Fecha Actual: jueves, 31 enero 2019



## SISTEMA DE REFERENCIA SIS 412 A

Documento / Historia : 46451171

Nombre: LUCY ADELAIDA MURCIA CELY
Edad: 41 Años \ 4 Meses \ 4 Días

Procedencia: DUITAMA (BOYACA)

Edad : 41 Años \ 4 Meses \ 4 Días F. Naci.

Direccion : VEREDA LA CRECIENTE SANTA ROSA DE VITERBC

**27/09/1977 Sexo** : Femenino **Telefono** : 3142702125

3208305700 **Fecha** : 31/01/2019

Entidad :SUB04705 - NUEVA EPS SUBSIDIADO URGENCIAS No. Ingreso: 851236

Cama : Regimen : Subsidiado Estrato : ESTRATO UNO

			RE	FERENCI/	4 N° 51902	2			
<b>SEGUIRIDAD SOC</b>	IAL								
Tipo Paciente:	Subsidiado		Nivel Socio	Económico	):	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:		0
Ficha SISBEN:			Tipo de Pol	olación Esp	ecial:				
EVENTO									
Tipo Evento:									
Responsable Paciente:	JANETH MUF	RCIA					Parentesco	0:	
Dirección:							Teléfono:	3208305700	
RESUMEN HISTOR	RIA CLÍNICA								
Motivo Consulta:	Motivo_Consult Inquietud, Insor	nnio y deamb	ulación						
Enfermedad Actual:	Entermedad_Actual  Lucy de 41 años de edad, asiste a consulta por un cuadro clinico de 8 dias de evolución de insomnio, deambulación, mania, tiene entecedente de esquizofrenia, no toma la medicación								
Antecedentes:	Fecha: 04/04/20 tab de 13 años Fecha: 18/11/20 CESAREA Fecha: 18/11/20 NIEGA Fecha: 18/11/20 TRASTORNNO Fecha: 12/11/20 NO REIFERE Fecha: 19/02/20 TX ESQUIZOAI Fecha: 19/02/20 NO REFIERE Fecha: 19/02/20 NO REFIERE Fecha: 19/02/20 NO REFIERE Fecha: 19/02/20 NO REFIERE	de evolución, 113, Tipo: Qui 113, Tipo: Aléi 113, Tipo: Far TO CNO COI 115, Tipo: Méc ESQUIZOAI 115, Tipo: Aléi 115, Tipo: Aléi 115, Tipo: Psic vo en tto 118, Tipo: Méc ECTIVO R 118, Tipo: Qui	recibía acido rúrgicos gicos macológicos NSUME MEDI dicos FECTIVO rgicos quiátricos dicos ISPERIDONA rúrgicos	ICACION			s suspendió AM 1 MG CADA DIA		
Examen Físico:	Glucometria: 0 Temperatura: 36,0 Perfusion: < 2 Estado de conciencia: Alerta PVC: 0 Apertura Ocular Espontanea 4 Respuesta VerbalOrientación 5 Respuesta MotoraObedece Ordenes 6 IMC 0 Estado General: Alerta consciente hidratada Cabeza y organos de los sentidos: mucosas húmedas rosadas Torax y cardio -Pulmonar: Simetrico, sin agregados Abdomen: Blando no impresiona dolor con la palpación Genito - urinario: No se exploró Musculo - esqueletico: Neurologico: Sin focalización motora o sensitiva, no hay signos de irritación de las meninges, mutista, inquieta, movimientos esterotipados Piel y faneras: Cuello: Móvil sin masas ni megalias Miembros: Sin edemas adecuda perfusión distal GlucometriaFalse SO2True PVC False DolorNo Escala de dolor: FIO221 FIO2True								
Signos Vitales:		FC: 80 x M	•	x Min	GlasGow: '	15	•	•	53,0000
Ginecobstétricos:	G: 0   P	:0  A:0	C: 0				Edad Gestante: 0	Sem   FCF: 0   A	Alt Uterina: 0
	Actividad U	teri 🗆	Actividad Ute	erina Regu	Δmin	ore	Ruptura		
Tiempo Evolución:	0 min	TV Dilatació		Borramie			tación: 0	Cefalico	
Resultados Exámeno	es Diagnósticos	:							
INSTITUCIÓN A LA	A QUE SE REM	IITE							
Motivo Remisión:	Falta_Cama_IP	S_Remite							
Descripción Motivo:	_ <b>_</b>	_							
Nombre IPS:								Nive	ıl:
Municipio:					Depar	tamen	to:		
Servicio que Remite	: Urgencias	Descri	pción:		- 1				

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Resumen H.Clínica:

Fecha Actual: jueves, 31 enero 2019

PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA DESDE LOS 15 AÑOS. ESTUVO HOSPITALIZADA EN CRIB HACE 1 AÑO DE DONDE SALIO ASINTOMATICA PERO DESPUES DEL EGRESO NO RECIBE LOS MEDICAMENTOS ES DECIR HACE 1 AÑO NO SE LE ADMINISTRAN NI TAMPOCO ES TRAIDA A LOS CONTROLES DE PSIQUIATRIA CUANDO COMIENZA LA AGRESIVIDAD LA TRAEN AL SERVICIO DE URGENCIAS. PACIENTE PSICOTICA IRRITABLE INQUIETA. SE DECIDE REINICIAR TTO CON RISPERIDONA TAB 2 MG 1-0-1, LORAZEPAM TAB 1 MG 1-0-1. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUT O HETEROAGRESION Y AGITACION SE INCICIA TRAMITE DE REMISION AUSM. SE EXPLICA CLARAMENTE A HERMANA DE PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

Fecha Confirmación: 31/enero/2019 Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO NOMBRE

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

SERVICIOS

CÓDIGO NOMBRE

DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585

PSIQUIATRIA