



**Hermanas
Hospitalarias**
CLINICA LA INMACULADA

HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de Jesús

NIT: 860007760 - 1

Actividad Económica: 110010532201

Clínica La Inmaculada

Dirección: 1 Dirección: Cra 7 No 68-70, Teléfono:
5870366

Paciente: MUÑOZ RODRIGUEZ FANNY

Cédula de Ciudadanía: 51771425 de BOGOTÁ D.C.

Sexo: Femenino

Convenio: FAMISANAR

No Ingreso: 142376

Fecha Nacimiento: 11/09/1962

Residencia: CARRERA 107 A No. 131 B 39

Régimen: Contributivo

No Cuenta: 224316

Edad: 54 años

Tel: 3105751474*

Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS

Fecha (dd/mm/aaaa): 09/07/2017

Hora (hh:mm): 21:56

Edad: 54 años

¿El paciente llegó por sus propios medios?: No

Estado de embriaguez: No

Motivo Consulta

PACIENTE QUIEN LLEGA, TRAIDA POR MEDIO DE TRASLADO PRIMARIO DESDE SU HOGAR POR HABER PRESENTADO AGITACION PSICOMOTORA, Y CONDUCTAS DE AUTO / HETEROAGRESION Y SUICIDIO, SE REFIERE QUE FUE SEDADA CON 5 MG DE MIDAZOLAM

Información Triage: 09/07/2017 21:48:40.457897

Profesional: OLIVIA CALDERON JIMENEZ 28821831 ENFERMERIA

Motivo Consulta

PSICOLÓGICOS

Signos Vitales

Talla 1.48 cms.

Peso Kg.

IMC Kg/m2

T.A.S. 103 mmHg

T.A.D. 68 mmHg

F.C. 72 pulsos/min

Temp. 36 C

GLASGOW: Total 15 Ptos

Respuesta Verbal 5 Ptos

Respuesta Ocular 4 Ptos

Respuesta Motor 6 Ptos

SO2 %

Perímetro Cefálico Cm

F.R. 18 /min

T.A.M. 79.67 mmHg

Calificación Triage

PRIORIDAD III. URGENCIA

Enfermedad Actual

Enfermedad Actual:

PACIENTE CON TRASTORNO MENTAL DE TIPO PSICOTICO / ESQUIZOFRENIFORME Y ANTECEDENTES DE RETRASO MENTAL Y EPILEPSIA, CON DUDOSA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y REACTIVACION DE SINTOMAS, CON AGRESIVIDAD VERBAL Y FÍSICA HACIA SUS FAMILIARES, IRRITABILIDAD, CONDUCTAS INAPROPIADAS COMO SALIR A LA CALLE A DEAMBULAR, PÉRDIDA DE SU AUTOCUIDADO, ASÍ COMO AGITACION PSICOMOTORA Y CONDUCTAS DE AUTO / HETEROAGRESION, MANIFESTANDO IDEACION SUICIDA, POR LO CUAL FUE NECESARIO LA INTERVENCION DEL CRU PARA SU TRASLADO PRIMARIO EN AMBULANCIA, HABIENDO RECIBIDO SEDACION PARENTERAL POR MEDIO DE MIDAZOLAM,

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares:

FAMILIARES: PRIMO CON ESQUIZOFRENIA, SOBRINOS CON DEPRESIÓN. :

Revisión X Sistemas

Revisión Por Sistemas:

NO REFIERE

Comentarios Generales

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

RAFAEL IGNACIO MARTINEZ APARICIO 08121151987 PSIQUIATRIA

Explique dos deberes y/o derechos del paciente

DEBERES CON EL TRATAMIENTO Y LA NORMATIVIDAD,
DERECHOS A LA INTIMIDAD Y BUEN TRATO

RAFAEL IGNACIO MARTINEZ APARICIO 08121151987 PSIQUIATRIA

Profesional Responsable

RAFAEL IGNACIO MARTINEZ APARICIO - R.M. 08121151987 PSIQUIATRIA

Fecha grabación: 09/07/2017

Hora grabación: 22:18

CLASIFICACION DEL RIESGO

CAIDAS: MEDIO

AGITACIÓN: ALTO

SUICIDIO: MEDIO

EVASIÓN: MEDIO

OTROS:

Usuario Resumen: RAFAEL IGNACIO MARTINEZ
APARICIO

Fecha/Hora Resumen: 09/07/2017 / 22:27