IDENTIFICACIÓN COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

Fecha de nacimiento13/02/1985Edad atención33 años 5 mesesEdad actual33 años 5 mesesSexoFemeninoEstado civilU.LibreOcupaciónPERDSONAL DOME

Dirección de domicilio CARRERA 2 A 127 31 Teléfono domicilio 3227060192 Lugar de residencia BOGOTA

Acudiente Parentesco Teléfono acudiente

Acompañante Teléfono acompañante

Asegurador FAM COLS USAQUEN CAPITA Categoría A Tipo de vinculación RCT: Cotizante

Episodio 36023596 Lugar de atención CM USAQUEN Cama

Fecha de la atención 25/07/2018 Hora de atención 06:08:20

## HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: ME SIENT MAL

## **Enfermedad actual:**

PACIENTE DE 33 AÑOS CON ANTECEDENTE DE: 1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN MANJO INSTAURADO POR PSIQUIATRIA EN AGOSTO 2017 QUETIAPINA 50 MG CADA NOCHE CARBONATO DELITIO 300 MG CADA 8 HORAS PACIENTE QEUI PRSENTA STADO DE ANISEDASD TEMBLOR INESATBILIDAD LLANOT FACIAL, REFIERE QUE SE GOLPEA ENLA MAÑANA EL UCAL ASOCIA IRRIABILIDAD CONTINUA., PACINET REFIE QUE HA TOMADO MEDICAOICN SIN MEJORIA DE LOS SINTOMAS. TRAE REPORTE DE LABORATORIOS 12.07.2018: COLESTEROL TOTAL: 183 HDL: 48 LDL 120.4 TGL: 73 GLUCOSA BASAL: 85. TSH: 1.35 T4L: 1.01 UROCULTIVO POSIIVO E COLI 100000 UFC RESISTENETA CIPROFLOXACINA SENSIBLE A RESTO DE ANTIBIOTICOS. (NITROFURANTOINA)

## **Antecedentes Personales**

## Antecedentes

## Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
15/03/2017	8:04	No	2	18	1,8	No				BARRANTES, DIANA	51976409
14/06/2018	12:28	No	2	18	1,8	No		No		ALMONACID, ADRIANA	52715681
25/07/2018	6:16	No	2	18	1,8	No		No		ALMONACID, ADRIANA	52715681

Fecha: 15/03/2017 Hora: 8:03
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: SOCIAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: SEDENTARIA

Responsable: BARRANTES, DIANA

Documento de Identidad: 51976409

 Fecha:
 14/06/2018
 Hora:
 12:27

 Ingiere Alcohol:
 Si
 Frecuencia: SOCIAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: SEDENTARIA

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad: 52715681

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 1/9

Nombre del paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

Fecha: 25/07/2018 Hora: 6:15
Ingiere Alcohol: Si Frecuencia: SOCIAL

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: SEDENTARIA

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad: 52715681

Antecedentes

Fecha:08/09/2016 Hora:18:28

Otros NO Inmunológicos NO

Quirúrgicos APENDICITIS , CESRAE - LAPAROTOMIA

Farmacológicos y conciliación m NO
Alérgicos NO
Traumáticos NO
Transfusionales NO
Familiares NO

Responsable: RAMIREZ, SILVANA

Documento de Identidad: 55220110

Fecha:02/12/2016 Hora:17:59 Quirúrgicos SIN CAMBIOS Farmacológicos y conciliación m SIN CAMBIOS Alérgicos SIN CAMBIOS Traumáticos SIN CAMBIOS Transfusionales SIN CAMBIOS **Familiares** SIN CAMBIOS Inmunológicos SIN CAMBIOS Otros SIN CAMBIOS

Patológicos APENDICITIS , CESRAE - LAPAROTOMIA

Responsable: SABOYA, EDWARD

Documento de Identidad: 1032434089

Fecha:09/02/2017 Hora:10:01

Patológicos LACTANCIA MATERNA ACTUAL

Responsable: RAMOS, LAURA Documento de Identidad: 1020740762

Fecha:15/03/2017 Hora:8:05

Inmunológicos TD ESQUEMA INCOMPLETO

Transfusionales NIEGA GS O+ Responsable: BARRANTES, DIANA

Documento de Identidad: 51976409

Fecha:15/03/2017 Hora:15:06

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 2/9

Nombre del paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

Patológicos TR ANSIEDAD Y DEPRESIVO

Responsable: BARROS, ANDREA

Documento de Identidad: 1022391026

Fecha:07/04/2017 Hora:17:03

Patológicos YA REGISTRADOS Responsable: BARROS, ANDREA

Documento de Identidad: 1022391026

Fecha:26/04/2017 Hora:8:25 Patológicos sin cambios

Responsable: VALENCIA, MARIA

Documento de Identidad: 51753168

Fecha:18/05/2017 Hora:19:29 Patológicos **NO REFIERE NO REFIERE** Quirúrgicos Farmacológicos y conciliación m NO REFIERE Alérgicos NO REFIERE Traumáticos **NO REFIERE** Transfusionales NO REFIERE Inmunológicos COMPLETOS **Familiares** NO REFIERE Responsable: MARIN, EDUARDO

Documento de Identidad: 1020719490

Fecha:24/05/2017 Hora:19:27

Patológicos YA REGISTRADOS Responsable: BARROS, ANDREA

Documento de Identidad: 1022391026

Fecha:02/06/2017 Hora:19:24

Patológicos Ν Quirúrgicos Ν Farmacológicos y conciliación m N Alérgicos Traumáticos Ν Otros Ν Inmunológicos Ν **Familiares** Ν Transfusionales Ν

Responsable: MARTINEZ, GLADYS

Documento de Identidad: 51745872

Fecha:04/07/2017 Hora:20:30

Quirúrgicos LAPAROTOMIA- CESAREA APENDISECTOMIA.

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 3/9

Nombre del paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

Patológicos TAB

Farmacológicos y conciliación m LITIO - QUETIAPINA Responsable: RAMIREZ, SILVANA

Documento de Identidad: 55220110

Fecha:02/08/2017 Hora:6:29

Patológicos trastorno afectivo bipolar Responsable: VALENCIA, MARIA

Documento de Identidad: 51753168

Fecha:14/06/2018 Hora:12:29

Patológicos trastorno afectivo bipolar

Quirúrgicos LAPAROTOMIA- CESAREA APENDISECTOMIA.

Farmacológicos y conciliación m QUETIAPINA 50 MG CADA NOCHE CARBONATO DELIMITO 300 MG CADA 8 HORAS

Alérgicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Familiares NIEGA
Inmunológicos NIEGA

Otros paridad satisfecha

Transfusionales NIEGA

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad: 52715681

Fecha:25/07/2018 Hora:6:18
Inmunológicos NIEGA
Familiares NIEGA
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Otros NIEGA

Farmacológicos y conciliación m QUETIAPINA 50 MG CADA NOCHE CARBONATO DELIMITO 300 MG CADA 8 HORAS

Quirúrgicos LAPAROTOMIA- CESAREA APENDISECTOMIA .

Patológicos trastorno afectivo bipolar

Alérgicos NIEGA

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad: 52715681

# Antecedentes Obstétricos

#### Generales

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	Planifica
08/09/2016	18:29	5	25	01-08-201					Inyectable Trimestral
02/12/2016	17:59	5	25	10-11-201	17		No tiene	18	Inyectable Trimestral
09/02/2017	10:02	3	25	07-02-201	17		No tiene		Inyectable Trimestral
15/03/2017	8:05				17		No tiene	18	Inyectable Trimestral
26/04/2017	8:26			27-03-201					Inyectable Trimestral
18/05/2017	19:29			15-05-201					Inyectable Trimestral

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 4/9

Nombre del paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

## Antecedentes Obstétricos

04/07/2017	20:30			07-06-201		Normal		Inyectable Trimestral
02/08/2017	6:30			27-07-201				Inyectable Trimestral
14/06/2018	12:28	5	30	26-05-201	15	No tiene	17	Inyectable Mensual
25/07/2018	6:16	5	30	26-06-201	15	No tiene	17	Inyectable Mensual

Responsable: RAMIREZ, SILVANA

Documento de Identidad: 55220110

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	Grupo sanguíne o	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunogl obulina Anti-D	Prueba tamizaje para sífilis	Fecha de serología mes	Fecha de serología año	Responsable	Identificación
15/03/2017	8:05	0	Positivo	No	No				BARRANTES, DIANA	51976409
14/06/2018	12:28	0	Positivo	No	No				ALMONACID, ADRIANA	52715681
25/07/2018	6:16	0	Positivo	No	No				ALMONACID, ADRIANA	52715681

## Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	Р	С	А	Е	V	М	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primipate rnidad embarazo actual	sangu	RH padre	Responsable	Identificación
15/03/2017	8:06	3	1	1	1		2		Abril	2016	2606				BARRANTES, DIANA	51976409
14/06/2018	12:29	3	1	1	1		2		Abril	2016	2606				ALMONACID, ADRIANA	52715681
25/07/2018	6:17	3	1	1	1		2		Abril	2016	2606				ALMONACID, ADRIANA	52715681

## Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: 4 DIA

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 5/9

Nombre del paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

Signos	Vita	les
--------	------	-----

Fecha:25/07/2018 Hora:6:24 1,69281 Superficie corporal m2 Frecuencia respiratoria 16 Rmin Peso 63 KG 74 LTD Frecuencia cardiaca Presión arterial diastólica 78 mmHg Presión arterial sistólica 110 mmHg Talla 163 cm °C Temperatura 36,5 Presión arterial media 88,66667 mmHg 23,71184 kg/m2 Índice de masa corporal

## Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO

Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS LUZ ACOMODAIOCN

Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL OROFARINGE NORMAL

Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello: MOVIL NO ADENOPATIAS NO MASAS, TIROIDES NO MASAS

Tórax: SIMETRICO

Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIOPULMONARES SIN AGREGADOS

Abdomen: RSIS + BLANDO NO DOLOR NO MASAS NO MEGALIAS NO IRRITACIONPERITONEAL

Genitourinario: NO EXAMINA

Osteomuscular: EUTROFICAS, MOVILES PULSOS PRESENTES SIN EDEMAS

Sist. Nervioso SIN DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO

central:

Examen mental: PRESENTA ANSIEDAD LLANTO FACIL IDEAS DE MINUSVALIA IDEAS DE GOLPEARSE.

Piel y faneras: NORMAL Otros hallazgos: NO

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad: 52715681

Especialidad: MEDICINA GENERAL

# Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFIC	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam, Diag. Admisión	ALMONACID, ADRIANA
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ES	Diag. Relacionado	NO	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam, Diag. Admisión	ALMONACID, ADRIANA

## Evolución

**Fecha:**25/07/2018 **Hora:** 6:25 Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxigeno: NO

Descripción:

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 6/9

Nombre del paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

PACIENTE DE 33 AÑOS CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO CONTROLADO ELA CUAL MUETA IDEAS DE MINUSVALIA PROBLEMAS FAMIALIARES Y SENSACION DE ANSIEDAD TEMBLOR IDEAS NO ESTRUCTURADAS DE HACERSE DAÑO PERO SE GOLPEA. POR TAL MOTIVO SE INDICA INICOO DE REMISION A CERNTO DE ATENCION PSIQUIARTICA. SE INDIA TOMA DE TRATAMIENTO MEDICO QUETIAPINA 50 MG CADA NOCHE Y CARBONATO DE LITIO 300 MG CADA 8 HORAS (LO CUAL NO ES MUY ADEHERENTE A TERAPIA)PACIENTE SE ENUENTRA SOLA YA LLAMO A CONYGUE (GIIVANNI MONTOYA TEL: 3208914676) EL CUAL VIENE EN CAMINO SE INICA TRAMITE DE REMISION. SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA. PRESNETA INFECCIONURINARIA POR E COLI LA CUAL ES SENSIBLE A NITROFURANTOINA SE INDIA TERAPIA POR 7 DIAS 100 MG CADA 6 HORAS. UROCULTIVO POSTERIO.

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad: 52715681

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Fecha:**25/07/2018 **Hora:** 6:38 Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxigeno: NO

Descripción:

PACIENTE CON MARCAD ANISEDA CON NO ADEHERENCIA DE TRATAMIETO CON ANEDONIA, ANIMO TRSITE, LLANTO FACIL MALGENI IRIRTACBILIDALD SE REALIA AUTOAGRESION "PARA SENTIR ALIVIO, INSOMNIO, REFEIER PROCESOA DE ACELERAMIENTO DE PENSAMIENTO, TAQUILALIA TAQUIPSIQUIA, HIPERECTAVIDAD, PRSENTO IDEAS DE MUERTE U IDEAS I ESRUCTURADAS DE HACERSE DANÑO "COLGARSE" HOY NIEGA IDEAS ESTRCUUTURADSADD INTRISPEWCCION ESCASA ALERA OREIENTADA TRES EFERAS TRSITE ANSIONSA, NO IDEAS DE PERSECUSION IDEAS DE MIEDO "ME IMAGINO QUE E CORRE UN CARRO ", NIEGA DEAS DELIRATES, INTROSPECCIONESCASA. JUCIO DEBILITADO COMPORTAMIENTO CON INQUITUD MOTORA. IDX: TRASTORO AFECTIVOBIPOLAR MIXTOSE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO PERMENETE POR RIEDGO DE SUICIDIO.SE REQUIEREN EL OEMNTO ACTUAL VALORACION POR SALUD MENTALDIETA CORRIENTE.VALORACION CONJUNTA CON CON PIQUIATRIA. CON DRA MARIA VALENCIA.

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad: 52715681

Especialidad: MEDICINA GENERAL

#### Órdenes Clínicas

Fecha:25/07/2018 Hora:6:32

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
FS0110	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	ALMONACID, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMEGE	Cargado		
FS0110	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	ALMONACID, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMEGE	Cargado		

Justificación: PACIENTE DE 33 AÑOS CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO CONTROLADO ELA CUAL MUETA IDEAS DE MINUSVALIA PROBLEMAS FAMIALIARES Y SENSACION DE ANSIEDAD TEMBLOR IDEAS NO ESTRUCTURADAS DE HACERSE DAÑO PERO SE GOLPEA. POR TAL MOTIVO SE INDICA INICOO DE REMISION A CERNTO DE ATENCION PSIQUIARTICA. SE INDIA TOMA DE TRATAMIENTO MEDICO QUETIAPINA 50 MG CADA NOCHE Y CARBONATO DE LITIO 300 MG CADA 8 HORAS (LO CUAL NO ES MUY ADEHERENTE A TERAPIA) PACIENTE SE ENUENTRA SOLA YA LLAMO A CONYGUE (GIIVANNI MONTOYA TEL: 3208914676) EL CUAL VIENE EN CAMINO SE INICA TRAMITE DE REMISION.

## Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:25/07/2018 Hora:6:47

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 7/9

Nombre del paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus				
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	ALMONACI D, ADRIANA	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	12UTMEGE	Sol N conf						
Justificacio	Justificación: IVU											

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 8/9

Nombre del paciente ALEXANDRA CUERVO MENDEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 53068433

Prescripciones	escripciones Médicas											
Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación		
25/07/2018	6:31	nitrofurantoina tab con o sin recubrimiento - caps 100mg		ORAL	Cada 6 horas	7 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR UNO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS		
25/07/2018	6:46	litio carbonato tableta o capsula 300mg		ORAL	Cada 8 horas	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR UNO CADA 8 HORAS		
25/07/2018	6:46	nitrofurantoina tab con o sin recubrimiento - caps 100mg		ORAL	Cada 6 horas	7 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMA RUNO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS		
25/07/2018	6:46	quetiapina tableta recubierta - capsula 25mg		ORAL	Cada 12 horas	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR UNO CADA 12 HORAS		

Impreso por: WENDY PAOLA USECHE AYALA Fecha y Hora de impresión: 25/07/2018 07:23:16

Página: 9/9