

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 40034851		Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	Fecha de nacimiento: 03/04/1970
Estado civil: SOLTERO	Género: Femenino		Ocupación:
Teléfono: 3132835928	Dirección: VDA LACONCEPCION	Lugar de residencia: COMBITA - RURAL, COMBITA, BOYACA, COLOMBIA	

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
04/07/2018 09:50	04/07/2018 11:51	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	F206-ESQUIZOFRENIA SIMPLE
28/08/2018 12:58	29/08/2018 15:15	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	F206-ESQUIZOFRENIA SIMPLE
03/09/2018 10:04	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F206-ESQUIZOFRENIA SIMPLE



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 2 de 19

Fecha: 03/09/2018 12:42 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 48 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, ESQUIZOFRENIA SIMPLE.

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE IV

Motivo de Consulta: NO DUERME Y ESTA AGRESIVA

Enfermedad actual: PTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON AL PARECER ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA QUIEN PRESENTA INSOMNIO, AGRESIVIDAD, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS

Revisión por sistemas:

Cabeza: Normal

Presión arterial (mmHg): 125/85, Presión arterial media(mmHg): 98, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : PTE ALERTA, CONCIENTE, NO SRIS, NO SDRA, NO TIRAJES, ORL: NORMAL, C/P Y ABDOMEN SIN ALTERACIONES, NEURO: ALERTA, CONCIENTE, FUNCIONES SUPERIORES CONSERVADAS, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, FM: 5/5 EN 4, ROT: ++/++++, GLASGOW: 15/15. ESTADO MENTAL: AGRESIVA, TAQUILALICA CON ALUCINACIONES.

Análisis y Plan: IDX:

1. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE??

PLAN:

1. VAL X PSIQUIATRIA

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.

Firmado por: JOHAN RICARDO GONZALEZ RODRIGUEZ, MEDICO GENERAL, Registro 1022374893, CC 1022374893

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 03/09/2018 12:43

890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

PTE DE 48 AÑOS CON AGRESIVIDAD, ALUCINACIONES, INSOMNIO EN QUIEN SE SUSPECHA ESQUIZOFRENIA,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/09/2018 12:46:13

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

SS SU VAL ☐ RACI ☐ N

Fecha: 03/09/2018 14:25 - Ubicación: P1 URG OBS PROCED MINIMOS - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 48 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, ESQUIZOFRENIA SIMPLE.

Subjetivo: **RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA -NOTA RETROSPECTIVA **

EDAD 48 AÑOS
NATURAL Y PROCEDENTE DE COMBITA
ESCOLARIDAD: NINGUNA
OCUPACIÓN: AMA DE CASA
VIVE CON MADRE E HIJO (25 AÑOS)

INFORMANTE: BERENICE QUINTERO (MADRE)

MC: "NECESITO QUE LA REMITAN"

EA: PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA NOES CONOCIDA POR EL SERVICIO EN COMPAÑIA DE LA MADRE (BERENICE QUINTERO) QUIEN HABIA CONSULTADO EL 29/08/2018 A ESTA INSTITUCIÓN POR CUADRO DE UN AÑO DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN LA APARICIÓN PROGRESIVA DE INQUITUD MOTORA, SOLILOQUIOS, ALTERACIÓN DE PATRON DE SUEÑO, DELIRIO DE PERSECUSIÓN, DISCURSO DESORGANIZADO Y CIRCUNSTANCIAL "MIS HERMANOS QUIEREN MATAR A MI HIJO, YA LO APUÑALARON, LE QUIEREN HACER DAÑO, MI MAMA MANDO A MI HERMANO A MENOR A QUE APUÑALE A MI HIJO", SIN EMBARGO MADRE DE LA PACIENTE SOLICITA RETIRO VOLUNTARIO "YO QUERIA QUE LE DIERAN UNA DROGA QUE LA CALMARA Y LLEVARMELA PARA LA CASA POR QUE ACA NADIE SE PUEDE ESTAR CON ELLA". MADRE DE LA PACIENTE REFIERE QUE UNA VEZ QUE LLEGA A SU DOMICILIO PACIENTE CONTINUA CON DELIRIO PERSECUTORIO, SOLILOQUIOS, DISCURSO DESORGANIZADO, HETEROAGRESIÓN POR LO QUE ACUDE NUEVAMENTE "NO ME LA AGUANTO MAS, ELLA ME PEGA, NECESITO QUE LA REMITAN, EL HIJO QUIERE QUE ELLA SE MEJORE Y NO HAY NADIE QUE LA CUIDE". MADRE TAMBIÉN RELATA QUE DENTRO DE LA FAMILIA HAY DISPUTAS Y HAN SIDO DESENCADENANTES DE SU CONDUCTA "LA NUERA APUÑALO AL HIJO DE ELLA Y POR ESO DICE ESAS COSAS".

ANTECEDENTE

- ANTECEDENTES PERSONALES: MIGRAÑA, ANEMIA, ESQUIZOFRENIA DE 10 AÑOS DE EVOLUCIÓN CON PODRE ADHERENCIA AL MANEJO MÉDICO.
- TRAUMATOLÓGICOS: NIEGA
- FARMACOLÓGICOS :OLANZAPINA TAB 5 MG VO CADA 12 HORAS, LORAZEPAM TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS
- QUIRÚRGICOS : NIEGA
- FAMILIAR DE EPISODIO PSICOTICO AGUDO EN HERMANO (FUE ATENDIDO EN ESTA INSTITUCION)

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 125/85, Presión arterial media(mmHg): 98, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16, Temperatura(°C): 36.5

Examen Físico:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE CON ACTITUD MENOS DISTANTE ALERTA CONSIENTE ORIENTADA, EUPROSEXICA, SUEÑO CON ALTERACION, AFECTO ANSIOSO, TEMOR FRENTE A MANEJO HX EN USM, PENSAMIENTO CON PÓBRE PRODUCCION DE IDEAS; CON IDEAS DELIRANTES DE TIPO PERSECUTORIO, LENGUAJE DISARTRICO, INQUIETUD PSICO MOTORA, INTROSPECCION NULA, JUICIO DESVIADO, PROSPECCION INCIERTA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO.

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.

Análisis: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA NOES, CON POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS, SIN SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD DESDE HACE 18 MESES, FAMILIAR INFORMA CUADRO CLINICO DE UN AÑO DE EVOLUCION DE APARICION PROGRESIVA DE SINTOMAS DEFICITARIOS, DADOR POR ABULIA, ANHEDONIA, DESCUIDO EN SU ASPECTO PERSONAL, AISLAMIENTO SOCIAL, SINTOMAS DE ANSIEDAD, INQUIETUD MOTORA, CONDUCTAS BIZARRAS, SOLILOQUIOS, ALT DEL PATRON DE SUEÑO, QUE REQUIEREN CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN USM PSIQUIATRIA, VALORADA HACE 1 SEMANA POR SERVICIO DE URGENCIAS, MADRE DE LA PTE, SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO, EL DÍA DE HOY REINGRESA POR MISMA SINTOMATOLOGIA. SE COMENTA CONDICION CLINICA A FAMILIARES; NECESIDAD DE MANEJO HX POR PSIQUIATRIA Y ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR LAS 24 HORAS.

Plan de manejo: -HX POR PSIQUIATRIA EN 5 PISO

-DIETA CORRIENTE

-ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA ESTRUCTA POR RIESGO DE FUGA -HETEROAGRESION

-OLANZAPINA TAB 5 MG VO CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PAOLOGIA)

-LORAZEPAN TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

-MEDICACION SUPERVISADA, MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

-CONTENCION FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS. , NO CONTENCION AXILAR, NI TORAXICA.

-P// REPORTE DE TAC CEREBRAL SIMPLE

-IC POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

-REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 03/09/2018 15:38

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 5 de 19

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

N^oRMAL
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^o DELEGADAS - 03/09/2018 15:38
AC^oMPAÑAMIENTO PERMANENTE P^oR FAMILIAR

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y C^oNTRARREFERENCIA - 03/09/2018 15:39
REFERENCIA
SE REALIZA REMISIÓN A USM

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^oS - 03/09/2018 15:42
olanZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA
5 mg, ^oral, CADA 12 H^oRAS, por 24 Horas
D^oración de tratamiento: 14 DÍAS
Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/2018
Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS
J^ostificación: ESQUIZ^oFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^oS - 03/09/2018 15:42
L^oRAzepam 1 MG TABLETA
1 mg, ^oral, CADA 8 H^oRAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - H^oSPITALIZACI^oN Y TRASLAD^o INTERN^o - 03/09/2018 16:10
H^oSPITALIZACI^oN GENERAL
Dx: ESQUIZ^oFRENIA

Antecedentes psiq^oiatricos: SI

Fecha: 04/09/2018 07:28 - Ubicación: P1 URG OBS PROCED MINIMOS - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 48 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, ESQUIZOFRENIA SIMPLE.

Subjetivo: EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA-NOTA RETROSPECTIVA
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
- ESQUIZOFRENIA NOES
- HISTORIA FAMILIAR DE ENF. MENTAL
- POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS

S/ PACIENTE REFEIRE HABER PASADO REGULAR NOCHE, TOLERANDO LA VIA ORAL. REFIERE DESEO DE QUERER VER A SUS FAMILIARES, PERSISTE REFERENCIALIDAD E IDEAS DE CONTENIDO PERSECUTORIO, INTERPRETACIONES ERRONEAS, DIURESIS POSITIVAS. NO SE DOCUMENTAN SOLILOQUIOS, NI NUEVOS TX DE LA CONDUCTA. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 125/85, Presión arterial media(mmHg): 98, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85, Frecuencia respiratoria

Firmado electrónicamente

Doc^omento impreso al día 09/09/2018 12:46:13

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO Y PERSONA. ACTITUD DE INTERES. ATENCION EUPROSEXICA, PENSAMIENTO LAXO, LEVE TAQUIPSQUIA, IDEAS DE REFERENCIALDIAD, CONTENIDO PERSECUTORIO, AFECTO ANSIOSO, LEVE INQUIETUD PSICOMOTORA. CON ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO, LENGUAJE: DISARTRICO, LEVE TAQUILALIA., EXPRESIONES DE INTENSIDAD HIPOMIMICAS, INTROSPECCION NULA, JUICIO DESVIADO, PROSPECCION INCIERTA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, INTERPRETACIONES DELIRANTES

Interpretación de resultados: PARACLINICOS 04/09/18

GLICEMIA 82. 80

HEMOGRAMA LEUCOCITOS 6. 74 NEU 53. 1 HB 15. 3 HTO 42. 7 PLT 276

FUNCION RENAL BUN 13. 5 CRETININA 0. 65

PERFIL HEPATICO TRANSAMINASS TGO 17. 6 TGP 16. 0 / BILIRRUBINAS T0. 49 D 0. 18 I 0. 31

ELECTROLITOS Na 134 K 4. 70

T3 1. 17 T4 TOTAL 6. 12 TSH 3. 47

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.

Análisis: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA NOES, CON POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS QUIEN REINGRESÓ AYER POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS CONDUCTUALES Y PSICOTICOS, EL DIA DE HOY SIN ACOMPAÑANTE, ADECUADA TOLERANCIA AL MANEJO MEDICO INDICADO, REQUIERE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN USM PSIQUIATRIA Y ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR LAS 24 HORAS.

Plan de manejo: PLAN:

-DIETA CORRIENTE

-MEDICACION SUPERVISADA, MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

-OLANZAPINA TAB 5 MG VO CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGIA)

-LORAZEPAN TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

-ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA -HETEROAGRESION

-CONTENCION FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUIETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS. , NO CONTENCION AXILAR, NI TORAXICA.

-P//IC POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

-P//REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/09/2018 12:12

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/09/2018 12:12

olanZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA

5 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/09/2018 12:12

LORAZepam 1 MG TABLETA

1 mg, oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/09/2018 12:13

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/09/2018 12:13

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 04/09/2018 12:14

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 04/09/2018 12:14

CONTROL DE SIGNOS VITALES

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 04/09/2018 12:14

AVISAR CAMBIOS

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 04/09/2018 12:14

SUJECIÓN TERAPEUTICA (INMOVILIZACIÓN)

-CONTENCIÓN FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULAR NERVIOS, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS, NO CONTENCIÓN AXILAR, NI TORÁCICA.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

-CONTENCIÓN FÍSICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULAR NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS., NO CONTENCIÓN AXILAR, NI TORÁCICA.

Fecha: 05/09/2018 06:49 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 48 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, ESQUIZOFRENIA SIMPLE.

Subjetivo: EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA-NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- ESQUIZOFRENIA NOES

- HISTORIA FAMILIAR DE ENF. MENTAL

- POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS

S/ PACIENTE REFIERE HABER PASADO REGULAR NOCHE, TOLERANDO LA VIA ORAL. REFIERE DESEO DE QUERER SALIR DE LA INSTITUCION, PERSISTEN IDEAS DE REFERENCIALIDAD Y DE CONTENIDO PERSECUTORIO, INTERPRETACIONES ERRONEAS, DIURESIS POSITIVAS. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 118/66, Presión arterial media(mmHg): 83, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO Y PERSONA. ACTITUD DE INTERES. ATENCION EUPROSEXICA, PENSAMIENTO LAXO, TAQUIPSIQUICA, CON PERSISTENCIA DE IDEAS DE REFERENCIALIDAD, CONTENIDO PERSECUTORIO, AFECTO ANSIOSO E INQUIETUD PSICOMOTORA, DICE QUE NO QUIERE ESTAR HOSPITALIZADA "AQUI AMARRAN A LA GENTE" Y "QUIERO VER A MI HIJO PORQUE LE VAN A HACER DAÑO, A EL LO QUIEREN COMO UN PARTICULAR". PACIENTE CON ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO, LENGUAJE: DISARTICO, TAQUILALICA. EXPRESIONES DE INTENSIDAD HIPOMIMICAS, INTROSPECCION NULA, JUICIO DESVIADO, PROSPECCION INCIERTA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, INTERPRETACIONES PERSISTEN DELIRANTES.

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.

Análisis: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA NOES, CON POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS QUIEN REINGRESÓ AYER POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS CONDUCTUALES Y PSICOTICOS. REFIERE HABER ESTADO ACOMPAÑADA EL DIA DE AYER POR SU MADRE HASTA LAS HORAS DE LA TARDE, QUIEN LE COMENTA NO PUEDE ACOMPAÑARLA POR RESPONSABILIDADES DEL HOGAR. SIGNOS VITALES NORMALES EXAMEN MENTAL PERSISTENCIA DE TAQUILALIA TAQUIPSIQUICA, IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS Y DE REFERENCIALIDAD HACIA SUS FAMILIARES "QUIEREN LASTIMAR A MI HIJO", NULA INTROSPECCION Y PROSPECCION "YO NO ME QUIERO QUEDAR AQUÍ, PORQUE AQUI AMARRAN A LA GENTE".

AYER VISTA

POR TRABAJO SOCIAL QUIENES CONSIDERAN CASO DE RIESGO SOCIAL MODERADO-ALTO, PACIENTE CON REDES DE APOYO PRESENTES PERO NO GARANTES, POR LO CUAL SE NOTIFICARÁ CASO A COMISARIA DE FAMILIA Y PERSONERIA MUNICIPAL. PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y REMISION A USM.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/09/2018 12:46:13

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

SE REAJUSTA MANEJO FARMACOLÓGICO. REQUIERE CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN USM PSIQUIATRÍA Y ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR LAS 24 HORAS.

Plan de manejo: PLAN:

- DIETA CORRIENTE
- MEDICACIÓN SUPERVISADA, MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- OLANZAPINA TAB 5 MG VO 5 MG AM -10 MG NOCHE CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGÍA)
- LORAZEPAN TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS
- HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN
- ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS
- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA -HETEROAGRESIÓN
- CONTENCIÓN FÍSICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS. , NO CONTENCIÓN AXILAR, NI TORÁXICA.
- P//IC POR PSICOLOGÍA
- P//REMISIÓN A USM PSIQUIATRÍA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRÍA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 05/09/2018 11:16

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTO S - 05/09/2018 11:17

olanZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA

5 mg, oral, AM PM, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTO S - 05/09/2018 11:18

olanZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA

10 mg, oral, NACHE, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 5 DIAS

Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/18

Cantidad total a entregar por el total de Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTO S - 05/09/2018 11:18

LORAZepam 1 MG TABLETA

1 mg, oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 05/09/2018 11:18

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 05/09/2018 11:18

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 05/09/2018 11:19

AVISAR CAMBIOS

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 05/09/2018 11:19

CONTROL DE SIGNOS VITALES

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 05/09/2018 11:19

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETERAGRESIÓN

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 05/09/2018 11:19

SUJECIÓN TERAPEUTICA (INMOVILIZACIÓN)

-CONTENCIÓN FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULAR NERVIOS, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS, NO CONTENCIÓN AXILAR, NI TÓRAXICA.

-CONTENCIÓN FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULAR NERVIOS, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS, NO CONTENCIÓN AXILAR, NI TÓRAXICA.

Fecha: 06/09/2018 08:11 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 48 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, ESQUIZOFRENIA SIMPLE.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Subjetivo: EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA-NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- ESQUIZOFRENIA NOES

- HISTORIA FAMILIAR DE ENF. MENTAL

- POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS

S/ PACIENTE SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFEIRE HABER PASADO ACEPTABLE NOCHE, REGULAR PATRON DE SUEÑO, ES INSISTENTE EN QUERER SALIR DE LA INSTITUCION PORQUE "DEBO IR A CUIDAR A MI HIJO DE MI FAMILIA". PERSISTEN IDEAS DE REFERENCIALIDAD Y DE CONTENIDO PERSECUTORIO E INTERPRETACIONES ERRONEAS, AFECTO DE FONDO ANSIOSO. TOLERA LA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVAS. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 112/80, Presión arterial media(mmHg): 90, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. ACTITUD DE INTERÉS. ATENCION EUPROSEXICA, PENSAMIENTO MENOS TAQUIPSIQUICA. PERSISTEN IDEAS DE REFERENCIALIDAD Y DE TIPO PERSECUTORIO. "TENGO QUE PROTEGER A MI HIJO, DE MI FAMILIA ". "MI HIJO NO PUEDE VENIR PORQUE ESTÁ TRABAJANDO " "ALLÁ EN LA CASA TODOS PELEAN Y QUIEREN PEGARME Y LASTIMAR A MI HIJO", PERSISTEN INTERPRETACIONES DELIRANTES. AFECTO DE FONDOANSIOSO, SIN INQUIETUD PSICOMOTORA. PACIENTE CON ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO, LENGUAJE: MENOS DISARTRICO, MENOS TAQUILALICA. INTROSPECCION NULA, JUICIO DESVIADO, PROSPECCION INCIERTA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.

Análisis: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA NOES, CON POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS, REINGRESA POR PRESENTAR SINTOMAS CONDUCTUALES Y PSICOTICOS, QUIEN PERSISTE CON SX AGUDOS. PACIENTE REQUIERE DE ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR 24 HORAS, SIN EMBARGO DURANTE SU HOSPITALIZACION POCAS VECES SE HA VISTO ACOMPAÑADA DE FAMILIAR, SE REALIZA INTERVENCION POR TRABAJO SOCIAL, SE NOTIFICÓ CASO A COMISARIA DE FAMILIA Y PERSONERIA MUNICIPAL. PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y REMISION A USM. SE AUMENTA DOSIS DE BZD EN HORAS DE LA NOCHE, POR ALT DEL PATRON DE SUEÑO, P/ EVALUAR RTA Y TOLERANCIA A REAJUSTE DE DOSIS DE OLANZAPINA, INDICADA EL DIA AYER

Plan de manejo: PLAN:

-DIETA CORRIENTE

-MEDICACION SUPERVISADA, MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

-OLANZAPINA TAB 5 MG VO ADMINISTRAR 5 MG AM -10 MG NOCHE CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGIA)

-LORAZEPAN TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS 1-1-2 **REAJUSTAR **

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

-ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETEROAGRESION

-CONTENCION FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS. , NO CONTENCION AXILAR, NI TORAXICA.

-P//REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/09/2018 11:28

olanZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA

10 mg, oral, NACHE, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 5 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/18 Cantidad total a entregar por el total de

Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/09/2018 11:28

olanZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA

5 mg, oral, AM PM, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/09/2018 11:28

LORAZepam 1 MG TABLETA

1 mg, oral, AM PM, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/09/2018 11:29

BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/09/2018 11:29

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/09/2018 11:29

LORAZepam 1 MG TABLETA

2 mg, oral, NACHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - DIETA - 06/09/2018 11:33

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 06/09/2018 11:33

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 13 de 19

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Fecha: 07/09/2018 07:54 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 48 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, ESQUIZOFRENIA SIMPLE.

Subjetivo: ** EVOLUCIÓN PSIQUIATRIA **

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- ESQUIZOFRENIA NOES
- HISTORIA FAMILIAR DE ENF. MENTAL
- POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS

S/ PACIENTE REFIERE REGULAR PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL. REFIERE DESEO DE QUERER SALIR DE LA INSTITUCION, PERSISTEN IDEAS DE REFERENCIALIDAD Y DE CONTENIDO PERSECUTORIO, DISCURSO CIRCUNSTANCIAL, ANSIOSA, INQUIETUD MOTORA.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO Y PERSONA. ACTITUD DE INTERES. ATENCION EUPROSEXICA, PENSAMIENTO LAXO, TAQUIPSIQUICA, CON PERSISTENCIA DE IDEAS DE REFERENCIALIDAD, CONTENIDO PERSECUTORIO, AFECTO ANSIOSO E INQUIETUD PSICOMOTORA, PACIENTE CON ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO, LENGUAJE: DISARTICO, TAQUILALICA. EXPRESIONES DE INTENSIDAD HIPOMIMICAS, INTROSPECCION NULA, JUICIO DESVIADO, PROSPECCION INCIERTA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, INTERPRETACIONES PERSISTEN DELIRANTES.

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.

Análisis: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA NOES, CON POBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO QUIEN REINGRESA POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS CONDUCTUALES Y PSICOTICOS. ACTUALMENTE CON PERSISTENCIA DE TAQUILALIA TAQUIPSIQUICA, IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS Y DE REFERENCIALIDAD HACIA SUS FAMILIARES, NULA INTROSPECCION Y PROSPECCION. TRABAJO SOCIAL CONSIDERAN RIESGO SOCIAL MODERADO-ALTO, PACIENTE CON REDES DE APOYO PRESENTES PERO NO GARANTES, POR LO CUAL SE NOTIFICARÁ CASO A COMISARIA DE FAMILIA Y PERSONERIA MUNICIPAL. PENDIENTE REMISION A USM.

SE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR LAS 24 HORAS.

Plan de manejo: -DIETA CORRIENTE

-MEDICACION SUPERVISADA, MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

-OLANZAPINA TAB 5 MG VO 5 MG AM -10 MG NOCHE (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGIA)

-LORAZEPAM TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

-ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/09/2018 12:46:13

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA -HETEROAGRESION
-CONTENCION FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS. , NO CONTENCION AXILAR, NI TORAXICA.
-P//REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 07/09/2018 10:06

LORAZEPAM 1 MG TABLETA

2 mg, oral, Noche, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 07/09/2018 10:06

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPULLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPULLA 5 MG IM SI AGITACION

-HALOPERIDOL AMPULLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPULLA 5 MG IM SI AGITACION

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 07/09/2018 10:06

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPULLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPULLA 5 MG IM SI AGITACION

-HALOPERIDOL AMPULLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPULLA 5 MG IM SI AGITACION

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 07/09/2018 10:07

OLANZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA

10 mg, oral, Noche, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 5 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/18 Cantidad total a entregar por el total de

Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 07/09/2018 10:07

OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA

5 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/2018 Cantidad total a entregar por el total de

tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 07/09/2018 10:08

SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 07/09/2018 11:30

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

L ☐ RAZepam 1 MG TABLETA
1 mg, ☐ ral, AM PM, por 24 Horas

Nota aclaratoria

Fecha: 07/09/2018 11:29

SE CORRIGE FORMULACIÓN:

- DIETA CORRIENTE
- MEDICACIÓN SUPERVISADA, MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TEMA
- ☐ LANZAPINA TAB 5 MG V ☐ ADMINISTRAR 5 MG AM -10 MG ☐ CHE CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL P ☐ S PARA ESTA PAT ☐ L ☐ GIA)
- L ☐ RAZEPAN TAB 1 MG V ☐ CADA 8 HORAS 1-1-2
- HAL ☐ PERID ☐ L AMP ☐ LLA 5 MG IM + BIPERIDEN ☐ AMP ☐ LLA 5 MG IM SI AGITACIÓN
- AC ☐ MPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS
- VIGILANCIA Estricta P ☐ R RIESG ☐ DE FUGA -HETER ☐ AGRESI ☐ N
- C ☐ NTENCI ☐ N FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNT ☐ S A NECES

Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

Fecha: 08/09/2018 12:32 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSQUIATRIA

Paciente de 48 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, ESQUIZOFRENIA SIMPLE.

Subjetivo: ** EVOLUCIÓN PSQUIATRIA**

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- ESQUIZOFRENIA NOES
- HISTORIA FAMILIAR DE ENF. MENTAL
- POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS

S/ PACIENTE REFIRE BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL. REFIRE DESEO DE QUERER SALIR DE LA INSTITUCION, PERSISTEN IDEAS DE REFERENCIALIDAD Y DE CONTENIDO PERSECUTORIO. PERSONAL DE ENFERMERIA REFIRE QUE PACIENTE ES TRANQUILA Y OBEDECE ORDENES.

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.

Análisis: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA NOES, CON POBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO QUIEN REINGRESA POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS CONDUCTUALES Y PSICOTICOS. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE CON PERSISTENCIA DE TAQUILALIA TAQUIPSIQUIA, IDEAS DELIRANTES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/09/2018 12:46:13

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

PERSECUTORIAS Y DE REFERENCIALIDAD HACIA SU HIJO, NULA INTROSPECCION Y PROSPECCIÓN. CASO QUE SE ENCUENTRA EN ESTUDIO EN COMISARIA DE FAMILIA Y PERSONERIA MUNICIPAL. PENDIENTE REMISION A USM

Plan de manejo: -DIETA CORRIENTE

-MEDICACION SUPERVISADA, MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

-OLANZAPINA TAB 5 MG VO ADMINISTRAR 5 MG AM -10 MG NOCHE CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGIA)

-LORAZEPAN TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS 1-1-2

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

-ACOMPANAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA -HETEROAGRESION

-CONTENCION FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECES

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/09/2018 13:20

LORAZEPAM 1 MG TABLETA

1 mg, oral, AM PM, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/09/2018 13:20

OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA

5 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/09/2018 13:20

OLANZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA

10 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 5 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/18 Cantidad total a entregar por el total de Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/09/2018 13:20

BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/09/2018 13:20

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPULLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPULLA 5 MG IM SI AGITACION

-HALOPERIDOL AMPULLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPULLA 5 MG IM SI AGITACION

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/09/2018 13:21

LAZEPAM 1 MG TABLETA

2 mg, Oral, Noche, por 24 Horas

.LAZEPAN TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS 1-1-2

Interna/hospitalización - DIETA - 08/09/2018 13:21

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 08/09/2018 13:21

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Fecha: 09/09/2018 06:09 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 48 Años, Género Femenino, 6 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESQUIZOFRENIA SIMPLE, DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE, DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.

Subjetivo: ** EVOLUCIÓN PSIQUIATRIA **

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- ESQUIZOFRENIA NOES

- HISTORIA FAMILIAR DE ENF. MENTAL

- POBRE ADHERENCIA A TTOS MEDICOS

S/ PACIENTE REFIERE MAL PATRON DE SUEÑO, TOLERA VIA ORAL. REFIERE DESEO DE QUERER SALIR DE LA INSTITUCION, PERSISTEN IDEAS DE REFERENCIALIDAD Y DE CONTENIDO PERSECUTORIO. SE HA VISTO INTRANQUILA CON LA PRESENCIA DE NUEVA COMPAÑERA DE HABITACIÓN.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO Y PERSONA. ACTITUD DE INTERES. ATENCION EUPROSEXICA, PENSAMIENTO LAXO, TAQUIPSIQUICA, CON PERSISTENCIA DE IDEAS DE REFERENCIALDIAD, CONTENIDO PERSECUTORIO, AFECTO ANSIOSO E INQUIETUD PSICOMOTORA, ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO, LENGUAJE: DISARTRICO, TAQUILALICA. EXPRESIONES DE INTENSIDAD HIPOMIMICAS, INTROSPECCION NULA, JUICIO DESVIADO, PROSPECCION INCIERTA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, INTERPRETACIONES PERSISTEN DELIRANTES.

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, E441 - DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE, E441 - DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

DEL COMPORTAMIENTO.

Análisis: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA NOES, CON POBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO QUIEN REINGRESA POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS CONDUCTUALES Y PSICOTICOS. ACTUALMENTE CON DISMINUCIÓN DE TAQUILALIA Y TAQUIPSIQUIA, IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS Y DE REFERENCIALIDAD HACIA SUS FAMILIARES, NULA INTROSPECCION Y PROSPECCIÓN, SIN EMBARGO SE OBSERVA ALGO INQUIETA POR CAMBIO DE HABITACIÓN. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO FARMACOLOGICO HASTA REMISIÓN A USM.

Plan de manejo: -DIETA CORRIENTE

-MEDICACION SUPERVISADA, MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

-OLANZAPINA TAB 5 MG VO ADMINISTRAR 5 MG AM -10 MG NOCHE (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGIA)

-LORAZEPAN TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS 1-1-2

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

-ACOMPANIAMIENTO DE UN FAMILIAR 24 HORAS

-VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA - HETEROAGRESION

-CONTENCION FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD

Indicador de rol: Notificación.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 09/09/2018 12:20

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 09/09/2018 12:21

olanZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA

10 mg, oral, NACHE, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 5 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 03/09/18 Cantidad total a entregar por el total de

Justificación:ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 09/09/2018 12:21

olanZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA

5 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento:03/09/2018 Cantidad total a entregar por el total de

tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: ESQUIZOFRENIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 09/09/2018 12:21

LORAZepam 1 MG TABLETA

2 mg, oral, NACHE, por 24 Horas

.LORAZEPAN TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS 1-1-2

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40034851	
Paciente: MARIA FLORINDA QUINTERO QUINTERO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1970	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 424325	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 09/09/2018 12:21

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 09/09/2018 12:21

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

-HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 09/09/2018 12:22

LEVETIRACETAM 1 MG TABLETA

1 mg, Oral, AM PM, por 24 Horas

LEVETIRACETAM TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS 1-1-2

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 09/09/2018 12:23

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 09/09/2018 12:38

REFERENCIA

REMISIÓN A USM

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 09/09/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	DESNUTRICIÓN PROTEICOCALÓRICA LEVE , ESQUIZOFRENIA SIMPLE