



Apellidos:	OIDOR CEBAY				
Nombre:	EFIGENIA				
Número de Id:	CC-31907295				
Número de Ingreso:	837392-13				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C63
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	16:10
	10	7	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

Autorización: 90752946 - AUT URG 90752946 PAG

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Relevantes

Riesgo Nutricional Medio,

Antecedentes Alérgicos

NIEGA// Niega alergia a medicamentos

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/07/2018 01:53

SUBJETIVO

Pacietne con agitacion psicomotora, no permite toma de acceso venoso, se intenta en varias ocasiones, patient esin medicmaentos intravenosos, se deja sin acceso temporalmente

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Condicion clínica

Paciente Crónico: No

Firmado por: YULIT YOANNA MEJIA BURBANO, MEDICINA GENERAL, Reg: 17355/2013

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION
SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/07/2018 08:22

SUBJETIVO

Medicina General

diagnósticos:

f312: trastorno afectivo bipolar episodios maniaco con psicosis

Historia de ACV de ACM compromiso del área de Wernicke

Historia de varices esofágicas secundario a cirrosis biliar primaria

Esclerosis sistémica cutánea

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: 1. ACV-ACM compromiso del area de Wernike2. HVDA Resuelta2.1. Esofagitis erosiva C, varices sin signos de ruptura, gastritis corporoantral2.1 Síndrome anémico secundario2.2 Hipertensión portal cirrótica3. Cirrosis biliar primaria 3.1 Encefalopatía hepática West Haven I tipo C4. Esclerosis sistémica cutánea5. Malformación de arnold chiari6. Trastorno afectivo bipolar por hc

Quirúrgicos: NO REFIERE



Apellidos:	OIDOR CEBAY				
Nombre:	EFIGENIA				
Número de Id:	CC-31907295				
Número de Ingreso:	837392-13				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C63
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

Hospitalarios: POR PATOLOGICOS

Farmacológicos: VER MEDICAMENTOS

Trasfusionales: MAYO 2016 POR HVDA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: NIEGA// Niega alergia a medicamentos

Toxicos: NIEGA

FAMILIARES

Familiares: NIEGA

PERINATALES

Gestacionales: G2A0V2

OBJETIVO

SV: PA:135/70 mmHg, PAM:1 mmHg, FC:75 lxm, FR:18 rxm, T°:36°, satO2:93% si oxígeno suplementario

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente quien se encuentra en manejo por trastorno afectivo bipolar con episodios maniacos, ya con manejo instaurado por psiquiatría tiene pendiente traslado a US. Se deja sin acceso venoso debido a que es de difícil acceso y adicionalmente lapaciente ante estado actual se retira constantemente el yelco.

PLAN

HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE
DIETA BLANDA HIPOSODICA ASISTIDA
OMPERAZOL 20 MG VO CADA 12 HORAS
FUROSEMIDA 40 MG VO IA
PREDNISOLONA 5 MG VO DIA
ESPIRONOLACTONA 200 MG VO DIA
ATORVASTATINA 40 MG VO NOCHE
QUETIAPINA 100MG 1/2 - 0 - 3 1/2
LORAZEPAM 2 MG 1/2 - 1/2 - 1/2
TROMBOPROFILAXIS MECANICA
GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condición clínica

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Medicamento Interno

18/07/2018 08:44 Lorazepam 2mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA ADMINISTRAR 0 - 1/2 - 1/2
ADMINISTRAR 0 - 1/2 - 1/2

ORDENADO

18/07/2018 08:44 Valproico acido 50mg/mL (6000mg/120mL) jarabe 2 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA Dar 2 cc
cada 12 horas Dar 2 cc cada 12 horas

ORDENADO

18/07/2018 08:44 Atorvastatina 20mg tableta 40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO



Apellidos:	OIDOR CEBAY				
Nombre:	EFIGENIA				
Número de Id:	CC-31907295				
Número de Ingreso:	837392-13				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	54 Años	Edad Act.:	54 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C63
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS SA				

18/07/2018 08:44 Prednisolona 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

18/07/2018 08:44 Espironolactona 25mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

18/07/2018 08:44 Furosemida 40mg tableta 40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

18/07/2018 08:44 Omeprazol 20mg capsula 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: MONICA YURLEY CARDOZO SANTOS, MEDICINA GENERAL, Reg: 1098711832

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 18/07/2018 08:40

SUBJETIVO

PSIQUIATRÍA

f312: trastorno afectivo bipolar episodios maniaco con psicosis

Paciente de 54 años de edad con antecedentes de ACV-ACM compromiso del area de Wernike, Hipertensión portal cirrótica, Cirrosis biliar primaria, Encefalopatía hepática West Haven I tipo C, malformación de arnold chiari y trastorno afectivo bipolar.

Paciente sin familiar al momento de la valoración

Reportan en historia clínica que paciente persiste con agitación psicomotora y no permite toma de accesos intravenosos

OBJETIVO

En el momento de la valoración sin acompañante, acostada en cama, alerta, orientada en persona, desorientada en tiempo y espacio. Afecto de fondo irritable, respuetas lacónicas, juicio comprometido.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente conocida por nuestro servicio con diagnósticos anotados. Se encuentra pendiente remisión a unidad de salud mental. Por el momento continuamos igual manejo. nuevamente la paciente se encontraba sin familiar.

PLAN

1. Remisión prioritaria a unidad de salud mental
2. Continuar igual manejo
3. Seguimiento por psiquiatría.
4. se insiiste en acompañante permanente.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Condición clínica del paciente

Paciente Crónico: No

Firmado por: GINA MARIELA CABEZA MONROY, PSIQUIATRIA, Reg: 45766739