

ICSN CLINICA MONTSERRAT

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

NOMBRE:

ALZATE SOTO GLORIA NILSA

IDENTIFICACION:

38243371

FECHA DE NACIMIENTO:

1960-06-08 ()

DIRECCION:

CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA

FECHA DE INGRESO:

2018-12-06 00:00:00

DIAGNOSTICO DE

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS

INGRESO:

PSICOTICOS

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE REGISTRO:

2018-12-07 06:13:43

MEDICO TRATANTE:

JENNIFFER JHOANA OLMEDO ANGULO

ENTIDAD:

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

SANITAS S A

COTIZANTE

REGIMEN:

CONTRIBUTIVO

TIPO DE

USUARIO:

NIVEL DE

USUARIO:

NIVEL I

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 clinica

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, alslamiento, anhedonia ideas de contenido catastrófico, ideas de desesperanza, minusvalía y soledad, hiporexia con perdida 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 sulcido, 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 farmacologico

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 1018404095

Tanito:

			,
	•		
-			



;



ICSN CLINICA MONTSERRAT CALLE 134 NO, 17 - 71

NIT 8600074005 **EPICRISIS**

FECHA EGRESO: FECHA INGRESO: DIRECCION: FECHA NACIMIENTO: DENTIFICACION: 2018-12-07 2016-12-06 F322 CRA 77 N 52 B 43 APTO 208 SANTA CECILIA 1960-06-08 (58 AÑOS) 38243371 GLORIA NILSA ALZATE SOTO NIVEL USUARIO: TIPO USUARIO: REGIMEN: ENTIDAD: NOM HO MEDICO TRATANTE: NIVEL -COTIZANTE REGIMEN ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS LEON MICHAAN BIALIKAMIEN 38243371

REMISION

JENNIFEER JHOANA OLIJEDO ANGULO : PSIGUIATRA 2018-12-07 08:12-45

SE REMITE A

MOTIVO Unidad Salud Montal

TRANSPORTADOR

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 CLINICA

agarrillo asociado a sintomas disautonomicos, aisiamiento, anhedonia idoas de contenido catastrotico, idoas de deseoperanza, minusvalla y soledad, Paciente reflere cuedro de 8 meses consistente en animo trista, fante fácil, anciedad flotante que se hace desbordente, aumento de consumo de temas administrativos con el despacho de la formula. No regresa tempoco la controles ngosta amitriptiina por lo que tue atendida en Clínica Emanuel, Rocibió Eacitalopram por 3 meses, con parciel mejoría, pero refioro que lo auspondió por hipprexia con perdida do poso subjetiva, refiere que ha perdido 3 kilos. Refiere además ideas de muerta, con intenta de suicidio hace 8 moses con

El día de troy presenta una crista de ansiedad, con ideas de muerte, sin ideas de suicido, asociado a un consumo de sicahol.

PARACLINICOS

No disponibles

F322****F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS DIAGNOSTICO

CAUSAS DE REMISIÓN

PLAN DE MANEJO Y PRECAUCIONES ESPECIALES

Padente requiere manejo farmacotogico

EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALKAMIEN - PSIQUIATRA 2018-12-07-07:10:36

PACIENTE EN PROCESO DE REMISION POR RAZONES ADMINISTRATIVAS

INGRESA EL DIA DE AYER EN LA NOCHE CON HISTORIA Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS.

SE ADMINISTRÓ TRAZODONE AL INGRESO Y NUEVAMENTE PASADAS LAS 2AM POR INSOMNIO

Pagina 1/6

Impreso portfanis ISABEL ALVAREZ SALGADO 2018-12-7 12:50:52



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

EPICRISIS

NOMBOE:	GI ORIA NIII SA AI ZATE SOTO	MEDICO TRATANTE	EONING
NOMBRE:	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO	MEDICO TRATANTE: LEON MICHAAN BIALIKAMIEN
DENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD	••
FECHA NACIMIENTO:	FECHA NACIMIENTO: 1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN:	Z.
DIRECCION:	CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	TIPO USUARIO	UARIO:
FECHA (NGRESO:	2018-12-06 F322	NIVEL USUARIO:	SUARIO:
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NCM HO:	

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

OBJETIVO

PACIENTE AMABLE, COLABORADORA, CON AFECTO DEPRIMIDO, RESONANTE, CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, SOLEDAD MUERTE. NO IDEAS SUIICIDAS.

PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO ASOCIADO A SITUACION DE NIDO VACIO, AL QUE SE LE HA ASOCIADO CONSUIMO DE ALCOHOL EN

MOMENTOS DE CRISIS,

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

F322*****F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Ę

DIAGNOSTICO

EJE II

민프

E R

EJE V GAF

VISITAS AUTORIZADAS

š

ANA MARIA BUENO RAMREZ : PSIQUIATRA 2019-12-01 08:30:00

EVOLUCION MEDICA

SUBJETIVO

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

ONITALBO

PACIENTE ALERTA, CPONTACTADA, ANSIOSA, CON TEMBLOR, POCOC COLABORADORA, RESPONDE A DEMANDA

ANALISIS

CIWA-AR DE 4

MANEJO PARA ABSTIENENCIA ALCOHOL

Pagina 2/8

Impreso portanto Idadel Alvarez dalgado 2018-12-7 12:50:52



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

NOMBRE	NOMBRE: GLORIA NILSA ALZATE SOTO MEDICO TRATANTE: LEON MICHAAN BIA! IXAMIEN	MEDICO TRATANTE:	LEON MICHAAN BIAR IKAMIEN
IDENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD:	ENTOAD PROMOTORA DE SALITO SANIT
FECHA NACIMIENTO:	FECHA NACIMIENTO: 1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN	PEGIMEN
DIRECCION:	CRA 77 N 52 B 43 APTO 205 SANTA CECUIA	Tipo Listablo:	CONTRACTO
FECHA INGRESO:	2018-12-06 F322	NIVEL USUABIO	i gan
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NUM HC:	38243371

7.

VISITAS AUTORIZADAS

9

NOTA REVISTA UNIDAD AGUDOS SIGUATRA 2018-12-07 DESAOT LILIAN ROOIO MORALES PUERTO - PSIOUNTRA 2018-12-07 08:34:07. NOTA RENSTA

EVOLUCIÓN UNIDAD A

Rosidentes Dros Arango y Martinez

Pelquistra Dra Morales

Do 58 años con IDx:

- 1. T mantal y del comportamiente 2e a consumo de alcohal y nicotina
 - 2. T depresivo mayor, episodio grave prosonte
 - 3, Alergia a AMOXACILINA
- 4. Hipotiroldismo

PACIENTE "Me tomá media botella de aguardiente"

ENFERMERÍA en su habitación, colabora

Akara, contactada, orientada en 3 oforte, efecto anolecad moderada, hipomodulada, resonante, peneamiento logice, cohorente, relata tanggendalmente rigesta de licor, minimiza consumo y sus consecuencias, no verbaliza Idaas e muente, auticidie o hateragresión, sin compromiso en sonsopercepción, Signos vitales 1:35.2°C FC98pm FR19jpm TA100/60 mm Hg, en deshidratación grado dos, lambior distal, mucosas semitrimodas, diaforosis

introspeccion precarla, prospección en proceso de remisión.

En abstlenancia de akcohal y nicodina, aintomas afectivos de anaiodad por el momento secuendarios a cinica.

Se inicia hidratución y protección neurológica

Ž

- 1. Hospitalización en undiad de salud mental
- 3, SSN 0.8% pasar 1000 cc , luego nueva valeración 2. Dieta corriente
- 4. Tiamina IV en madia hora en 100 cc de SSN 0.9%
 - 5. CIWA AR cada 4 horas
 - 6. Cubrimiento con benzadiacopinas
- 7. En romisión por no cubrimiento do su aseguradora

Impreso portfanis (SABEL ALVAREZ SALGADO 2018-12-7 12:50:52

Popina 3/6



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

EPICRISIS

í

NOMBRE	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO TRATANTE:	MEDICO TRATANTE: LEON MICHAAN BIALIKAMIEN
IDENTIFICACION:	38243371	ENTIDAD:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALID SANTAS
FECHA NACIMIENTO:	FECHA NACIMIENTO: 1960-06-08 (58 AÑOS)	REGIMEN	PEGIMEN
DIRECCION:	CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA	TIPO USUARIO.	COLINACTION
FECHA INGRESO:	2018-12-06 F322	NIVE ISSUED	
FECHA EGRESO:	2018-12-07	NUM HC	38243371

8. Pendiente reporte de laboratorios

valoracion del Riesgo de Caídas escala de Morse

ANTECEDENTES DE CAIDAS RECIENTES O EN LOS 3 ULTIMOS MESES /Imgs/escala_morse.lpg

DIAGNOSTICO SECUNDARIO

AYUDA PARA LA DEAMBULACION

CATETERES IV VIA HEPARINIZADA

EQUILIBRIO TRASLADO

ESTADO MENTAL

PUNTUACION:

VALORACION DEL RIESCO DE CAÍDAS ESCALA MORSE

De 25 a 50; Riesgo bajo

ESCALA SAD PERSONS

/Imgs/escala_sadporsons.jpg

SEXO MASCULINO

EDAD MENOR 25 O MAYOR 45 ANOS

TENTATIVA SUICIDA PREVIA

DEPRESION

ABUSO ALCOHOL

FALTA PENSAMIENTO RACIONAL

CARENCIA APOYO SOCIAL

PLAN ORGANIZADO SUICIDIO

Pagine 4/6

Impreso portando igadica alvarcez galgado 2018-12-7 12:55:52



9.

14

ICSN CLINICA MONTSERRAT CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005 **EPICRISIS**

FECHA EGRESO: FECHA INGRESO: DIRECCION: FECHA NACIMIENTO: (DENTIFICACION: NOMBRE: 2018-12-08 F322 2018-12-07 CRA 77 N 52 B 43 APTO 205 SANTA CECILIA 1960-06-08 (58 AÑOS) 38243371 GLORIA NILSA ALZATE SOTO NOM HO NIVEL USUARIO: TIPO USUARIO: REGIMEN: ENTIDAD: MEDICO TRATANTE: REGIMEN COTIZANTE NIVEL I 38243371 LEON MICHAAN BIALIKAMIEN ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITÁS

NO PAREJA O CONYUGE

ENFERMEDAD SOMATICA

PUNTUACION:

VALORACION DEL RIESGO ESCALA SADPERSONS

Do 3 a 4: Seguimiento ambulatorio intensivo, considerar ingreso

CATETER INTRAVENOSO No 20 UNIDAD NA -MEDICAMENTOS ORDENANDOS

ESCITALOPRAM 20MG TABLETA EQUIPO PARA SOMBA DE INFUSION UNIDAD NA-

LEVOTIROXINA 100mcg TABLETA JERINGA DESECHABLE DE 5 ML UNIDAD NA -

LORAZEPAM 2mg TABLETA LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA

SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML -

TIAMINA 100mg/ml SOLUCION INYECTABLE

TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETA TIAMINA 300mg TABLETA

TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50mg -

PROCEDIMIENTOS ORDENANDOS.

BUN (Nitrogeno Ureico)

CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE

PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

TRANSAMINASA OXALACETICA (AST-TGO)

TRANSAMINASA PIRUVICA (ALT-TGP)

Pagina 5/6

Impreso porTANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO 2015-12-7 12:50-52



ICSN CLINICA MONTSERRAT CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005 **EPICRISIS**

NOMBRE: GLORIA NILS	GLORIA NILSA ALZATE SOTO	MEDICO TRATANTE:	LEON MICHAAN BIALIKAMIEN
IDENTIFICACION: 38243371	m		ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS
FECHA NACIMIENTO: 1960-06-08 (58 AÑOS)		REGIMEN:	REGIMEN
DIRECCION: CRA 77 N 52	CRA 77 N 52 B 43 APTO 206 SANTA CECILIA T	TIPO USUARIO:	COTIZANTE
FECHA INGRESO: 2018-12-06 F322		NIVEL USUARIO:	NIVEL 1
FECHA EGRESO: 2018-12-07	7	NUM HC:	38243371

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN

Pagina 6/6

Impreso permanici cadel alvarez salcado 2018-12-7 (2:50:52

,	,			
-				
	·			



LABINTOX S.A.S NIT: 800165047-6

		_					
	Servicio: Rutina	Forida	COLSANITAS				Intervalo de Referencia
INFORME DE RESULTADOS	Fecha: 07/12/2018	Médico	No informado			Historia:	Resultado
	1181200199	Paciente	GLORIA NILSA ALZATE SOTO			CC 38243371 Edad: 58 Años	Examen
Impresión:	Orden:	1	Nombre	Dirección	Teléfono	Documento	Constitution of the Consti

Нетатогосія

Técnica: Impedancia 8.92 Nul 2.57 10°5/m. 2.57 10°5/m. 2.037 10°5/m. 2.037 10°5/m. 2.80 % 4.10 % 4.

4,8 - 10,8 K/ul 1,5 - 7 10*3/uL 1,5 - 3,5 10*3/uL 0,12 - 1,2 10*3/uL 0,02 - 0,5 10*3/uL 0 - 0,1 10*3/uL

\$0 - 70 % 25 - 40 % 0 - 15 % 0.5 - 5 % 0 - 1 %

CUJABO HEMATICO IV GENERACION
Valor Absoluto
Necucento de Leucocitors:
Necucento de Leucocitors:
Linfocitos:
Monocitos:
Essanofitos:
Basofitos:
Lunfocitos:
Noutrofitos:
Linfocitos:
Noutrofitos:
Linfocitos:
Noutrofitos:
Linfocitos:
Noutrofitos:
Linfocitos:
Noutrofitos:
Linfocitos:
Noutrofitos:
Linfocitos:
Noutrofitos:
Entrecitos
Essanofitos:
Basofitos:
Basofitos:
Concernitation de Entrocitos:
Noutrofitos
Hemoglobina:
Hemoglobina:
Hemoglobina:
Hemoglobina:
Hemoglobina:
Concernitación Hedio:
Noturen Corpuscular Media:
Indice Distribución de Entrocitos CV;
Indice Distribución de Entrocitos CV;
Indice Distribución de Entrocitos SD:
Plaquetas
Recuento de Plaquetario
Volumen Plaquetario Media:
Distribución volumen Plaquetario:



150 - 450 K/ ul. 6.5 - 12 fl. 9 - 17 0.108 - 0.282 %

42 - 5.4 M uL 12 - 16 gr/ dL 36 - 48 % 27 - 33 pg 32 - 36 ydL 11 - 16 % 35 - 56 %

JESSICA LORENA CASCAVITA MELLADO Bacteriólogo Reg:

Calle 134 Nº 17-71 Commundur: 627.1837/259.6869 Ext. 6315 Cel; 3108737604 e-mail: Indiatoxie houmail.cum BOGOTA

·			
		-	
			The control of the co



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

Fec. Nacimiento: 10/03/1978

Edad: 40 Años \ 8 Meses \ 28 Días

Sexo: Masculino

Dirección: CARRERA 30 # 17-76

Municipio SOACHA

Estado Civil: Soltero

Nivel/Estrato: NIVEL 2

Teléfono: 3196303357

Ocupación:

Tipo regimen: Subsidiado

Entidad: NUEVA EPS-S

Fecha ingreso: 04 diciembre 2018 13:13

Ingreso: 1878293

Finalidad: No_Aplica

Causa externa: Otra Responsable:

Teléfono:

Parentesco responsable

Procedencia: SOACHA

Direc. Responsable: FOLIO Nº 7

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

HISTORIA:

93409273

Pagina 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 COMPAÑOA 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

V

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION:

Remision

REMISION POR USM AMBULANCIA INSTITUCIONAL.

C.C. 1015417251 - MONROY BUITRAGO MIGUEL ANGEL

Registro Medico: 1015417251

- MEDICINA GENERAL

7.7.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1		
		FORMARTO DE VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA
	1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	HUMPTY DUMPTY)
	The state of the s	PROCESO: Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios. Urrencias. Hosnitalización. VERSION 7
	الإسان الإيراب الإيراب الإسان المستقد	
Nombre y apellidos:		Cama: Servicio:
Número de documento:		Fecha de nacimiento:
	VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA HUI	DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA HUMPTY DUMPTY) Asigne el puntaje de acuerdo a la especificaciones.
PÁRAMETROS	CRITERIOS	Fecha Fech
	Menor de 3 años	
EDAD	De 3 a 7 años	m e
	Me (a 25 anos Mas de 13 años	7 11
GENERO	Hombre	7
	Mujer	
DIAGNOSTICO (Si presenta más	Problemas neurológicos Alteraciones de oxigenación: (problemas recojratorios anemia) deshidratación, anorexia	
de un diagnostico, se calificará trojendo en cuenta el motivo		m
de ingreso)		2
	Otro diagnostico.	1 .
	No conoce sus limitaciones.	m
DETERIORD COGNITIVO	Se le olvida sus limitaciones.	
	Orientado en sus propias capacidades.	\$
	Historia de caída de bebes o niños pequeños desde la cama.	7
FACTORES AMBIENTALES (Si se	figitar deconstitues do sundo en la suca llimitandida muchas	
seleccionar la mayor	כוווגם מופסטוניעט של מקומת כזו זה כחום, ווטווווומליטיו, ווועכטונט.	m
puntuacion)	Paciente en la cama.	2
	Paciente que deambula,	
CIDITGIA O SEDACION	Dentro de las 24 horas,	
ANESTESICA	Dentro de 48 haras,	2
	IMas de 48 notas / Minguna.	
MEDICAMENTOS	Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenotiazinas, Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcóticos.	m
	Uno de los medicamentos antes mendionados.	
	Ninguno	e-c
	TOTAL DE PUNTOS	
,	Firma de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de caida.	
	< 7 puntos: Sin riesgo; 7 a 11 pu	<7 puntos: Sin nesgo; 7 a 11 puntos: Riesgo bajo; > 12 puntos: Riesgo alto.
	Pápina 1 de 1 del Formato ENF-FTO-03 VALORACION	Formato EMF-FTO-03 VALORACION DEL RIESSO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA HUMPTY DUMPTY)

•



E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS 800006850

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 07/12/18 13:17:09

Ingreso: 1.878,293 Confirmado

Informacion Paciente: JHON JAIRO PIÑEROS VANEGAS

Tipo de Documento: Cédula_Ciudadanía

Numero: 93409273

Tipo de paciente: E.P.S:

Subsidiado Sexo: Masculino 2605 - NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO

40 Años \ 8 Meses \ 28 Días

F. Nacimiento:

10/03/1978

N°79455

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 CLICNIO 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 --

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

EXAMEN FISICO:

- TORAX : SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATOROS PRESENTES SIN AGREGADOS PULMONARES PATOLOGICOS, RUIDOS CARDIAOCS 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.....PACEINTE 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 COMPAÑÍA 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 HEMODINAMICAMNETE ESTABLE AFECBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. AL PARECER SE GOLPEO DURANTE LA CONSULTA POR LO QUE ADMINISTRAN ESQUEMA DE SEDACION. NO HAY OTROS DAOTS 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 QUÍMICA 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

Usuario Impresión: 1015417251

PROCESSO Grafted or Source or Solid Activities or Solid Activiti	Chart Char		35* 17*	FORMARIO DE VALORACION DEL IDESGO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA HUMPTY)
Control Cont	Carry February F			CODIGO
Victor of 25 Jahrs Victor	VALORACION DE RESSO DE CLUBA PEDIATRICA (PECLATA EL PRAGINITION) VALORACION DE RESSO DE CLUBA PEDIATRICA (PECLATA EL PRAGINICION) VALORACION DE RESSO DE CLUBA PEDIATRICA (PECLATA EL PRAGINITION) VALORACION DE RESSO DE CLUBA PEDIATRICA (PECLATA PEDIATRICA (PECLATA EL PARTICA PEDIATRICA (PECLATA EL PARTICA PEDIATRICA (PECLATA PEDIATRICA PEDIATRICA (PECLATA PEDIATRICA PED			Servicio:
NACORATION OF INSTITUTE AND	Microscope Section Microscope Micros			
MAIL CORNIGO DE LA REJUNTATIO, POLICIA DE LA PROJUZION DEL REJUNTATION DURANTO AND POLICIA DE PROJUZION DEL REJUNTATION DURANTO POLICIA DEL DEL REJUNTO POLICIA DEL REJUNTATION DURANTO POLICIA DEL REJUNTO POLICIA DEL REJUNTO PO	VALOBACION DEL RELSGO DE CATOLA PEDIATRICLA RELATATO DAMPYTA AGRICA PEDIATRICLA RELATATOR DAMPYTA PEDIATRICLA RE	Número de documento:		Fecha de nacimiento:
Contract of the contract of	Monte de 2 alors Monte de 2		VALORACION DEL RIESGO DE CAIDA PEDIATRICA (ESCALA H	UMPTY DUMPTY) Asigne el puntaje de acuerdo a la especificaciones.
Act 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Among 66 2 girggs 4 Co 7 13 girgg 2 Co 7 13 girgg 1 Co 7 13 girgg 1 Frank F. Birgg 1 Invalor E. Birgg 1 Invalor E. Birgg 1 Invalor E. Birgg 1 Public Research E. Birgg 1 Public Research E. Birgg 1 Control Expension (group Group Control English Co		CRITERIOS	ha Fecha Fecha Fecha
12 2 2 2 2 2 2 2 2 2	1	Menor de 3 años		M N
Nas de 13 and 15 and	Was de 13 abox			
Heinbright	However 1	Mas de 13 años		7
Musical neurológicos Alteraciones de osigenación: [problemas respiratorios, memis] deshidratusción, anoresis, 3 Verticos Alteraciones de osigenación: [problemas respiratorios, memis] deshidratusción, anoresis, 3 Alteraciones priguitos o de conducta. Sor os discipaciónes. Sor os discipaciónes. Sor os discipaciónes. Sor os discipaciónes. Alteraciones en las cuna, liuminación, muebles. Sor os discipaciónes de ayuda en la cuna, liuminación, muebles. Sor os dispositivos de ayuda en la cuna, liuminación, muebles. Pericine en la cuna Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, liuminación, muebles. Sor os de está brosa. Denotro de ayuda en la cuna, liuminación, muebles. Sor os de está brosa. Justa de des medicamentos sedannes. Hiproticos, Barbitúricos, Fencitarinas, Justa de está licipación en ciclamentos antes mencionados. Torios de está licipación en caltas la valoración del riego de caldas. Firma de la persona quien realiza la valoración del riego de caldas. Firma de la persona quien realiza la valoración del riego de caldas. Anticipace de sego persona quien realiza la valoración del riego de caldas.	Mulciar Mulc			2
Productions neutrological defendances respiratorios, anomenia) deshidratusción, anorenia, a de Metacadomos de oxigonación (problemas respiratorios, anomenia) deshidratusción, anorenia, a descendances de oxigonación. Tros disprosación. No conocce sus limitaciones. Sele boride sus propias capacidades. Historia de carleta de bebes o mitos proqueños desde la tuma. Anochene de sus propias capacidades. Historia de carleta de bebes o mitos proqueños desde la tuma. Anochene de sus sus propias capacidades. Historia de carleta de bebes o mitos proqueños de servicios, murebles, Berdonne en la cama. Prodenne en la cama. Dentro de baz si horaz. Dentro de sus sus desperadomentos: sedannes, Hignáticas, Barbitúricas, Fenotizainas, Anotas de a Boraz, (Mingran. Uso de maltiples medicamentos: sedannes, Hignáticas, Barbitúricas, Fenotizainas, Anotas de a Boraz, (Mingran. Torra, De PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracidan del riergo de calda. Firma de la persona quien realiza la valoracidan del riergo de calda. Firma de la persona quien realiza la valoracidan del riergo de calda.	Afternational de la persona quela ce soir antico, anormia) deshidratación, anoresia, a serviciones de confluenta respiratorios, anormia) deshidratación, anoresia, a serviciones de confluenta. Traisconas galanies con de confluenta. Traisconas galanies con de confluenta. No conces sus limitaciones, a serviciones, a ser			
Viviligo. Trastanones de osegenacione, problemas respinatacion, anorena, a manaziones de osegenacione, proprieta per programa de la constitución de constituc	Arteradorics de congenaciones, problemas respiratoros, anoreas, a mentadorics de conducta. Tostorioses psiquicos o de cenducta. Tostorioses psiquicos e de cenducta. Tostorioses psiquicos e de cenducta. Tostorioses psiquicoses. Tostorioses psiquicoses. Se le obidia avas limitaciones. Se le obidia avas limitaciones. Se le obidia avas limitaciones. Tostorios con aus propias capacidades. Historia de calca de bebes o niños pequeños desde la cama. Historia de calca de bebes o niños pequeños desde la cama. Historia de calca de bebes o niños pequeños desde la cama. Tostorio en aus propias capacidades. Bradente en la cana. Dentro de la berson. Dentro de la berson. Dentro de la berson. Total De PUNTOS TOTAL DE PUNTOS TOTAL DE PUNTOS Tima de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de calda.	OLAGNOSTICO (Si presenta más		5
Transcention griduitors of de conducts, 2 3 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5	Trasteernoes pstiguinees on de conducta, 2 3 4 Very of alignationes, 2 4 Very of alignationes, 3 4 Very of alignationes, 3 4 Very official sequel imitaciones, 3 4 Very official sequel imitaciones, 4 Very official sequel imitaciones, 5 4 Very official sequel imitaciones, 5 4 Very official sequel imitaciones, 5 4 Very official sequel	de un diagnostico, se calificará (Alteraciones de oxogenación: ()	(problemas respiratorios, nemia) deshidratación, anorexia,	m
No conce of the Interior of the Control of the Co	Otro diagnostico. 1		ducta.	2
No contact stat limitationes. Se to lovida stay limitationes. Se to lovida stay limitationes. Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la cama. Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la cama. Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la cama. Padiente que deambola. I 1 Uso de múltiplos medicamentos: sedantes, Hipróticos, Barbitúricos, Fencitations, Andedentes medicamentos antes mendonados. Andedentes medicamentos antes mendonados. Ininguno YOTAL DE PUNTOS Andedentes medicamentos antes mendonados. Andedentes medicamentos antes mendonados. Andedentes medicamentos antes mendonados. Antideptes moderes antes mendonados. A punto	No conoce stal limitaciones. Solic lea louis stat statisticationes. Solic lea louis statisticationes. Solic lea louis statisticationes. Solic lea louis statisticationes. Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la cama. Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la cama. Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, iluminación, muebles. Paciente que deambula. Desdente que deambula. Desdente que deambula. Destro de las haras. Nada de 48 haras. Desdente que deambula. Solic la persona. Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Barbitúricos, Fenocitatinas, Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Naródicos. TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riergo de calda.			
Figure de la persona quien realiza la valoracion del riergo de calcia. Firma de la persona quien realiza la valoracion del riergo de calcia. Firma de la persona quien realiza la valoracion del riergo de calcia. Firma de la persona quien realiza la valoracion del riergo de calcia. Firma de la persona quien realiza la valoracion del riergo de calcia.	Size le bivida sus limitaciones. Historia de caida de bebes o miños pequeños desde la sama. Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, iluminación, muebles. Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, iluminación, muebles. Paciente que desmbula. Paciente que desmbula. Dentro de las 24 horas. Dentro de 18 horas. Uno de Los 24 horas. Uno de los medicamentoss sedantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenetiazinas, Antidepresivos, Lavantes mencionados. TOTAL DE PLINTOS Firma de la persona quien realiza la valoración del riesgo de caida.			
Historia de caida de bebes o minos proqueños desde la cama. Historia de caida de bebes o minos proqueños desde la cama. Padente en la cama. Padente en la cama. Padente en la cama. Pentro de la fanta. Dentro de 48 hanz. Mas de 48 hanz. Mas de 48 hanz. Uso de cai hanz. Mas de 48 hanz. Uso de 10s medicamentos redantes, Handstoos, Barbitúricos, Fenotiasinas, Julho de los medicamentos antes mencionados, Lino de los medicamentos antes mencionados, TOTAL DE PUNTOS TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valeración del riergo de caids.	Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la cama. Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la cama. Utiliza dispositivos de ayuda en la cana, iluminadón, muebles. Padiente en la cama. Dentro de las 24 horas. Dentro de las 24 horas. Ans de 48 horas. Into de los medicamentos antes mencienados. TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoración del riergo de calda.			
Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la eama. Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, iluminación, muebles. Padente en la cama. Padente en la cama. Padente en la cama. Padente en la cama. Padente que deambula. Padente que deambula. Dentro de sa horas. Mas de da horas. / Ninguna. Uso de caldunca. Uso de caldunca. Uso de los medicamentos: acdantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenotiazinas, Antidepresivos, Laxantes/diaréticos, Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Il minguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoración del riesgo de caldo. CA puntos: Sin nlesgo balo; > 12 puntos: Riesgo alto.	Historia de calda de bebes o niños pequeños desde la cama. Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, liuminación, muebles. Padiente en la cama. Padiente en la cama. Padiente que deambula. Padiente que deambula. Dentro de las 24 horas. Dentro de las 24 horas. Mas de de horas. Mas de de horas / Hipnóticos, Barbitúricos, Fenctiazinas, Antidepresivos, Laxantes/divréticos. Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. TOTAL DE PLINTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riergo de calda.	Orientado en sus propias capac		
Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, iluminación, muebles. Padente en la cama. Padente en la cama. Padente en la cama. Padente de las 24 horas. Dentro de las 24 horas. Dentro de las 24 horas. Mass de 48 horas. 1	Paciente en la cama. Paciente en la cama. Paciente que deambula. Paciente que deambula. Paciente que deambula. Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas. Minguno TOTAL De PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de caida.		iños pequeños desde la cama.	
Paciente en la cama. Paciente que deambula. Dentro de 18 ta hora. Dentro de 48 hora. Dentro de 48 hora. Dentro de 48 hora. Dentro de 48 hora. Dentro de 18 hora. Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, 8ar Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS	Paciente en la cama. Paciente que deambula. Dentro de las 24 horas. Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas /Ninguna. Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnáticos, Barbitúricos, Fenotiazinas, Antidepresivos, Laxantes/dioréticos, Narcéticos. Uno de los medicamentos antes mencianados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS		an is a new leading managed	
Paciente en la cama. Paciente que deambola. Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas. Toral be redicamentos, Barrelandos, Barrelandos, Barrelandos, Lamantes/diuréticos, Narcéticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riess	Paciente en la cama. Paciente que deambola. Dentro de las 24 horas. Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas / Minguna. Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnôticos, Barbitúricos, Fenotilazinas, Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcôticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Minguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de calda.		יייי כי ביייי וייייי ויייייי ויייייייי ויייייייי	en en
Paciente que deambula. Dentro de 18s 24 horas. Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas. Mode los medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Bar Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcéticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riess	Paciente que deambola. Dentro de las 24 horas. Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas / Ninguna. Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenociazinas, Antidepresivos, Laxantes/divréticos, Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la vaioracion del riesgo de calda.			
Dentro de las 24 horas. Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas. Mas de 48 horas. Mas de 48 horas. Mas de 48 horas. Mode de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Bar Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcéticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riess	Dentro de Jas 24 horas. Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas. Mandepresivos, Luxanters/diuréticos, Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Minguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de caida.	Paciente que deambula.		
Dentro de 48 horas. Mas de 48 horas /Ninguna. Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnditos, Bar Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riess	Dentro de 48 horas. Mas de 48 horaz /Ninguna. Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnáticos, Barbitúricos, Fenotiazinas, Antidepresivos, Laxantes/divréticos, Narcáticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS			
Mas de 48 horaz / Ninguna. Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnéticos, 8az Antidepresivos, Laxantes/dioréticos, Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados, Ninguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riess	Mas de 48 horas (Ninguna. Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenotiazinas, Antideprestvos, Laxantes/diuréticos, Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de caida.			
Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Bar Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Nareóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Minguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del riess	Uso de múltiples medicamentos: sedantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenctiazinas, Antidepresivos, Laxantes/diuréticos, Narcóticos. Uno de los medicamentos antes mencionados. Ninguno TOTAL DE PUNTOS FIRMA de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de caida.			
Uno de los medicamentos antes mencionados. Minguno TOTAL DE PUNTOS Firma de la persona quien realiza la valoracion del ries	Uno de los medicamentos antes mencionados, Minguno TOTAL DE PUNTOS FIRMA de la persona quien realiza la valoracion del riergo de caida.		tos: sedantes, Hipnóticos, Barbitúricos, Fenotlazinas, réticos, Narcóticos.	en e
de la persona quien realiza la valoracion del ries	TOTAL DE PUNTOS TOTAL DE PUNTOS de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de caida.		to the second se	
TOTAL DE PUNTOS de la persona quien realiza la valoracion del ries	TOTAL DE PUNTOS de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de caida.	Ninguno	ves mencionados.	
Firms de la persona quien casita la valoracion del riesgo de caida. < 7 puntos: Sin riesgo; 7 a 11 puntos: Riesgo bajo; > 12 puntos: Riesgo alto.	Firma de la persona quien realiza la valoracion del riesgo de caida.		OTAL DE PUNTOS	
< 7 puntos: Sin riesgo; 7 a 11 puntos: Riesgo bajo; > 12 puntos; Riesgo alto.		Firms de la persona quien	n realiza la valoracion del riesgo de caida.	
< 7 puntos: Sin riesgo; 7 a 11 puntos: Riesgo bajo; > 12 puntos: Riesgo alto.				
	< 7 punitos: Sin riesgo; 7 a 11 punitos: Riesgo bajo; > 12 punitos: Riesgo alto,		< 7 puntos: Sin riesgo; 7 a 11 p	untos: Riesgo bajo; > 12 puntos: Riesgo alto,

•

.

41