

Página 1 de 20

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE						
	C 049610667	Paciente: MA	RIA ESIDER RGAS	IA SIERRA	Fecha de nacimiento: 23/06/1987	
Estado civil: CASADO	Género: l	Femenino		Oc⊑pación:		
Teléfono: 3118440102 Dirección: D	DIAGONAL 1	7 20 16	L⊡gar de re	sidencia: TUNJA COLON	- RICAURTE, TUNJA, BOYACA, //BIA	

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
10/07/2018 02:40	Activo		ENFERMEDAD GENERAL		F238-OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS



Tipo y número de identificación: CC 1049610667
Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 2 de 20

N**□TAS MÉDICAS**

Fecha: 10/07/2018 03:30 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: "TRAIDA POR LA POLICIA"

Enfermedad actual: PACINETE FEMENINA 31 AÑOS DE EDAD, TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS

DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AUSENCIA DE SUEÑO, POSTERIOR SEGUN REFIERE FAMILIAR A RETIRO ESPIRITUAL,; PRESENTANDO EL DIA DE HOY LENGUAJE INCOHERENTE, COMPORTAMIENTO INADECUADO,

AUTOAGRESION.

NIEGAN EPISODIOS SIMILARES ANTERIORES

NIEGAN ANTECEDNETES PATOLOGICOS O ALERGICOS

G3P3A0

PLAN ESPOSO CON VASECTOMIA

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

Presión arterial (mmHg): 116/75, Presión arterial media(mmHg): 88, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100, Frecuencia respiratoria

(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 95, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general: INGRESA PACIENTE TRAIDA POR POLICIA, CON AGITACION PSICOMOTORA

NORMOCEFALA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RSCS RIMTIOS NO SOPOS

RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN BLANDO DEPREISBLE NO DOLOROSO

EXT SIN EDEMA ADECUADA PERFUSION

PIEL TINTE ICTERICO LEVE

NEURO PACINETE ALERTA, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA

PSIQUI PACIENTE CON LENGUAJE INCOHERENTE, CON AGITACION PSIOMOTORA, CON ALUCINACIONES VISUALES

Análisis y Plan: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA 31 AÑOS DE EDAD, AL PARECER SIN ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA QUEIN PRESENTA CUADRO AL PARECER PSICOTICO SECUNDARIO A DEPRIVACION DE SUEÑO, POR ESTAOD AL INGRESO DE PACINETE SE DECIDE INMOVILIZACION Y MANEJO INICAL CON MIDAZOLAM 5 MG IM, CON ADECUADA RESPUESTA

PLAN

MONITOREO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

SSN 0.9% A 100 CC IV HORA

SS HEMOGRAMA, PCR, ELECTROLITOS, AZOADOS, FUNCION HEPATICA, GLICEMIA

NUEVA VALORACION CON REUSLTADOS

Diagnósticos activos después de la nota: F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN	DEL PACIENTE
----------------	---------------------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 3 de 20

N □ TAS MÉDICAS



Firmado por: DIANA CRISTINA MORALES MARQUEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2230/2011, CC 1049606754

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 10/07/2018 03:34 MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE 5 mg, Intram □sc □ ar, AHORA, por Ahora

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 10/07/2018 03:34 SODIO CLOR □ro 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 mL, Intravenosa, AHORA, por Ahora A 100 CC IV HORA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - TGP-ALT

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 903822 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35
902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 903805 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 903833 FOSFATASA ALCALINA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 906913 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 903856 NITROGENO UREICO - BUN

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 03:35 Firmado electrónicamente



IDENTIF	IC A	CIÓN	DFI	PACIEN	TF
				IACILI	-

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 4 de 20

N		T_{λ}	AS	M	EC)IC	AS
---	--	---------------	----	---	----	-----	----

ÓRDENES MÉDICAS

903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 10/07/2018 03:35

903867 TRANSAMINASA GLUTAMIC□ □XALACETICA ASPARTAT□ AMIN□ TRANSFERASA - TG□-AST

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 10/07/2018 03:35 Jeringa x 10 cc

1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 10/07/2018 03:35 Eq_ipo macrogoteo

Eq⊔po macrogote 1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 10/07/2018 03:35

Cateter # 18

1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 10/07/2018 03:35

Conector libre

1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 10/07/2018 03:35

B⊡retrol

1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 10/07/2018 03:35

Aposito de fijacion transparente

1 Unidad

Fecha: 10/07/2018 04:55 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Subjetivo: REVALORACION

SE REVISAN PARACLINICOS:

HEMOGRAMA: SIN NEUTROFILIA, SIN LEUCOCITOSIS, SIN ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES.

PCR NEGATIVO

ELECTROLITOS NORMALES

 $PERFIL\ HEPATICO:\ HIPERBILIRRUBINEMIA\ 1.\ 8,\ BI:\ 1.\ 2\ BD:\ 0.\ 59,\ TRANSAMINASAS\ NORMALES,\ AMILASA\ NORMAL,$

FOSFATASA ALCALINA NORMAL.

Signos vitales:

Interpretación de resultados: HEMOGRAMA: SIN NEUTROFILIA, SIN LEUCOCITOSIS, SIN ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES. Firmado electrónicamente Doc ☐mento impreso al día 14/07/2018 09:13:19



IDENTIFICACIÓN	DEL PACIENTE
----------------	---------------------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 5 de 20

N □ TAS MÉDICAS

PCR NEGATIVO ELECTROLITOS NORMALES

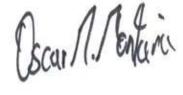
PERFIL HEPATICO: HIPERBILIRRUBINEMIA 1. 8, BI: 1. 2 BD: 0. 59, TRANSAMINASAS NORMALES, AMILASA NORMAL, FOSFATASA ALCALINA NORMAL.

Diagnósticos activos después de la nota: F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Análisis: PACIENTE DE 31 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA SEDAADA POR AGITACION PSICOMOTORA, SE TOMAN PARACLINCIOS LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUAITRIA.

Plan de manejo: - SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OSCAR MAURICIO MONTAÑA SICHACA, MEDICO GENERAL, Registro 1003-05, CC 7174709

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERC | NSULTA - 10/07/2018 04:56 890484 INTERC | NSULTA P | R ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PACIENTE DE 31 AÑ | S QUIEN SE ENCUENTRA SEDAADA P | R AGITACI | N PSIC | M | T | RA, SE T | MAN PARACLINCI | S L | S CUALES SE ENCUENTRAN DENTR | DE LIMITES N | RMALES. SE S | LICITA VAL | RACI | N P | R PSIQUAITRIA.

Fecha: 10/07/2018 06:29 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Subjetivo: PERSISTE AGITACION

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Análisis: AC TUALMENTE SIN CONTROL DE AGITACION CONJ MIDAZOLAM 5 MG IM, SE ADICIONA HALOPERIDOL $10\ \mathrm{MG}$ IM AHORA

Plan de manejo:.

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado electrónicamente



Tipo y número de identificación: CC 1049610667
Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 6 de 20

N □ TAS MÉDICAS



Firmado por: GINA IBETH PARRA FANDIÑO, MEDICO GENERAL, Registro 15664, CC 46455730

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 10/07/2018 06:30 HAL PERID L 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE 10 mg, Intravenosa, AH RA, por Ahora

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 10/07/2018 06:30 Jeringa x 5 cc 2 Unidad

Fecha: 10/07/2018 10:34 - Ubicación: P1 URG OBS PROCED MINIMOS - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Subjetivo: ** RESPUESTA DE INTERCONSULTA DE PSIQUIATRIA** NOTA RETROSPECTIVA

PROCEDENCIA: RICAURTE

NATURAL: TUNJA

VIVE CON: ESPOSO Y 3 HIJAS

OCUPACION MODISTA.

INFORMANTE PTE -ADRIANA LUCIA SIERRA (HERMANA)

TELEF 3222577275

MC: "ESTA AGITADA"

EA: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TX DEL COMPORTAMIENTO, DEL PATRON DE SUEÑO, DADO INSOMNIO GLOBAL, TAQUILALIA, COPROLALIA, "HABLA DE DIOS, DE MUCHAS COSAS DE LO ESPIRITUAL, DEL CIELO, DEL INFIERNO, QUE LOS HOMBRES SON MALOS, QUE EL PECADO, ESCUCHA ALGO Y LO REPITE ", TENDENCIA A LA EXALTACION, CONDUCTAS BIZARRAS, "SE DESNUDO, SE PUSO AGRESIVA ", POSTERIOR SEGUN REFIERE FAMILIAR A ASISTIR RETIRO ESPIRITUAL POR 3 DIAS EN EL AMPARO DE NIÑOS EN TUNJA, DOCUMENTAN ADEMAS AGITACION PSICOMOTORA, GESTOS DE AUTOAGRESION "SE INTENTO AHORCAR CON LAS MANOS", "NO RECONOCE A NADIE", LENGUAJE INCOHERENTE, IDEAS DE CONTENIDO MAGICOMISTICAS "HABLA DE LUCIFER", TENDENCIA AL MUTISMO. A SU INGRESO REQUIERE ADMINISTRACION DE ESQUEMA DE SEDACION HALOPERIDOL 10 MG IM + MIDAZOLAM 5 MG IM.

EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE LA HERMANA, INMOVILIZADA EN 2 PUNTOS POR PRESENTAR CUADRO DE AGITACION PSICOMOTOMORA, NO COLABORA CON LA ENTREVISTA, MUTISTA, NO BRINDA INFORMACION.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA FARMACOLOGICOS: NIEGAN

Firmado electrónicamente



Tipo y número de identificación: CC 1049610667
Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 7 de 20

N □ TAS MÉDICAS

GINECOLOGICOS: G4P3A1 PSIQUIATRICOS: NIEGAN TOXICOS NIEGAN

FAMILIARES

PATOLOGICOS: MADRE CON HTA

PSIQUIATRICOS: NIEGAN

SE REVISAN PARACLINICOS:

HEMOGRAMA: SIN NEUTROFILIA, SIN LEUCOCITOSIS, SIN ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES.

PCR NEGATIVO,

ELECTROLITOS NORMALES,

PERFIL HEPATICO: HIPERBILIRRUBINEMIA 1. 8, BI: 1. 2 BD: 0. 59, TRANSAMINASAS NORMALES, AMILASA NORMAL, FOSFATASA ALCALINA NORMAL.

Signos vitales

Presión arterial (mmHg): 112/70, Presión arterial media(mmHg): 84, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 105

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental: PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA HERMANA, ALERTA, PORTE DESALIÑADO, CON INMOVILIZACION EN 2 PUNTOS, POR TX DE LA CONDUCTA MOTORA, MUTISTA, NO OBEDECE OREDENES SENCILLAS, NO ES POSIBLE VALORAR POR NO COLABORACION DE LA PTE, ORIENTACION, PENSAMIENTO, MEMORIA, S/P CON EVIDENCIA DE ACTIVIDAD ALUCINATORIA, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO ABOLICO.

Interpretación de resultados: HEMOGRAMA: SIN NEUTROFILIA, SIN LEUCOCITOSIS, SIN ANEMIA, PLAQUETAS NORMALES.

PCR NEGATIVO

ELECTROLITOS NORMALES

PERFIL HEPATICO: HIPERBILIRRUBINEMIA 1. 8, BI: 1. 2 BD: 0. 59, TRANSAMINASAS NORMALES, AMILASA NORMAL, FOSFATASA ALCALINA NORMAL.

Diagnósticos activos después de la nota: F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio).

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL COMPORTAMIENTO, SX DE PSICOSIS, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, POSTERIOR A ASISTIR A RETIRO ESPIRITUAL.

REPORTE DE PARACLINICOS DESCARTAN ORGANICIDAD.

SE COMENTA CONDICION CLINICA A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS, SE INDICA MANEJO CON PSICOFARMACOS, SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, REMISION A USM.

IDX

EPISODIO PSICOTICO AGUDO, PRIMER EPISODIO A ESTUDIO.

Plan de manejo: PLAN

HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA EN 5 PISO

ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS

VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA O HETEROAGRESION

Firmado electrónicamente



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 8 de 20

N □ TAS MÉDICAS

RISPERIDONA TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS (SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 14 DIAS)

LORAZEPAN TAB 1 MG VO AM -2 MG VO PM CADA 12 HORAS

MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

SS CH, FX TIROIDEA, GRAVINDEX, VDRL, PO, DROGAS DE ABUSO EN ORINA, TAC CEREBRAL SIMPLE

IC POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL

REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 10/07/2018 12:07

RISPERID NA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

RISPERID NA TAB 1 MG V CADA 12 H RAS (SE LLENA F RMAT MIPRES PARA 14 DIAS)

D ración de tratamiento:

Fecha de inicio de tratamiento:

Cantidad total a entregar por el total de tratamiento:

J⊡stificación:

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 10/07/2018 12:08

L□RAzepam 1 MG TABLETA

1 mg, □ral, CADA 24 H□RAS, por 24 Horas

L \square RAZEPAN TAB 1 MG V \square AM -2 MG V \square PM CADA 12 H \square RAS MEDICACI \square N MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR T \square MA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 10/07/2018 12:08

L□RAzepam 1 MG TABLETA

2 mg, □ral, CADA 24 H□RAS, por 24 Horas

L \Box RAZEPAN TAB 1 MG V \Box AM -2 MG V \Box PM CADA 12 H \Box RAS MEDICACI \Box N MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR T \Box MA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 10/07/2018 12:09

HAL PERID L 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ ar, AH □ RA, por Ahora

HAL PERID L AMP LLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMP LLA 5 MG IM SI AGITACI N N ACEPTACI N DE LA MEDICACI N P R

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENT	Έ
----------------------------	---

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 9 de 20

N □ TAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 10/07/2018 12:10 BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 10/07/2018 12:10

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intram⊡sc ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 10/07/2018 12:11

902210 HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 10/07/2018 12:21

890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

ACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL COMPORTAMIENTO, SX DE PSICOSIS, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, POSTERIOR A ASISTIR A RETIRO ESPIRITUAL.

REPORTE DE PARACLINICOS DESCARTAN ORGANICIDAD.

SE COMENTA CONDICION CLINICA A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS, SE INDICA MANEJO CON PSICOFARMACOS, SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, REMISION A USM. ACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL COMPORTAMIENTO, SX DE PSICOSIS, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, POSTERIOR A ASISTIR A RETIRO ESPIRITUAL.

REPORTE DE PARACLINICOS DESCARTAN ORGANICIDAD.

SE COMENTA CONDICION CLINICA A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS, SE INDICA MANEJO CON PSICOFARMACOS, SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, REMISION A USM.

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 10/07/2018 12:22

890409 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

ACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL COMPORTAMIENTO, SX DE PSICOSIS, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, POSTERIOR A ASISTIR A RETIRO ESPIRITUAL.

REPORTE DE PARACLINICOS DESCARTAN ORGANICIDAD.

SE COMENTA CONDICION CLINICA A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS, SE INDICA MANEJO CON PSICOFARMACOS, SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, REMISION A USM. ACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL COMPORTAMIENTO, SX DE PSICOSIS, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, POSTERIOR A ASISTIR A Firmado electrónicamente



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 10 de 20

N□TAS MÉDICAS
ÓRDENES MÉDICAS
RETIR□ ESPIRITUAL. REP□RTE DE PARACLINIC□S DESCARTAN □RGANICIDAD. SE C□MENTA C□NDICI□N CLINICA A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR AC□MPAÑAMIENT□ LAS 24 H□RAS, SE INDICA MANEJ□ C□N PSIC□FARMAC□S, SEGUIMIENT□ P□R PSIQUIATRIA, REMISI□N A USM.
Interna/hospitalización - H□SPITALIZACI□N Y TRASLAD□ INTERN□ - 10/07/2018 12:22 H□SPITALIZACI□N GENERAL H□SPITALIZAR EN EL QUINT□ PIS□ Dx: Especificaciones necesarias: Aislamiento: Antibiotico: Baciloscopia: Antecedentes psiq□atricos:
Interna/hospitalización - DIETA - 10/07/2018 12:22 N□RMAL Cantidad: 1
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:23 904904 H□RM□NA ESTIMULANTE DEL TIR□IDES ULTRASENSIBLE - TSH
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:23 904921 TIR□XINA LIBRE
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:24 904924 TRIY□D□TIR□NINA LIBRE
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:24 906625 G□NAD□TR□PINA C□RI□NICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUT□MATIZAD□ □ AUT□MATIZAD□ BHCG CUALITATIV□
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:24 906915 PRUEBA N□ TREP□NEMICA MANUAL - VDRL
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:25 905739 □PIACE□S SEMIAUT□MATIZAD□ □ AUT□MATIZAD□ EN □RINA
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:25 905725 C□CAINA □ METAB□LIT□S SEMIAUT□MATIZAD□ EN □RINA
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:25 905204 BARBITURIC□S SEMICUANTITATIV□ MANUAL □ SEMIAUT□MATIZAD□ EN □RINA
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:25

EN RINA



Tipo y número de identificación: CC 1049610667

Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 11 de 20

N □ TAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 10/07/2018 12:25

905302 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL

SEMIAUT MATIZAD

EN □RINA

Interna/hospitalización - IMAGEN \(\subseteq \subseteq \GIA - \10/07/2018 \12:26

879111 T M GRAFIA C MPUTADA DE CRANE SIMPLE

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑ□S DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERS□NALES, NI FAMILIARES DE

PAT \Box L \Box GIA PSIQUIATRICA \Box T \Box XICA, QUIEN INGRESA AL SERVICI \Box DE URGENCIAS TRAIDA P \Box R LA P \Box LICIA

P R CUADR CLINIC DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL

 $\verb|C|| MP|| RTAMIENT||, SX DE PSIC|| SIS, C|| MPR|| MIS|| DE SU JUICI|| DE REALIDAD, P|| STERI|| R A ASISTIR A REALIDAD, P|| STERI|| STERII R A REALIDAD, P|| STERII R A R A S$

RETIR ESPIRITUAL.

REPURTE DE PARACLINICUS DESCARTAN URGANICIDAD.

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 10/07/2018 12:27

907106 UR□ANALISIS

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y C NTRARREFERENCIA - 10/07/2018 12:28

REFERENCIA

REMISI N A USM PSIQUIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑ□S DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERS□NALES, NI FAMILIARES DE

PAT L GIA PSIQUIATRICA TAICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA

POR CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL

C = MP = RTAMIENT =, SX DE PSIC = SIS, C = MPR = MIS = DE SU JUICI = DE REALIDAD, P <math>= STERI = R A ASISTIR A RETIR = SPIRITUAL.

REPURTE DE PARACLINICUS DESCARTAN URGANICIDAD.

SE C□MENTA C□NDICI□N CLINICA A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR AC□MPAÑ

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 10/07/2018 15:53

RISPERID NA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

RISPERID NA TAB 1 MG V CADA 12 H RAS (SE LLENA F RMAT MIPRES PARA 14 DIAS)

D ración de tratamiento:14 DIAS

Fecha de inicio de tratamiento: 10/07/2018

Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS

J □stificación: EPIS □ DI □ PSIC □ TIC □ AGUD □, PRIMER EPIS □ DI □ A ESTUDI □.

Fecha: 11/07/2018 07:33 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio).

Subjetivo: ** EVOLUCION DE PSIQUIATRIA**

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EADD CON DIAGNOSTICOS DE:

Firmado electrónicamente





Tipo y número de identificación: CC 1049610667

Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 12 de 20

N □ TAS MÉDICAS

-EPISODIO PSICOTICO AGUDO, PRIMER EPISODIO A ESTUDIO.

S// PACIENTE SIN COMPAÑIA, SOMNOLIENTA, EN ESTADO MUTISTA. EL PERSONAL DE ENFERMERIA NIEGA NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 118/73, Presión arterial media(mmHg): 88, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 96

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental: PACIENTE SIN COMPAÑIA, SOMNOLIENTA, PORTE DESALIÑADO, CON INMOVILIZACION EN 2 PUNTOS, MUTISTA, NO OBEDECE OREDENES SENCILLAS, NO ES POSIBLE VALORAR POR NO COLABORACION DE LA PTE, S/P SIN EVIDENCIA DE ACTIVIDAD ALUCINATORIA, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO ABOLICO.

Interpretación de resultados: TSH: 3. 37

T4: 1. 59 T3: 4. 03

DROGAS EN ORINA:

METANFETAMINAS: MNEGATIVO

ANFETAMINAS: NEGATIVO CANNABINOIDES: NEGATIVO

COCAINA: NEGATIVO BARBITURICOS: NEGATIVO

OPACEOS: NEGATIVO

LEUCO: 9850 NEU: 70. 4 HB: 15. 9 PLA: 283000

TREPONEMA: NEGATIVO

PARCIAL DE ORINA: NEGATIVO

PARCIAL DE ORINA: NEGATIVO

BUN: 13.4

CREATININA: 0.72

UREA: 28. 68 TGO: 13. 1 TGP: 14. 9

BT: 1.86

BD: 0. 59 BI: 1. 27

FA: 67. 0

AMILASA: 58 NA: 140

K: 3. 64

PCR: 0.04

TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE DENTRO DE LIMITES NORMALES.

Diagnósticos activos después de la nota: F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.



ID	ENT	IFICA	CIÓN	DEL	PACIENTE	

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 13 de 20

N**□TAS MÉDICAS**

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL COMPORTAMIENTO, SX DE PSICOSIS, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, POSTERIOR A ASISTIR A RETIRO ESPIRITUAL.

REPORTE DE PARACLINICOS DESCARTAN ORGANICIDAD, TAC DE CRANEO DENTRO PARAMETROS DE NORMALIDAD. EL DIA DE HOY EN ESTADO MUTISTA, SIN ACOMPANTE, SIN NUEVO EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA, SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, REMISION A USM. SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTOD E FAMILIARES POR SINTOMAS PSICOTICOS PERSISTENTES SE INCREMENTA DOSIS DE POSICOFARMACOS

Pl n de m nejo: DIETA NORMAL

ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS

VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA O HETEROAGRESION

RISPERIDONA TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS (SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 14 DIAS) *** AUMENTAR

LORAZEPAN TAB 1 MG VO AM 1 MG MEDIODIA -2 MG NOCHE *** AUMENTAR

MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indic dor de rol: Not □ dicion □.



Firm do por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 11/07/2018 11:32

RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

RISPERIDONA TAB 1 MG VO CADA 8 HORAS (SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 14 DIAS)S (SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 14 DIAS)

D⊑ración de tratamiento:14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 10/07/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS J⊑stificación: EPISODIO PSICOTICO AGUDO, PRIMER EPISODIO A ESTUDIO.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 11/07/2018 11:33

LORAzepam 1 MG TABLETA

2 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

LORAZEPAN TAB 1 MG VO AM 1 MG MEDIODIA -2 MG NOCHE *** AUMENTAR MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 11/07/2018 11:33

LORAzepam 1 MG TABLETA

1 mg, Oral, AM PM, por 24 Horas

LORAZEPAN TAB 1 MG VO AM 1 MG MEDIODIA -2 MG NOCHE *** AUMENTAR MEDICACION MACERADA, DILUIDA,

Firmado electrónicamente



Tipo y número de identificación: CC 1049610667 Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 14 de 20

N □ TAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

VERIFICAR T□MA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 11/07/2018 11:33

HAL PERID L 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram sc lar, A NECESIDAD, por 24 Horas

 $\mathsf{HAL} \, \mathsf{DPERID} \, \mathsf{\Box} \, \mathsf{L} \, \mathsf{AMP} \, \mathsf{\Box} \, \mathsf{LA} \, \mathsf{5} \, \, \mathsf{MG} \, \, \mathsf{IM} \, + \, \mathsf{BIPERIDEN} \, \mathsf{\Box} \, \, \mathsf{AMP} \, \mathsf{\Box} \, \mathsf{LA} \, \mathsf{5} \, \, \mathsf{MG} \, \, \mathsf{IM} \, \, \mathsf{SI} \, \, \mathsf{AGITACI} \, \mathsf{\Box} \, \mathsf{N} \, \, \mathsf{\Box} \, \, \mathsf{N} \, \mathsf{\Box} \, \, \mathsf{ACEPTACI} \, \mathsf{\Box} \, \mathsf{N} \, \, \mathsf{DE} \, \, \mathsf{LA} \, \mathsf{COMP} \, \mathsf{COM$

MEDICACI□N P□R

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 11/07/2018 11:33

BIPERIDEN LACTAT 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram⊡sc lar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HAL PERID L AMP LLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMP LLA 5 MG IM SI AGITACI N N ACEPTACI N DE LA

MEDICACI□N P□R

Interna/hospitalización - DIETA - 11/07/2018 11:34

N□RMAL Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC □ DELEGADAS - 11/07/2018 11:34

SUJECI N TERAPEUTICA (INM VILIZACI N)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 11/07/2018 11:34

MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 11/07/2018 11:34

CUNTRUL DE SIGNUS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 11/07/2018 11:34

AVISAR CAMBI□S

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 11/07/2018 11:34

AC | MPAÑAMIENT | PERMANENTE P | R FAMILIAR

Fecha: 11/07/2018 18:33 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, OTROS TRASTORNOS

PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio).

Subjetivo: REFORMULACION.

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Firmado electrónicamente Doc ☐mento impreso al día 14/07/2018 09:13:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENT	Έ
----------------------------	---

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 15 de 20

N □ TAS MÉDICAS

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: LUIS RAFAEL CHAPARRO SANTOS, MEDICO GENERAL, Registro 1015475154, CC 1051475154

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 11/07/2018 18:33 BIPERIDEN LACTAT 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HAL PERID L AMP LLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMP LLA 5 MG IM SI AGITACI N N ACEPTACI N DE LA

 $MEDICACI \square N P \square R$

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 11/07/2018 18:33

HAL□PERID□L 5 MG/ML S□LUCI□N INYECTABLE 5 mg, Intram⊡sc□ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HAL PERID L AMP LLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMP LLA 5 MG IM SI AGITACI N N ACEPTACI N DE LA

MEDICACI□N P□R

Fecha: 12/07/2018 07:52 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio).

Subjetivo: ** EVOLUCION DE PSIQUIATRIA**

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EADD CON DIAGNOSTICOS DE: -EPISODIO PSICOTICO AGUDO, PRIMER EPISODIO A ESTUDIO.

S// PACIENTE SIN COMPAÑÍA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACION REFIERE MAL PATRO DE SUEÑO, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS. NO REFIERE IDEAS DELIRANTES, REFIERE SENTIRSE PREOCUPADA "ESTOY AQUÍ PORQUE ESTOY LOCA", "QUIERO SABER DE MIS HIJAS", AFECTO DE FONDO TRISTE LLANTO FACIL. EXPRESA QUE NO RECUERDA NADA DE LO QUE SUCEDIO "LO ULTIMO QUE RECUERDO FUE VER A UNAS PALOMAS ". TIENE UNA ACTITUD INTRUSIVA, ES INSISTENTE PARA SALIR DEL PISO.

EL PERSONAL DE ENFERMERIA REFIERE QUE ANOCHE ESTUVO DEAMBULANDO TODA LA NOCHE QUE NO PUDO DORMIR

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 116/74, Presión arterial media(mmHg): 88, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88

Examen Físico: Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : Neurológico y Mental : PACIENTE SIN COMPAÑIA, ALERTA, COLABORADORA, ACTITUD INTRUSIVA,

Firmado electrónicamente





Tipo y número de identificación: CC 1049610667
Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 16 de 20

N □ TAS MÉDICAS

PORTE DESALIÑADO, EULALICA MUSITADOR, PENSAMIENTO LOGICO SIN ALTERACION EN EN EL CURSO, AFECTO DE FONDO TRISTE LLANTO FACIL, IDEAS DE DESEPERANZA, SOLEDAD, S/P SIN EVIDENCIA DE ACTIVIDAD ALUCINATORIA, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO ABOLICO.

Diagnósticos activos después de la nota: F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL COMPORTAMIENTO, SX DE PSICOSIS, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, POSTERIOR A ASISTIR A RETIRO ESPIRITUAL.

REPORTE DE PARACLINICOS DESCARTAN ORGANICIDAD, TAC DE CRANEO DENTRO PARAMETROS DE NORMALIDAD. EL DIA DE HOY SIN ACOMPANTE, ALERTA COLABORADORAS, AFECTO TRISTE LLANTO FACIL, SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, REMISION A USM. SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTOD E FAMILIARES POR SINTOMAS PSICOTICOS PERSISTENTES SE INCREMENTA DOSIS DE POSICOFARMACOS

Plan de manejo: DIETA NORMAL

ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS

VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA O HETEROAGRESION

RISPERIDONA TAB 1 MG, VO 1 CADA 8 HORAS (SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 14 DIAS)

LORAZEPAN TAB 1 MG, VO, 1 TAB MAÑANA 1 TAB MEDIODIA -2 TAB NOCHE

MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

REMISION A USM PSIQUIATRIA

SS/ VIH EEG

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 12/07/2018 11:09

N□RMAL Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 12/07/2018 11:09

RISPERID NA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, □ral, CADA 8 H□RAS, por 24 Horas

RISPERID \square NA TAB 1 MG V \square CADA 8 H \square RAS (SE LLENA F \square RMAT \square MIPRES PARA 14 DIAS)S (SE LLENA

F RMAT MIPRES PARA 14 DIAS)

D □ ración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 10/07/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS J □ stificación: EPIS □ DI □ PSIC □ TIC □ AGUD □, PRIMER EPIS □ DI □ A ESTUDI □.



Tipo y número de identificación: CC 1049610667
Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 17 de 20

N □ TAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 12/07/2018 11:09

L□RAzepam 1 MG TABLETA

1 mg, □ral, AM PM, por 24 Horas

L□RAZEPAN TAB 1 MG V□ AM 1 MG MEDI□DIA -2 MG N□CHE *** AUMENTAR MEDICACI□N MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR T□MA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 12/07/2018 11:10

L□RAzepam 1 MG TABLETA

2 mg, □ral, N□CHE, por 24 Horas

LORAZEPAN TAB 1 MG VO AM 1 MG MEDIODIA -2 MG NOCHE

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 12/07/2018 11:10

HAL PERID L 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HAL | PERID | L AMP | LLA 5 MG IM + BIPERIDEN | AMP | LLA 5 MG IM SI AGITACI | N | N | ACEPTACI | N DE LA MEDICACI | N P | R

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 12/07/2018 11:10

BIPERIDEN LACTAT 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HAL PERID L AMP LLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMP LLA 5 MG IM SI AGITACI N N ACEPTACI N DE LA MEDICACI N PR

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 12/07/2018 11:10 906249 VIRUS DE INMUN□DEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERP□S

Interna/hospitalización - PR□CEDIMIENT□ N□ QUIRURGIC□ - 12/07/2018 11:11

891401 ELECTR ENCEFAL GRAMA CONVENCIONAL

Fecha: 13/07/2018 06:37 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio).

Subjetivo: ** EVOLUCION DE PSIQUIATRIA**

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EADD CON DIAGNOSTICOS DE:

-EPISODIO PSICOTICO AGUDO, PRIMER EPISODIO A ESTUDIO.

S// PACIENTE SIN COMPAÑÍA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACION REFIERE MEJOR PATRON DE SUEÑO, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS. NO REFIERE IDEAS DELIRANTES, REFIERE SENTIRSE BIEN "YA ME SIENTO MAS TRANQUILA""AUNQUE NO RECUERDO LO QUE PASO", REFIERE QUE NO RECUERDA LO QUE PASO EN EL RETIRO ESPIRITUAL "CREO QUE ME HICIERON UN EXORCISMO PERO NO ESTOY SEGURA", AFECTO MAS MODULADO. NO NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION

Signos vitales:

Firmado electrónicamente



|--|

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 18 de 20

N**□TAS MÉDICAS**

Presión arterial (mmHg): 102/62, Presión arterial media(mmHg): 75, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75

Examen Físic

Neur ☐ógic ☐y Mental

Neur ☐ógic ☐ y Mental : PACIENTE SIN COMPAÑIA, ALERTA, COLABORADORA, ACTITUD INTRUSIVA, PORTE ALIÑADO, EULALICA MUSITADOR, PENSAMIENTO LOGICO SIN ALTERACION EN EL CURSO, AFECTO MAS MODULADO QUE AYER, IDEAS DE DESEPERANZA, SOLEDAD, S/P SIN EVIDENCIA DE ACTIVIDAD ALUCINATORIA, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO ABOLICO.

Diagnóstic ☐s activ ☐s después de la n ☐ta: F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudi ☐), F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA.

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES, NI FAMILIARES DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA O TOXICA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDA POR LA POLICIA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALT DEL PATRON DE SUEÑO, TX DEL COMPORTAMIENTO, SX DE PSICOSIS, COMPROMISO DE SU JUICIO DE REALIDAD, POSTERIOR A ASISTIR A RETIRO ESPIRITUAL. EL DIA DE HOY SIN ACOMPAÑANTE, ALERTA COLABORADORAS, AFECTO MAS MODULADO, PENDEINTE REALIZACION DE EEG Y TOMA DE VIH. SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, REMISION A USM. SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTOD E FAMILIARES POR SINTOMAS PSICOTICOSDISMINUIDOS AUN SIN CRITICA SOBRE LOS MISMOS

Plan de manej□ DIETA NORMAL

ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS

VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA O HETEROAGRESION

RISPERIDONA TAB 1 MG, VO 1 CADA 8 HORAS (SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 14 DIAS)

LORAZEPAN TAB 1 MG, VO, 1 TAB MAÑANA 1 TAB MEDIODIA -2 TAB NOCHE

MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

REMISION A USM PSIQUIATRIA

PENDIENTE VIH EEG

Indicad ☐r de r ☐: N ☐ta adici ☐nal.



Firmad pt: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registr 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 13/07/2018 12:33

RISPERID NA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, □ral, CADA 8 H□RAS, por 24 Horas

RISPERID NA TAB 1 MG V CADA 8 H RAS (SE LLENA F RMAT MIPRES PARA 14 DIAS)S (SE LLENA

F RMAT MIPRES PARA 14 DIAS)

D □ ración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 10/07/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS J □ stificación: EPIS □ DI □ PSIC □ TIC □ AGUD □. PRIMER EPIS □ DI □ A ESTUDI □.



Tipo y número de identificación: CC 1049610667
Paciente: MARIA ESIDERIA SIERRA VARGAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/06/1987

Edad y género: 31 Años, Femenino

Identificador único: 430315 Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 19 de 20

N □ TAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □S - 13/07/2018 12:33 L□RAzepam 1 MG TABLETA 2 mg, □ral, N□CHE, por 24 Horas L□RAZEPAN TAB 1 MG V□ AM 1 MG MEDI□DIA -2 MG N□CHE

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 13/07/2018 12:33 BIPERIDEN LACTAT 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HAL PERID L AMP LLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMP LLA 5 MG IM SI AGITACI N N ACEPTACI N DE LA

MEDICACI□N P□R

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 13/07/2018 12:33

HAL PERID L 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HAL PERID L AMP LLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMP LLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DE LA

MEDICACI□N P□R

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 13/07/2018 12:34

L□RAzepam 1 MG TABLETA

1 mg, □ral, AM PM, por 24 Horas

L RAZEPAN TAB 1 MG V AM 1 MG MEDI DIA -2 MG N CHE

Interna/hospitalización - DIETA - 13/07/2018 12:34

 $N\square RMAL$

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 13/07/2018 12:34

SUJECI N TERAPEUTICA (INM VILIZACI N)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 13/07/2018 12:34

C□NTR□L DE SIGN□S VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 13/07/2018 12:34

AVISAR CAMBI□S

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 13/07/2018 12:34

AC | MPAÑAMIENT | PERMANENTE P | R FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC DELEGADAS - 13/07/2018 12:34

MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Fecha: 13/07/2018 16:11 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Procedimientos no quirúrgicos - PSICOLOGIA

Paciente de 31 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA, OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio).

Firmado electrónicamente



IDENTIFICAC	CIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: (CC 1049610667
Paciente: MARIA ESIDERIA SIE	RRA VARGAS
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaa	na): 23/06/1987
Edad y género: 31 Años, Femen	ino
Identificador único: 430315	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

Página 20 de 20

Doc mento impreso al día 14/07/2018 09:13:19

N**□TAS MÉDICAS**

Procedimientos realizados: 943102 - 943102 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA.

Descripción: SEGUIMIENTO A CASO

Se realiza identificación de paciente. Se aclara el procedimiento de apoyo y seguimiento por el servicio de Psicología Clínica

- . Acompañante: la Sra. Adriana Lucia Sierra, hermana de paciente Tel 3222577275
- . Objetivo de la Atención: Realizar seguimiento a caso, acorde a necesidad
- . Desarrollo: Se retoma caso, se realiza psicoeducación, sensibilización y conscientización en salud mental, y la importancia de la red de apoyo familiar en el acompañamiento hospitalario y adicionalmente posteriormente en supervisión del tratamiento

Diagnósticos activos después de la nota: F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio, Previo), F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO - NO ESPECIFICADA (Previo).



Firmado por: LAURA CONSTANZA ACOSTA CHIQUILLO, PSICOLOGIA, Registro 142564, CC 40046741

	Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha	13/07/2018
Grupo	Descripción	
Patológicos	PSIC□SIS DE □RIGEN N□ □RGANIC□	- N□ ESPECIFICADA