

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1020791407		
Paciente: DAYANA CAROLINA LOPEZ NEIRA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/03/1994		
Edad y género: 24 Años, FEMENINO		
Identificador único: 3005732-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. - REGIMEN CONTRIBUTIVO
Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG		Cama:
Servicio: Urgencias		

Página 1 de 7

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 12/06/2018 00:33 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG - Servicio: Urgencias
Nota de ingreso a urgencias - CONS MEDICINA GENERAL

Clasificación triage: TRIAGE 3 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta: " angustia"

Enfermedad Actual: refiere que no se siente bien en casa, no se siente bien con la mama, porque dice que es bipolar y la mama porque se le pone todo. no la deja salir no la deja estar con el novio.

dice que ya saco apartamento para ir con su novio a vivir. ella no lo ha tomado bien

no esta tomando medicacion para su TAB. LLEVA DX DESDE LOS 13 AÑOS

ALERGICA- PENICILINAS

HACE 2 AÑOS NO TOMA MEDICACION PORQUE PSIQUIATRA DE MEDIMAS LE DIJO QUE NO TENIA NADA QUE NO SE PREOCUPARA Y LE RETIRO LA MEDICACION.

Necesidad/Riesgo

Necesidad	Respuesta	Observaciones
¿El paciente se encuentra o puede quedar en estado de postración?	Si	
¿Requiere aislamiento?	Si	
¿Tiene red de apoyo y cuidador?	No	
¿Paciente con riesgo de caída?	No	

Signos vitales

Presión arterial (mmHg): 145/100, Presión arterial media(mmHg): 115 Frecuencia cardiaca(lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(respi/min): 18 Saturación de oxígeno(%): 94 Temperatura(°C): 36 EVA Dolor (0-10): 3

Otros: ANSIEDAD

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico : ACTIVA - REACTIVA

NO DEFICIT MOTOR, NO SENSITIVO NO FOCALIZACION

Diagnósticos activos después de la nota: F318 - OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES (En Estudio).

Escalas

Análisis, Plan de Manejo y Cuidado: TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR

SIN MEDICACION

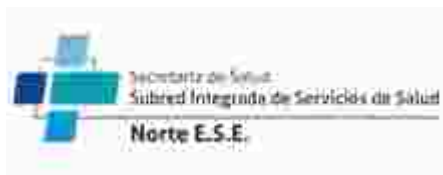
SE HACE INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA

Riesgos nutricionales

¿Su IMC es menor a 18 Kg o mayor a 28 Kg por metro cuadrado?: Si

Recomendaciones: Es necesario generar orden de interconsulta de nutrición.

Firmado Por: MARIELA DEL CARMEN MACHADO MENA, CONS MEDICINA GENERAL, Registro 54255200, CC 54255200



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1020791407		
Paciente: DAYANA CAROLINA LOPEZ NEIRA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/03/1994		
Edad y género: 24 Años, FEMENINO		
Identificador único: 3005732-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. - REGIMEN CONTRIBUTIVO	
Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG		Cama:
Servicio: Urgencias		

Página 2 de 7

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/Hospitalización - INTERCONSULTAS

12/06/2018 00:46

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA - 890484-3

Interconsulta

TAB - SIN TRATAMIENTO HACE 2 AÑOS

TOMABA ACIDO VALPROICO Y CARBONATO LITIO - RISPERIDONA

PSQUIATRA DIJO QUE NO TENIA NADA Y LE SUSPENDIO LA MEDICACION

se pasa a interconsulta por psiquiatria

Estado: ORDENADO

Fecha: 12/06/2018 00:33 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG - Servicio: Urgencias

Nota de epicrisis - CONS MEDICINA GENERAL

Resumen de la atención: Fecha:12/06/2018 00:33

Nota de ingreso a urgencias - CONS MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: " angustia"

Enfermedad Actual: refiere que no se siente bien en casa, no se siente bien con la mama, porque dice que es bipolar y la mama porque se le pone todo. no la deja salir no la deja estar con el novio.

dice que ya saco apartamento para ir con su novio a vivir. ella no lo ha tomado bien

no esta tomando medicacion para su TAB. LLEVA DX DESDE LOS 13 AÑOS

ALERGICA- PENICILINAS

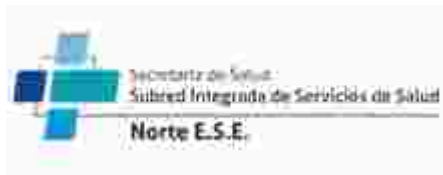
HACE 2 AÑOS NO TOMA MEDICACION PORQUE PSIQUIATRA DE MEDIMAS LE DIJO QUE NO TENIA NADA QUE NO SE PREOCUPARA Y LE RETIRO LA MEDICACION

Plan de Manejo: TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR

SIN MEDICACION

SE HACE INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA.

Firmado Por: MARIELA DEL CARMEN MACHADO MENA, CONS MEDICINA GENERAL, Registro 54255200, CC 54255200



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1020791407	
Paciente: DAYANA CAROLINA LOPEZ NEIRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/03/1994	
Edad y género: 24 Años, FEMENINO	
Identificador único: 3005732-2	Responsable: NUEVA EPS S.A. - REGIMEN CONTRIBUTIVO
Ubicación: HOSPITALIZACIÓN GENERAL	Cama:
Servicio: Hospitalización	

Página 3 de 7

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 16/06/2018

Grupo	Descripción
Quirúrgicos	NIEGA
Alérgicos	PENICILINA
Farmacológicos	CERTRALINA, LEVOMEPRIMAZINA

Fecha: 16/06/2018 16:32 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG - Servicio: Urgencias
Nota de epicrisis - CONS MEDICINA GENERAL

Resumen de la atención: Fecha:16/06/2018 16:32
Nota de ingreso a urgencias - CONS MEDICINA GENERAL
Motivo de Consulta: ESTA MUY ANSIOSA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TAB QUIEN PRESENTA CUADRO DE TRES DIAS QUE SALE DE LA CASA ESTA INQUIETA INSOMNIO INTERMITENTE

Plan de Manejo: PACIENTE CON INQUIETUD MOTORA CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL
SE SOLICITA VALORACION POR PSQUIATRIA

Firmado Por: DIANA MARCELA CORTES CUESTA, CONS MEDICINA GENERAL, Registro 52790115, CC 52790115

Fecha: 16/06/2018 16:32 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG - Servicio: Urgencias
Nota de ingreso a urgencias - CONS MEDICINA GENERAL
Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES (En Estudio).

Clasificación triage: TRIAGE 3 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL
Motivo de Consulta: ESTA MUY ANSIOSA
Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TAB QUIEN PRESENTA CUADRO DE TRES DIAS QUE SALE DE LA CASA ESTA INQUIETA INSOMNIO INTERMITENTE

Necesidad/Riesgo

Necesidad	Respuesta	Observaciones
¿El paciente se encuentra o puede quedar en estado de postración?	No	
¿Requiere aislamiento?	No	
¿Tiene red de apoyo y cuidador?	Si	
¿Paciente con riesgo de caída?	No	

Signos vitales

Presión arterial (mmHg): 124/80, Presión arterial media(mmHg): 94 Frecuencia cardiaca(lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(respi/min): 18 Saturación de oxígeno(%): 96 EVA Dolor (0-10): 0
Estado de conciencia: Alerta

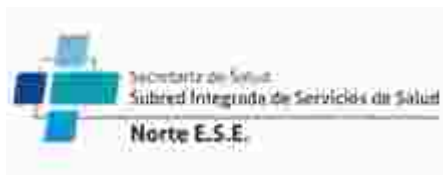
Organos de los sentidos: Normal / Sistema Cardiovascular: Normal / Sistema Respiratorio: Normal / Sistema Digestivo: Normal / Sistema Genitourinario: Normal / Sistema Osteomuscular: Normal / Piel: Normal

Examen Físico:

Cabeza
Cráneo : Normal / Cara : Normal / Ojos : Normal / Oídos : Normal / Nariz : Normal / Boca : Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/06/2018 17:13:46



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1020791407		
Paciente: DAYANA CAROLINA LOPEZ NEIRA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/03/1994		
Edad y género: 24 Años, FEMENINO		
Identificador único: 3005732-2		Responsable: NUEVA EPS S.A. - REGIMEN CONTRIBUTIVO
Ubicación: HOSPITALIZACIÓN GENERAL		Cama:
Servicio: Hospitalización		

Página 4 de 7

NOTAS MÉDICAS

Cuello
Cuello : Normal
Torax
Torax : Normal / Pulmones : Normal / Corazón : Normal
Abdomen
Abdomen : Normal
Extremidades
Superiores : Normal / Inferiores : Normal

Diagnósticos activos después de la nota: F318 - OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES (En Estudio).

Escalas

Análisis, Plan de Manejo y Cuidado: PACIENTE CON INQUIETUD MOTORA CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL
SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

Riesgos nutricionales

¿Su IMC es menor a 18 Kg o mayor a 28 Kg por metro cuadrado?: Si

Recomendaciones: Es necesario generar orden de interconsulta de nutrición.

Firmado Por: DIANA MARCELA CORTES CUESTA, CONS MEDICINA GENERAL, Registro 52790115, CC 52790115

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/Hospitalización - INTERCONSULTAS

16/06/2018 16:43

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA - 890484-3

Interconsulta

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TAB QUIEN PRESENTA CUADRO DE TRES DÍAS QUE SALE DE LA CASA ESTA INQUIETA INSOMNIO INTERMITENTE

Fecha: 16/06/2018 16:32 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG - Servicio:

Urgencias

Nota de Antecedentes - CONS MEDICINA GENERAL

Del grupo Quirúrgicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

NIEGA

Del grupo Alérgicos:

Se adiciona(n) el antecedente:

PENICILINA

Del grupo Farmacológicos:

Se adiciona(n) los antecedentes:

CERTRALINA, LEVOMEPRIMAZINA

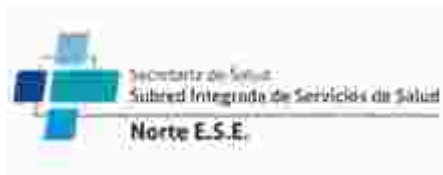
Firmado Por: DIANA MARCELA CORTES CUESTA, CONS MEDICINA GENERAL, Registro 52790115, CC 52790115

Fecha: 16/06/2018 17:50 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG - Servicio:

Urgencias

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/06/2018 17:13:46



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1020791407		
Paciente: DAYANA CAROLINA LOPEZ NEIRA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/03/1994		
Edad y género: 24 Años, FEMENINO		
Identificador único: 3005732-2		Responsable: NUEVA EPS S.A. - REGIMEN CONTRIBUTIVO
Ubicación: HOSPITALIZACIÓN GENERAL		Cama:
Servicio: Hospitalización		

Página 5 de 7

NOTAS MÉDICAS

Evolución - Interconsulta - CONS PSIQUIATRIA

Paciente de 24 Años, Género FEMENINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES (En Estudio).

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Respuesta a Interconsulta. Psiquiatría Urgencias

Paciente de 24 años de edad, residente y procedente de Bogotá, convive con madre, escolaridad: octavo semestre de administración de empresas, hasta hace un año, soltera, informante: paciente y familiares, calidad de información: buena

Motivo de consulta " me siento un poco estresada y no duermo bien"

Enfermedad actual:

Paciente en tercera década de la vida quien consulta al servicio de urgencias traída por la madre, por cuadro de 15 días de evolución consistente en disminución en necesidad de sueño, aumento de capacidad vital, ansiedad, y dromomanía, asociado a irritabilidad y heteroagresividad verbal hacia el núcleo familiar " me siento fastidiada y peleamos mucho". La paciente refiere presencia de alucinaciones auditivas intrapsíquicas masculinas directas, de contenido desconocido " yo escucho a Dios,. pero no puedo decir que me dice". Hace cuatro días fue valorada en esta institución, sin embargo la paciente desde hace dos años presenta nula adherencia a tratamiento farmacológico. Niega otra sintomatología asociada

Antecedentes psiquiátricos personales: TAB desde los trece años. Ha estado en tratamiento con ácido valproico y litio, con somnolencia secundaria y mala adherencia a tratamiento secundario a dicho efecto.

Objetivo: Examen mental:

Paciente quien es valorada en consultorio de urgencias, sin acompañante durante valoración, sentada, buena presentación personal, diaforesis palmar, edad cronológica congruente con aparente, contextura ancha, talla media, realiza contacto visual con entrevistador, tono de voz normal, inspira interés, actitud suspicaz, reticente, movimientos no adaptativos en miembros inferiores, afecto modulado, apropiado, adecuado, disfórico, pensamiento ilógico, coherente, tangencial y circunstancial, con respuestas irrelevantes, con ideas delirantes de tipo místico. No actitud alucinatoria. Alerta, orientada en tres esferas, memoria conservada, hipoprosexia, juicio y raciocinio comprometidos, introspección opaca, introspección cínica

Examen Físico:

Cabeza

Cráneo : Normal

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis:

Paciente quien en el momento cursa con episodio maniaco con síntomas psicóticos, con criterios de hospitalización en unidad de salud mental. Dado efectos adversos con litio y ácido valproico y por mala adherencia a tratamiento farmacológico, se inicia tratamiento con aripiprazol como antipsicótico y modulador del ánimo, asociado a levomepromazina. Se explica a la paciente y familiar conducta a seguir quienes refieren entender y aceptar.

Diagnósticos activos después de la nota: F318 - OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES (En Estudio).

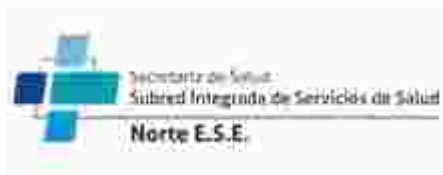
EVALUACIÓN MENTAL.

Plan de manejo: PLAN:

1. Hospitalizar en unidad de salud mental. cama 16
2. acompañante permanente durante estancia en urgencias
3. dieta normal
4. aripiprazol 2. 5 mg vía oral cada 12 horas
5. levomepromazina 5-5-10
6. control de signos vitales y visar cambios
7. en caso de agitación psicomotora realizar sujeción mecánica en cinco puntos y visar cambios.

Firmado Por: JULIAN LEONARDO CASTIBLANCO QUINTERO, CONS PSIQUIATRIA, Registro 1018427725, CC 1018427725

ORDENES MÉDICAS
Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1020791407	
Paciente: DAYANA CAROLINA LOPEZ NEIRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/03/1994	
Edad y género: 24 Años, FEMENINO	
Identificador único: 3005732-2	Responsable: NUEVA EPS S.A. - REGIMEN CONTRIBUTIVO
Ubicación: HOSPITALIZACIÓN GENERAL	Cama:
Servicio: Hospitalización	

Página 6 de 7

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS

16/06/2018 18:00

OLANZAPINA TAB 5MG-MD0571-2

1 TABLETAS, BUCAL, Cada 12 horas, por 2 DIAS

OLANZAPINA TBALETA DE 5 MG

DAR 2.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS

16/06/2018 18:00

OLANZAPINA TAB 5MG-MD0571-2

1 TABLETAS, BUCAL, Cada 12 horas, por 2 DIAS

OLANZAPINA TBALETA DE 5 MG

DAR 2.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS

16/06/2018 18:01

LEVOMEPROMAZINA SOL ORAL 40MG/ML 4% FCO GOTERO 20ML-MD1134-2

5 GOTA (S), BUCAL, Cada 8 horas, por 2 DIAS

LEVOMEPROMAZINA GOTAS

DAR GOTAS DE LA SIGUIENTE MANERA 5-5-10

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS

16/06/2018 18:01

LEVOMEPROMAZINA SOL ORAL 40MG/ML 4% FCO GOTERO 20ML-MD1134-2

5 GOTA (S), BUCAL, Cada 8 horas, por 2 DIAS

LEVOMEPROMAZINA GOTAS

DAR GOTAS DE LA SIGUIENTE MANERA 5-5-10

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - TRASLADOS

16/06/2018 18:02

TRASLADO A HOSPITALIZACION

HOSPIAZIAR EN CAMA 16 DE UNIDAD DE SALUD EMNTAL DE HOSPTILA SIMON BOLIVAR

Estado: ORDENADO

Fecha: 16/06/2018 17:50 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG - Servicio: Urgencias

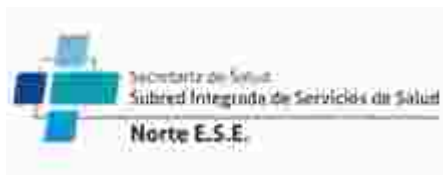
Nota de epicrisis - CONS PSIQUIATRIA

Resumen de la atención: Fecha: 16/06/2018 17:50

Evolución - CONS PSIQUIATRIA

Subjetivo: Respuesta a Interoncuslta. Psiquiatria Urgencias

Paciente de 24 años de edad, residente y rocedente de Bogota, convive con madre, escolaridad: octavos emestre de admisntiraicon de empresas, hasta hace un año, soltera, informante: paciente y familiares, calidad de informaicon: buena



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1020791407	
Paciente: DAYANA CAROLINA LOPEZ NEIRA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/03/1994	
Edad y género: 24 Años, FEMENINO	
Identificador único: 3005732-2	Responsable: NUEVA EPS S.A. - REGIMEN CONTRIBUTIVO
Ubicación: HOSPITALIZACIÓN GENERAL	Cama:
Servicio: Hospitalización	

Página 7 de 7

NOTAS MÉDICAS

Motivo de consulta " me siento un poco estresada y no duermo bien"

Enfermedad actual:

Paciente en tercera decada de la vida quien consulta al servicio de urgencias traída por la madre, por cuadro de 15 días de evolución consistente en disminución en necesidad de sueño, aumento de capacidad vital, ansiedad, y dromomanía, asociado a irritabilidad y heteroagresividad verbal hacia el núcleo familiar " me siento fastidiada y peleamos mucho". La paciente refiere presencia de alucinaciones auditivas intrapsíquicas masoclinas directas, de contenido desconocido " yo escucho a Dios,, pero no puedo decir que me dice". Hace cuatro días fue valorada en esta institución, sin embargo la paciente desde hace dos años presenta nula adherencia a tratamiento farmacológico. Niega otra sintomatología asociada

Antecedentes psiquiátricos personales: TAB desde los trece años. Ha estado en tratamiento con ácido valproico y litio, con somnolencia secundaria y mala adherencia a tratamiento secundario a dicho efecto.

Objetivo: Examen mental:

Paciente quien es valorada en consultorio de urgencias, sin acompañante durante valoración, sentada, buena presentación personal, diaforesis palmar, edad cronológica congruente con aparente, contextura ancha, talla media, realiza contacto visual con entrevistador, tono de voz normal, inspira interés, actitud suspicaz, reticente, movimientos no adaptativos en miembros inferiores, afecto modulado, apropiado, adecuado, disforico, pensamiento ilógico, coherente, tangencial y circunstancial, con respuestas irrelevantes, con ideas delirantes de tipo místico. No actitud alucinatoria. Alerta, orientada en tres esferas, memoria conservada, hipoprosexia, juicio y raciocinio comprometidos, introspección opaca, introspección cínica

Plan de manejo: PLAN:

1. Hospitalizar en unidad de salud mental. cama 16
2. acompañante permanente durante estancia en urgencias
3. dieta normal
4. olanzapina 2. 5 mg vía oral cada 12 horas
5. levomepromazina 5-5-10
6. control de signos vitales ya visar cambios
7. en caso de agitación psicomotora revalorar situación emocional en cinco minutos ya visar cambios.

Firmado Por: JULIAN LEONARDO CASTIBLANCO QUINTERO, CONS PSIQUIATRIA, Registro 1018427725, CC 1018427725