IDENTIFICACIÓN COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente YADIRA CARDENAS GARZON Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 52550079

Fecha de nacimiento21/09/1969Edad atención49 años 4 mesesEdad actual49 años 4 meses

xo Femenino Estado civil

Dirección de domicilio CL 70 72A 17 Teléfono domicilio 2237056 Lugar de residencia BOGOTA D.C.

Ocupación

Acudiente Parentesco Teléfono acudiente

Teléfono acompañante

Asegurador FAM COLS USAQUEN CAPITA Categoría C Tipo de vinculación RCT: Cotizante

Episodio 39440253 Lugar de atención CM USAQUEN Cama

Fecha de la atención 12/02/2019 Hora de atención 09:02:44

# HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "ME SIENTO MAL"

## **Enfermedad actual:**

Acompañante

DIRECCION: CALLE 70 # 72 A 17 BARRIO: BOYACA REAL TELEFONO: 465 1141 - 313 871 6395 ACUDIENTE: ASISTE SOLA OCUPACION: REVISORIA FISCAL PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LA SENSACION DEANGUSTIA, INSOMNIO DE CONSILIACION, SENSACION DE PERSECUSION, AGOTAMIENTO, MANIFIESTA LA PRIMA QUE LA PACIENTE LE REALIZA LLAMADOS A ALTAS HORAS DE LA NOCHE O EN LA MADRUGADA LLORANDO MANIFESTANDO QUE OYE VOCES, REFIERE ES LA PRIMERA VEZ QUE CONSULTA POR ESTA SINTOMATOLOGIA NO SE AUTOMEDICA, ACTUALMENTE SINTOMATICO

# **Antecedentes Personales**

## Antecedentes

Hábitos

### **Antecedentes**

Fecha:12/02/2019 Hora:9:11
Patológicos NIEGA

Quirúrgicos CESAREA, HISTERECTOMIA

Farmacológicos y conciliación m ACETAMINOFEN OCASIONALMENTE

Alérgicos NIEGA

Otros TOXICOS: NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares HERMANA TAB

Inmunológicos NIEGA
Traumáticos NIEGA

Responsable: FLORES, ALEXANDER

Documento de Identidad: 79727597

# Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS. Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 12/02/2019 12:54:03

Página: 1/4

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YADIRA CARDENAS GARZON Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 52550079

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:12/02/2019 Hora:9:14

Peso 62 KG Frecuencia respiratoria 18 Rmin Frecuencia cardiaca 83 LTD Presión arterial diastólica 100 mmHg Presión arterial sistólica 150 mmHg Talla 153 cm Saturación arterial sin oxigeno 95 % 36,8 °C Temperatura 1,67763 Superficie corporal m2 Índice de masa corporal 26,48554 kg/m2 Presión arterial media 116,66667 mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO

Ojos: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología: RINOSCOPIA SIN ALTERACION

Boca: OROFARINGE SIN ALTERACION, MUCOSA O

Cuello: NO DOLOROSO, NO MASAS.

Tórax: NO DEFORMIDADES, NO DOLOR

Cardio-respiratorio: RSCS NO AGREGADOS, RSRS NO AGREGADO
Abdomen: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLORO

Genitourinario: NO VALORADO

Osteomuscular: EUTROFICAS, PULSOS SIMETRICOS

Sist. Nervioso SIN DEFICTI APARENTE

central:

Examen mental: SIN ALTERACIONES

Piel y faneras: PIEL TERSA E HIDRATADA, NO LESIONES

Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: FLORES, ALEXANDER

Documento de Identidad: 79727597

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 12/02/2019 12:54:03

Página: 2/4

#### IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YADIRA CARDENAS GARZON Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 52550079

# Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F231	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam, Diag. Admisión	FLORES, ALEXANDER

### **Evolución**

**Fecha:**12/02/2019 **Hora:** 10:54 Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxigeno: NO

Descripción:

PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LA SENSACION DE ANGUSTIA, INSOMNIO DE CONSILIACION, SENSACION DE PERSECUSION, AGOTAMIENTO, MANIFIESTA LA PRIMA QUE LA PACIENTE LE REALIZA LLAMADOS A ALTAS HORAS DE LA NOCHE O EN LA MADRUGADA LLORANDO MANIFESTANDO QUE OYE VOCES, REFIERE ES LA PRIMERA VEZ QUE CONSULTA POR ESTA SINTOMATOLOGIA NO SE AUTOMEDICA, ACTUALMENTE SINTOMATICO A LA REVISION POR SISTEMAS LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, PRESENCIA DE EDEMA EN REGION MUÑECA DERECHA SE SOLICITA RX DE MUÑECA Y VALORACION POR TERAPIA FISICA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, PAUTAS DIETARIAS Y DE ACTIVIDAD FISICA, MANEJO DEL ESTRÉS, SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBERIA ASISTIR A CONSULTA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE DAN INDICACIONES PARA SOLICITAR CITA CON RESULTADOS

Responsable: FLORES, ALEXANDER

Documento de Identidad: 79727597

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## Órdenes Clínicas

Fecha:12/02/2019 Hora:12:01

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
FS0110	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	FLORES, ALEXANDER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	12UTMEGE	Cargado		
FS0110	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	FLORES, ALEXANDER	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	12UTMEGE	Cargado		

Justificación: CONSULTA EN CONJUNTO CON PSIQUIATRIA DRA VALENCIA 09:30 PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LA SENSACION DE ANGUSTIA, INSOMNIO DE CONSILIACION, SENSACION DE PERSECUSION, AGOTAMIENTO, MANIFIESTA LA PRIMA QUE LA PACIENTE LE REALIZA LLAMADOS A ALTAS HORAS DE LA NOCHE O EN LA MADRUGADA LLORANDO MANIFESTANDO QUE OYE VOCES, REFIERE ES LA PRIMERA VEZ QUE CONSULTA POR ESTA SINTOMATOLOGIA NO SE AUTOMEDICA, ACTUALMENTE SINTOMATICO A LA REVISION POR SISTEMAS LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL ANTECEDENTE DE HERMANA CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, PACIENTE EN EL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES ESTADIO I, ORIENTADA DURANTE LA CONSULTA PACIENTE ANSIOSA CERRADA INTROSPECCION ESCASA, JUICIO COMPROMETIDO, SE CONSIDERA PACIENTE DEBE SER TRASLADADA A UNIDAD DE SALUD MENTAL SE INICA MANEJO CON HALOPERIDOL 10 GOTAS DOSIS UNICA SE EXPLICA A FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE LA REMISION CON LO QUE MANIFIESTA ESTAR MUY DE ACUERDO.

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 12/02/2019 12:54:03

Página: 3/4

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YADIRA CARDENAS GARZON Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 52550079

Prescripciones Médicas										
Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
12/02/2019	9:46	haloperidol solucion oral 2mg/ml (0.2%) fcox20ml		ORAL	UNICA	1 D		FLORES, ALEXANDER	Activo	

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 12/02/2019 12:54:03

Página: 4/4