATAMIENTO GERNEN BLEE + RESUELTA
3. DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO RESUELTO
4. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR ESQUIZOFRENIA DESCOMPENSADA
5. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VO, NO PICOS FEBRILES, NO SINTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , REFIERE ACOMPAÑANTE PTE CON ALUSINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS POLILALIA.

-----OBJETIVO-----  
PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFEBRIL EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA CON SIGNOS VITALES DE

SV : TA: 117/62 MMHG , FC: 86 LPM , FR : 20 RPM , SAT : 36.3°C, SATO2 96% SIN OXIGENO

CABEZA: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO NO MASAS NO MEGALIAS NO INQUEGITACION YUGULAR  
TORAX: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPIOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS SIN AGREGADOS  
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN FRECUENCIA E INTESIDAD, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION NEGATIVA BILATERAL  
EXTREMIDADES: EUTROFTICAS, FLEDO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, ADECUADA PERUSION DISTAL, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, NO EDEMA  
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE NO SIGNOS DE FOCALIZACION NO SIGNOS DE ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

ALUCINACIONES VISUALES AUDITIVAS, POLILALIA

-----ANÁLISIS-----  
PACIENTE DE 66 AÑOS QUIEN SE ENCONTRABA EN MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO POR CUADRO CLINICO DE BRONQUITIS VIRAL E HIPOXEMIA SECUNDARIA RESUELTA IGUAL QUE LA IVU POR BLEE LA CUAL SE ENCUENTRA RESUELTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE REMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIGNOS DE SIRS NO ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, UNICAMENTE SE ENCUENTRA EN ESPERA DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA DADO QUE PACIENTE PRESENTA MANIFESTACIONES DE ALTERACION DE SU ESQUIZOFRENIA, SE INSISTE EN REMISION SE HABLA CON JEFE DE REFERENCIASE EXPLICA PACIENTE CUADRO CLINICO Y MANEJO A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

-----PLAN-----  
DIETA NORMAL  
LACTATO DE RINGER BOLSA 500CC PASAR A 80CC/H.  
DALTEPARINA 5000UI/SC DIA

OMEPRAZOL 20MG VO DTA  
SALBUTAMOL 3PUF CADA 4 HORAS  
BROMURO DE IPRATROPTO 2 PUFF CADA 6H.  
DECLOMETASONA 2 PF CADA 8 H.  
LEVOTIROXINA 100MCG DTA (PACIENTE TRAE MEDICACION)  
RISPERIDONA 2 MG 2 TAB NOCHE (PACIENTE TRAE MEDICACION)  
ACIDO VALPROICO 10ML CADA 8H (PACIENTE TRAE MEDICACION)  
QUETIAPINA 100 MGRS NOCHE (PACIENTE TRAE LA MEDICACION)  
ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6 HORAS  
CLOTRIMAZOL CREMA CADA 8 HRS  
ACOMPAÑANTE PERMANENTES  
CONTROL SIGNOS VITALES AVISARA CAMBIOS  
TC VALORACION REMISION URGENTE PSIQUIATRIA

N. Identificación: 31412170  
Responsable: VILLEGAS, LAURA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de Registro: Evolución  
Fecha: 26.06.2018  
Hora: 17:13:41

-----SUBJETIVO-----  
NOTA DE EVOLUCIÓN POR EL ÁREA DE PSICOLOGÍA

PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD, GÉNERO FEMENINO, EN ACTUAL MANEJO MÉDICO POR IVU + BRONQUITIS. PACIENTE CON ANT. DE DX MENTAL DE TAB Y ESQUIZOFRENIA CON MANEJO MÉDICO DE QUETIAPINA, ACIDO VALPROICO Y RISPERIDONA, ACOMPAÑANTE INFORMA A EQUIPO MÉDICO ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN EMBARGO SE HAN OBSERVADO CAMBIOS COMPORTAMENTALES EN LA PACIENTE DETERMINADOS POR LOGORREA, LENGUAJE INCOHERENTE, REFERENCIALIDAD, IRRITABILIDAD.

-----OBJETIVO-----  
PACIENTE QUE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE OBSERVA ESTABLE. ESTADO AFECTIVO MODULADO CON FONDO LABIL. PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA, LENGUAJE INCOHERENTE CON HILACIÓN DE IDEAS Y LOGORREA. SE EVIDENCIAN SÍNTOMAS PSICÓTICOS ACTIVOS. JUICIO Y RACIOCINIO NULO.

-----ANÁLISIS-----  
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD MENTAL DE LARGA DATA, EN ACTUAL MANEJO MÉDICO Y CON REPORTE POR FAMILIARES DE ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN EMBARGO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN HA PRESENTADO SÍNTOMAS PSICÓTICOS ACTIVOS (LOGORREA, HILACIÓN DE IDEAS, LENGUAJE INCOHERENTE, DESORIENTACIÓN GLOBAL), CON INTENSIFICACIÓN DE LOS MISMOS. RED DE APOYO PRESENTE.

-----PLAN-----  
- REMISIÓN A PSIQUIATRÍA - PRIORITARIA.  
- CONTINUAR MANEJO MÉDICO

N. Identificación: 1015412194  
Responsable: BENAVIDES, MARTA  
Especialidad: PSICOLOGÍA

Tipo de Registro: Evolución  
Fecha: 26.06.2018  
Hora: 15:49:57

-----SUBJETIVO-----  
NOTA DE HOSPITALIZACIÓN TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD CON IUX DE:

1. BRONQUITIS VIRAL RESUELTA
2. HIPOXEMIA SECUNDARIA REQUERIMIENTO DE O2
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS EN TRATAMIENTO GERMIN BLEE + RESUELTA
4. DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO RESUELTO
6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR ESQUIZOFRENIA DESCOMPENSADA
7. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VO, NO PICOS FEBRILES, NO SINTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REFIERE ACOMPAÑANTE PTE CON ALUSINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS POLILALIA.

-----OBJETIVO-----

PACIENTE CONCIENTE ALERTA AFERRIL EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA CON SIGNOS VITALES DE

SV : TA: 118/63 MMHG , FC: 86 LPM , FR : 20 RPM , SAT : 36.3°C, SATO2 96% SIN OXIGENO

CABEZA: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANTERICAS  
MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO NO MASAS NO MEGALIAS NO INGUERGITACION YUGULAR  
TORAX: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS,  
RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS SIN AGREGADOS  
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES NORMALES EN FRECUENCIA E INTENSIDAD,  
BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SUPERFICIAL NO  
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION NEGATIVA BILATERAL  
EXTREMITADES: EUTROFICAS, LLENDO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, ADECUADA  
PERFUSION DISTAL, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, NO EDEMA  
NEUROLÓGICO: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE NO SIGNOS DE  
FOCALIZACION NO SIGNOS DE ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA NO  
SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

ALUCINACIONES VISUALES AUDITIVAS, POLILALIA

-----ANÁLISIS-----

PACIENTE DE 66 AÑOS QUIEN SE ENCONTRABA EN MANEJO MEDICO  
INTRAHOSPITALARIO POR CUADRO CLINICO DE BRONQUITIS VIRAL E HIPOXEMIA  
SECUNDARIA RESUELTA IGUAL QUE LA IVU POR BLEE LA CUAL SE ENCUENTRA  
RESUELTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HEMODINAMICAMENTE  
ESTABLE NO SIGNOS DE SIRS NO ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA,  
UNICAMENTE SE ENCUENTRA EN ESPERA DE REMISION PARA VALORACION POR  
PSIQUIATRIA DADO QUE PACIENTE PRESENTA MANIFESTACIONES DE ALTERACION DE  
SU ESQUIZOFRENIA, SE INSTA EN REMISION SE HABLA CON JEFE DE  
REFERENCIASE EXPLICA PACIENTE CUADRO CLINICO Y MANEJO A SEGUIR REFIERE  
ENTENDER Y ACEPTAR.

-----PLAN-----

DIETA NORMAL  
OXIGENO SUPLEMENTARIO MANTENER SAT >90%  
LACTATO DE RINGER BOLSA 500CC PASAR A 80CC/H.  
DALTEPARINA 5000UI/SC DIA  
OMEPRAZOL 20MG VO DIA  
SALBUTAMOL 3PUF CADA 4 HORAS  
BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6H.  
BECLOMETASONA 2 PF CADA 8 H.  
LEVOTIROXINA 100MCG DIA (PACIENTE TRAE MEDICACION)  
RISPERIDONA 2 MG 2 TAB NOCHE (PACIENTE TRAE MEDICACION)  
ACIDO VALPROICO 10ML CADA 8H (PACIENTE TRAE MEDICACION)  
QUETIAPINA 100 MGRS NOCHE (PACIENTE TRAE LA MEDICACION)  
ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6 HORAS  
CIOTRIMAZOL CREMA CADA 8 HRS  
ACOMPAÑANTE PERMANENTES  
CONTROL SIGNOS VITALES AVISARA CAMBIOS  
IC VALORACION REMISION URGENTE PSIQUIATRIA

N. Identificación: 1121889379  
Responsable: BRICEÑO, PHILLIP  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

---

Tipo de Registro: Evolución  
Fecha: 26.06.2018  
Hora: 11:40:18

-----SUBJETIVO-----

NOTA ACLARATORIA

PTE YA TERMINO MANEJO MEDICO DE  
IVU  
BRONQUITIS VIRAL

SE REMITE VALORACION PARA TIO O AJUSTE DE MEDICAMENTOS POR QUE SE  
ENCUENTRA DESCOMPENSADA SU ESQUIZOFRENIA  
PTE CON ALOCINACIONES AUDITIVAS VISUALES

-----OBJETIVO-----

-----ANÁLISIS-----

-----PLAN-----

N. Identificación: 31412170  
Responsable: VILLEGAS, LAURA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL