



# ICSN CLINICA MONTSERRAT

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

NOMBRE: CORTES TOLOZA PAULA ANDREA  
IDENTIFICACION: 1020781049  
FECHA DE NACIMIENTO: 1993-03-16 ()  
DIRECCION: CRA 12 N 125 A 41 MULTICENTRO  
FECHA DE INGRESO: 2018-06-28 00:00:00  
DIAGNOSTICO DE INGRESO: F251 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO  
FECHA DE EGRESO:  
FECHA DE REGISTRO: 2018-07-09 12:10:03

MEDICO TRATANTE: MONICA MARIA SARMIENTO LOPEZ  
ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA CAFAM COLSUBSIDIO  
REGIMEN: CONTRIBUTIVO  
TIPO DE USUARIO: COTIZANTE  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

## EVOLUCION MEDICA

### Subjetivo

EVOLUCIÓN GRUPO PENSAMIENTO  
Dra. Sarmiento (Coordinadora)  
Dra. Montañez (Residente)  
Dra. Martinez (Residente)

Paciente de 25 años con diagnostico de:

1. Trastorno esquizoafectivo, tipo depresivo, episodios múltiples, actualmente en episodio agudo

S: Paciente refiere " me siento muy dopada por eso no pude ir a actividades". Enfermería reporta que paciente no asiste a actividades aunque se motiva a las mismas, con dificultad para realizar actividades de autocuidado, acepta y tolera la vía oral.

### Objetivo

O: T36 FC 83FR 19 TA100/60

Paciente quien se encuentra acostada en cama, al llamado establece contacto visual y verbal espontáneamente, alerta, orientada en las tres

esferas, euprosexica, euquinetica, actitud colaboradora, tendencia a la clinofilia, afecto con tendencia al aplanamiento, pensamiento ilógico, coherente, ideas delirantes paranoides en disminución, refiere ideas de muerte, niega ideas de suicidio, niega ideas de auto o heteroagresión, alucinaciones auditivas complejas de contenido peyorativo, niega alucinaciones visuales, juicio desviado, introspección pobre, prospección incierta.

### Analisis

Paciente de 25 años con diagnósticos anotados, quien en el momento se encuentra hemodinamicamente estable, al examen mental paciente con afecto con tendencia al aplanamiento, ideas delirantes paranoides en disminución, alucinaciones auditivas complejas de contenido peyorativo, verbaliza ideas de muerte, niega ideas de suicidio.

No asiste a actividades el día de hoy, se realiza señalamiento a lo cual refiere entender y aceptar.

Se realiza ajuste farmacológico por persistencia de síntomas psicóticos.

Paciente en proceso de remisión, debe ser trasladada en ambulancia medicalizada, previa valoración residente asignado y autorizado por psiquiatra de turno. Se sugiere dar medicación previa al traslado.

### Plan

Continuar vigilancia clínica Estricta.

Asistir a actividades con entrega mano a mano.

Clozapina 25 mg (3-2-5) aumento

Fluoxetina susp (5 cc-0-0)

Clonazepam 2.5 mg/ml (2-3-0) disminución

Paciente en proceso de remisión, debe ser trasladada en ambulancia medicalizada, previa valoración residente asignado y autorizado por psiquiatra de turno. Se sugiere dar medicación previa al traslado.

CSV-AC

Riesgo de evasión:

☐

Riesgo de caída:

☐

Riesgo de agitación:

☐

Riesgo de suicidio:

☐

Inmovilización:

☐

Alergias:

☐

### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

### Diagnostico

Diagnostico Principal	F259	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO ESPECIFICADO	Confirmado nuevo
-----------------------	------	--	------------------

Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica
----------------	--------------------	---------------------	-----------

### Visitas Autorizadas

SI


### Observaciones Visitas Autorizadas

Se habla con madre de la paciente, a quien se le explica evolución clínica actual y tratamiento farmacológico, se aclara

aspecto relacionado con la adherencia al tratamiento farmacológico de lo cual la madre comenta "pues no era muy bueno la verdad, no tenia los horarios definidos, yo le daba el medicamento antes de irme".  
Se resuelven dudas e inquietudes, se reciben ansiedades, refiere entender.

MONICA MARIA SARMIENTO LOPEZ

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 254527

	
<b>ICSN CLINICA MONTSERRAT</b> NIT 8600074005 CALLE 134 No. 17 - 71 TELEFONOS 2596000 - 2596002	
<b>NOMBRE:</b> CORTES TOLOZA PAULA ANDREA <b>IDENTIFICACION:</b> 1020781049 <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 1993-03-16 () <b>DIRECCION:</b> CRA 12 N 125 A 41 MULTICENTRO <b>FECHA DE INGRESO:</b> 2018-06-28 00:00:00 <b>DIAGNOSTICO DE INGRESO:</b> F251 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO <b>FECHA DE EGRESO:</b> <b>FECHA DE REGISTRO:</b> 2018-07-09 00:08:02	<b>MEDICO TRATANTE:</b> YESENIA LINDEMAN VERGARA <b>ENTIDAD:</b> ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA CAFAM COLSUBSIDIO <b>REGIMEN:</b> CONTRIBUTIVO <b>TIPO DE USUARIO:</b> COTIZANTE <b>NIVEL DE USUARIO:</b> NIVEL I

### EVOLUCION MEDICA

#### Objetivo

NOTA TURNO NOCTURNO DRA LINDEMAN DR VARGAS JEFE MARTHA GAMA.  
Paciente con diagnosticos anotados  
en el momento dormido.  
sin novedades por enfermeria.  
Sigue igual manejo instaurado

**Riesgo de evasión:** ☐ **Riesgo de caída:** ☐ **Riesgo de agitación:** ☐ **Riesgo de suicidio:** ☐ **Inmovilización:** ☐ **Alergias:** ☐

#### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

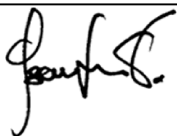
☐

#### Diagnostico

Diagnostico Principal	<b>F259</b>	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO ESPECIFICADO	<b>Confirmado nuevo</b>
<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad general	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica

#### Visitas Autorizadas

SI

YESENIA LINDEMAN VERGARA

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 4082