

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 23297023	Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	Fecha de nacimiento: 27/11/1970
Estado civil: CASADO	Género: Femenino	Ocupación:
Teléfono:	Dirección: VEREDA ALTO NEGRO	Lugar de residencia: SORACA - RURAL, SORACA, BOYACA, COLOMBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
17/06/2018 12:20	18/06/2018 18:18	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	F710-RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO O NULO O MINIMO
23/06/2018 11:35	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		R51X-CEFALEA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 2 de 12

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 26/06/2018 09:09 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 47 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, APENDICITIS - NO ESPECIFICADA, CEFALEA, EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA.

Subjetivo: EVOLUCION PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 47 AÑOS CON DX DE

- RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO,
- OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA
- EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO,
- RIESGO DE AUTOAGRESION.

PACIENTE DE 47 AÑOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE CON ACTITUD TEMEROSA ADECUADO PATRON DEL SUEÑO REFIERE SENTIRSE TRISTE POR TRASLADO DE MADRE A LA CIUDAD DE BOGOTA POR CUESTIONES DE SALUD, PRESENTA IDEAS DE DESESPERANZA MINUSVALIA LLANTO FACIL, NO ALUCINACION VIAUALES O AUDITIVAS REFIERE IDEAS DE AUTOO HETEROAGRESION NI IDEAS DE MUERTE, EN LA ENTREVISTA REFIERE MALTRATA FISICO Y PSICOLOGICO POR PARTE DE SU PAREJA ACTUAL LO CUAL HA SIDO UN ESTRESOR AACTIVO QUE DESESNCADENO LA SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 87/57, Presión arterial media(mmHg): 67, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 65, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 90

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN AL PARECER PRESENTA DISCAPACIDAD COGNITIVA, COMPRENDE PARCIALMENTE ORDENES SENCILLAS, ORIENTADA EN PESONA, TIEMPO Y ESPACIO, DISPROSEXICA, COLABORADORA, ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL Y VERBAL LIMITADO, PENSAMIENTO CONCRETO, POBREZA IDEATIVA, BRADIPSIQUICA, BRADILALICA, IDEAS DE CORTE DEPRESIVO, IDEAS DE MUERTE PASIVAS, NO DELIRANTE, AFECTO TRISTE, DE FONDO ANSIOSO, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, NO SX DE PSICOSIS.

Diagnósticos activos después de la nota: R51X - CEFALEA, Y070 - OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA, F329 - EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO, -RIESGO DE AUTOAGRESION, F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, K37X - APENDICITIS - NO ESPECIFICADA.

Análisis: PACIENTE DE 47 AÑOS CON ANTECEDENTE DE VIOLENCIA NTRAFAMILIAR, PRESENTA SINTOMATOLGIA DEPRESIVA ACTIVA, LLANTO FACIL IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALIA NIEGA ALUCINACIONES IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION IDEAS DE MUERTE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO

Plan de manejo: DIETA NORMAL

ACOMPANAMIENTO DE FAMILIAR LAS 24 HORAS DEL DIA

FLUOXETINA TAB 20 MG VO DIA

ALPRAZOLAM TAB 0. 25 MG 1/2 TAB VO CADA 12 HORAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 29/06/2018 11:18:33

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA
REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 26/06/2018 10:48

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/06/2018 10:48

FLUXETINA 20 MG (CÓMODO BASE) TABLETA

20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

AM CON EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/06/2018 10:49

ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA

0.12 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 26/06/2018 10:49

SUJECIÓN TERAPÉUTICA (INMOVILIZACIÓN)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 26/06/2018 10:49

ACOMPañamiento PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 26/06/2018 10:49

MEDIDAS ANTIDELIRIO

Fecha: 26/06/2018 16:37 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Procedimientos no quirúrgicos - PSICOLOGIA

Paciente de 47 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, APENDICITIS - NO ESPECIFICADA, CEFALEA, EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA.

Procedimientos realizados: 944102 - 944102 PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 29/06/2018 11:18:33

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

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. Delfina Yanquez, hermana de la paciente Tel 3188129639

. Estado Actual De Paciente: Paciente alerta, parcialmente orientada en las tres esferas, mantiene contacto visual, lenguaje coherente, pero escaso, estado de ánimo de fondo triste

. Objetivo de la Atención: Realizar seguimiento a caso, acorde a necesidad; en profundización de la información inicial y en continuidad de apoyo por el servicio

. Desarrollo: Se retoma caso, realizando breve resumen. Familiar refiere preocupación frente al historial de la paciente y el estado actual de la misma. Se complementa información en *Área familiar: paciente sin hijos, padre fallecido hace 25 años; madre: Roslaia de 88 años, al cuidado de Delfina y de paciente. 13 hermanos de los cuales hay 6 vivos: Delfina de 61 años, mensajera; Daniel de 63 años, dedicado al agro; Oliva de 63 años dedicada al hogar; Gilberto de 53 años, comerciante; Gabriel de 48 años, ayudante en furgón y José de 50 años, taxista. *Área Social : poco activa, refieren aislamiento social, al parecer como parte de la VIF. *Contexto antecedente; refiere familiar que la relación de pareja lleva 10 años, manifiesta que cuando esta presente progenitora de paciente la pareja no es violenta con ella (estimulo de no disponibilidad de consecuencias), familiar manifiesta que hermanos han intentado conscientizar la paciente sin éxito. *Contexto Predisponente: contexto socio cultural familiar de normalización del maltrato; refieren historial de VIF en familia de origen / paciente con esquema cognitivo de baja expresión emocional; al parecer ligado con su retraso cognitivo. * Contexto desencadenante: familiar refiere que la hermana Oliva fue quien trajo a paciente "porque la vio muy mal". * Contexto de Mantenimiento: contexto socio familiar de bajo conocimiento en salud mental, por tanto paciente sin seguimiento ni apoyo por neurología, psicología, ni psiquiatría

La paciente presenta baja consciencia sobre los hechos de violencia en sus diversas formas y de sus posibles consecuencias. Al parecer con bajo propósito de cambio en la búsqueda de soluciones alternas para el rompimiento del círculo de la violencia. Por otro lado se observa red de apoyo activa y dispuesta a apoyar, aunque refieren algunas dificultades de desplazamiento y económicas para el apoyo

Se realiza orientación frente al manejo hospitalario; el acompañamiento familiar y desarrollo de estrategias a nivel familiar en el manejo de cargas de cuidado equilibradas

Se realiza psicoeducación sobre salud mental, importancia de la adherencia al tratamiento, el apoyo y supervisión familiar en el tratamiento

Se realiza concientización acerca de la necesidad de tratamiento completo para el desarrollo de establecimiento de nuevas estrategias de afrontamiento y resolución de problemas, además de intervención progresiva en modulación emocional

Diagnósticos activos después de la nota: R51X - CEFALEA (Previo), F329 - EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO, -RIESGO DE AUTOAGRESION (Previo), F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO (Previo), Y070 - OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA (Previo), K37X - APENDICITIS - NO ESPECIFICADA (Previo).



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

Fecha: 27/06/2018 06:37 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 47 Años, Género Femenino, 3 día(s) en hospitalización

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 29/06/2018 11:18:33



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 5 de 12

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, APENDICITIS - NO ESPECIFICADA, CEFALEA, EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA.

Subjetivo: EVOLUCION PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 47 AÑOS CON DX DE

- RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO,
- OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA
- EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO,
- RIESGO DE AUTOAGRESION.

PACIENTE DE 47 AÑOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE CON ACTITUD TEMEROSA Y MAS COLABORADORA ADECUADO PATRON DEL SUEÑO AFECTO EN MODULACION, IDEAS DE DESESPERANZA MINUSVALIA EN PARCIAL DESESTRUCTURACION, NO ALUCINACIONES VIAUALES O AUDITIVAS NIEGA IDEAS DE AUTOO HETEROAGRESION NI IDEAS DE MUERTE, EN LA ENTREVISTA REFIERE MALTRATA FISICO Y PSICOLOGICO POR PARTE DE SU PAREJA ACTUAL LO CUAL HA SIDO UN ESTRESOR AACTIVO QUE DESESNCADENO LA SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 96/70, Presión arterial media(mmHg): 78, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 93

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN AL PARECER PRESENTA DISCAPACIDAD COGNITIVA, COMPRENDE PARCIALMENTE ORDENES SENCILLAS, ORIENTADA EN PESONA, TIEMPO Y ESPACIO, DISPROSEXICA, COLABORADORA, ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL Y VERBAL LIMITADO, PENSAMIENTO CONCRETO, POBREZA IDEATIVA, BRADIPSIQUICA, BRADILALICA, IDEAS DE CORTE DEPRESIVO ENPARCIAL DESESTRUCTURACION, NO DELIRANTE, AFECTO TRISTE EN MODULACION, DE FONDO ANSIOSO, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, NO SX DE PSICOSIS.

Diagnósticos activos después de la nota: R51X - CEFALEA, Y070 - OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA, F329 - EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO, -RIESGO DE AUTOAGRESION, F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, K37X - APENDICITIS - NO ESPECIFICADA.

Análisis: PACIENTE DE 47 AÑOS CON ANTECEDENTE DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, PRESENTA SINTOMATOLGIA DEPRESIVA EN PARCIAL DESESTRUCTURACION IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALIA EN PARCIAL REMISION, NIEGA ALUCINACIONES, IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, IDEAS DE MUERTE. REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

SE REALIZA REUNION INTERDISCIPLINARIA CON MD HOSPITALARIO, TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA; CON OBJETO DE DEFINIR INTERVENCION HOSPITALARIA Y CONDUCTA DE MANEJO, PACIENTE CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y DEPENDENCIA A LA RELACION DE PAREJA SIENDO PERMISIVA CON LAS CONDUCTAS DE VIF PESE AL APOYO FAMILIAR POR PARTE DE SUS HERMANAS. SE ACTIVARA RUTA DE VIF POR MEDIO DE FISCALIA. SE MANTENDRA HOSPITALIZADA COMO MEDIDA DE PROTECCION.

Plan de manejo: DIETA NORMAL

ACOMPANAMIENTO DE FAMILIAR LAS 24 HORAS DEL DIA

FLUOXETINA TAB 20 MG VO MAÑANA

ALPRAZOLAM TAB 0. 25 MG 1/2 TAB VO CADA 12 HORAS

REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 29/06/2018 11:18:33

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 27/06/2018 11:30

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 27/06/2018 11:30
SUSCIPCIÓN TERAPEUTICA (INMUNIZACIÓN)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 27/06/2018 11:30
ACOMPañamiento PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 27/06/2018 11:30
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/06/2018 11:31
FLUOXETINA 20 MG (CÁPSULA BASE) TABLETA
20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
AM COMENZAR EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/06/2018 11:32
ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA
0.12 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Fecha: 27/06/2018 19:05 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Procedimientos no quirúrgicos - PSICOLOGIA

Paciente de 47 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, APENDICITIS - NO ESPECIFICADA, CEFALEA, EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA.

Procedimientos realizados: 944102 - 944102 PSICOTERAPIA FAMILIAR 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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 29/06/2018 11:18:33

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

- . Acompañante: la Sra. Delfina Yanquez, hermana de la paciente Tel 3188129639.
- . Estado Actual De Paciente: Paciente alerta, orientada en persona y espacio, mantiene contacto visual, lenguaje coherente, pero escaso; mayor contacto que ayer, estado de ánimo de fondo triste.
- . Objetivo de la Atención: Realizar seguimiento a caso, acorde a necesidad; en continuidad de apoyo por el servicio.
- . Desarrollo: Se retoma caso, informando a familiar y a paciente acerca de la situación actual de la estadía hospitalaria dado el historial de VIF de la paciente, en donde es víctima de su pareja de larga data. Se conscientiza al respecto sobre la seriedad de la situación y las posibles consecuencias de los hechos de violencia. Con apoyo de trabajo social se informa el proceso de notificación del caso y los trámites necesarios a seguir. Se realiza además conscientización en planificación familiar; teniendo en cuenta que la paciente no planifica y desea un embarazo; se informan los factores de riesgo. Se analizan estrategias familiares para el apoyo al tratamiento y la garantía de los derechos y protección de la paciente

Diagnósticos activos después de la nota: R51X - CEFALIA (Previo), F329 - EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO, -RIESGO DE AUTOAGRESION (Previo), F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO (Previo), Y070 - OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA (Previo), K37X - APENDICITIS - NO ESPECIFICADA (Previo).



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

Fecha: 28/06/2018 09:03 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 47 Años, Género Femenino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, APENDICITIS - NO ESPECIFICADA, CEFALIA, EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA.

Subjetivo: EVOLUCION PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 47 AÑOS CON DX DE

- RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO,
- OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA
- EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO
- RIESGO DE AUTOAGRESION.

PACIENTE DE 47 AÑOS SE ENCUENTRA SOLA EN LA HABITACION, PACIENTE CON ACTITUD MAS COLABORADORA ADECUADO PATRON DEL SUEÑO AFECTO EN MODULACION, IDEAS DE DESESPERANZA MINUSVALIA EN PARCIAL DESESTRUCTURACION, NO ALUCINACIONES VISUALES O AUDITIVAS NIEGA IDEAS DE AUTOO HETEROAGRESION NI IDEAS DE MUERTE, EN LA ENTREVISTA REFIERE MALTRATA FISICO Y PSICOLOGICO POR PARTE DE SU PAREJA ACTUAL LO CUAL HA SIDO UN ESTRESOR ACTIVO QUE DESESCADENO LA SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 94/62, Presión arterial media(mmHg): 72, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85, Frecuencia respiratoria(Respi/min):

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 29/06/2018 11:18:33



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 8 de 12

NOTAS MÉDICAS

17, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 90

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN AL PARECER PRESENTA DISCAPACIDAD COGNITIVA, COMPRENDE PARCIALMENTE ORDENES SENCILLAS, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, DISPROSEXICA, COLABORADORA, ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL Y VERBAL LIMITADO, PENSAMIENTO CONCRETO, POBREZA IDEATIVA, BRADIPSÍQUICA, BRADILÁLICA, IDEAS DE CORTE DEPRESIVO EN PARCIAL DESESTRUCTURACIÓN, NO DELIRANTE, AFECTO TRISTE EN MODULACIÓN, DE FONDO ANSIOSO, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN POBRE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, NO SX DE PSICOSIS

Diagnósticos activos después de la nota: R51X - CEFALEA, Y070 - OTROS SÍNDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA, F329 - EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO, -RIESGO DE AUTOAGRESIÓN, F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO, K37X - APENDICITIS - NO ESPECIFICADA.

Análisis: PACIENTE DE 47 AÑOS CON ANTECEDENTE DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, PRESENTA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN PARCIAL DESESTRUCTURACIÓN IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALÍA EN PARCIAL REMISIÓN, NIEGA ALUCINACIONES, IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, IDEAS DE MUERTE. REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

Plan de manejo: DIETA NORMAL

ACOMPANIAMIENTO DE FAMILIAR LAS 24 HORAS DEL DÍA

FLUOXETINA TAB 20 MG VO MAÑANA

ALPRAZOLAM TAB 0.25 MG 1/2 TAB VO CADA 12 HORAS

MEDICACIÓN MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

REMISIÓN A USM PSIQUIATRÍA

Indicador de rol: Nota adicional.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 28/06/2018 09:26

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 28/06/2018 09:27

NUEVES Y UNOS

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 28/06/2018 09:27

SUJECIÓN TERAPÉUTICA (INMUNIZACIÓN)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 29/06/2018 11:18:33



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 9 de 12

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 28/06/2018 09:27
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 28/06/2018 09:27
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/06/2018 09:27
FLUXETINA 20 MG (COM BASE) TABLETA
20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
AM CON EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/06/2018 09:27
ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA
0.12 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Fecha: 28/06/2018 18:33 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Procedimientos no quirúrgicos - TRABAJO SOCIAL

Paciente de 47 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, APENDICITIS - NO ESPECIFICADA, CEFALEA, EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA.

Procedimientos realizados: 944905 - 944905 INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR TRABAJO SOCIAL.

Descripción: TRABAJO SOCIAL: se activó ruta de justicia, personal de actos urgentes se presentó en la ese, sin embargo no se concretó inicio de denuncia, por tanto se envió a familiar para formalizar inicio de proceso, sin embargo la misma asegura "me mandaron de un lado para otro y en ningún lado me recibieron la denuncia", por ende se al no lograrlo, se solicita apoyo a comisaria de familia, quien previamente tiene conocimiento, y en horas de la tarde la Dra. MAGDA LIZ VARGAS VACCA se presenta en la ese, a fin de iniciar proceso de protección y medidas judiciales.

Además compromete a hermanas de paciente a fin de prevenir nuevos hechos de maltrato, se acuerda que paciente vivirá bajo cuidados especiales de hermanas, y comisaria adelantará procesos judiciales correspondientes en contra de presunto agresor.

Así las cosas, se cierra caso por el servicio. dado que ya tiene red de apoyo garante de derechos, y proceso por VIF ya está activo en actual intervención.

Diagnósticos activos después de la nota: R51X - CEFALEA (Previo), F329 - EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO, -RIESGO DE AUTOAGRESION (Previo), F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO (Previo), Y070 - OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA (Previo), K37X - APENDICITIS - NO ESPECIFICADA (Previo).

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: ELIANA MARITZA ALFONSO BURGOS, TRABAJO SOCIAL, Registro 251081029-1, CC 1049626548

Fecha: 29/06/2018 06:56 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 47 Años, Género Femenino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, APENDICITIS - NO ESPECIFICADA, CEFALEA, EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA.

Subjetivo: EVOLUCION PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 47 AÑOS CON DX DE

- RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO,
- OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA
- EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO,
- RIESGO DE AUTOAGRESION.

PACIENTE DE 47 AÑOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE CON ACTITUD AMABLEY COLABORADORA ADECUADO PATRON DEL SUEÑO AFECTO EN MODULACION, IDEAS DE DESESPERANZA MINUSVALIA EN PARCIAL DESESTRUCTURACION, NO ALUCINACIONES VIAUALES O AUDITIVAS NIEGA IDEAS DE AUTOO HETEROAGRESION NI IDEAS DE MUERTE, EN LA ENTREVISTA REFIERE MALTRATA FISICO Y PSICOLOGICO POR PARTE DE SU PAREJA ACTUAL LO CUAL HA SIDO UN ESTRESOR ACTIVO QUE DESESNCADENO LA SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 99/75, Presión arterial media(mmHg): 83, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 17, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 93

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN AL PARECER PRESENTA DISCAPACIDAD COGNITIVA, COMPRENDE PARCIALMENTE ORDENES SENCILLAS, ORIENTADA EN PESONA, TIEMPO Y ESPACIO, DISPROSEXICA, COLABORADORA, ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL Y VERBAL LIMITADO, PENSAMIENTO CONCRETO, POBREZA IDEATIVA, BRADIPSIQUICA, BRADILALICA, IDEAS DE CORTE DEPRESIVO ENPARCIAL DESESTRUCTURACION, NO DELIRANTE, AFECTO TRISTE EN MODULACION, DE FONDO ANSIOSO, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA POR DEBAJO DEL PROMEDIO, NO SX DE PSICOSIS.

Diagnósticos activos después de la nota: R51X - CEFALEA, Y070 - OTROS SINDROMES DE MALTRATO: POR ESPOSO O PAREJA, F329 - EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO, -RIESGO DE AUTOAGRESION, F710 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO, K37X - APENDICITIS - NO ESPECIFICADA.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Análisis: PACIENTE DE 47 AÑOS CON ANTECEDENTE DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, PRESENTA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN PARCIAL DESESTRUCTURACIÓN IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALÍA EN PARCIAL REMISIÓN, NIEGA ALUCINACIONES, IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, IDEAS DE MUERTE. REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. PENDIENTE REMISIÓN A USM PSIQUIATRÍA. SE ESPERA CONCEPTO DE AUTORIDAD COMPETENTE PARA DEFINIR EGRESO.

Plan de manejo: DIETA NORMAL
ACOMPANIAMIENTO DE FAMILIAR LAS 24 HORAS DEL DÍA
FLUOXETINA TAB 20 MG VO MAÑANA
ALPRAZOLAM TAB 0.25 MG 1/2 TAB VO CADA 12 HORAS
MEDICACIÓN MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
REMISIÓN A USM PSIQUIATRÍA

Indicador de rol: Nota adicional.



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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 29/06/2018 11:08
NUEVES Y ☐NCES
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 29/06/2018 11:08
NORMAL
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 29/06/2018 11:08
SUSCIPCIÓN TERAPÉUTICA (INMUNIZACIÓN)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 29/06/2018 11:08
MEDIDAS ANTIDELIRIO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICAS DELEGADAS - 29/06/2018 11:08
ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/06/2018 11:09
FLUOXETINA 20 MG (CÁPSULA BASE) TABLETA
20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
AM CON EL DESAYUNO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/06/2018 11:09
ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA
0.12 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 23297023	
Paciente: MARIA HERMANCIA YANQUEZ CUCHIBAGUE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/11/1970	
Edad y género: 47 Años, Femenino	
Identificador único: 709746	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 12 de 12

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 29/06/2018	
Grupo	Descripción
Patológicos	APENDICITIS - NO ESPECIFICADA , EPISODIO DEPRESIVO - NO ESPECIFICADO -RIESGO DE AUTOAGRESIÓN, RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO