### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN: CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

### HISTORIA CLINICA BÁSICA

**FECHA Y HORA:** 30/07/2018 21:45

### **MOTIVO DE CONSULTA**

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: NUERA Y CUIDADORA

"ESTA MAL"

### **ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE TRAIDA POR NUERA Y CUIDADORA QUIEN ES REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ANSIEDAD, AGITACION, IDEAS DELIRANTES. REFIEREN CONTROL CON PSIQUIATRIA SIN EMBARGO NO SE HA LOGRADO CONTROL DE SINTOMAS, HOY VIO PSIQUIATRA QUIEN CAMBIA MEDICACION Y ORDENA LLEVAR A CAMPO ABIERTO EN CASO DE CONTINUAR AGITACION. NUERA REFIERE LA LLEVAN A DICHO LUGAR SIN EMBARGO ORDENAN TRAER A CUC YA QUE NO HAY CAMAS EN EL MOMENTO EN CAMPO ABIERTO.

ANT. PAT: ESCLERODERMIA, ESQUIZOFRENIA? DEPRESION? FARMA: LEVOTIROXINÆ0MCG DIA, ASA 100MG DIA, NIFEDIPINO 30MG DIA, OMEPRAZOL 40MG DIA, AMITRIPTILINA 25MG DIA, ALPRAZOLAM 1MG C/8H, ESCITALOPRAM 20MG DIA. HOY PSIQUIATRA CAMBIA MEDICACION: CONTINUA IGUAL EL ESCITALOPRAM, SUSPENDE ALPRAZOLAM Y AMITRIPTILINA Y ORDENA QUETIAPINA 50MG NOHE QX: REEMPLAZO CADERA DERECHA ALERGIAS: NIEGA

### REVISIÓN POR SISTEMAS

#### RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO ¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

## ANTECEDENTES DEL PACIENTE

## **PATOLÓGICOS**

M19.9 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 12/02/2010 06:12

K30 - DISPEPSIA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 02/02/2010 07:10

M51.1 - TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA, MES: 4 AÑO: 2009. DISCOPATIA ENTRE L2 A L5. CONFIRMA ANTECEDENTE. 04/11/2009 06:25

E78.2 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 20/11/2008 08:48

E03.9 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, MES: AÑO: . LEVOTIROXINA 50MCG. CONFIRMA ANTECEDENTE. 10/10/2008 08:25

### **QUIRÚRGICOS**

### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

ANESTESIA: REEMPLAZO DE CADERA POR PROTESIS, MES: AÑO: 2005. . DERECHA. CONFIRMA ANTECEDENTE.

10/10/2008 08:24

### **ALÉRGICOS**

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 04/11/2009 06:07

### **FARMACOLÓGICOS**

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA: LEVOTIROXINA 50 MCG DIA, ACETAMINOFEN, . CONFIRMA ANTECEDENTE. 02/02/2010 07:10

#### **FAMILIARES**

I10 - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).. PARENTESCO: MADRE, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 04/11/2009 06:07

### **GINECOBSTÉTRICOS**

MENARQUIA: 19. CICLO: . FUM: 10/10/2007. ÚLTIMA CCV: 05/2007. ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G4, PV3, C1, E0, A0, V0, M0. . 10/10/2008 08:26

## **EXAMEN FÍSICO**

TENSIÓN ARTERIAL: 135/85 mmHg. FRECUENCIA CARDÍACA: 79 POR MINUTO.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 POR MINUTO.

TEMPERATURA: 36.0 ºC

PERIMETRO CEFÁLICO:

PESO: . TALLA: , IMC:

ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

SATURACIÓN OXIGENO: 95%.

ESCALA DE DOLOR: 0/10.

PERIMETRO ABDOMINAL:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:

ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SDR GLASGOW:

## HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, OROFARINGE NORMAL, CUELLO MOVIL SIN MASAS

TÓRAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: ABDOMEN: RSIS PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL EXAMEN NEUROLÓGICO: ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN DEFICIT, SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

MENTAL: PACIENTE ANSIOSA, CON VERBORREA, CON AGITACION, AFECTO AML MODULADO

OSTEOMUSCULOARTICULAR: EXTREMIDADES SIN EDEMA, BIEN PERFUNDIDAS, PULSOS PRESENTES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO

### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**DIAGNÓSTICO:** F23.2 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CATEGORÍA: PRINCIPAL

**OBSERVACIONES:** 

GENERADO: 02/08/2018 16:05:32

# CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA HISTORIA CLÍNICA No.: 41645910

# **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

CONDICIÓN PACIENTE: SOSPECHA DE ATEL: NO DATOS SOSPECHA ATEL: TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

### **ANÁLISIS**

PACIENTE FEMNEINA DE 64 AÑOS, CON ANTECENDETES ANOTADOS, CON CUADRO CLINICO DE PSICOSIS, PACIENTE AGITADA, ANSIOSA, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS. INGRESA EN COMPAÑIA DE NUERA Y CUIDADORA, QUIENES INFORMAN MAL PATRON DEL SUEÑO.

### **PLAN DE MANEJO**

CONSIDERO INGRESO A OBSERVACION CON ACTIVACION DE CODIGO AMARILLO, SE INCIA MEDICACION, SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD Y VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA. EXPLICO ¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: MAIRA ALEJANDRA MOSCOSO AVILA

REGISTRO MÉDICO: 1024523368 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

## **EVOLUCIÓN**

FECHA: 31/07/2018 06:06
INTERCONSULTA:
DIAGNÓSTICO ACTUAL:

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMAPÑIA DE LA CUIDADORA, EN EL MOEMTNO MAS TRANQUILA, MENOS ANSIOSA.

**OBJETIVO: SIN CAMBIOS** 

PARACLÍNICO: CLORO: 90.7 SODIO: 128 LEVE HIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, POTASIO: 3.69 NORMAL

GLICEMIA: 115.9 LEVEMENTE ELEVADA, CREATININA: 0.66 BUN: 10.8 NORMALES, ALAT: 11.9 ASAT: 17.4 NORMALES

HEMOGRAMA SIN ANEMIA, SIN TROMBOCITOPENIA, LINEA BLANCA EN LIMITES NORMALES.

PENDIENTE TOMA DE TAC DE CRANEO

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE FEMNEINA DE 64 AÑOS, CON ANTECNEDETES ANOTADOS, CON ACTUAL CRISIS DE ANSIEDAD CON EPISODIO PSICOTICO, EN EL MEOTMNO CON MEJORIA RESPECTO A SU INGRESO, TIENE LABORAOTRIOS CON MUY LEVE DISMINUCION DE CLORO Y SODIO, RESTO NORMAL, PENDIENTE TOMA DE TAC DE CRANEO Y VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA. POR EL MOEMTNO SE CONTINUA IGUAL MANEJO.

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL: MAIRA ALEJANDRA MOSCOSO AVILA

REGISTRO MÉDICO:1024523368 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

FECHA: 31/07/2018 09:50
INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

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

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

1. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS **SUBJETIVO**: PACEINTE CON HISTORIA DE TRASTORNO DEL AFECTO MANEJADO CON AMITRIPTILINA ALPRAZOLAM TRAZODONA SIN RESPUESTA APARENTE, ACTUALEMNTE EN MANEJO CON ESCITALOPRAM 20 MG/DIA HASTA EL 30 DE JULIO DE 2018 TENIA TRAZODONA 50 MG NOCHE PERO SE LE SUSPENDIO Y SE LE CAMBIO A QUETIAPINA 25 MG NOCHE AYER RECIBIO LA PRIMERA DOSIS DE ESTE MEDICAMENTO SIN RESPUESTA. EN LA ACTUALIDAD ESTA COMPAPÑADA DE CUIDADORA CONTRATADA QUIEN LA CONOCE HACE 6 MESES, DESCRIBE CUADRO DE INTENSA LABILIDAD AFECTIVA CON PREDOMINIO

**OBJETIVO:** DE TRISTEZA QUE FLUCTUA CON ANGUSTIA QUIEN EN LA ULTIMA SEMANA DE HACE INCONTROLABLE Y SE ACOMPAÑA DE SINTOMAS PSICOTICOS CON IDEAS DELIRANTES HIPOCONDRIACAS Y ACTIVIDAD ALUCINATORIA POBREMENTE ESTUCTURADA. LA PACIENTE POR ESTA RAZON FUE LLEVADA A CLINICA CAMPO ABIERTO A SU CONTROL EL TRATANTE DECIDE HOSPITALIZAR PERO EN DICHA INSTITUCIUON NO HAY CAMAS DISPONIBLES POR LO CUAL LA DIRTECCIONAN A ESTE CENTRO.

AL EXAMEN MENTAL PACIENTE DORMIDA NO SE PUEDE EXPLORAR MAS

**PARACLÍNICO:** TGP 11.9 TGO 17.4 CLORO 90.9 ( 98-106) SODIO 128 POTASIO: 3.69 ( 3.7-5.4) CREATININA 0.66 BUN 10.8 GLICEMIA 115.9 CH: GLOB ROJHOS 4710 HB: 13.9 LEU: 10.4 PLAQ 423000

PENDIENTE: TAC CRANEO

PLAN DE MANEJO: PACIENTE POR PARTE DE PSIQUIATRIA PRESENTA PERSTENCIA DE SINTOMAS AFECTIVOS Y PSICOTICOS, LLAMA LA ATENCION LA LABILIDAD AFECTIVA QUE SEGUN ACOMPAÑANTE ORIENTA A LA PRESENCIA DE UNA INCONTINENCIA AFECTIVA POR LO CUAL SE SOSPECHA UN PROCESO NEUROCOGNITIVO (DEMENCIA) POR LA INCAPACIDAD QUE TIENE LA PACIENTE DE MODULAR SU AFECTO A PESAR DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. SE CONTINUA CON ESCITALOPRAM 20 MG, SE SUSPENDE QUETIAPINA DURANTE SU ESTANCIA EN ESTE CENTRO, SE INICIA HALOPERIDOL 2.5 MG /12 HORAS Y LORAZEPAM 1 MG / 8 HORAS. TIENE PENDIENTE TAC CRANEO Y SE ORDENA PARCIAL DE ORINA CON GRAM PARA TERMINAR DE DESCARTAR ORGANICIDAD. SI EN LA PACIENTE SE DESCARTA ORGANICIDAD DEBE SER REMITIDA A UNIDAD DE SALUD MENTAL

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL:GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

REGISTRO MÉDICO:73008608 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

**FECHA:** 31/07/2018 10:24 **INTERCONSULTA:** 

DIAGNÓSTICO ACTUAL: PACIENTE FEMENINA 64 AÑOS DE EDA CON DIAGNOSTICO:

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

2. HIPERTENSION ARTERIAL

3. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA

SUBJETIVO: CUIDADORA REFIERE EPISODIOS CORTOS DE AGITACION

**OBJETIVO:** TA 127/664 FC 75 FR 19 SAT 94 %

C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

C/P RS CS RITMICOS NO SOPLOS RS RS NO AGREGADOS

ABD BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT NO EDEMAS ADECIADA PERFUSION DISTAL

SNC SOMNOLIENTA ALERTABLE AL LLAMADO POCA COMUNICACION CON EL MEDIO

PARACLÍNICO: NO HAY NUEVOS POR REPORTAR

PLAN DE MANEJO: PACIENTE FEMENINA CON ANTECENDETE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE CON CUADRO CLINICO DE AUMENTO DE DEPRESION EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUINE INDICA SOSPECHA DE PROCESO NEUROCOGNITIVO A PRESAR DE MEDICACION, POR LO CUAL SE ESPERA TOMA DE TAC DE CRANEO Y PARCIAL DE ORINA PARA DESCARTAR ORGANICIDAD CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO ISNTAURADO A PESAR DE SOMNOLENCIA PRESENTA EPISODIOS DE AGITACION SE INDICA APLICAR MIDAZLAM DOSIS UNICA PARA TOMA DE TAC DE CRANEO SE EXPLICA A CUIDADORA

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL:LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO:33480776 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

**FECHA:** 31/07/2018 17:48

**INTERCONSULTA:** 

DIAGNÓSTICO ACTUAL: 1. ESCLERODEMIA,

2. ESQUIZOFREMIA,3. DEPRESION

**SUBJETIVO:** CUADRO CLÍNICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ANSIEDAD, AGITACION, IDEAS DELIRANTES, POR PERSISTIR AGITACION ES TRAIDA. EN EL MOMENTO TRANQUILA EN SU ESTADO DE ANIMO.

**OBJETIVO:** TA:138/68 FC:80/MIN FR:20/MIN SAT 94% T:36.0 EVA=2.

PACIENTE TRANQUILA, BUENA RELACION CON EL MEDIO, AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. NO EDEMAS DE MIEMBROS INFERIORES.

**PARACLÍNICO:** TGP 11.9 TGO 17.4 CLORO 90.9 ( 98-106) SODIO 128 POTASIO: 3.69 ( 3.7-5.4) CREATININA 0.66 BUN 10.8 GLICEMIA 115.9 CH: GLOB ROJHOS 4710 HB: 13.9 LEU: 10.4 PLAQ 423000

PARCIAL DE ORINA: NO PATOLOGICOS.

GRAM DE ORINA: NO SE OBSERVAN GERMENES.

#### TAC DE CRÁNEO (SIMPLE)

ESTUDIO SIMPLE EN ADQUISICIONES AXIALES Y RECONSTRUCCIONES MULTIPLANARES.

PEQUEÑO ESPACIO PERIVASCULAR PROMINENTE GANGLIOBASAL IZQUIERDO.

LA DENSIDAD DEL TEJIDO NERVIOSO ES NORMAL, CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN DE LAS SUSTANCIAS BLANCA Y GRIS EN TODOS LOS NIVELES.

SISTEMA VENTRICULAR Y ESPACIO SUBARACNOIDEO CONSERVADOS.

LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS NO PRESENTAN ALTERACIONES.

LO VISUALIZADO DE LAS ÓRBITAS Y LOS SENOS PARANASALES ES NORMAL.

SILLA TURCA Y ESTRUCTURAS DE LA UNIÓN CRANEOCERVICAL SIN ALTERACIÓN.

OPINION:

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

ATENTAMENTE,

DRA CAROLINA TRAMONTINI JENS RADCTJ

DR ISAAC JUAN RESRAD .

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNOS PSICOAFECTIVO CON PSICOSIS, VALORADA POR PSIQUIATRIA QUE SUGIRIO DESCARTAR ORGANICIDAD, SE LE REALIZO TAC DE CRANEO CON REPORTE NORMAL, PARCIAL DE ORINA Y GRAM SIN SIGNOS DE INFECCION, TENIENDO EN CUENTA RECOMENDACIONES, CON PARACLINICOS QUE DESCARTAR TRASTORNO ORGANICO, SE REALIZA REMISION A USM.

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL: DANILO JOSE SAUCEDO RODRIGUEZ

REGISTRO MÉDICO:8734031 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN: CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

**FECHA:** 31/07/2018 21:23

**INTERCONSULTA:** 

DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON

SINTOMAS PSICOTICOS

2. HIPERTENSION ARTERIAL

3. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA **SUBJETIVO:** REPORTE PARACLNICOS

OBJETIVO: PTE EN EL MOMENTO DORMIDA, DESPIERTA AL LLAMADO, NO ESTABLECE COMUNICACION CON EL

EXAMINADOR, NI DETERIORO NEUOROLOGICO, NO SOINGOS DE FOCALIZCOIN. TRANQUILA.

PARACLÍNICO: SODIO: 128

PLAN DE MANEJO: PACIENTE FEMENINA CON ANTECENDETE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE CON CUADRO CLINICO DE AUMENTO DE DEPRESION EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUINE INDICA SOSPECHA DE PROCESO NEUROCOGNITIVO A PRESAR DE MEDICACION. SE REALIZA TAC DE CRANEO EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LIMITES NORMALS. SODIO DE CONTROL CON HIPONATREMIA QUE NO EXPLICARIA SU CUADRO. SE DECIDE INICIO DE SSN 0.9% Y REMISOIN A USM - SODIO DE CONTROL MAÑANA.

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL: MARITZA OBANDO SANCHEZ

REGISTRO MÉDICO:51910781 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

FECHA: 01/08/2018 10:32
INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

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

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** 

**SUBJETIVO:** PACIENTE QUIEN NO PRESENTA NINGUN SINTOMAS CLINICO QUE INDIQUE DESCOMPENSACION MEDICA, SE ENCUENTRA EN COMPESACION DE SODIO EXCLUSIVAMENTE CON APORTE DE SSN 0.9% Y DIETA, CONTROL DE LAS 6 AM EN 130 MEQ, HOY, CON LA ADICION DE BENZODIAZEPINA AL MANEJO, MUCHO MAS TRANQUILA, AUNQUE SE PERCIBE UNA AFECTO INAPROPIADO, Y POCO RESPALDO AFECTIVO CON EL LOS SINTOMAS EVIDENCIADOS AYER.

OBJETIVO: PARACLÍNICO:

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE QUIEN AUN TIENE INDICACION DE MANEJO EN HOSPITAL MENTAL, POR PARTE DE PSIQUIATRIA NO HAY SIGNOS CLINICOS O PARACLINICOS QUE CONTRAINDIQUE LA HOSPITALIZACION EN UNIDAD MENTAL.

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

REGISTRO MÉDICO:73008608 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN: CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

**FECHA:** 01/08/2018 10:55 **INTERCONSULTA:** 

DIAGNÓSTICO ACTUAL: PACIENTE FEMENINA 64 AÑOS DE EDA CON DIAGNOSTICO:

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

2. HIPERTENSION ARTERIAL

3. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA

**OBJETIVO:** TA 130/67 FC 67 FR 19 SAT 94 %

C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

C/P RS CS RITMICOS NO SOPLOS RS RS NO AGREGADOS

ABD BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT NO EDEMAS ADECIADA PERFUSION DISTAL

SNC ALERTABLE AL LLAMADO POCA COMUNICACION CON EL MEDIO

PARACLÍNICO: SODIO CONTROL 130

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLINICO TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS, CON POCA COMUNICACION CON EL MEDIO, EN MANEJO MEDICO ANTISICOTICO, CON TOMA CONTROL DE SODIO EN 130 AUMENTO, POR LO CUAL CONTINUA CON

TRATAMIENOT MEDICO INSTAURADO SE EXPLCIA A LA CUIDADORA ENTIENDE Y ACEPTA.

**NOTAS DE INGRESO:** 

**PROFESIONAL:**LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO:33480776 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

**FECHA:** 01/08/2018 17:02 **INTERCONSULTA:** 

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

SUBJETIVO: OBJETIVO:

NOTA MEDICINA INTERNA

NOMBRE: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ

EDAD: 64 AÑOS CEDULA: 41645910

NATURAL: BOGOTA

ACOMPAÑANTE: HERMANA Y CUIDADORA

MOTIVO DE CONSULTA: "PACIENTE CON HIPONATREMIA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN HACE 2 DIAS PRESENTA EPISODIO PSICOTICO, CON ANTECEDENTE PREVIO DE ESTADO DEPRESIVO, HIPOTIROIDISMO, HTA Y ESCLERODERMIA SIST., EL DIA LUNES PRESENTA NUEVO EPISODIO POR LO CUAL ES LLEVADA POR FAMILIARES A CAMPO ABIERTO DONDE REMITEN A A CUC, PARACLINICOS REPORTABAN HIPONATREMIA EN 128, MOTIVO POR EL CUAL ES ENVIADA A VALORACION POR M.I.

ANTECEDENTES PERSONALES:

# **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

PATOLÓGICOS: ESCLERODERMIA SISTEMICA, HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA, HIPERTENSION ARTERIAL. TRASTORNO

DEPRESIVO, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS.

FARMACOLÓGICOS: ASA 100 MG, CODEINA 8MG, NIFEDIPINO 30 MG, LEVOTIROXINA 50 MCG, TRAZADONA 10 MG

QUIRÚRGICOS: REEMPLAZO DE CADERA DERECHA

TRAUMATOLÓGICO: NIEGA TRANSFUSIONALES: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SOMNOLIENTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

REFIERE SENTIRSE TRISTE POR SU ESTADO DE SALUD ACTUAL, NO REFIERE DOLOR, NO EMESIS, NO PICOS FEBRILES. PACIENTE NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS O ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR A 45 GRADOS. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE, TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS, SIN PRESENCIA DE AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, SIN PRESENCIA DE FDEMA

NEUROLOGICO SOMNOLIENTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

#### PARACLINICOS:

01/08/2018 6:00 HRS

SODIO 130 PREVIO DEL DIA ANTERIOR EN 128.

**UROANALISIS** 

PH 9, GLUCOSA NORMAL, PROTEINAS NEGATIVO, CUERPOS CETONICOS50, UROBILINOGENO NORMAL, BILIRRUBINAS NEG, HEMOGLOBINA NEG

SEDIMENTO: BACTERIAS ESCASAS, MOCO: +, URATOS: +++

#### 30/07/2018

CLORO 90, POTASIO 3.69, SODIO 128, GLICEMIA 115 CREATININA 0.66, BUN 10.80 ALAT 11.90, ASAT 17.40 CUADRO HEMATICO: HB 13.90 HTO 38.7 PLAQUETAS 423,000

TAC DE CRANEO SIMPLE 31/07/2018

CON REPORTE DE ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

#### PLAN:

PACIENTE FEMENINO DE 64 AÑOS QUIEN CURSA CON HIPONATREMIA, CON ANTECEDENTES DE EPISIDIO PSICOTICO ACOMPAÑADO DE SINDROME DEPRESIVO, HIPOTIROIDISMO E HTA. AL MOMENTO PACIENTE CONTINUA CON MEDICACION ESTABLECIDA Y LIQUIDOS SOL. SALINA 0.9%, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL, PROBABLE HIPONATREMIA DEBIDO A TRAZADONA, CONTINUA EN OBSERVACION, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA MANEJO DE ESTADO MENTAL Y DEPRESION. SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER

### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN: CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

#### **DIAGNOSTICOS:**

1. HIPONATREMIA SEC. INGESTA DE TRAZADONA

- 2. TRASTORNO DEPRESIVO SEVERO CON CRISIS PSICOTICAS
- 3. HIPOTIROIDISMO
- 4. HTA
- 5. ESCLERODERMIA SIST.

PARACLÍNICO: PLAN DE MANEJO: NOTAS DE INGRESO:

**PROFESIONAL:**JOHN JAIRO BARRIOS CARDENAS

REGISTRO MÉDICO:79592659 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

FECHA: 01/08/2018 17:47 INTERCONSULTA: DIAGNÓSTICO ACTUAL:

SUBJETIVO: OBJETIVO: PARACLÍNICO:

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE VALORADA POR MEDICINA INETRNA QUIEN CONSIDERA HIPONATREMIA POR MEDICAMENTO, NO ES LA CAUSA DE SU ALTERACION DEL COMPORTAMINETO. PACIENTE QUIEN REQUIERE SEGUIMEINTO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. YA EN REMISION NO REQUIERE DE REPOSICION DE SODIO .

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL: ADRIANA MARIA ALARCON SARMIENTO

REGISTRO MÉDICO:1032363305 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

**FECHA:** 02/08/2018 06:45

**INTERCONSULTA:** 

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** 1. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE

- 1.1 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS
- 2. HIPONATREMIA HIPOOSMOLAR EUVOLEMICA EN RESOLUCION
- 3. ESCLERODERMIA SISTEMICA
- 4. HIPOTIRODISMO EN SUPLENCIA
- 5. HTA POR HC

**SUBJETIVO: NOTA MEDICINA GENERAL** 

PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA CEFALEA, NIEGA SOMNOLENCIA, NIEGA OTROS SINTOMAS.

**OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO** 

FC: 79 LPM FR:18 RPM SATO2% 94

ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNITVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

RUIDOS CARDIACOS RUITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORISO PRESENTES SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA CALLE 22B # 66-46. TEL: 5948660 BOGOTA D.C. - COLOMBIA FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE GENERADO: 02/08/2018 16:05:32

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS PERFUSION DSITSL CONSERVADA

EXAMEN MENTAL ORIENTADA, COLABORADORA, AFECTO DE FONDO TRISTE, NO ALTERACION EN LA

SENSOPERCEPCION, INTROSPECCION DEBIL.

PARACLÍNICO: CALCIO 8.7 - CLORO 95 - POTASIO 3.77 - SODIO 130

LEUCOS 7310 NEU 58 HB 12.5 HTO 36.5 PQT 358.000

TAC DE CRÁNEO (SIMPLE)

ESTUDIO SIMPLE EN ADQUISICIONES AXIALES Y RECONSTRUCCIONES MULTIPLANARES.

PEQUEÑO ESPACIO PERIVASCULAR PROMINENTE GANGLIOBASAL IZQUIERDO.

LA DENSIDAD DEL TEJIDO NERVIOSO ES NORMAL, CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN DE LAS SUSTANCIAS BLANCA Y GRIS EN TODOS LOS NIVELES.

SISTEMA VENTRICULAR Y ESPACIO SUBARACNOIDEO CONSERVADOS.

LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS NO PRESENTAN ALTERACIONES.

LO VISUALIZADO DE LAS ÓRBITAS Y LOS SENOS PARANASALES ES NORMAL.

SILLA TURCA Y ESTRUCTURAS DE LA UNIÓN CRANEOCERVICAL SIN ALTERACIÓN.

#### OPINION:

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE Y SINTOMAS PSICOTICOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, PARACLINICOS CON HIPONATREMIA LEVE NO SINTOMATICA EN CORRECCION QUE NO REQUIERE REPOSICION ENDOVENOSA Y QUE NO EXPLICA SINTOMAS PSQUIATRICOS, PACIENTE QUE PUEDE CONTINUAR REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MANEJO Y COMPENSACION DE PATOLOGIA PSIQUIATRIA. SE EXPLICA A CUIDADORA QUIEN REFIERE ENTENDER YA CEPTAR.

### **NOTAS DE INGRESO:**

PROFESIONAL: DIANA LORENA GARZON SANCHEZ

REGISTRO MÉDICO:1032449341 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

FECHA: 02/08/2018 08:33
INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

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

### **DIAGNÓSTICO ACTUAL:**

**SUBJETIVO:** PACIENTE REFIERE ADECUADO PATRON DEL SUEÑO SIN EMBARGO PRESENTA MULTIPLES DESPERTARES DURANTE LA NOCHE.

**OBJETIVO:** PACEINTE EN CAMILLA, DESPIERTA ESCASO CONTACTO VISUAL Y VERBAL, QUEJUMBROSA, HIOPROSEXICA AFECTO DE FONDO TRISTE CONTENIDO, PENSAMIENTO LENTO CON IDEAS SOBREVALORADAS DE MINISVALIA Y SOLEDAD, SIN IDEAS DE MUERTE O SUICIDAS, INTROSPECCION POBRE, JUICIO DEBILITADO, PSICOMOTOR LENTO **PARACLÍNICO:** 

PLAN DE MANEJO: PACIENTE QUIEN CON INDICACION DE MANEJO EN HOSPITAL MENTAL, ACTUALMENTE CON REACTIVACION DE SISNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS, CONTENCION DEL LLANTO. SE SOLICITRO NUEVO CONTROL DE SODIO Y SEGUN RESULTADO SE INDICA TRASLADO A CLINICA LA PAZ YA ACEPTADA EN DICHO CENTRO. POR PARTE DE PSIQUIATRIA NO HAY SIGNOS CLINICOS QUE CONTRAINDIQUE LA HOSPITALIZACION EN UNIDAD MENTAL.

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

REGISTRO MÉDICO:73008608 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

FECHA: 02/08/2018 10:14 INTERCONSULTA: DIAGNÓSTICO ACTUAL: SUBJETIVO: PSIQUIATRIA

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

OBJETIVO: 02 DE AGOSTO DE 2018: 8AM NUEVO CONTROL DE SODIO EN 129, TENIA ORDENADO CONTROLES DESDE

AYER APROX A LAS 17 HRS Y 20 HRS PERO NO HAY RESULTADO DE ESAS PRUEBAS.

LA PACIENTE PERSISTE CON HIPONATREMIA SIN INGUN SINTOMA CLINICO, SE SOSPECHA HIPOANTREMIA SECUNDARIA A ISRS (ESCITALOPRAM), POR LO CUAL SE SUSPENDE. SE DEJA SOLO HALOPERIDOL Y LORAZEPAM, SE COMENTA CON MDICINA DE URGENCIAS SE DECIDE ENTONCES COMPLETAR ESTUDIOS CON NIEVLES DE GLUOCOSA PARA DETERMINAR OSMOLARIDAD Y SE INDICARA INICIO DE SOLICION SALINA AL MEDIO.

CONC ONTROL DE ELECTROLITOS EN HORAS DE LA TARDE

PARACLÍNICO: PLAN DE MANEJO: NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

**REGISTRO MÉDICO:**73008608 **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

**FECHA:** 02/08/2018 11:15 **INTERCONSULTA:** 

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA 64 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO:

1. HIPONATREMIA SEC. INGESTA DE TRAZADONA

2. TRASTORNO DEPRESIVO SEVERO CON CRISIS PSICOTICAS

3. HIPOTIROIDISMO

4. HTA

5. ESCLERODERMIA SIST.

SUBJETIVO: EN COMAPÑIA DE CUIDADORA REFIERE CONTINUA DORMIDA

**OBJETIVO:** TA 107/60 FC 68 FR 19 SAT 94 %

C/C MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

C/P RS CS RITMICOS NO SOPLOS RS RS NO AGREGADOS

ABD BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT NO EDEMAS ADECIADA PERFUSION DISTAL

SNC ALERTABLE AL LLAMADO POCA COMUNICACION CON EL MEDIO

PARACLÍNICO: SODIO 129.00 CONTROL

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLCINO DESCRITO QUIEN PERISTE CON EPSIODISO DE SOMNOLENCIA CON CURSNADO CON HIPONATREMIA LEVE POR LO CUAL SE TOMA CONTROL DE SODIO CON PERSITENCIA DE LA MISMA POR LO CUAL SE SOLICITA GLUCOMETRIA PARA SACAR OSMOLARIDAD Y DEFIRNI REPORSION DE SODIO, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO SE EPXLICA A FAMILIARES

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL:LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO:33480776 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

**FECHA:** 02/08/2018 15:22 **INTERCONSULTA:** 

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** .1. HIPONATREMIA SEC. INGESTA DE IRS 2. TRASTORNO DEPRESIVO SEVERO CON CRISIS PSICOTICAS

3. HIPOTIROIDISMO

4. HTA

5. ESCLERODERMIA SIST. **SUBJETIVO:** SIN CAMBIOS

**OBJETIVO:** PACIENTE EN BUEN ESTAOD GENERAL CON TA140/70 FC 78 FR 18 T 36.7 SAT 95 MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS RUIDOS CRADIACOS RITMICOS NO SOPLOSRUIDOS REPSIRATORIOS SIN AGREGADOS,

ABD BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT NO EDEMAS ADECIADA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA SIN FOCALIZACION.

PARACLÍNICO: GLUCOMETROIA DE 112

PLAN DE MANEJO: SE TRATA DE PACIENTE QUIEN EN AMNEJO DE EPISODIOS PSICOTICO AGUDO, QUIEN REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN UNIDAD DE SALAUD MENTAL LA CUAL NO HA SIDO POSIBLE POR EL SODIO QUE SE ENCUNTRA LEVEMENTE DISMINUIDO EL CUAL SE ATRIBUYE A LOS IRS. SE HACE CALCULO DE OSMOLARIDAD Y TIENE UNA HIPONATREMIA LEVE EUVOLEMICA HIPOOSCMOLAR LA CUAL NO SE CORRIGE CON REPOSICION DE SODIO, ADEMAS QUE TAMPOCO SE ENCUNTRA CON CLINICA NI SINTOMAS DE HIPOANTREMIA.

POR CONSIGUIENTE SE COMENTA NEUVAMENTE CON MEDICIN AINETRNA QUIEN CONSIDERA NO AMERITA MANEJPO CON REPOSICION DE SODIO POR ENDE PÚEDE SER REMITIDA A UNIDAD DE SLAUD MENTAL SIN NECESIDAD DE CONTROL DE ELECTROLITOS YA QUE LA CAUSA QUE ESTABA GENERANDO LA DISMINUCION DEL ELECTROLITO SE SUSPENDIO QUE ES EL ESCITALOPRAM.

PLAN CONTINUAR REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

**NOTAS DE INGRESO:** 

PROFESIONAL: ADRIANA MARIA ALARCON SARMIENTO

REGISTRO MÉDICO:1032363305 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

## ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**NÚMERO DE ORDEN:** 4464149 **FECHA:** 30/07/2018 21:17

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			INICIAR

AISLAMIENTOS		
TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

### **MEDICAMENTOS**

# **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

## **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
QUETIAPINA 25MG TAB CAJ X 30 - TABLETA CAJA X 30 0	50 MG ORAL CADA 24 HORAS NOCHE	INICIAR	
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 1.000ML 0	1000 ML INTRAVENOSA UNICA DOSIS EN BOLO	SUSPENDER	
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 1.000ML 0	60 ML INTRAVENOSA CADA 1 HORA	INICIAR	
HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY AMP X 1ML - SOLUCIÓN INYECTABLE AMP X 1ML 0	5 MG INTRAVENOSA UNICA DOSIS	SUSPENDER	

PROFESIONAL: MAIRA ALEJANDRA MOSCOSO AVILA.

**REGISTRO MÉDICO:** 1024523368. **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4464151 **FECHA:** 30/07/2018 21:19

<b>MEDICAMENTOS</b>				
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO	
OMEPRAZOL 40MG CAP CAJ X 15 - CÁPSULA CAJ X 15 0	40 MG ORAL CADA 24 HORAS AYUNAS	INICIAR		
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB CAJ X 50 - TABLETA 0	50 MCG ORAL CADA 24 HORAS	INICIAR		

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)		1	
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)		1	
CLORO		1	
CREATININA EN SUERO		1	
CUADRO HEMATICO SIN VSG		1	
GLICEMIA		1	
NITROGENO UREICO EN SUERO BUN		1	
POTASIO EN SUERO		1	
SODIO EN SUERO		1	

## **DIAGNÓSTICO:**

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### DATOS ADMINISTRATIVOS

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

PROFESIONAL: MAIRA ALEJANDRA MOSCOSO AVILA.

**REGISTRO MÉDICO:** 1024523368. **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4464153 **FECHA:** 30/07/2018 21:20

PROCEDIMIENTOS				
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO	
(890484) PSIQUIATRIA INTERCONSULTA	ANSIEDAD - ESTADO PSICOTICO	1		
TAC DE CRANEO (SIMPLE)	PSICOSIS - DESCARTAR ORGANICIDAD	1		

## **DIAGNÓSTICO:**

PROFESIONAL: MAIRA ALEJANDRA MOSCOSO AVILA.

**REGISTRO MÉDICO:** 1024523368. **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4464159 **FECHA:** 30/07/2018 21:28

MEDICAMENTOS				
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TAB CAJ X 900 - TABLETA 0	100 MG ORAL CADA 24 HORAS	INICIAR		
NIFEDIPINA 30MG TAB LIB PROG CAJ X 16 - TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA 0	30 MG ORAL CADA 24 HORAS	INICIAR		

PROFESIONAL: MAIRA ALEJANDRA MOSCOSO AVILA.

**REGISTRO MÉDICO:** 1024523368. **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4465054 **FECHA:** 31/07/2018 09:52

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			CONTINUAR
AISLAMIENTOS			
TIPO AISLAMIENTO		MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO			CONTINUAR

### **MEDICAMENTOS**

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
QUETIAPINA 25MG TAB CAJ X 30 - TABLETA CAJA X 30 0	50 MG ORAL CADA 24 HORAS NOCHE	SUSPENDER	
HALOPERIDOL 5MG TAB CAJ X 100 - TABLETA 0	2.50 MG ORAL CADA 12 HORAS	INICIAR	
ESCITALOPRAM OXALATO 20MG TAB CAJ X 20 TABLETA 1580	20 MG ORAL UNA VEZ AL DÝA AM MEDICAMENTO POS CONDICIONADO POR DIAGNOSTICO F333	INICIAR	POS CONDICIONADO
LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	1 MG ORAL CADA 8 HORAS	INICIAR	

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA.

**REGISTRO MÉDICO:** 73008608. **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4465083 **FECHA:** 31/07/2018 10:03

PROCEDIMIENTOS PROCEDIMIENTOS				
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO	
GRAM DE ORINA		1		
PARCIAL DE ORINA		1		

**DIAGNÓSTICO:** F23.2 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS,

**PROFESIONAL:** LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO: 33480776. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4465098 **FECHA:** 31/07/2018 10:09

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			CONTINUAR
AISLAMIENTOS			
TIPO AISLAMIENTO		MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO			CONTINUAR
MEDICAMENTOS			

MEDICAMENTOS			
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TAB CAJ X 900 - TABLETA 0	100 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	

# **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN: CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.	OBICACION: OBSERVACION DI	E UNGENCIAS - CA	IVIA UZ/CU UB
HALOPERIDOL 5MG TAB CAJ X 100 - TABLETA 0	2.50 MG ORAL CADA 12 HORAS	CONTINUAR	
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 1.000ML 0	60 ML INTRAVENOSA CADA 1 HORA	CONTINUAR	
OMEPRAZOL 40MG CAP CAJ X 15 - CÁPSULA CAJ X 15 0	40 MG ORAL CADA 24 HORAS AYUNAS	CONTINUAR	
NIFEDIPINA 30MG TAB LIB PROG CAJ X 16 - TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA 0	30 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	
ESCITALOPRAM OXALATO 20MG TAB CAJ X 20 TABLETA 1580	20 MG ORAL UNA VEZ AL DÝA AM MEDICAMENTO POS CONDICIONADO POR DIAGNOSTICO F333	CONTINUAR	POS CONDICIONADO
LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	1 MG ORAL CADA 8 HORAS	CONTINUAR	
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB CAJ X 50 - TABLETA 0	50 MCG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	

INDICACIONES MÉDICAS			
INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
ACOMPAÑANTE PERMANENTE			INICIAR

**PROFESIONAL:** LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO: 33480776. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4465110 **FECHA:** 31/07/2018 10:14

MEDICAMENTOS				
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP	2.50 MG INTRAVENOSA UNICA	SUSPENDER		
X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE CAJ X 10 0	DOSIS			

PROFESIONAL: LINA PAOLA AVELLA DIAZ

**REGISTRO MÉDICO:** 33480776. **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4465913 **FECHA:** 31/07/2018 17:53

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
SODIO EN SUERO	CONTROL	1	

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### DATOS ADMINISTRATIVOS

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

DIAGNÓSTICO: F23.2 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO

RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS,

PROFESIONAL: DANILO JOSE SAUCEDO RODRIGUEZ.

REGISTRO MÉDICO: 8734031.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4466199 **FECHA:** 31/07/2018 21:24

<b>MEDICAMENTOS</b>				
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO	
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	60 ML INTRAVENOSA CADA 1 HORA	INICIAR		
RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 1.000ML 0	60 ML INTRAVENOSA CADA 1 HORA	SUSPENDER		

PROFESIONAL: MARITZA OBANDO SANCHEZ.

REGISTRO MÉDICO: 51910781. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4466201 **FECHA:** 31/07/2018 21:25

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
SODIO EN SUERO	TOMAR MAÑANA 6 AM	1	

DIAGNÓSTICO: F23.2 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO

RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS,

PROFESIONAL: MARITZA OBANDO SANCHEZ.

REGISTRO MÉDICO: 51910781. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4467125 **FECHA:** 01/08/2018 10:29

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			CONTINUAR
AISLAMIENTOS			
TIPO AISLAMIENTO		MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO			CONTINUAR

# **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN: CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

ENTIDAD. EF3 SANITAS S.A. OBSERVACION DE ORGENCIAS - CAIMA 02700 OB			
MEDICAMENTOS			
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TAB CAJ X 900 - TABLETA 0	100 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	
HALOPERIDOL 5MG TAB CAJ X 100 - TABLETA 0	2.50 MG ORAL CADA 12 HORAS	CONTINUAR	
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	60 ML INTRAVENOSA CADA 1 HORA	CONTINUAR	
OMEPRAZOL 40MG CAP CAJ X 15 - CÁPSULA CAJ X 15 0	40 MG ORAL CADA 24 HORAS AYUNAS	CONTINUAR	
NIFEDIPINA 30MG TAB LIB PROG CAJ X 16 - TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA 0	30 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	
ESCITALOPRAM OXALATO 20MG TAB CAJ X 20 TABLETA 1580	20 MG ORAL UNA VEZ AL DÝA AM MEDICAMENTO POS CONDICIONADO POR DIAGNOSTICO F333	CONTINUAR	POS CONDICIONADO
LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	1 MG ORAL CADA 8 HORAS	CONTINUAR	
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB CAJ X 50 - TABLETA 0	50 MCG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	

INDICACIONES MÉDICAS			
INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
ACOMPAÑANTE PERMANENTE			CONTINUAR

**PROFESIONAL:** LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO: 33480776. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4467874 **FECHA:** 01/08/2018 17:36

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
(890484) PSIQUIATRIA INTERCONSULTA		1	
CALCIO		1	
CLORO		1	
CUADRO HEMATICO SIN VSG		1	
POTASIO EN SUERO		1	
SODIO EN SUERO		1	

**DIAGNÓSTICO:** F23.2 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS,

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

PROFESIONAL: JOHN JAIRO BARRIOS CARDENAS.

**REGISTRO MÉDICO:** 79592659. **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4467895 **FECHA:** 01/08/2018 17:47

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
BLANDA		SIN CARNES	INICIAR
NORMAL			SUSPENDER

PROFESIONAL: ADRIANA MARIA ALARCON SARMIENTO.

REGISTRO MÉDICO: 1032363305. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4468711 **FECHA:** 02/08/2018 07:25

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
BLANDA		SIN CARNES	CONTINUAR
AISLAMIENTOS			

AISLAMIENTOS		
TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

PROFESIONAL: LAURA MARCELA HORLANDY GOMEZ.

REGISTRO MÉDICO: 52252620.

**ESPECIALIDAD:** ESPECIALISTAS EN URGENCIAS.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4468721 **FECHA:** 02/08/2018 07:29

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
SODIO EN SUERO	PRIORITARIO	1	

**DIAGNÓSTICO:** F23.2 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS,

**REGISTRO MÉDICO:** 1020713886.

PROFESIONAL: SAMY ANDREA GUTIERREZ PUYO.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4468747 **FECHA:** 02/08/2018 07:42

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
BLANDA		SIN CARNES	CONTINUAR

AISLAMIENTOS		
TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
SODIO EN SUERO	TOMAR AHORA	1	

**DIAGNÓSTICO:** F23.2 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS,

PROFESIONAL: JESIKA ALEXANDRA JIMENEZ MUÑOZ.

REGISTRO MÉDICO: 1033736696. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4468762 **FECHA:** 02/08/2018 07:52

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
BLANDA		SIN CARNES	CONTINUAR
AISI AMIENTOS			

AISLAMIENTOS		
TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS			
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TAB CAJ X 900 - TABLETA 0	100 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	
HALOPERIDOL 5MG TAB CAJ X 100 - TABLETA 0	2.50 MG ORAL CADA 12 HORAS	CONTINUAR	
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	60 ML INTRAVENOSA CADA 1 HORA	CONTINUAR	
OMEPRAZOL 40MG CAP CAJ X 15 - CÁPSULA CAJ X 15 0	40 MG ORAL CADA 24 HORAS AYUNAS	CONTINUAR	
NIFEDIPINA 30MG TAB LIB PROG CAJ X 16 - TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA 0	30 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

ESCITALOPRAM OXALATO 20MG TAB CAJ X 20	20 MG ORAL UNA VEZ AL DÝA AM	CONTINUAR	POS
TABLETA 1580	MEDICAMENTO POS		CONDICIONADO
	CONDICIONADO POR		
	DIAGNOSTICO F333		
LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	1 MG ORAL CADA 8 HORAS	CONTINUAR	
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB CAJ X 50 TABLETA 0	50 MCG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	

INDICACIONES MÉDICAS			
INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
ACOMPAÑANTE PERMANENTE			CONTINUAR

PROFESIONAL: LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO: 33480776.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4469110 **FECHA:** 02/08/2018 10:07

MEDICAMENTOS			
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
ESCITALOPRAM OXALATO 20MG TAB CAJ X 20 TABLETA 1580	20 MG ORAL UNA VEZ AL DÝA AM MEDICAMENTO POS CONDICIONADO POR DIAGNOSTICO F333	SUSPENDER	POS CONDICIONADO

PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
GLUCOMETRIA		1	

**DIAGNÓSTICO:** F23.2 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS,

**PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA.

**REGISTRO MÉDICO:** 73008608. **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4469310 **FECHA:** 02/08/2018 11:16

DIETAS			
DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
BLANDA	SIN CARNES		CONTINUAR

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA MARIA TIRADO HERNANDEZ IDENTIFICACIÓN:CC-41645910

GÉNERO: FEMENINO EDAD: 64 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS RELIGIÓN: GRUPO SANGUÍNEO:

#### **DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 80358 **FECHA ADMISIÓN:** 30/07/2018 20:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 027CO OB

AISLAMIENTOS		
TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS						
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO			
ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TAB CAJ X 900 - TABLETA 0	100 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR				
HALOPERIDOL 5MG TAB CAJ X 100 - TABLETA 0	2.50 MG ORAL CADA 12 HORAS	CONTINUAR				
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	60 ML INTRAVENOSA CADA 1 HORA	CONTINUAR				
OMEPRAZOL 40MG CAP CAJ X 15 - CÁPSULA CAJ X 15 0	40 MG ORAL CADA 24 HORAS AYUNAS	CONTINUAR				
NIFEDIPINA 30MG TAB LIB PROG CAJ X 16 - TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA 0	30 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR				
LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	1 MG ORAL CADA 8 HORAS	CONTINUAR				
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB CAJ X 50 - TABLETA 0	50 MCG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR				

INDICACIONES MÉDICAS			
INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
ACOMPAÑANTE PERMANENTE			CONTINUAR

PROFESIONAL: LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO: 33480776. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

### **EGRESO**

**TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA** 

**CATEGORIA: PRINCIPAL** 

DIAGNÓSTICO: F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON

SINTOMAS PSICOTICOS OBSERVACIONES:

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

**REGISTRO MÉDICO:** 73008608

**ESPECIALIDAD:**