

Referencia Hospital Regional de Sogamoso ESE <referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co>

# RV: DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÃ'O CC: 70135718

Referencia Contrareferencia <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co> 30 de octubre de 2018, 13:13 Para: Referencia Hospital Regional de Sogamoso ESE <referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co>

Envio ACEPTACION

ANGELICA BUITRAGO
Dirección de acceso a servicios de salud
GERENCIA OPERATIVA EN SALUD
Línea Nal. 018000952010 – Bogotá 3077058
Av. El Dorado N° 85D – 55 Local 150
Centro Comercial Dorado Plaza
Bogotá – Colombia

Oplobal liga

De: REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL < referencia@consorcio.emmanuelips.co>

Enviado: lunes, 29 de octubre de 2018 1:07 p.m.

Para: Referencia Contrareferencia; Censo Hospitalario; referencia subsidiado; direccionsaludmental@consorcio.emmanuelips.co; direccioncientifica@consorcio.emmanuelips.co; referencia@consorcio.

emmanuelips.co; bkreferencia@consorcio.emmanuelips.co
Asunto: DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÃO CC: 70135718

Cordial saludo

## La EPS solicita:

Buen Día Envió HC de paciente en trámite de remisión solicitando su ameble colaboración de acuerdo a su disponibilidad Tipo Identificación Nombre Apeliido Edad Régimen Afiliado IPS ciudad Cie Especialidad CC 70135718 Cardona LondoÑo Daniel Antonio 49 Contributivo Cotizante E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO SOGAMOSO F320 - EPISODIO DEPRESIVO LEVE PSIQUIATRIA Agradezco su amable atención y su pronta respuesta Cordialmente, JEANNETHE GALVIS AREVALO ANALISTA I Dirección de acceso a servicios de salud GERENCIA OPERATIVA EN SALUD Línea Nal. 018000952010 ? Bogotá 3077058 Av. El Dorado Nº 850 ? 55 Local 150 Centro Comercial Dorado Plaza Bogotá ? Colombia

## La IPS Responde:

Se acepta paciente en Sede Spring Calle 136 No 52ª- 46. Requiere autorización para hospitalización en unidad de salud mental. Debe acudir en compañía de familiar.

Medico que recibe: JAIRO ANDRES GARAY MANRIQUE

Referencia y contrareferencia

Clínica consorcio emmanuel

TEL: 4431850 Ext: 201 - 200 - 30459686504

4

eletena de referencia y cont	<u> </u>	Page 4 of 8
24 10 1 2018	REFERENCIA Nº	9-240-1-10-1
kop <sup>o</sup> (copplement to the first	HISTORIA CLINICA	yan baran yan iyo da ganifadi in Tarih Kabila (Kabila (Kabila)
esital esikal de soranoso Esigo hebikasisaloterantesa	, <del>agampa</del>	<del>regerelementektektekter</del>  Mg
DATOS DEL PACIENTE	personal field of the state of	
Nambre del Psolente: DANIELANTONIO CARDONA LONDONO	8ежо:	Masculino
Edad: Dias: Messo: Años: UG Direcolón Reeldencia: CARERA	<del>'</del>	e-residential physical control
7.8. gg Nrc identificacion: rotss718		Teláfenoi 3/933/53/8
8.5. Sabila de Cuesdanio A.C. Registro Civil 7.1. Yajata de Idaniidad — A.B.I. Advila Bin Idantiitoación — M.S.I. Monor Bin Idantiitoación	Municipio: SOGAMOSO	A.488.47
Security of Section of Bolists Applications	- Maria	CONTENTION OF PROPERTY OF PROPERTY OF THE PROP
Subsidiado A.R.S. E.P.S.: NUEVA EPS S.A Urgeno Nivel Socioeconómico Categoria A	clas Tipo de Población Especia — A Indigena — B. Indigenta	it; E. C. Menor ein Proteetion
Vinculado Picha BISBEN Nivel Sociosconómico	D. Dasplazado E. Otro (especi	
to come to the contract of the	<del></del>	atastrófico (FOSYGA)
AMPLIACION DE LA HISTORIA	CLINICA	- ( - ( - ( - ( - ( - ( - ( - ( - ( - (
PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD. Ingresa por presentar ideas desde los di escucher voces y ver luces que lo animan e hacerlo ademas de sensación de agitación, incon su vida, maie red de apoyo familier los hijos y la esposa no quieren que regrese a la calhace 6 años, reflere no dormir durante las dilimas 4 noches. Ademas de sensación de palamayor con intentos de autokilo previos descritos por ingesta de médicamentos e ingesta de autodo hospitalizado en USM de yopal en 2 ocasiones ha recibido manejo farmacológico co importantes rasgos disfuncionales de personalidad del grupo B. no se observa palcotico, su eteva por au impulsividad y los intentos anteritoras de suicidio, se considera manejo intraho fluoxotina tab 20 mg cada die, se inicia tramite de remaion a USM, SE EXPLICA CLARAME REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER	lica en estos momentos que acuda isa teniendo en cuenta que el pacido pitaclones y agitaclon, tiene diagno i veneno, tambien so ha realizado o por queltapina y sartralina que euspr i animo triste es poco resonante. P i spitalario, se inicia to con fluvodia	e consulte para aceter ente se separo de ellos atico de optectio deprestvo tortes on antebrazos, ha andio hace 1 mas. tiene tero el riasgo de autoidio se
DIAGNOSTICOS		Ge≇igo Biagnéstica
SX Prinsipali CYROS TRABTORNOS ESPECIFIÇOS DE LA PERSONALIDAD DX Rigi 1: [37 20 2] [37 20 3] [37	seliciado.	F606
日日の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	•	and the state of t
Palia de Gamas (IP6 ramite)     Ausencia dei Profesional (IPS remite)     Ausencia dei Profesional (IPS remite)     Ausencia dei Profesional (IPS remite)	3. Falto de Equipo(a X 6. Voluntario	
INSTITUCION A LA QUE SE REN	AITE	
NOMBRE IPS: 1 PARA EPS . Nivel Munic		
24 10 2019 Media	irtamento: co que Confirma; luctor:	
TA B. F. C. STON	Hospitalización Oire	
	Hospitalización     Oire	
TITLINEN	T	<del>ar</del>
FUSITAL CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROP		<del>andre de la composition de la composition de</del> la composition de la composition della composition dell



MEDICO ESPECIALISTA

	•	
		7 77777









# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud Resultados de la consulta

## Información Básica del Afiliado:

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	cc
NÚMERO DE IDENTIFICACION	70135718
NOMBRES	DANIEL ANTONIO
APELLIDOS	CARDONA LONDOÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	YOPAL

## Datos de afiliación:

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFIL!ACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A	CONTRIBUTIVO	01/09/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 10/25/2018 06:27:39

Estación de origen:

191,109,80,212

La información registrada en esta página es refiejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual Inícia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora blen, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se actara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarlos.

Si ustad encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remitiase a la EPS en la cual se encuentra afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

aistema de recedeucia y com	Transcrafingle Interior -
	REPERENCIA Nº
24 10 2018	HISTORIA CLINICA
ubsproj regenaj se egganoso	Feeho de Ingreser - Gemai
zódka kachkakorkanyanu	24/10/2018
DATOS DEL PACIENTI	Sexo: Mexculino
Nombre dal Pasiento: DANIEL ANTONIO CARDONA LONDONO	Contraction Contra
Paración Residencia: CARER	A 28 N 5C 09
ENGLE STATE	Zona: Urbano X Rurai Telefone: 3189315315
G.S. Gáthla de Glagadado P.G. Ragistro Chill  A 9 1. Adulto Bio Identificación  M.G.I. Mener Sin Identificación	
Santistant Boniel on Ballad: Contributivo X pps. NUEVA EPS S.A Urgi	encias Típo de Población Especial: E A Indigena B. Indigento C. Menor an Projection
Pulseidlado AR.B. Nivel Socioecoronico Catagoni	A Indigena B. Indigento C. Menor an Projection D. Despiszado E. Otro (especifique qual)
FA:00-0134-0134-0	Evento Catastrófico (FOSYGA)
RVENTO Enformedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accident	e de listato (ANT)
AMPLIACION DE LA HISTOR  PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, ingresa por presentar ideas desde lo  PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, ingresa por presentar ideas desde lo	HA CLINICA
PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, ingresa por presentar ideas desde lo pacificativo vocas y ver lugos que lo eniman e hacerio ademas de sensación de agitación esquichar vocas y ver lugos que lo eniman e hacerio ademas de sensación de agitación su vido, mato red de apoyo familier los hijos y la esposa no quieren que regrase a la hace 6 eños. Teflere no dermir durante las últimas 4 noches. Ademas de sensación de mayor con intentes de suticido previos descritos por ingesta de médicamentos e ingestado hospitalizado en USM de yopal en 2 ocasiones ha recibido manejo farmacológic importentes resgos disfuncionates de personalidad del grupo 8, no se observa palectic importentes resgos disfuncionates de personalidad del grupo 8, no se observa palectic elova por su impulsividad y los intentos antertrores de sulcidio, se considera manejo intentos por su impulsividad y los intentos antertrores de sulcidio, se considera manejo intentos entertrores de sulcidio. SE EXPLICA CI,AR (ILEXENTAL DE LA CENTRA Y ENTENDER)	a casa tentendo en cuerta casa tentendo en cuerta palpitaciones y agitación, tiene diagnostico de episotilo depresivo palpitaciones y agitación, tiene diagnostico en antebrazos, ha a de veneno, tambien se ha realizado cortes en antebrazos, ha co con quellapina y sartralina que suspendio hace 1 mas, tiene co con quellapina y sartralina que suspendio hace 1 mas, tiene con animo triste es poco resonante. Poro el risego de sulcidio se o, su animo triste es poco resonante. Poro el risego de sulcidio se
PIAGNOSTICOS	EANS
	UAU
SV PERSONAL OTROS TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALI	
DX : -thaikes	
18 Ag 1	
현용 취임 1: RV Kel 2: RX Rel 3: Nombre del progedim)	
THE COLUMN TO SERVICE OF THE COLUMN THE COLU	lento solicitado
THE COLUMN TO SERVICE OF THE COLUMN THE COLU	lento solicitado
1. Falla de Samas (IPS remite) 4. Ausonala del Profesional (IPS remite)  1. Falla de Profesional (IPS remite)  4. Ausonala del Profesional (IPS remite)	iento solicitado Código CUPS  Sin Santa de Equipe(a)
1. Palla de Samas (IPS ramite)  4. Ausonala del Profesional (IPS remite)  7. Palla de Samas (IPS ramite)  7. Palla de Samas (IPS ramite)  8. Requiere otro nivel de atence	iento solicitado  Código CUPS  Sin
1. Palla de Samas (IPS remite)  4. Ausonala del Profesional (IPS remite)  7. Olfo  INSTITUCION A LA QUE S  Nivel	iento solicitado  3. Feito de Equipe(a) ción X 6. Voluntario
Nombre del progedim  Servirio Bollettede  Bervirio Bollettede  Abblivo de Renatio  1. Palla de Gemes (IPS remite)  4. Ausonala del Profesional (IPS remite)  7. Olfo  INSTITUCION A LA QUE S  Nombre del progedim  Abblivo de Renatio  5. Requiere otro nivel de etenc  Nombre del progedim  Abblivo de Renatio  1. Palla de Gemes (IPS remite)  1. Palla de Gemes (IPS remite)  1. Palla de Semes (IPS remite)  1. Palla de Gemes (IPS remite)  2. Felta insumos y/o suministra  5. Requiere otro nivel de etence  7. Olifo  INSTITUCION A LA QUE S  Nivel	iento solicitado  Signio solicitado  Signio
1. Palla de Samas (IPS remite)  4. Ausonala del Profesional (IPS remite)  7. Olfo  INSTITUCION A LA QUE S  Nivel	iento soligitado  Sin Santa de Equipe(s)  Sión X 6. Voluntario  E REMITE  Municipio:  Departamento:  Medico que Confirma:
Nombre del progadimi servirio Bollettade Pelacitativa  1. Palla de Gamas (IP6 ramite) 4. Ausonala del Profesional (IP8 remite) 7. Olfo  INSTITUCION A LA QUE S Nivel  Pecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente  Pecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente	iento solicitado  Signio solicitado  Signio
Nombre del progadimi servirio Bolicitado Pelacidamia  1. Palia de Gamas (IPS remite) 2. Fella insumos y/o suministra 4. Ausonala del Profesional (IPS remite) 7. Otro  INSTITUCION A LA QUE S Novel Pecha Canfirmacion Fecha Salida del Paciente  2. Fecha Salida del Paciente  Cansulto Externa (Ambulatorio	ienio soligitado  Sin Sala Sala Sala Sala Sala Sala Sala Sal
Nombre del progadimi servirio Bolicitado Pelacidamia  1. Palia de Gamas (IP6 ramite) 4. Ausonala del Profesional (IPS remite) 7. Otro  INSTITUCION A LA QUE S Nombre del progadimi servirio de Samas (IP6 ramite)  Pecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente  24 10 2019  Serviale que Remite  Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio Berviale al que se Ramite  Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio	ienio soligitado  Sin Sala Sala Sala Sala Sala Sala Sala Sal
Nombre del progeditation   Nombre del progeditat	ienio soligitado  Sin Sala Sala Sala Sala Sala Sala Sala Sal
Nombre del progadimi servirio Bolicitado Pelacidamia  1. Palia de Gamas (IP6 ramite) 4. Ausonala del Profesional (IPS remite) 7. Otro  INSTITUCION A LA QUE S Nombre del progadimi servirio de Samas (IP6 ramite)  Pecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente  24 10 2019  Serviale que Remite  Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio Berviale al que se Ramite  Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio	ienio soligitado  Sin Sala Sala Sala Sala Sala Sala Sala Sal

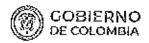
Pegistro Medico : 46375585 MEDICO ESPECIALISTA Nombre Firms y gallo del Medice (especial)

			1	
	·			









# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Aflitados en la Base de Datos Única de Affiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud Resultados de la consulta

## Información Básica del Afiliado:

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	cc
NÚMERO DE IDENTIFICACION	70135718
NOMBRES	DANIEL ANTONIO
APELLIDOS	CARDONA LONDOÑO
FECHA DE NACIMIENTO	** ** **
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	YOPAL

## Datos de afiliación:

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

10/26/2018 05:27:39 Estación de origen:

191.109.80.212

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Aflilados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en esta caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la Información publicada en ésta página, por favor remitase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

,
·
-
}

aistema de Belebendio y com	itroreterensko tokon (22/14)
24 10 2018	REFERENCIA Nº
A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	HISTORIA OLINICA
Casigo habingalaniveroofoso1	Pocha da Ingresor Dama:
DATOS DEL PACIENTI	24/10/2010
Nambre del Papiente: DANIEL ANTONIO CARDONA LONDONO	Sexo: Wasculino
Etladi Dies: Messo: Años: NG Dirección Residencia: CARER	The state of the s
AND A PROPERTY OF THE PROPERTY	
T.D. GO Nra. identificacion: 70136716 S.S. Sátila de Chicagono R.C. Registo Civil	Zona: Urbano X Rural Toléfeno: 3193316318
T.). Rassia de Idanijdan A.S.I. Adulio Sin Identificación M.S.I. Moner Sin Identificación	Municiple: 800AM080
Seguridad Social en Salud: Contributivo X E.P.S. NIJEVA ERS S.A Uron	ncias Tipo de Población Especial: €
Nivel Socioeconómico Categoria	A A Indigena 8. Indigente C. Menor sin Projection
Vinesiado Fishá GISBEN Nivel Socioeconómico	D. Despiszado E. Otro (especifique cuel)
EVENTO Enfermedad General X Accidente de Transito (SOAT) Accidente	do Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSY@A)
AMPLIACION DE LA HISTORIA	A CLINICA
PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, Ingresa por presentar ideas desde los	últimos 15 días consistentes en quiteres la vida asociado a
astrucher voces y ver luces que lo animan e hacerto adamas de senseción de agitación. Jon su vida, maia red do apoyo familiar los hijos y la esposa no quieron que regrese a la	casa terigendo en cuenta esta el cacionte se conero de obre
isca o anos, Taxaro no Cormir Curante las Dismas 4 nochas, Adamas de sansación de n	alfailaciones y aoitación. Bena disconation do antentio doncastro -
mayor con Intentos de suicidio previos descritos por ingesta de médicamentos e ingesta de transcritor de maneio farmacológico de la	CON CUETATION V santalina que sugrandir, heca i mas tiena
Ripoliuliso reagos distincionatos de personatidad del grupo B. no se observa estoctico.	su animo frista es noco resonante. Pero el ricego de culcidio de
siáve por su impulaividad y los intentos anterirores de suicidio, se considera manejo intre Juoxelina tab 20 mg cada dia, se inicia tramite de remaion a USM, SE EXPLICA CLARAN	nospealario, se ericia do con fluoxelina deb 20 mg code din y MENTE À PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES
CEMERRIA ACEMIAR Y ENTENDER	
Diagnosticos X Prinsipai: Otros trastornos especificos de la personalida	godige ប៉ុន្តែមានទៅce
接触性	D \$808
	•
BIGOLYLING BATHELINE BENEVALUE OF BLOCKEDINIEN	o solicilado
	•
100 March 100 Ma	
Falta de Gamas (IPS remite)     Ausencia del Profesional (IPS remite)     S. Requiere otro nivel de atención	3. Falta de Equipo(s)  X. 6. Voluntario
Clife	X 6. Voluntario
INSTITUCION A LA QUE SE R	CAMPIC
	micipio:
	perlamento:
Legita evillationosi - Legita canara del Ladiante	dico que Confirma:
Procedure to the second	nductor:
େ (Ambulatorio) 🛴 Consulta Externa (Ambulatorio)	Hospitalización Oire
ervisio al que so Remito 🛄 Urgonelo 📋 Consulla Externa (Ambulatorio) 📋	X Hospitelizeción Otro
iglice:	The second secon
Fueld:	And the second section of the section of the second section of the section of the second section of the section of th
	The second secon
·	and the same of th

DEREY JEANING BANGHEZ AVILA

Registro Medico : 48375585

MEDICO ESPECIALISTA

Numiva Piara y Salia dai Marica (Reddosabil)

•		`
		THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF TH









# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud Resultados de la consulta

## Información Básica del Afiliado:

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	cc
NÚMERO DE IDENTIFICACION	70135718
NOMBRES	DANIEL ANTONIO
APELLIDOS	CARDONA LONDOÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	YOPAL

## Datos de afiliación:

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 10/25/2018 05:27:39 Estación de origen:

191.109.80.212

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se actara que la Facha de Afiliación Efectiva haca referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora blen, la Facha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novadad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se actara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Aililados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico delinido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remitase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

					Maddings		_		Page 3 of 18
,p	701357 VA EPS S./		LANTONIO	Evoluciones CARDONA LON		Sexo:	м	Edad: Tipo Usuario: Tipo Afiliado:	49 A 6 M 25 D Contributivo Cotizante
	italizado								
etivo:									
i <u>alisis:</u> ACIENTE ALI ONTACTO V ESPONDE A	ERTA EUL ISUAL , EI LINTERR	ALICO ORIENTA N ESTOS MOME OGATORIO ,EX	ADO PRES ENTOS DE AMEN FISI	ENTACION PE PRIMIDO CON ICO POR SIST	GA JANORRI KB, OTNAJJ I JA NIR RAMB	ECUADA :PRESAN :TERACK	PAF IDO ON A	VAEL CONTEX DESEO D MOP PARENTE	TO ESTABLECE RIR ,PERO
JETIAPINA TA BICAR CERCA ETIRAR OBJE GILAR ESTR PRESENTA I G IM CON MC PRESENTA I COMPAÑAMII E INICIA TRÁ	IABLETA 26 ABLETA 25 A DE ESTA ECHAMEN' EPISODIO DNITORIZA EPISODIO ENTO PERI MITE DE R /ALORACIÓ	DE AGITACION IN	MERIA ELIGROSOS DE AUTO I DMINISTRA S VITALES IMOVILIZAF	; HETEROAGRES R ESQUEMA DE	IÓN AGITACIÓ SEDACIÓN C	N Y SUIC ON MIDA	DIO ZOL/ RFU:	AM AMP 5 MG Y I SIÓN DISTAL	HALOPERIDOL AMP
		MEDEL GARCI	Α .		الغ - سينيات	و است	·"`·	.*	
rofesional:	Registro I	Medico: 721873			ъ	ĵ	-		
					Fecha:		25/1	0/2018 10:03	
		Evolucion No.		2	Especi	alidad: N	(EDI	CINA GENERAL	
VOLUCION		DADES EPISODIO DEPI	SERVIN CE	AVE CON SINT					
x Principal:	F323 tico:	IMPRESIÓN DIA	GNÓSTICA						
Tipo Diagnós									
lipo Diagnós									
lipo Diagnós Subletivo:									
Tipo Diagnós Subjetivo: Objetivo: Analisis: PACIENTE ( HALOPERIE	CON EPIS	ODIO DE AUTÓ	agresioi	), OBOIONA, <sub>M</sub>	CON LLANTO	SE INDI	CAN	MEDICACION C	on Midazolan Y
lipo Diagnós Subletivo: Obletivo:	CON EPIS POL amiento:			), OBOIONA, <i>N</i>	CON LLANTO	SE INDI	CA N	MEDICACION C	ON MIDAZOLAN Y
ipo Diagnós Subjetivo: Objetivo: Analisis: PACIENTE ( HALOPERIE Plan de Trata	CON EPIS DOL amiento: ALBERT	ODIO DE AUTO TO MEDEL GARO Medico : 721873		D, OBOIONA, M	CON LLANTO	SE INDI		>	ON MIDAZOLAN Y
ipo Diagnós Subjetivo: Objetivo: Analisis: PACIENTE ( HALOPERIE Plan de Trata	CON EPIS DOL amiento: ALBERT	TO MEDEL GARG	CIA	ANCIOSO, O	بر الاستان Fech	a:	26	/10/2018 18:27	ON MIDAZOLAN Y
ipo Diagnós Subjetivo: Objetivo: Analisis: PACIENTE ( HALOPERIE Plan de Trata	CON EPIS DOL amiento: ALBERT Registro	TO MEDEL GARG Medico : 721873 Evolucios No.	CIA	3	بر Fech Espe	a:	26	>	ON MIDAZOLAN Y
ripo Díagnés Subjetivo: Objetivo: Analisia: PACIENTE ( HALOPERIE Plan de Trata Profesional:	CON EPIS DOL  Amiento:  ALBERT Registro  LESPECIA	TO MEDEL GARG Medico : 721873 Evolucios No.	CIA PRESIVO G	3 RAVE CON SIN	بر Fech Espe	a:	26	/10/2018 18:27	ON MIDAZOLAN Y

<u>Analisis:</u>

Page 4 of 16

Paciente: CC

70135718

DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Sexo:

Edad: 49 A 6 M 25 D

Tipo Usuario: Tipo Afiliado:

Contributivo Cotizante

REVISION POR SISTEMAS: REFIERE INSOMNIO HACE 5 DIAS

## EXAMEN MENTAL

Empresa: NUEVA EPS S.A.

Contrato: Flospitalizado

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO EULALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO LOGICO NO SE OBSERVA DELIRANTE NI ALUCINATORIO AFECTO EXPRESA TRISTEZA IDEAS DE DESESPERANZA MINUSVALIA SOLEDAD POCO RESONANTES. IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN ADECUADA

## Plan de Tratamiento:

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, ingresa por presentar ideas desde los últimos 15 días consistentes en quitarse la vida asociado a escuchar voces y ver lucos que lo animan a hacerlo además de sensación de agliación, indica en estos momentos que acude a consulta para acabar con su vida, mala red de apoyo familiar los hijos y la esposa no quieren que regrese a la casa teniendo en cuenta que el paciente se separó de ellos hace 5 años. refiere no dormir durante las últimas 4 noches. Además de sensación de palpitaciones y agitación, tiene diagnóstico de episodio depresivo mayor con intentos de suicidio previos descritos por ingesta de médicamentos e ingesta de venono, también se ha realizado cortes en antebrazos, ha estado hospitalizado en USM de yopal en 2 ocasiones ha recibido manejo farmacológico con quetiapina y sertralina que suspendió hace 1 mes, tiene importantes rasgos disfuncionales de personalidad del grupo B, no se observa psicótico, su ánimo triste es poco resonante. Pero el riesgo de suicidio se eleva por su impuisividad y los intentos anteriores de suicidio, el dia de hoy es encontrado intentando ahorcarse con un buso requirió esquema de sedación . se considera manejo intrahospitalario, se inicia tto con fluoxolina lab 20 mg. 2 tab cada día, y queliapina tab 25 mg cada 8 horas , se continúa trámite de remisión a USM. PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA 7 AM Y UNA TABLETA A LA UNA DE LA TARDE QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y SUICIDIO

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y HALOPERIDOL AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL

AVISAR CAMBIOS

Profesional:

DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585

Evolucion No.

Facha:

26/10/2018 08:47

**EVOLUCION MEDICO TRATANTI** 

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F323 Tipo Diagnóstico:

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

## Objętivo:

PACIENTE QUE EXPRESA TRISTEZA IDEAS DE DESESPERANZA MINUSVALIA SOLEDAD POCO RESONANTES IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN ADECUADA, NIEGA ALIMENTARSE, DICE NO DUERME, AYER FUE NECESARIO SEDAR POR INTENTO SUICIDS Y MARCADA ANCIEDAD, PENDIENTE DE REMICION A

## HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9 CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Sistemas Citisalud 31/10/2018 3:06.06

Código Habilitación:157590079801 Lugar Alención:E.S.E. Hosp Regional Page 1 of 16 Evoluciones Médicas Eded: 49 A 6 M 24 D DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO Sexo: M Paciente: CC 70135718 Contributivo Tipo Usuario: Empresa: NUEVA EPS S.A. Cotizante Tipo Afiliado: Contrato: Urgencias HRGENCIAS Cama: 379058 Admision No.: 24/10/2018 21:54 Fecha: Evolucion No. Especialidad: PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA OTROS TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD Dx Principal: F608 IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Tipo Diagnóstico:

## Objetive:

<u>Analisis:</u>

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA

EDAD: 49 AÑOS NATURAL ANTIQUIA PROCEDENTE YOPAL ESCOLARIDAD AUXILIAR DE ENFERMERIA OCUPACIÓN UNIDAD RENAL DE YOPAL ESTADO CIVIL SEPARADO TIENE 2 HIJOS 14-21 VIVE SOLO

EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE

PACIENTE INTERCONSULTADA POR ALTERACIÓN CICLO SUEÑO VIGILIA, CON DIMINUUCIÓN DE SU FUNCIONABILIDAD EN AMBITO LABORAL, EN ÚLTIMO AÑO REFIERE ESCUCHAR VOCES QUE LE INCITAN A LA AUTOAGRESIÓN

''LE DIJE AMI HIJO QUE ME SENTIA MALI SE ENOJO ME DIJO QUE ME DEVOLVIERA A YOPAL QUE ELLOS NO QUIEREN QUE VIVA CON ELLOS, YO NO QUIERO VIVIR MAS, YA PARA QUE VIVIR MAS, VINE AQUI PARA QUE ME PONGAN ALGO PARA MATARME"

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: NO

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HERNIORRAFIA UMBILICAL

HOSPITALARIOS: 2 OCASIONES EN USM CLINICA PUERTAS ABIERTAS YOPAL

TRAUMÁTICOS: NO TOXICOLÓGICOS: NO FAMILIARES: NO

FARMACOLÓGICOS: NO

REVISIÓN POR SISTEMAS: REFIERE INSOMNIO HACE 5 DIAS

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO EULALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO LOGICO NO SE OBSERVA DELIRANTE NI ALUCINATORIO AFECTO EXPRESA TRISTEZA IDEAS DE DESESPERANZA MINUSVALIA SOLEDAD POCO RESONANTES IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN ADECUADA

Page 2 of 18

Paciento: CC

70135718

DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Sexo: M

Edad: 49 A 6 M 24 D

Tipo Afiliado:

Tipo Usuario: Contributivo Colizante

Contrato: Urgencias Plan de Tratamiento:

Emprosa: NUEVA EPS S.A.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, ingresa por presentar ideas desde los últimos 15 días consistentes en quitarse la vida asociado a escuchar voces y ver luces que lo animan a hacerlo adornas de sensación de agitación, indica en estos momentos que acude a consulta para acabar con su vida, mala red de apoyo familiar los hijos y la esposa no quieren que regrese a la casa teniendo en cuenta que el paciente se separo de ellos hace 5 años, refiere no dormir durante las últimas 4 noches. Ademas de sensación de palpitaciones y agitación, tiene diagnostico de episodio depresivo mayor con intentos de suicidio previos descritos por ingesta de médicamentos e ingesta de veneno, tambien se ha realizado cortes en antebrazos, ha estado hospitalizado en USM de yopal en 2 ocasiones ha recibido manejo farmacológico con quellapina y sartralina que suspendio hace 1 mes, tiene importantes rasgos disfuncionales de personalidad del grupo B. no se observa psicolico, su animo triste es poco resonante. Pero el riesgo de suicidio se eleva por su impulsividad y los intentos anterirores de sulcidio, se considera manejo intrahospitalario, se inicia tramite de remsion 8 USM, SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES. REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

#### PLAN:

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA 7 AM QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y SUICIDIO

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y HALOPERIDOL AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

SE SOLICITA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL

AVISAR CAMBIOS

Dx Principal: F608

Profesional:

DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585

Especialidad: PSIQUIATRIA

Fecha:

Evolucios No.

2

24/10/2018 21:58

**EVOLUCION ESPECIALIDADES** 

OTROS TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE LA PERSONALIDAD

Tipo Diagnostico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objotivo:

Anafists:

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR REMISION.

Plan de Tratamiento:

Profesional:

DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585

(t) "] = L'

Admision No.:

164864

HÖSPITALIZACION CARACTOTIC CARACTOTICS CONTINUES CONTINUES

Evolucion No.

Cama:

25/10/2018 09:10

**EVOLUCION MEDICO TRATANTI** 

Fecha:

Especiatidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal; F323 Tipo Diagnóstico:

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Subjetivo:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Page 5 of 18 Evoluciones Médicas Edad: 49 A 6 M 26 D DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO Sexo: 70135718 Paciente: CC Contributivo Tipo Usuario: Empresa: NUEVA EPS S.A. Cotizante Tipo Affliado: Contrato: Hospitalizado Plan de Tratamionto: PLAN: FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA 7 AM Y UNA TABLETA A LA UNA DE LA TARDE QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y SUICIDIO SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y HALOPERIDOL AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL AVISAR CAMBIOS ALBERTO MEDEL GARCIA Profesional: Registro Medico: 721873 26/10/2018 13:04 Fecha: 5 Evolucion No. Especialidad: PSIQUIATRIA **EVOLUCION ESPECIALIDADES** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS Dx Principal: F333

Subjetivo:

Dx Rel 1:

Tipo Diagnóstico:

## Objetivo:

## Analisis:

**EVOLUCION PSIQUIATRIA** 

**PSICOTICOS** 

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

## IDX F333 F603

"YO LO QUE QUIERO ES MORIRME, ME LA PASO TODO EL DIA PENSANDO EN COMO HACERLO, ME SIENTO MUY ABURRIDO DE LA VIDA".

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

REVISIÓN POR SISTEMAS: DURANTE LA INTERNACION HA TENIDO BUEN PATRON DE SUEÑO

## EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO EULALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO CONCRETO NO SE OBSERVA DELIRANTE NI ALUCINATORIO AFECTO TRISTE LLANTO FACIL HIPOBULIA ADINAMIA ANHEDONIA HIPOREXIA IDEAS DE DESESPERANZA MINUSVALIA SOLEDAD IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN ADECUADA

Page,6 of 16

Paciento: CC

70135718

DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Sexo: M

Edad: 49 A 6 M·26 D

Emprosa: NUEVA EPS S.A. Contrato: Hospitalizado

Tipo Usuarto:

Tipo Afiliado:

Contributivo Cotizante

Plan de Tratamiento:

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD. INGRESA POR PRESENTAR IDEAS DESDE LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS CONSISTENTES EN QUITARSE LA VIDA ASOCIADO A ESCUCHAR VOCES QUE LO ANIMAN A HACERLO. MALA RED DE APOYO FAMILIAR LOS HIJOS Y LA ESPOSA NO QUIEREN QUE REGRESE A LA CASA TENIENDO EN CUENTA QUE EL PACIENTE SE SEPARÓ DE ELLOS HACE 5 AÑOS. REFIERE NO DORMIR 4 NOCHES ANTES DEL INGRESO. TIENE DIAGNÓSTICO DE EPISODIO DEPRESIVO MAYOR CON INTENTOS DE SUICIDIO PREVIOS DESCRITOS POR INGESTA DE MÉDICAMENTOS E INGESTA DE VENENO, TAMBIÉN SE HA REALIZADO CORTES EN ANTEBRAZOS, HA ESTADO HOSPITALIZADO EN USM DE YOPAL EN 2 OCASIONES HA RECIBIDO MANEJO FARMACOLÓGICO CON QUETIAPINA Y SERTRALINA QUE SUSPENDIÓ HACE 1 MES. TIENE RASGOS DISFUNCIONALES DE PERSONALIDAD DEL GRUPO B. NO SE OBSERVA PSICÓTICO, CONTINUA CON LLANTO FÁCIL HIPOBULIA ANHEDONIA ADINAMIA HIPOREXIA E IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO PERSISTENTES. EL DIA DE AYER FUE ENCONTRADO INTENTANDO AHORCARSE CON UN BUSO REQUIRIÓ ESQUEMA DE SEDACIÓN . PACIENTE CONA ALTO RIESGO DE SUICIDIO SE CONSIDERA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, CONTINUA TTO CON FLUOXETINA TAB 20 MG 2 1788 CADA DÍA Y QUETIAPINA TAB 25 MG CADA 8 HORAS . SE CONTINÚA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM. PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL

#### PLAN:

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA 7 AM Y UNA TABLETA A LA UNA DE LA TARDE QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y SUICIDIO

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y HALOPERIDOL AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

CONTINUA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL

AVISAR CAMBIOS

Profesional:

DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585

(1)-4=2°

Evolucion No.

В

Fecha:

26/10/2018 16:04

RESPUESTA INTERCONSULTA

Especialidad: PSICOLOGIA

Dx Principal: F333

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo Diagnóstico:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

ribo magnostico:

F603

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx Rel 1: Subjetivo: TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

. ...

## Objetivo:

#### Analisis:

VALORACION PSICOLOGIA

PACIENTE REMITIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

VALORACION AREAS SEMIOLOGICAS

PACIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SENSOPERCEPCION NORMAL, MEMORIA CONSERVADA, LENGUAJE EN CURSO Y CONTENIDO CON PREVALENCIA DE SENTIRSE TRISTE, INESTABLE EMOCIONALMENTE, CON LLANTO FACIL, IDEAS DE MUERTE ACTIVA, ALTERACION EN EL SUEÑO, ANTECEDENTE DE INTENTOS DE SUICIDIO Y MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE CON SENTIMIENTOS DE MINUSVALIA. REFIERE QUE ESTABA MEDICADO PERO LO DEJO HACE 1 MES APROXIMADAMENTE.

ACTUALMENTE VIVE SOLO EN YOPAL, REFIERE QUE EN SOGAMOSO VIVE EXESPOSA E HIJOS DE 21 Y 14 AÑOS CON QUIENES NO TIENEN CONOCIMIENTO DE SITUACION ACTUAL "YO NO QUIERO DECIRLES".

**ESCOLARIDAD: ENFERMERO** 

OCUPACION: ENFERMERO EN YOPAL

## Pian de Tratamiento:

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL, SE TRABAJA EN EXPRESION DE EMOCIONES Y REESTRUCTURACION COGNITIVA, SE BUSCARA CONTACTAR RED DE APOYO, SE ORIENTA EN LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR CON INDICACIONES MEDICAS. SE EMNTREGA ORDEN POR CONSULTA EXTERNA DE PSICOTERAPIAS, PENDIENTE REMISION A USM.

Page 8 of 16

Paciente: CC

70135718

DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Sexo: M

Edad: 49 A 6 M 26 D '

Empresa: NUEVA EPS S.A.

\_-----

Tipo Usuarlo:

Contributivo

Contrato: Hospitalizado

Tipo Afiliado:

o: Cotizante

Profesional:

MARIA MONICA VARGAS CRISTANCHO

Tarjeta profesional: 46364530

Louis Portion of the Contract

Evolution No.

9

Fecha:

.27/10/2018 10:35

**EVOLUCION MEDICO TRATANTI** 

Especialida

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal:

F333

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS

**PSICOTICOS** 

Tipo Diagnóstico:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1:

F603

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

Page 7 of 16

Paciente: CC

70135718

DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

7

Sexo: M

Edad: 49 A 6 M 26 D

Empresa: NUEVA EPS S.A. Contrato: Hospitalizado

Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Afiliado:

Cotizante

Profesional:

DIANA YESMITH SANABRIA RODRIGUEZ

Tarjeta profesional: 107700

OOF FOI

Evolucion No.

Fecha:

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS

26/10/2018 18:41

**EVOLUCION MEDICO TRATANTI** 

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F333

**PSICOTICOS** 

Tipo Diagnóstico:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Ref 1:

F603

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE.

Sabletivo:

Objetivo:

Analisis:

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR MEDICAMENTO

Plan de Tratamiento:

Profesional:

ALBERTO MEDEL GARCIA

Registro Medico: 721873

Evolucion No.

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

8

Fecha:

26/10/2018 17:51

RESPUESTA INTERCONSULTA

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

Dx Principal: F333

F603

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS

PSICOTICOS:

Tipo Diagnóstico:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1:

Subjetivo:

## Objetivo:

## Analisis:

SE REALIZA ENTREVISTA AL PACIENTE, SE INDAGA SOBRE ASPECTOS SOCIOFAMILIARES. PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, DE PROFESION ENFERMERIA , HABITA EN YOPAL, HABITA SOLO, SE SEPARO DE SU ESPOSA HACE APROXIMADAMENTE CINCO AÑOS, EL PACIENTE TIENE DOS HIJOS QUE HABITAN EN SOGAMOSO DE 21 Y 14 AÑOS DE-EDAD; INGRESO ECONOMICO PROVENIENTE DEL TRABAJO QUE DESEMPEÑA EL PACIENTE EN UNA IPS DE YOPAL COMO ENFERMERO, EL PACIENTE COMENTA SOBRE ANTECEDENTES DE INTENTOS, SOBRE CUTING QUE SE HA REALIZADO Y SOBRE ATENCION ANTERIOR POR PSIQUIATRIA Y ANTERIOR REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. EL PACIENTE MANIFIESTA QUE SIGUE CON IDEACION ESTRUCTURADA DE ATENTAR CONTRA SU VIDA ; DURANTE LA ENTREVISTA MANIFIESTA TRISTEZA.

Pian de Tratamiento:

SE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTACTAR RED DE APOYO FAMILIAR, QUE POR NINGUN MOTIVO PUEDE ESTAR SOLO, EL PACIENTE SE ENCUENTRA DE ACUERDO.

SE CONTACTA A LA HIJA MARIA ANTONIA TORRES, QUIEN MANIFIESTA QUE NO SABIAN DONDE SE ENCONTRABA SU PADRE Y REFIERE QUE ELLA VA A ESTAR PENDIENTE DE EL PACIENTE; SE EXPLICA A LA HIJA QUE EL PACIENTE REQUIERE DE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO, SE INFORMA SOBRE SOLICITUD DE REMISION , PARA LO CUAL MANIFIESTA QUE ESTARA PENDIENTE. SE ORIENTA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE ATENDER INDICACIONES MEDICAS Y DEL PERSONAL QUE ATIENDE EL CASO .

SE REALIZA CERTIFICACION DE HOSPITALIZACION PARA HACERLA LLEGAR À LUGAR DE TRABAJO DONDE SE DESEMPEÑA EL PACIENTE.

Paciente: CC

70135718

DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Sexo: M

Edad: 49 A 6 M 27 D

Tipo Usuario:

Contributivo

Tipo Afiliado:

Cotizante

Contrato: Hospitalizado **EVOLUCION MEDICINA GENERAL** 

Empresa: NUEVA EPS S.A.

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS CON DIANOSICO DE:

## 1. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE

SUBJETIVO: PACIENTE SOLO, INDICA, INSOMNIO DE MULTIPLES DESPERTARES, PERSISTE VOCES PERO MENOS FRECUENTES, NIEGA IDEAS DE SUICIDIO, NO ALGIAS, NO DISNEA, TOLERA VIA ORAL, IDEAS DE TRISTEZA.

OBJETIVO: ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS.

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, SIMETRIA FACIAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA. EXAMEN MENTAL: ALERTA, EUPROSEXICO, EULALICO, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, PRESENTACION PERSONAL ADECUADA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO CONCRETO, NO SE OBSERVA DELIRANTE NI ALUCINATORIO EN EL MOMENTO, ADINAMIA, ANHEDONIA, HIPOREXIA, JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN ADECUADA

#### ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DEPRESION MAYOR CON IDEACION SUICIDA DESDE HACE MAS 15 DIAS ASOCIADO A ALUCINACIONES AUDITIVAS QUE LO INCITAN A HACERLO, TIENE ANTECEDENTE DE INTENTOS PREVIOS (INGESTA DE VENENO Y CORTES EN ANTEBRAZOS). MALA RED DE APOYO FAMILIAR. HA ESTADO HOSPITALIZADO EN USM DE YOPAL EN 2 OCASIONES, ESTABA EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON QUETIAPINA Y SERTRALINA QUE SUSPENDIÓ HACE 1 MES. TIENE RASGOS DISFUNCIONALES DE PERSONALIDAD DEL GRUPO B. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SUICIDIO SE CONSIDERA MANEJO INTRAHOSPITALARIO INICIADO POR PSIQUITRIA Y SE INSISTE EN REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

## PLAN:

SE INSISTE EN TRÀMITE DE REMISIÓN A USM

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA 7 AM Y UNA TABLETA A LA UNA DE LA TARDE

QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y SUICIDIO SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y

HALOPERIDOL AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL ACOMPAÑAMIENTO PERMANE

## <u>Plan de Tratamiento:</u>

SE INSISTE EN TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA 7 AM Y UNA TABLETA A LA UNA DE LA TARDE QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y SUICIDIO

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y HALOPERIDOL AMP 5

MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

AVISAR CAMBIOS

Page 40 of 16

Paciente: CC

70135718

DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Sexo:

Tipo Aflilado:

Edad: 49 A 6 M 27 D

Contrato: Hospitalizado

Empresa: NUEVA EPS \$.A.

Tipo Usuario:

Contributivo Cotizante

Profesional:

NATALY CRISTINA ACOSTA BETANCOURT

Registro Medico: 14204022013

Nataby Reofta Betarcour

Evolution No.

10

Fecha:

27/10/2018 17:59

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal; F333

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS

PSICOTICOS IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Tipo Diagnóstico: Dx Rel 1:

F603

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

NOTA DE TURNO

PACIENTE CON EPISODIO DE MANIAM, AGITACION MODERADA, INQUIETUD, ANSIEDAD

SE INDICA MIDAZOLAM 5 MG IV AHORA, CON CONTROL DE SIGNOS VITALES CON ADECUADA RESPUESTA

Plan do Tratamiento:

SE INDICA MIDAZOLAM 5 MG IV AHORA, CON CONTROL DE SIGNOS VITALES CON ADECUADA RESPUESTA

Profosional:

NATALY CRISTINA ACOSTA BETANCOURT

Registro Medico: 14204022013

Nasaly Acofea Betancoyle

Evolution No.

11

Fecha:

28/10/2018 09:09

EVOLUCION MEDICO TRATANTI

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Ox Principal:

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS

**PSICOTICOS** 

Tipo Diagnostico:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1:

F603

Subjetivo:

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

Objetivo:

Analisis:

NOTA DE EVOLUCION

ME REFIERE QUE NO DURMIO BIEN, HOY SE ENCUNTRA ANSIOSO Y PREOCUPADO, PRESENTA IDEAS DE MUERTE, DE SUICIDIO MARCADAS.

EN EL MOMENTO SE ENCUNTRA SOLO

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ANSIEDAD EVIDENTE, EULALICO, ALERTA, ORIENTADO, ESTABLECE CONTACTO VISUAL, ORL MUCOSA ORAL HUMEDA, COP RUDIOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, BUENA VEMNTIALCION PULMONAR, ABD BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR, EXTERMIDADES TEMBLOR DISTAL EN MANOS, NEURO RES PONDE AL INTERROGATORIO, CON PENSAMIENTPO LÓGICO, NO ALUCINA, SENSACION DE DESESPERANZA MARCADA, DEPREMIDO Y TRISTE, SU IODEACION ESTA PARCIALMENTE ESTRUCTURADA, INSTROPCCION ADECUADA.

ANALISIS: PACIENTE CON ALTORIESGO DE AUTO O HETEROAGRESION

PLAN MIDAZOLAM 5 MGR + HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES CONTINUAR FLUOXETINA 20 MGR 7 AM

QUETIAPINA 25 MGR CADA 8 HORAS,

RETIRAR OBJETOS PELIFGROSOS CERCANOS, VIGLINANCIA ESTRICTA, ACOPMPAÑAMIENTO PERMANETE, SI PRESENTA AGITACION INMOVILIZAR EN 5 PUNTOS. CON VIGILANCIA DE PRESFUSION DISTAL.

Page 11 of 16

70135718 CC Paciente: NUEVA EPS S.A.

Hospitalizado

DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Sexo:

Edad: 49 A 6 M 28 D

Cotizante

Tipo Usuario: Tipo Afiliado:

Contributivo

Contrato:

Empresa:

PLAN MIDAZOLAM 5 MGR + HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES <u>Plan de Tratamiento:</u>

CONTINUAR FLUOXETINA 20 MGR 7 AM

RETIRAR OBJETOS PELIFGROSOS CERCANOS, VIGLINANCIA ESTRICTA, ACOPMPAÑAMIENTO PERMANETE, QUETIAPINA 25 MGR CADA 8 HORAS,

SI PRESENTA AGITACION INMOVILIZAR EN 5 PUNTOS, CON VIGILANCIA DE PRESEUSION DISTAL.

Profesional:

JUAN PABLO DANETRA MANOTAS

Tarjeta profesional : 667

Fecha:

28/10/2018 14:23

12 Especialidad: MEDICINA GENERAL Evolucion No. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISÓDIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS EVOLUCION MEDICO TRATANTI F333

**PSICOTICOS** 

Dx Principal: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE Tipo Diagnóstico: F603 Dx Rel 1:

Subjetivo:

Objetive:

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE 1 TABLETA DE FLUOXETINA PENDIENTE

<u>Plan de Tratamtento:</u>

CONTIUNUAR MANEJO INSTAURADO

JUAN PABLO DANETRA MANOTAS Profesional:

Tarjeta profesional : 667

Evolucion No.

28/10/2018 17:12 Fecha:

Especialidad: MEDICINA GENERAL TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS EVOLUCION MEDICO TRATANTI F333 Dx Principal:

PSICOTICOS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE Tipo Diagnóstico: F603 Ox Re! 1:

13

Subjetivo:

Objetivo:

SE ABRE FOLIO POR SOLICITUD DE ENFERMERIA DADO QUE TIENE PENDIENTE MEDICAMENTO SEGUN INFORMARON <u>Analisis:</u> DE FARMACIA

<u>FIGURA LI GEOMONIO.</u> E ABRE FOLIO POR SOLICITUD DE ENFERMERIA DADO QUE TIENE PENDIENTE MEDICAMENTO SEGUN INFORMARON DE FARMACIA JUAN PABLO DANETRA MANOTAS Profesional:

Tarjeta profesional : 667

Evolution No.

14

Fecha:

29/10/2018 09:55

Especialidad: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION MEDICO TRATANTI

Page 12 of 16

Paciente: CC

70135718

DANIEI, ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Saxo: M

Edad: 49 A 6 M 29 D

Contrato: Hospitalizado

Empresa: NUEVA EPS S.A.

Tipo Usผลทั่ง:

Contributivo

Dx Principal:

F333

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS Tipo Afiliado:

**PSICOTICOS** 

Tipo Diagnóstico:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Ref 1:

F603

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

Subjetivo:

## Objetivo:

## <u>Analisis:</u>

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD EN SU 5 DA D EHOSPTLIZCION CON DAGNOSTICO DE 1. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE

TRSTORNO D EPERSONALIDAD

REFIERE, MEJOR PATRON D ESUEÑO, DIUREIS Y DEPOSION PRESENTES

O/ SIGNOS VITALES DENTRO D ENORMALIDAD,

EXAMEN FISCO

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. ISOCORIA NORMORREACTIVA, SIN DÉFICIT SENSITIVO

EXAEMN MENTAL: ORIENTADO, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, PREOCUPADO, PRESENTA IDEAS DE MUERTE, DE SUICIDIO, BRADILALICO, PRESENTACION PERSONAL ACORDE AL CONTEXTO. EN EL MOMENTO SE ENCUNTRA SOLO, INTROSPECCION Y PROSPECCION ADECUADAS,

ANALISIS: PACIENTE CON ALTORIESGO DE AUTO O HETEROAGRESION

MIDAZOLAM 5 MGR + HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES CONTINUAR FLUOXETINA 20 MGR 7 AM

QUETIAPINA 25 MGR CADA 8 HORAS,

RETIRAR OBJETOS PELIFGROSOS CERCANOS, VIGLINANCIA ESTRICTA, ACOPMPAÑAMIENTO PERMANETE, SI PRESENTA AGITACION INMOVILIZAR EN 5 PUNTOS. CON VIGILANCIA DE PRESFUSION DISTAL.

<u>Plan de Tratamiento:</u>

ANALISIS: PACIENTE CON ALTORIESGO DE AUTO O HETEROAGRESION

MIDAZOLAM 5 MGR + HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES

CONTINUAR FLUOXETINA 20 MGR 7 AM

QUETIAPINA 25 MGR CADA 8 HORAS,

RETIRAR OBJETOS PELIFGROSOS CERCANOS, VIGLINANCIA ESTRICTA, ACOPMPAÑAMIENTO PERMANETE,

SI PRESENTA AGITACION INMOVILIZAR EN 5 PUNTOS. CON VIGILANCIA DE PRESFUSION DISTAL.

Profesional:

LADDY JOANNE LOPEZ BLANCO

Registro Medico : 1049617347

Evolution No.

16

Focha:

29/10/2018 14:16

**EVOLUCION ESPECIALIDADES** 

Especialidad: PSICOLOGIA

Dx Principal:

F333

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS **PSICOTICOS** 

Tipo Diagnóstico:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1:

F803

TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE

Subjetivo:

Objetivo:

Código Habilitación: 157590079801

## REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: HOSPHAL REGIONAL DE SOGAMOSO HOSPITALIZACION Admision 164864

HOSPITALIZACION Admission 164864
Paciente: CC. 76135718 - DANIEL ANTONIO CARDONA LONDONIO Facha Ingraso: Sexo: Mesculino

24/10/2018 8:26

Edad: 49 A 6 M 31 D

Tipo Usuario: CONTRIBUTIVO

Emprese: NUEVA EPS S.A. / HOSPITALIZADO

# F	MEDICAMENTO	FECHA	HORA ADMINISTRACION	PROF	CANT.	TOTAL
61745	FLUOXETINA 20 MG TAB TOMAR ORAL 20 mg CADA 24 Hours DURANTE I Dia(s)	25/10/2018	08:00 -	YMNS	1.0	1.0
61905	FLUCKETINA 20 MG YAB YOMAN GRAL 20 mg CADA 24 Hores DUNAMTE 1 Om(s)	28/16/2018	03:00 -	DYGP	1.0	4.0
61905	OUETIAPHIA 25 MG TAB TOMAR ORAL 25 mg CADA 6 Horas DURANTE ( Diejs)	25/10/2018	14:00 -	YMNS	1.0	4.0
81905		25/10/2018	22.00 -	GANM	1.0	i
G1905		28/10/2018	06:00 -	DYG9	1.0	l
81951	HALOPERIDON, 5 MOMIL AMP. APLICAR INTRAVENOSA 5 mg CADA Dools Unico DURANTE 1 Din(s)	25/10/2013	10.00 -	YAMS	<b>t</b> .0	1.0
61962	ANDAZOLAM 16 MG/3 bl. AMP APLICAR INTRAVENOSA 5 mg CADA Dosis Unica DURANTE 1 Dia(s)	25/10/2018	18:00 -	YMMS	i.0	1.0
<b>G</b> 2858	FLUCKETHIA 20 MG TAB TOMAR ORAL 20 mg CADA 12 Horas DURANTE 1 Dials)	26/10/2018	20.00 -	MASM	1.0	6.0
62658	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	27/10/2018	08:00 -	OYGP	1.0	
8265 <u>0</u>	QUETIAPINA 25 MG TAB TOMAR ORAL 25 mg CADA 8 Hores DURANTE 1 Diets)	26/10/2018	14:90 - , 22:60 -	MASM	2.0	5.0
62658		27/10/2018	04700 -	DYGP	1.0	l
83544	FLUOXETINA 20 MO TAB TOLIAN ORAL 20 mg CADA 12 Horas BURANTE 1 Dia(s)	27/10/2018	28.00 -	LMBL	1.D	Б.О
635/14		28/10/2018	08:00 -	JRC,	1.0	É
G3544	QUETIAPHIA 25 MG TAB TOMAR ORAL 25 mg CADA 8 Horas DUPANTE 1 Diala)	27/10/2018	14:00 -	MASKI	1.0	5.0
83514		27/(0/2018	22:00 -	LM9L	1.6	1
B3 <b>54</b> 4		28/16/2018	06.00 -	JUC	1.0	ĺ
53894	MIDAZOLAKI 15 MG/3 ML AMP APLICAR INTRAVENOSA 5 mg CADA Dosis Unics OURANTE 1 Din(s)	2//10/2018	18:00 -	чеуч	1.0	1.0
64139	FLUOXETINA 20 MG TAB TOMAR ORAL 20 mg CADA 24 Horas DURANTE 1 Die(s)	29/10/2018	08:00 -	YCMG	1.0	5.0
64139	QUETIAPINA 25 MG TAB TOMAR ORAL 25 mg CADA 8 Horas BURANTE 1 Dia(s)	28/10/201A	14:00 -	LASA	1.0	5.Q
B4139		28/10/2018	22:06 -	MMSM	6.0	
64139		29/10/2018	D4:DB -	YCMG	1.0	į

## REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: HOSPIEM REGIONAL DE SOGAMOSO

HOSPITALIZACION HOSPITALIZACION Admision 194884
Paciente: CC. 76135718 - DANEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO

Fachs Ingreso: Sexo: Mascolino 24/10/2018 9:28 Edad: 49 A 6 M 31 D Código Habilitación: 157590079801 0\_OBSERVACION URGENCIAS - CAMA 110 Tipo Ususrio: CONTRIBIJI (VO

Empresa: NUEVA EPS S.A. / HOSPITALIZADO

#F	MEDICAMENTO	FECHA	HORA ADMINISTRACION	PROF	CANT.	TOTAL 1
511.33	HALOPÉRIDOL 5 MG/ML AMP ÄPLICAR INTRAMUSCULAR 5 mg CADA Dosis Unica DURANTE 1 Dis(s)	2B/10/2019	£7:00 -	I ASA	1.0	5.0
64140	MIDAZOLAN 16 MG/3 ML AMP APLICAR INTRAVENOSA 5 mg CADA Dosis Unice DURANTE 1 Dia(s)	28/10/2018	. 16:DG -	LASA	. 1.0	1.0
84514	FLUOXETINA 20 MG TAB TOMAR ORAL 20 mg CADA 24 Horae OURANTE 1 Om(s)	28/10/2018	20:30 -	ммам	1.0	1,0
G4843	FLUOXETHIA 20 MG TAB TOMAR OBAL 20 mg CADA 24 Horas DURANTE 1 Dia(s)	20/10/201B	68:00 -	2059	1.0	ŧ.D
64B45	QUETIAPINA 25 MG TAB TOMAR ORAL 25 mg CADA 8 Holas DURANTE 1 DIM:	29/10/2018	14:00 -	YC#G	1.0	3.6
84845 64845		29/10/2018 80/10/2018	22:00 - 08:00 -	JFZM 21MV	1.0 1.0	

Cod.	Profesional	Documento	Número	Cargo	Firma
GANM	CESAR ALEXI NIND HONROY	TARJETA PHOFESIONAI	35755	ENFERMERO	CFER LUIS
OYGE	DORA YANETH GIL PUENTES	REGISTRO MEDIDO	0228	AUXILIAR DE ENFERMENIA	
JRC	JAKET INE RIVERA CARDENAS	CEDULA DE CIUDADANIA	46357402	ENFERMERO	- Land 3 15 2
REZM	JULIAN FERNANDO ZORRO MARTINEZ	REGISTRO MEDICO	25662	ENFERMERQ)	CALL 127 P.
IMBL	CMANAGELA BLANCO LOGUIZAMO	REGISTRO MEDICO	25272	ENFERMERO	1. 612-149 1797 - 434 - Harris Hall
LASA	LUZ AIDE, SERENO ARIZA	TARJETA PROFESIONAL	6464	AUXILIAR OF ENFERMENIA	Les Arde serve A
MMSM	MONYCA MARCELA, SIERRA MENDEZ	TARJETA PROFESIONAL	43640	ENFERMERO	
YMNS	YORANA MITEMA NINO SALAMANCA	TARJETA PROFESIONAL	81441	Ем-енмело	Upura Sterier
YOMG	YURI CAROLINA MESA GOMEZ	TARJETA PROFESIONAL	29502	ENFERMERO	4 72 1 7 ma
ZTMV	ZEYNITTI TATIANA MONTAÑEZ VAI DEARAMA	CEDUI A DE GRIDADANIA	1967583057	ENFERMERO	4. E. J. W.