

**HISTORIA CLINICA**  
**EVENTO NO. 6**  
**FECHA INICIO: 2019/02/10 21:52**



**PACIENTE:** CEDULA CIUDADANIA 60266954 - FALLON ARGELLI ATUESTA COLMENARES  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 1984/03/02 **EDAD:** 34 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **CONVENIO:** NUEVA EPS-S

## MOTIVO DE CONSULTA

" ME ENFERME DE LA RODILLA"

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE DESCONOCIDO A URGENCIAS Y LA DEJA EN EL SERVICIO , REFIEREN EN TRIAGE QUE LA ENCUENTRAN DESORIENTADA, SE REALIZA CONSULTA EN COMPAÑIA DE JEF MANZUR, PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR C AIDA DESDE COLUMPIO RECIBIENDO TRAUMA EN RODILLA DERCHA CON LIMITACION A LA MARCHA, NIEGA TRAUMA CRANEO ENCELICO, PRESENTA PERDIDA DE CELULAR EL DIA DE AYER " SE SIENTE PREOCUADA POR UNAS FOTOS DE ELLA SE TOMO Y LE PREOCUPA LO HAGAN CON ELLA" , EL DIA DE AYER TOMO BEBIDA ALCOHOLICA CON EXTRAÑOS, DESPERTO EN CASA DE DESCONOCIDO AUNQUE ES CLARA QUE NO TUVO RELACIONES SEXUALES NI FUE ABUSADA, LLAMA LA ATENCION ESTADO DE LA PACIENTE DE DESORIENTACION , COMENTA QUE LA TRAJÓ UN AMIGO QUE LA ENCONTRO EN LA CALL E 127 PERO DESCONOCE NOMBRE, REFIERE PERDIDA DE DOCUMENTOS HACE 2 MESES, QUIEN ESTA INTENTANDO VIAJAR PERO POR FALTA DE DOCUMENTOS NO HA PODIDO REALIZARLO, ASISTE A COSULTA EN COMPAÑIA DE MALETA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA , AL PREGUNTARLE SOBRE L A ASISTENCIA A HOSPITAL SIMON BOLIVAR POR EVIDENCIA DE MANILLA DEN MANO DERECHA, NO RECUERDA EXACTAMENTE EL DIA AL QUE FUE, NO TIENE DOCUMENTOS DE EGRESO DE DICHO INGRESO

CALIDAD DE INFORMACION REGULAR

NO HAY FAMILIAR EN CONSULTA

REVISION POR S ISTEMAS

CONSTITUCIONAL: NIEGA PERDIDA O A UMENTO DE PESO O APETITO. NIEGA DIAFORESIS NOCTURNA O FATIGA.  
 HEMATOLINFOIDE: NIEGA PRESENCIA DE ADENOPATIAS O MASAS. NO HA PRESENTADO SANGRADOS ANORMALES.  
 CARDIOVASCULAR: NIEGA EPISODIOS DE DOLOR TORACICO, SINCOPE, DISNEA O EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.  
 RESPIRATORIO: NIEGA PRESENCIA DE TOS, DISNEA O DOLOR PLEURITICO.  
 GASTROINTESTINAL: DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL,  
 GENITOURINARIO: NIEGA DISURIA, PUJO, TENESMO, POLIURIA O EPISODIOS DE INCONTINENCIA.  
 MUSC ULOESQUELETICO: NIEG A DOLOR ARTICULAR O MUSCULAR.  
 PIEL Y FNERAS: NIEGA CAMBIOS EN LA COLORACION Y LA CONSISTENCIA DE LA PIEL. NO HA PRESENTADO CAIDA DEL PELO  
 NEUROLOGICO: NIEGA EPISODIOS DE CEFALEA O CONVULSIONES. NO HA PRESENTADO CAMBIOS EN LA FUERZ A NI EN LA SENSIBILIDAD

## ANTECEDENTES

### PERSONALES Y SOCIALES

(2016/07/27 19:57:00 ): ABOGADA SOLTERA, VIVE SOLA,  
 (2016/08/16 18:25:16 ): ABOGADA, CASADA, NO HIJOS, HABLA ESPAÑOL  
 (2017/06/14 19:44:27 ):IDEM  
 (2018/02/25 07:20:01 ):IDEM  
 (2019/02/10 21:05:19 ):ABOGADA, SOLTERA, VIVE SOLA, ACTUALMENTE DESEMPLEADA, VIAJES RECIENTES: CARTAGENA, SANTA MARTA, GUAJIRA, BUCARAMANGA, CUCUTA, Y CALI REGRESO HACE 1 SEMANA A BOGOTA

### PATOLOGICOS

(2016/07/27 19:57:00 ): NIEGA  
 (2016/08/16 18:25:16 ): NO REFIERE  
 (2017/06/14 19:44:27 ):IDME  
 (2018/02/25 07:20:01 ):IDEM  
 (2019/02/10 21:05:19 ):NO REFIERE

### ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2016/07/27 19:57:00 ): NIEGA  
 (2016/08/16 18:25:16 ): NO REFIERE  
 (2017/06/14 19:44:27 ):NIEGA  
 (2018/02/25 07:20:01 ):IDEM  
 (2019/02/10 21:05:19 ):NO REFIERE

### FARMACOLOGICOS

(2016/07/27 19:57:00 ): NIEGA  
 (2016/08/16 18:25:16 ): ACETAMINOFEN, IBUPROFENO Y ASPIRINA OCASIONALMENTE  
 (2017/06/14 19:44:27 ):IDME

(2018/02/25 07:20:01 ): IDEM  
(2019/02/10 21:05:19 ): NO REFIERE

#### TRANSFUSIONALES

(2016/07/27 19:57:00 ): GRUPO SANGUÍNEO A RH: + NIEGA TRANSFUSIONES  
(2016/08/16 18:25:16 ): NO REFIERE  
(2017/06/14 19:44:27 ): GRUPO SANGUÍNEO O RH: + NIEGA TRANSFUSIONES  
(2018/02/25 07:20:01 ): IDEM  
(2019/02/10 21:05:19 ): NO REFIERE

#### ALERGICOS

(2016/07/27 19:57:00 ): NIEGA  
(2016/08/16 18:25:16 ): NO CONOCIDOS  
(2017/06/14 19:44:27 ): NIEGA  
(2018/02/25 07:20:01 ): IDEM  
(2019/02/10 21:05:19 ): NO REFIERE

#### HABITOS

(2016/07/27 19:57:00 ): LICOR OCASIONAL UN CIGARRILLO UNA VEZ AL MES  
(2016/08/16 18:25:16 ): FUMA 1 VEZ POR SEMANA, NO CONSUMO DE ALCOHOL  
(2017/06/14 19:44:27 ): IDEM  
(2018/02/25 07:20:01 ): IDEM  
(2019/02/10 21:05:19 ): ALCOHOL 2 VECES POR SEMANA, CIG ARRILLO 2 AL DIA, ACTIVIDAD FISICA NIEGA , VIDA SEXUAL ACTIVA PAREJA OCASIONAL

#### GINECO - OBSTETRICOS

(2016/07/27 19:57:00 ): FUR: 8 DE JULIO DE 2016 , NO PLANIFICA GPOAOEO  
(2016/08/16 18:25:16 ): GESTANTE CON FUR DE 3 SEMANAS  
(2017/06/14 19:44:27 ): GPOEOAO  
(2018/02/25 07:20:01 ): GPOEOAO  
(2019/02/10 21:05:19 ): FUR NO RECUERDA, NIEGA EMBARAZOS

#### QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2016/07/27 19:57:00 ): NIEGA  
(2016/08/16 18:25:16 ): NO REFIERE  
(2017/06/14 19:44:27 ): IDEM  
(2018/02/25 07:20:01 ): IDEM  
(2019/02/10 21:05:19 ): NO REFIERE

#### OTROS

(2016/07/27 19:57:00 ): NIEGA  
(2017/06/14 19:44:27 ): NIEGA  
(2018/02/25 07:20:01 ): IDEM

### REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

### EXAMEN FISICO GENERAL

**Presión Arterial (Sentado) :** 125/70

**Frecuencia Cardíaca :** 79

**Frecuencia Respiratoria :** 18

**Temperatura Cutánea :** 36

**Peso :** 58

**Talla :** 168

**Superficie Corporal :** 1,65

**IMC :** NORMAL 20,55

Tamizaje del Dolor: NO.

**NOTA :** VER EXAMEN FISICO EN EL EVENTO ANTERIOR DE URGENCIAS.

### DIAGNOSTICOS

2019/02/11 - (S800) CONTUSION DE LA RODILLA - Impresión  
2019/02/10 - (R410) DESORIENTACION NO ESPECIFICADA - Impresión  
2019/02/11 - (F419) TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO - Impresión

**REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL :  
1018416224 - MEDICINA GENERAL**

## ORDENES DE CONSULTA

\* Interconsulta ORTOPEDIA

Solicitud: ISAAC DE MEDEIROS RAFAEL HAVID 2019/02/12 11:17:25

Respuesta: CEPEDA GOMEZ SONIA AMPARO 2019/02/12 (Evolucion No.15)

\* Interconsulta PSIQUIATRIA ADULTO

Solicitud: QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO 2019/02/11 05:24:53

Respuesta: PATARROYO RODRIGUEZ EDITH LILIANA 2019/02/11 (Evolucion No.8)

\* Interconsulta TRABAJADORA SOCIAL

Solicitud: QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO 2019/02/11 03:08:40

Respuesta: CALDERON CIFUENTES NAYIBE PAOLA 2019/02/11 (Evolucion No.7)

**2019/02/10**

## EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

### EVOLUCION No. 1 - 2019/02/10 - Hora : 21:05

**Prestador : QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1018416224 - MEDICINA GENERAL**

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

#### Ordenes de Servicio :

\* TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

\* RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

\* ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

\* BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

#### Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

#### Manejo del Dolor :

NO APLICA

#### Analisis Plan:

PACIENTE DE 387 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA SOLA, SE HACE VALORACION EN CONJUNTO CON JEFE MANZUR ENFERMERO FSFB, LLAMA LA ATENCION QUE FUE TRAIDA POR DESCONOCIDO AL ENCONTRARLA EN LA 127 PACIENTE LO CONSIDERA AMIGO PERO NO RECUERDA NOMBRE NI DATOS, EL DIA

DE AYER PRESENTO CAIDA DESDE COLUMPIO CON TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA NO REFIERE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, POSTERIOR A ESTOS SALIO DE FIESTA DONDE PIERDE CELULAR Y AMANECE EN CASA DE DESCONOCIDOS LA PACIENTE ES CLARA QUE NO HAY SIGNOS DE ABUSO SEXUAL NI M

ANTUVO RELACIONES SEXUALES EL DIA DE AYER, NO HAY CLARIDAD EN LA HISTORIA YA QUE DURANTE LA COSULTA CAMBIA LA VERSION EN VARIAS OPORTUNIDADES COMO EJEMPLO LA PERDIDA DEL CELULAR FUE EN LA CAIDA DEL COLUMPIO Y NO EN LA FIESTA,, SE CONSIDERA SOLICITAR RX D E RODILLA, TAC DE CRANEO SIMPLE Y BENZODIACEPINAS, BARBITURICOS Y ATROPINICOS, POR EL MOMENTO SE INGRESA A SALA DE OBSERVACION PARA SEGUIMIENTO Y AL SER PACIENTE DE ALTO RIESGO, SE COMENTA CASO CON DRA MARIA VICTORIA NIETO

### EVOLUCION No. 2 - 2019/02/10 - Hora : 23:48

**Prestador : QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1018416224 - MEDICINA GENERAL**

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

#### Ordenes de Servicio :

\* RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

\* TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

#### Dietas :

\* N P O (Nada vía oral)

#### Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

#### Manejo del Dolor :

NO APLICA

**Análisis Plan:**

SE COMUNICAN DEL DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS QUIENES SOLICITA NUEVAMENTE INGRESAR IMÁGENES PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO, QUEDAMOS ATENTO A RESULTADOS  
G QUINTERO

**REGISTRO DE ENFERMERÍA**

**Plan de Cuidado:**

**Signos y Síntomas:** PACIENTE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO UN DÍA DE CAÍDA DE COLUMPIO CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA, PACIENTE DESORIENTADA, INGRESA EN COMPAÑÍA DE PERSONA DESCONOCIDA, REFIERE QUE AYER TOMÓ BEBIDA ALCOHOLICA CON EXTRAÑOS, DESPERTO EN CASA DE DES

**Meta:** Prevenir deterioro neurológico PEÑA BARRERA LUCIBI

**Seguimientos:**

**2019/02/10 22:32** PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES, VIGILAR ESTADO DE DESORIENTACIÓN, TOMA DE PARACLÍNICOS EN BUSCA DE ESCLARECER CUADRO DE DESORIENTACIÓN, HIDRATACIÓN ENDOVENOSA, ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, AVISAR CAMBIOS. PEÑA BARRERA LUCIBI

**Signos Vitales**

**Peso:** 2019/02/10 23:00 58 Kg ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA

**Talla:** 2019/02/10 23:00 168 Cm ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA

**Índice de Masa Corporal:** 2019/02/10 23:00 20,55 ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA

**Dolor:**

**2019/02/10 23:41 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA

**2019/02/10 23:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 / FRECUENCIA CARDÍACA: 57 / Tensión arterial sistólica: 105 / Tensión arterial diastólica: 71 / Tensión arterial media: 82,33 / Temperatura: 36,4 / Oximetría: 94 / ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA

**Notas de Enfermería**

**2019/02/10 22:00** PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA, INGRESA A URGENCIAS EN CONDICIONES REGULARES, CON RUANA ROTA, ES VALORADA POR DOCTOR QUIENTERO QUIEN DECIDE TRASLADAR A OBSERVACIÓN POR CUADRO DE UN DÍA DE EVOLUCIÓN DE TRAUMA EN RODILLA DERECHA POSTERIOR A CAÍDA DE COLUMPIO, PACIENTE REFIERE QUE AYER TOMÓ BEBIDAS ALCOHOLICAS CON EXTRAÑOS Y AMANECIO EN APARTAMENTO DE PERSONA DESCONOCIDA, NIEGA ABUSO SEXUAL. SE UBICA PACIENTE EN CUBÍCULO 213. PENDIENTE TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE, RADIOGRAFÍA DE RODILLA, ANFETAMINAS Y BENZODIACEPINAS. PACIENTE SIN FAMILIAR. PEÑA BARRERA LUCIBI

**2019/02/10 23:41** PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA

**2019/02/11**

**EVOLUCIONES - ORDENES MÉDICAS**

**EVOLUCIÓN No. 3 - 2019/02/11 - Hora : 00:48**

**Prestador : QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1018416224 - MEDICINA GENERAL**

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

PACIENTE EN CUBÍCULO 213  
ACTUALMENTE EN OBSERVACIÓN

**Órdenes de Servicio :**

\* GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO

**Medicamentos :**

\* SOLUCIÓN SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 2000 ML Bolo Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: Bolo inicial de 1000 CC Y CONTINUAR A 80 CC HORA

**Dietas :**

\* N P O (Nada vía oral)

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**Análisis Plan:**

SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERÍA QUIENES COMENTAN QUE NO SE PUDO REALIZAR LA RADIOGRAFÍA DE RODILLA YA QUE LA PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA EMBARAZADA, DENTRO DE L'INTERROGATORIO INICIAL LA PACIENTE LO RECHAZO DE IGUAL FORMA SE CONSIDERA SOLICITAR PRUEBA

DE EMBARAZO PARA DEFINIR CONDUCTA, SE INICIA HIDRATACIÓN ENDOVENOSA

**EVOLUCIÓN No. 4 - 2019/02/11 - Hora : 02:30**

**Prestador : QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1018416224 - MEDICINA GENERAL**

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRÁNEO SIMPLE

Hallazgos

El espacio subaracnoideo y cisternas basales son normales. El sistema ventricular es de configuración y tamaño normal. No se identifican anomalías del parénquima cerebral ni desplazamientos de la línea media. La región de los ganglios basales, los tálamos el cerebelo y el tallo cerebral son de apariencia normal. No hay evidencia de infartos o zonas de sangrado reciente ni lesiones expansivas. No hay alteraciones de las estructuras vasculares identificadas. Adecuada neumatización de los senos paranasales y celdillas mastoideas. Lo visualizado de las órbitas es normal. No se observan alteraciones óseas.

Conclusión No se observan alteraciones intracraneales agudas

VASQUEZ GOMEZ, RICARDO

APROBACIÓN ELECTRÓNICA

PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**Análisis Plan:**

PENDIENTE TOMA DE RADIOGRAFÍA DE RODILLA PARA DEFINIR CONDUCTA DE TRAUMA

TAC CRÁNEO ENCEFÁLICO DENTRO DE LÍMITES NORMALES

SE ENCUENTRA PACIENTE TRANQUILA EN CUBÍCULO, NO HA PRESENTADO ALTERACIONES NEUROLÓGICAS ASOCIADAS

**EVOLUCIÓN No. 5 - 2019/02/11 - Hora : 03:05**

**Prestador : QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1018416224 - MEDICINA GENERAL**

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE

1 DESORIENTACIÓN

2 TRAUMA DE RODILLA DERECHA

3 ALTO RIESGO SOCIAL

**Órdenes de Servicio :**

\* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

\* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

\* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

\* HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES ULTRASENSIBLE

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**Análisis Plan:**

PACIENTE QUIEN INGRESA SOLA, QUIEN EXTRAÍDA POR EXTRAÑO AL CUAL RECONOCE COMO AMIGO PERO DESCONOCE NOMBRE, CON TAC DE CRÁNEO SIMPLE DENTRO DE LÍMITES NORMALES, SE COMENTA CASO CON DR FELIPE CAICEDO EMERGENCIOLOGO DE TURNO, SE CONSIDERA SOLICITAR LABORATORIOS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD, TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL LA CUAL FUE INFORMADA DESDE INGRESO A TRIAGE SE EXPLICA A PACIENTE ACEPTA Y ENTEINDE

**EVOLUCION No. 6 - 2019/02/11 - Hora : 05:59**

**Prestador : QUINTERO SANCHEZ GERMAN EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1018416224 - MEDICINA GENERAL**

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SODIO 140 MEQ/L

POTASIO 3.85 MEQ/L

TSH 2.901

HEMOGRAMA LEUCOCITOS: 5.60  $10^3$ /ul, NEUTROFILOS: 47.90%, LINFOCITOS: 33.90%, HEMOGLOBINA: 10.90 MG/DL, HEMATOCRITO: 31.40 %, PLAQUETAS: 228.00  $10^3$ /ul.

**Dietas :**

\* NORMAL

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**Análisis Plan:**

PACIENTE SIN TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO, TSH NORMAL, CON HEMOGRAMA CON ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCROMICA, RADIOGRAFÍA DE RODILLA SIN ALTERACIONES, PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL Y PSIQUIATRÍA, SE INICIA DIETA

**EVOLUCION No. 7 - 2019/02/11 - Hora : 09:33**

**Prestador : CALDERON CIFUENTES NAYIBE PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52796272 - SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL**

SE REALIZA ENTREVISTA A LA PACIENTE QUIEN INFORMA QUE VIVE EN BOGOTÁ CON SU FAMILIA, EL SEÑOR OVER FRESNEDAD (PADRE), VERÓNICA FONBSECA (HERMANA) Y CECILIA FÉLIX (ABUELA).

DURANTE EL CONTACTO TELEFÓNICO CON LA SEÑORA VERÓNICA, ELLA REFIERE QUE NO SON HERMANAS, QUE EL SEÑOR OVER NO ES PADRE DE LA PACIENTE SINO DE LA SEÑORA VERÓNICA LO MISMO QUE LA SEÑORA CECILIA, REFIERE QUE SI LA CONOCE PERO QUE "NO QUIERE SABER NADA DE ELLA" INFORMA QUE AL PADRE EL SEÑOR OVER HACE 3 AÑOS PRESENTO UN ACV "POR CULPA DE ELLA" (LA PACIENTE) Y SOLICITA QUE NO LA VUELVAN A LLAMAR.

BRINDA TELÉFONO DE LA MADRE DE LA PACIENTE, LA SEÑORA YOLANDA, ADICIONAL INFORMA QUE LA PACIENTE VIVE CON SU PROGENITORA EN PAMPLONA, QUE NO ES ADHERENTE AL TRATAMIENTO, INFORMA QUE LA SEÑORA YOLANDA ES DOCENTE EN UNA VEREDA DE PAMPLONA Y LA SEÑAL TELEFÓNICA NO ES BUENA.

SE HA INTENTADO REALIZAR CONTACTO TELEFÓNICO AL NÚMERO DE LA SEÑORA YOLANDA 3102607449, PERO NO ENTRA LA LLAMADA.

SE CONTINUARÁ TRATANDO DE UBICAR A LA MADRE DE LA PACIENTE.

PAOLA CALDERON  
TRABAJADORA SOCIAL

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 8 - 2019/02/11 - Hora : 09:35**

**Prestador : PATARROYO RODRIGUEZ EDITH LILIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 28559671 - MEDICINA INTERNA**

PSIQUIATRÍA  
RESPUESTA A INTERCONSULTA.

INFORMACIÓN APORTADA POR LA PACIENTE, CALIDAD POBRE  
PROCEDENTE DE BOGOTÁ, ABOGADA, DESEMPLEADA, SOLTERA, SIN HIJOS. RELACION DISTANTE CON SUS PADRES Y HERMANOS, NIEGA HISTORIA DE ENFERMEDAD MENTAL, NO CONSUMO DE ALCOHOL O DE SUSTANCIAS.

INGRESO ANOCHE TRAÍDA POR UN DESCONOCIDO QUIEN LA ENCONTRO EN LA CALLE, DESORIENTADA Y CON UNA MALETA. LA PACIENTE REFIRió DOLOR EN RODILLA SECUNDARIO A TRAUMA POR CAÍDA. AL INGRESO LA NOTARON CONFUSA, CON IDEAS EXTRAÑAS Y ANSIOSA. LE REALIZARON TOXICOS (PENDIENTES) Y SOLICITARON IMÁGENES CEREBRALES Y LABORATORIOS (TIROIDES, HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO Y PR DE EMBARAZO) REPORTADOS COMO NORMALES.  
LA PACIENTE AL INTERROGATORIO REPORTA ESTAR PREOCUPADA POR SU SEGURIDAD PUES HAY PERSONAS QUE LE QUIEREN HACER DAÑO "ME ATRACAN UNA O DOS VECES A LA SEMANA, DEBE SER POR QUE TO ESTOY EN LA TRANSICION A LA PAZ", REPORTA SENTIRSE ALGO ANSIOSA. NO APORTA MAS DATOS.

LA ENCUENTRO SENTADA, DESAYUNANDO, ALERTA, ADECUADO CONTACTO CON ENTREVISTADOR, ORIENTADA EN LUGAR Y PERSONA, PARCIALMENTE EN TIEMPO. AFECTO MAL MODULADO, FONDO EXPANSIVO. TENDENCIA A LA TAQUILALIA Y A LA LOGORREA, PENSAMIENTO TANGENCIAL, REFERENCIAL CON RESPECTO A SITUACIONES DE SU TRABAJO PREVIO, ES TAL LA DESORGANIZACION DE SU PENSAMIENTO QUE NO ESTRUCTURA FRANCAMENTE IDEAS DELIRANTES. HAY ELEMENTOS PARANOIDES Y MEGALOMANÍACOS. NO IDEAS DE MUERTE, NO IDEAS DE AUTOHETEROAGRESIÓN. MEMORIA COMPROMETIDA, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRES. JUICIO DE REALIDAD DESVIADO. SIN INQUIETUD MOTORA.

PACIENTE ADULTA QUIEN INGRESA TRAÍDA POR DESCONOCIDO, SIN INFORMACION ACERCA DE SU CLÍNICA NI DEL TIEMPO DE EVOLUCIÓN, NO IMPRESIONA INTOXICACION EXOGENA, EL COMPORTAMIENTO EN LAS ENTREVISTAS ES DE CARACTERISTICAS MANIFORMES, PERO SIN INQUIETUD MOTORA NI INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD INTENCIONADA. HAY ELEMENTOS DE SEORGANIZACION DEL PENSAMIENTO E IDEACION PARANOIDE POR LO QUE SE CONSIDERA POSIBLE EPISODIO MANÍACO SEVERO CON SINTOMAS PSICÓTICO.  
HASTA EL MOMENTO NO SE HA PODIDO CONTACTAR A FAMILIARES NI CONOCIDOS.  
SE INICIAN TRÁMITES DE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL DE SU RED.  
SE INICIA MANEJO CON HALOPERIDOL A BAJAS DOSIS PARA TITULAR SEGUN RESPUESTA Y TOLERANCIA.  
SE SOLICITA FUNCION RENAL CON MIRAS A INICIAR CARBONATO DE LITIO.  
HABLO CON TRABAJO SOCIAL Y CON ATENCION AL PACIENTE PARA UBICAR RED DE APOYO DE LA PACIENTE.  
ESTAREMOS ATENTOS.

**Ordenes de Servicio :**

- \* NITROGENO UREICO
- \* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

**Medicamentos :**

- \* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 1 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR 1MG EN CASO DE INQUIETUD O AGITACIÓN
- \* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML, 10 GOTAS Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR 10 GOTAS CADA 12 HORAS

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 9 - 2019/02/11 - Hora : 11:18**

**Prestador : CALDERON CIFUENTES NAYIBE PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52796272 - SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL**

SE REALIZA CONTACTO CON LA SEÑORA YOLANDA, PROGENITORA DE LA PACIENTE QUIEN REFIERE QUE VIVE EN PAMPLONA Y ES DOCENTE EN UNA VEREDA.

INFORMA QUE NO PUEDE VIAJAR A BOGOTÁ, QUE LA PACIENTE NO ES ADHERENTE A LOS TRATAMIENTOS Y QUE EL DIAGNOSTICO ES TRASTORNO BIPOLAR AFECTIVO.

CONCLUSION: LA PACIENTE NO CUENTA CON RED DE APOYO SOCIAL Y FAMILIAR PARA SER REMITIDA.

SE INFORMA SITUACION AL AREA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y A PSIQUIATRIA.

PAOLA CALDERON CIFUENTES  
TRABAJADORA SOCIAL

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**REGISTRO DE ENFERMERÍA****Valoración Inicial:****2019/02/11 04:23 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO / **PEÑA BARRERA LUCIBI****2019/02/11 04:23 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / **PEÑA BARRERA LUCIBI****2019/02/11 04:23 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL: NORMAL / **PEÑA BARRERA LUCIBI****2019/02/11 04:23 Psicosocial:** TRANQUILO / **PEÑA BARRERA LUCIBI****2019/02/11 04:24 Piel:** SIN ALTERACIÓN / **PEÑA BARRERA LUCIBI****Plan de Cuidado:****Signos y Síntomas:** PACIENTE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO UN DÍA DE CAÍDA DE COLUMPIO CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA, PACIENTE DESORIENTADA, INGRESA EN COMPAÑÍA DE PERSONA DESCONOCIDA, REFIERE QUE AYER TOMO BEBIDA ALCOHOLICA CON EXTRAÑOS, DESPERTO EN CASA DE DES**Meta:** Prevenir deterioro neurológico **PEÑA BARRERA LUCIBI****Seguimientos:****2019/02/11 04:32** PACIENTE CON SUEÑO PROFUNDO, CON ASPECTO EN REGULARES CONDICIONES, CONTINUA DESORIENTADA, CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80CC POR HORA, PENDIENTE REPORTES DE HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, TSH, BENZODIACEPINAS Y ANFETAMINAS Y VALORA CION POR TRABAJO SOCIAL. PACIENTE SIN FAMILIAR. **PEÑA BARRERA LUCIBI****2019/02/11 12:50** ALERTA CONCIENTE ORIENTADA YA AFEBRIL, TRANQUILA, SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE TRASTORNO BIPOLAR AFECTIVO., APOORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES REFIERE, REFIERE NO DOLOR PENDIENTE PROCESO DE REMISION**ACOSTA ARBOLEDA GLENIS PATRICIA****2019/02/11 14:02** PACIENTE INGRESADA POR PRESENTAR DESORIENTACIÓN, TRASTORNO DE ANSIEDAD. PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, CONTINUA BAJO OBSERVACIÓN. NO TIENE FAMILIAR PRESENTE. **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI****2019/02/11 19:55** PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SIN ALTERACIÓN DEL COMPORTAMIENTO Y COMPORTAMIENTO MODULADO RED DE APOYO MUY POBRE PLAN CONTINUA OBSERVACIÓN, ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS INDICADOS **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA****Signos Vitales****Peso:** **2019/02/11 04:28** 58 Kg **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA****Talla:** **2019/02/11 04:28** 168 Cm **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA****Índice de Masa Corporal:** **2019/02/11 04:28** 20,55 **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA****Dolor:****2019/02/11 04:28 ESCALA:** ANALOGA - VALOR: 0 / **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA****2019/02/11 11:45 ESCALA:** ANALOGA - VALOR: 0 / **ORTIZ FARFAN STEFANIA****2019/02/11 16:46 ESCALA:** ANALOGA - VALOR: 0 / **ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA****2019/02/11 22:44 ESCALA:** ANALOGA - VALOR: 0 / **MORENO RODRIGUEZ DIANA PAOLA****2019/02/11 04:28** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 / FRECUENCIA CARDÍACA: 83 / Tensión Arterial Sistólica: 104 / Tensión Arterial Diastólica: 65 / Tensión Arterial Media: 78 / Temperatura: 36,3 / Oximetría: 96 / **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA****2019/02/11 11:44** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 / FRECUENCIA CARDÍACA: 60 / Tensión Arterial Sistólica: 100 / Tensión Arterial Diastólica: 69 / Tensión Arterial Media: 79,33 / Temperatura: 36,9 / Oximetría: 95 / **ORTIZ FARFAN STEFANIA****2019/02/11 16:45** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 / FRECUENCIA CARDÍACA: 62 / Tensión Arterial Sistólica: 128 / Tensión Arterial Diastólica: 74 / Tensión Arterial Media: 92 / Temperatura: 36,2 / Oximetría: 91 / **ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA****2019/02/11 22:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 / FRECUENCIA CARDÍACA: 57 / Tensión Arterial Sistólica: 100 / Tensión Arterial Diastólica: 68 / Tensión Arterial Media: 78,67 / Temperatura: 36,5 / Oximetría: 96 / **MORENO RODRIGUEZ DIANA PAOLA****Registro de Medicamentos**



**2019/02/11 01:00:** SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%) - 2000 ML 1 Dosis cada 1 horas **PEÑA BARRERA LUCIBI**

### Balance de Líquidos 24 Horas

#### Administrados:

\* VIA ORAL: **300 c.c.**

\* SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%): **1000 c.c.**

**Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1300 c.c. - 0 c.c. =1300 c.c.**

### Notas de Enfermería

**2019/02/11 00:35** PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA**

**2019/02/11 00:55** PACIENTE ES VALORADA POR DOCTOR QUINTERO QUIEN DECIDE INICIAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS CON SOLUCION SALINA BOLO DE 1000CC CONTINUA A 120CC POR HORA, SE TOMA MUESTRA PARA GONADOTROPINA CORIONICA. **PEÑA BARRERA LUCIBI**

**2019/02/11 03:05** PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA**

**2019/02/11 03:27** SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD QUE DUERME POR INTERVALOS TRANQUILA ESTABLE SIN REFERIR DOLOR. CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES. SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTES SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD. SE VERIFICAN MEDIDAS Y DISPOSITIVOS. PENDIENTE NUEVA VALORACION. **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA**

**2019/02/11 04:11** SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS PENDIENTE NUEVA VALORACION CON LOS REPORTES. **ARANGO BARBOSA ADRIANA CONSTANZA**

**2019/02/11 04:22** PACIENTE PRESENTA DIURESIS ESPONTANEA, RECOGE MUESTRA PARA BENZODIACEPINAS Y ANFETAMINAS, SE ENVIA JUNTO CON FORMATO DE LABINTOX. **PEÑA BARRERA LUCIBI**

**2019/02/11 08:08** ALERTA CONCIENTE ORIENTADA YA AFEBRIL, TRANQUILA, SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICO MEDICO DE TRASTORNO BIPOLAR AFECTIVO., APOORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES REFIERE, REFIERE NO DOLOR PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSIQUIATRIA **ACOSTA ARBOLEDA GLENIS PATRICIA**

**2019/02/11 08:11** PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTIZ FARFAN STEFANIA**

**2019/02/11 08:55** RECIBO PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN OCASIONES, EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ACTIVAS, CON ACCESO VENOSO FIJO PERMEABLE, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL **ORTIZ FARFAN STEFANIA**

**2019/02/11 11:50** SE TOMA MUESTRA PARA FUNCION RENAL Y SE ENVIA **ACOSTA ARBOLEDA GLENIS PATRICIA**

**2019/02/11 13:30** RECIBO PACIENTE EN CUBICULO 213, ACOSTADA EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA, CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON LOS DATOS CORRECTOS MAS EL PUNTO ROJO DE ALTO RIESGO DE CAIDAS, ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 80 CC HORA. **ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA**

**2019/02/11 14:00** PACIENTE INGRESADA CON DIAGNOSTICO DE DESORIENTACION, TRAUMA DE RODILLA DERECHA, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ALTO RIESGO SOCIAL. PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, PORTADORA DE VIA PERIFERICA PERMEABLE PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, CONTINUA EN OBSERVACION. **BADILLO GONZALEZ GIOVANNI**

**2019/02/11 14:10** PACIENTE ACEPTA Y TOLERA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL **ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA**

**2019/02/11 16:00** POR ORDEN MEDICA, SE DEJA A ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS **ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA**

**2019/02/11 16:04** PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA**

**2019/02/11 19:56** RECIBO PACIENTE EN BUEN ESTADO, RIESGO DE CAIDA MODERADO, SE TOMAN MEDIDAS DE PRECAUCION, ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PERMEABLE EN DORSO DE MANO IZQUIERDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS  
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA SIN DOLOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, **MORENO RODRIGUEZ DIANA PAOLA**

**2019/02/12**

### EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

#### EVOLUCION No. 10 - 2019/02/12 - Hora : 07:55

**Prestador : ISAAC DE MEDEIROS RAFAEL HAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 1045712446 - MEDICO RESIDENTE**  
**Aprobado Por: LEAL VARGAS DRIKIE DALYLA - MEDICINA INTERNA(2019/02/12 11:20)**

## MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. POSIBLE EPISODIO MANIACO SEVERO CON SÍNTOMAS PSICÓTICO
2. TRAUMA EN RODILLA DERECHA

SUBJETIVO: REFIERE PERSISTIR DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO TIENE INTROSPECCIÓN RESPECTO A EPISODIO DESCRITO POR PSIQUIATRÍA. NIEGA TOS, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS.

### EXAMEN FÍSICO

FRECUENCIA CARDÍACA 55 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 LPM

TENSIÓN ARTERIAL 104/62 MMHG

SATURACIÓN DE OXÍGENO 95% FIO<sub>2</sub> 0.21

MUCOSA ORAL HUMEDA ESCLERAS ANICTÉRICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS LLENADO CA PÍLAR MENOR A DOS SEGUNDOS, EQUIMOSIS LEVE EN CARA INTERNA DE RODILLA DERECHA,

LIMITACIÓN A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO POR DOLOR, SIN BOSTEZOS O CAJÓN

NEUROLÓGICO ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, ALERTA, SIN INTROSPECCIÓN, CON PROSPECCIÓN ADECUADA, NO SE REA LIZA

CONFRONTACIÓN, SE DIFIERE EXAMEN MENTAL. SIN FOCALIZACIONES

### PARACLÍNICOS

BENZODIAZEPINAS: NEGATIVO

ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS PENDIENTE

BHCG NEGATIVO

LEUC 5.6 NEUT 2.7 HB 10.9 HCTO 31.4 PLAQ 228.000

BUN 10 CREAT 0.65

NA 140 K 3.85

TSH 2.9

### RX RODILLA

SIN ALTERACIONES

### TAC CRáneo

No se observan alteraciones intracraneales agudas.

### ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS QUIEN ES TRAÍDA POR POSIBLE EPISODIO MANIACO SEVERO CON SÍNTOMAS PSICÓTICO VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA QUIENES INICIAN MANEJO CON HALOPERIDOL Y RESCATE CON CLONAZEPAM EN CASO DE AGITACIÓN, EL CUAL NO HA REQUERIDO. EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL CON POBRE RED DE APOYO. SE REVISAN PARACLÍNICOS SIN EVIDENCIA DE INTOXICACIÓN EXÓGENA PENDIENTE ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS. FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, QUE PERMITIRÍA INICIO DE CARBONATO DE LITIO. SIN TRASTORNO ELECTROLÍTICO. TSH NORMAL. HEMOGRAMA ANEMIA LEVE SIN CRITERIOS DE TRANSFUSIÓN, SIN LEUCOCITOSIS, SIN TROMBOCITOPENIA. SE ENCUENTRA ESTABLE, ALERTA, TRANQUILA. SI N EVIDENCIA DE NUEVOS EPISODIOS PSICÓTICOS. PENDIENTE REMISIÓN PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL DE SU RED. POR EL MOMENTO CONTINÚA IGUAL MANEJO PENDIENTE REEVALUACIÓN POR PSIQUIATRÍA PARA DEFINIR INICIO DE LITIO.

R ISAAC

### Medicamentos :

\* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 1 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR 1MG EN CASO DE INQUIETUD O AGITACIÓN

\* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO X15ML, 10 GOTAS Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR 10 GOTAS CADA 12 HORAS

### Dietas :

\* SIN CAMBIOS

### Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

### Manejo del Dolor :

NO APLICA

### EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

NO

### Análisis Plan:

PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA POSTRAUMÁTICO CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA SECUNDARIA POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA Y SE OPTIMIZA ANALGÉSICO. DESDE EL PUNTO DE

VISTA PSIQUIÁTRICO PERSISTE CON CONDUCTAS MANIFORMES POR LO QUE LE FUE INICIADO MANEJO CON LITIO. SE ENCUENTRA EN TRÁMITE DE REMISIÓN CON MALA RED DE APOYO.

**EVOLUCIÓN No. 11 - 2019/02/12 - Hora : 09:47**

**Prestador : PATARROYO RODRIGUEZ EDITH LILIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 28559671 - MEDICINA INTERNA**

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 34 AÑOS CON LOS DX:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

1.1 EPISODIO MANIACO SEVERO CON SINTOMAS PSICÓTICO

2. TRAUMA EN RODILLA DERECHA

EN EL MOMENTO SOLA. REPORTA QUE SE HA SENTIDO "MUY AGRADECIDA CON ESTE HOSPITAL", REPORTA PA TRON DE SUEÑO REGULAR, PREOCUPACIÓN POR QUE NO HA ENCONTRADO A SU FAMILIA (PERO NO HA APORTADO OTRA INFORMACION PARA UBICARLOS). NO EPISODIOS DE INQUEITUD, NO AGITACION, NO OTROS SINTOMAS.

EN EL MOMENTO DORMIDA, ALERTABLE AL LLAMADO, ARREGLO PERSONAL UN POCO DESCUIDADO, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO CON ENTREVISTADOR, ACTITUD ALGO INTRUSIVA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. AFECTO MAL MODULADO, FONDO EXPANSIVO. TIENDE A LA LOGORREA Y TAQUILALIA, PENSAMIENTO TANGENCIAL, IDEAS REFERENTES A MULTIPLES TO PICOS, ELEMENTOS MEGALOMANIACOS, IDEACION PARANOIDE POBREMENTE ESTRUCTURADA. EN EL MOMENTO SIN IDEAS DE MUERTE Y SIN EVIDENCIA DE ACTIVIDAD ALUCINATORIA. INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCION NO ACORDE A SU CONDICIÓN "ME VOY AL EXTERIOR A VIVIR COMO UNA EXTRAÑERA". MEMORIA EPISODICA COMPROMETIDA, DIFICULTAD EN ABSTRACCIONES Y ASOCIACIONES.

EL DIA DE AYER TRABAJO SOCIAL SE COMUNICÓ CON LA MADRE DE LA PACIENTE QUIEN TRABAJA FUERA DE BOGOTÁ, CONFIRMO ANTECEDENTE DE TRAST BIPOLAR E INDICO QUE NO VENDRÍA POR LA PACIENTE. LA PACIENTE HA PERMANECIDO SIN CONDUCTAS DISRUPTIVAS PERO EN EL EXAMEN MENTAL SIGUEN SIENDO EVIDENTES SUS SINTOMAS AMNIFORMES. FUNCION RENAL CONSERVADA. SE INICIA CARBONATO DE LITIO A RAZON DE 300MG CADA 12 HORAS, SE MANTIENE HALOPERIDOL. SIGUE EN TRAMITES DE REMISIÓN. VIGILANCIA Estricta.

**Medicamentos :**

\* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML, 10 GOTAS Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

\* CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL, 300 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 12 - 2019/02/12 - Hora : 11:25**

**Prestador : LEAL VARGAS DRIXIE DALYLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52999306 - MEDICINA INTERNA**

MEDICINA INTERNA - URGENCIAS

SE ORDENA MANEJO ANALGESICO ANTIINFLAMATORIO PARA ARTRALGIA EN RODILLA DERECHA AL EXAMEN FISICO CON LEVE INFLAMACION EN REGION PATELAR. LE FUE TOMADA RX DE RODILLA PERO CONTROLATERAL.S ESPERA CONCEPTO DE ORTOPEDIA PARA SOLICITAR NUEVA IMAGEN.

DRA LEAL

ESPECIALISTA EN MEDINTERNA

**Medicamentos :**

\* NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL, 275 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 13 - 2019/02/12 - Hora : 12:21**

**Prestador : ISAAC DE MEDEIROS RAFAEL HAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 1045712446 - MEDICO RESIDENTE**

NOTA ADICIONAL

SE COMENTA PACIENTE CON ORTOPEDISTA DE TURNO. QUIEN INDICA NUEVA IMAGEN PREVIO A VALORACION

**Ordenes de Servicio :**

\* RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 14 - 2019/02/12 - Hora : 15:49**

**Prestador : CEPEDA GOMEZ SONIA AMPARO - REGISTRO PROFESIONAL : 37752656 - ORTOPEDIA**

ORTOPEDIA URGENCIAS

PACIENTE DE 34 AÑOS CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO, REFIERE TRAUMA EN RODILLA, DIFERENTES VERSIONES DURANTE ESTADIA HOSPITALARIA, AL INTERROGATORIO, REFIERE TRAUMA CONTUDENTE EN CARA ANTERIOR DE LA RODILLA, CON EDEMA PROGRESIVO Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, EXAMEN FISICO: BUEN ESTADO GENERAL MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EFUSION ARTICULAR, DOLOR LEVE A LA PALPACION Y MOVILIDAD DE LA ROTULA, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD NO SIGNOS MENISCALES RADIOGRAFIA DE RODILLA DENTRO DE LIMITES NORMALES

IDX: CONTUSION DE LA RODILLA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS, SE INDICA MANEJO CON REPOSO FISIO, FRIO LOCAL, ANTIINFLAMATORIOS POR SERVICIO TRATANTE, NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL POR NUESTRO SERVICIO, SE CIERRA INTERCONSULTA

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 15 - 2019/02/12 - Hora : 15:53**

**Prestador : CEPEDA GOMEZ SONIA AMPARO - REGISTRO PROFESIONAL : 37752656 - ORTOPEDIA**

ORTOPEDIA URGENCIAS

PACIENTE DE 34 AÑOS CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO, REFIERE TRAUMA EN RODILLA, DIFERENTES VERSIONES DURANTE ESTADIA HOSPITALARIA, AL INTERROGATORIO, REFIERE TRAUMA CONTUDENTE EN CARA ANTERIOR DE LA RODILLA, CON EDEMA PROGRESIVO Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD, EXAMEN FISICO: BUEN ESTADO GENERAL MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EFUSION ARTICULAR, DOLOR LEVE A LA PALPACION Y MOVILIDAD DE LA ROTULA, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD NO SIGNOS MENISCALES RADIOGRAFIA DE RODILLA DENTRO DE LIMITES NORMALES

IDX: CONTUSION DE LA RODILLA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS, SE INDICA MANEJO CON REPOSO FISIO, FRIO LOCAL, ANTIINFLAMATORIOS POR SERVICIO TRATANTE, NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL POR NUESTRO SERVICIO, SE CIERRA INTERCONSULTA

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**REGISTRO DE ENFERMERIA**

**Plan de Cuidado:**

**Signos y Síntomas:** PACIENTE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO UN DIA DE CAIDA DE COLUMPIO CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA, PACIENTE DESORIENTADA, INGRESA EN COMPAÑIA DE PERSONA DESCONOCIDA, REFIERE QUE AYER TOMO BEBIDA ALCOHOLICA CON EXTRAÑOS, DESPERTO EN CASA DE DES

**Meta:** Prevenir deterioro neurológico PEÑA BARRERA LUCIBI

**Seguimientos:**

**2019/02/12 08:41** PACIENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD.

PLAN:

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA

USO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD (BARANDAS ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO, ACOMPAÑANTE)

VIGILANCIA DEL PATRON: PSICOLOGICO

REDUCCION DE MEDIDAS DE A UTOLISION. **MENDOZA FRANCO ERIKA PAOLA**

**2019/02/12 17:50** PACIENTE HOSPITALIZADO POR PRESENTAR DIAGNOSTICO TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO, TRAUMA EN RODILLA ORTOPEDIA LA VALORA POR CONTUSION DE LA RODILLA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS.

PLAN: TOMA DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION MEDICAMENTOS, MEDIDAS DE CONFORT, SEGUIMIENTO DE INDICACIONES MEDICAS, MUNEVAR FIGUEROA MONICA MARIA

**2019/02/12 23:55** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON EVIDENCIA DE EDEMA PLAN: VIGILANCIA Estricta ALTO RIESGO DE FUGA, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, CONTROL DE SIGNOS VITALES VIGILAR DETERIORO NEUROLOGICO, ALTERACIONES EN EL COMPORTAMIENTO **MANRIQUE MENDEZ LIDA VIVIANA**

## Signos Vitales

**Peso:** **2019/02/12 07:26** 58 Kg **BORDA GALINDO ANA SOFIA**

**Talla:** **2019/02/12 07:26** 168 Cm **BORDA GALINDO ANA SOFIA**

**Indice de Masa Corporal:** **2019/02/12 07:26** 20,55 **BORDA GALINDO ANA SOFIA**

**Dolor:**

**2019/02/12 05:24 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** **MORENO RODRIGUEZ DIANA PAOLA**

**2019/02/12 11:26 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** **BORDA GALINDO ANA SOFIA**

**2019/02/12 17:24 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/12 23:41 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** **CRUZ DURAN CLARA JACQUELINE**

**2019/02/12 04:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:47 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:104 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:62 / TENSION ARTERIAL MEDIA:76 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:95 / **MORENO RODRIGUEZ DIANA PAOLA**

**2019/02/12 07:26** **BORDA GALINDO ANA SOFIA**

**2019/02/12 10:24** FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:72 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:120 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:86,67 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:90 / **BORDA GALINDO ANA SOFIA**

**2019/02/12 17:24** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:68 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:120 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:72 / TENSION ARTERIAL MEDIA:88 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:90 / **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/12 23:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:51 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:118 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:75 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,33 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:96 / **CRUZ DURAN CLARA JACQUELINE**

## Registro de Medicamentos

**2019/02/12 22:00:** NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - 275 Mg 1 Dosis cada 12 horas **MANRIQUE MENDEZ LIDA VIVIANA**

**2019/02/12 10:00:** CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - 300 Mg 1 Dosis cada 12 horas **MENDOZA FRANCO ERIKA PAOLA**

**2019/02/12 18:00:** HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - 10 GOTAS 1 Dosis cada 12 horas **MUNEVAR FIGUEROA MONICA MARIA**

**2019/02/12 11:00:** NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - 275 Mg 1 Dosis cada 12 horas **MENDOZA FRANCO ERIKA PAOLA**

**2019/02/12 06:00:** HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - 10 GOTAS 1 Dosis cada 12 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**2019/02/12 04:00:** CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - 1 Mg 1 Dosis cada 24 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**2019/02/12 22:00:** CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - 300 Mg 1 Dosis cada 12 horas **MANRIQUE MENDEZ LIDA VIVIANA**

## Notas de Enfermería

**2019/02/12 00:50** INFORMAN DE LA OFICINA DE REFERENCIA QUE LA PACIENTE ES ACEPTADA EN LA CLINICA DE LA PAZ, POR NO CONTAR EN EL MOMENTO CON FAMILIAR NO ES POSIBLE LA REMISION A ESTA INSTITUCION SE COMUNICARA SITUACION A SU ASEGURADORA PENDIENTE RESPUESTA **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**2019/02/12 01:37** PACIENTE EN BUEN ESTADO, RIESGO DE CAIDA MODERADO, SE TOMAN MEDIDAS DE PRECAUCION, ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PERMEABLE EN DORSO DE MANO IZQUIERDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA SIN DOLOR, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HOSPITALIZADA POR PSIQUIATRIA, PENDIENTE REMISION PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA MODERADO, SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE PUNTO ROJO, PREVENCION DE CAIDAS Y LLAMADO DE ENFERMERIA **MORENO RODRIGUEZ DIANA PAOLA**

**2019/02/12 04:10** PACIENTE QUE PRESENTA ALTERACION EN EL COMPORTAMIENTO ALUCINACIONES ES NECESARIO ADMINISTRAR DOSIS DE CLONAZEPAM **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**2019/02/12 08:29** PACIENTE EN OBSERVACION CONSCIENTE ,ALERTA ORIENTADA CON ADAPTADOR RCLAVE ,PENDIENTE REMISION PARA CLINICA MENTAL.. **BORDA GALINDO ANA SOFIA**

**2019/02/12 08:41** RECIBO PACIENTE ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA CUBICULO NUMERO 213, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE (ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA) PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CON PUNTO DE RIESGO DE CAIDA CON TIMBRE A LA MANO Y MEDIDAS DE SEGURIDAD, ME PRESENTO ANTE EL PACIENTE DOY INDICACIONES GENERALES PARA SU SEGURIDAD, ENTIENDE Y ACEPTA. PACIENTE QUE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO DE: DESORIENTACION CON TRAUMA EN RODILLA

DERECHA POR CAÍDA DESDE UN COLUMPIO EL DÍA DE AYER CONSUMIÓ BEBIDA ALCOHOLICA CON ANTECEDENTE DE: QUIEN POR ORDEN MÉDICO SE TOMAN PARA CLÍNICOS Y EXÁMENES DIAGNÓSTICO LO CUAL EN EL MOMENTO ESTÁ CON DIAGNÓSTICO DE: INTOXICACIÓN EXÓGENA

PENDIENTE: REMISIÓN PARA LA UNIDAD MENTAL DE SU RED EN EL MOMENTO SIN NUEVOS EPISODIOS PSICÓTICOS. **MENDOZA FRANCO ERIKA PAOLA**

**2019/02/12 13:49** RECIBO PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, DESORIENTADA HOSPITALIZADA POR PRESENTAR DIAGNÓSTICO TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANÍACO, TRAUMA EN RODILLA ORTOPEDIA LA VALORA POR CONTUSIÓN DE LA RODILLA, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS, LE INDICA MANEJO CON REPÓSO FÍSICO, FRÍO LOCAL, ANTIINFLAMATORIOS POR SERVICIO TRATANTE, NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL CIERRA INTERCONSULTA, PENDIENTE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL. **MUNEVAR FIGUEROA MONICA MARIA**

**2019/02/12 13:56** PAUSA DE SEGURIDAD: SÍ

/ **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/12 13:58** PACIENTE CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN CUBÍCULO 213 BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD HOSPITALIZADA POR PSIQUIATRÍA EN PROCESO DE REMISIÓN A CLÍNICA DE SALUD MENTAL ANTECEDENTE DE TRASTORNO QUIEN CONSULTA "POR SUFRIR CAÍDA DE CUMPLIMIENTO CON TRAUMA Y EDEMA EN RODILLA DERECHA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA SIN SIGNOS DE FLEBITIS **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/12 16:31** RETIRO: 2019/02/12 16:31 - CATÉTER PERIFÉRICO: DESALOJO ACCIDENTAL NOTA: PACIENTE SE RETIRA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/12 19:50** PAUSA DE SEGURIDAD: SÍ

/ **CRUZ DURAN CLARA JACQUELINE**

**2019/02/12 19:52** RECIBO PACIENTE EN OBSERVACIÓN EN CAMILLA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA ALERTA EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SIN ACCESO VENOSO TOLERANDO Y ACEPTANDO LA VÍA ORAL. SE ENCUENTRA SOLA SIN FAMILIAR PENDIENTE HOSPITALIZAR POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA EN PROCESO DE REMISIÓN **CRUZ DURAN CLARA JACQUELINE**

**2019/02/12 22:00** PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA TRANQUILA, DESPIERTA, CONCIENTE ALERTA, SIN ACOMPAÑANTE, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO SIN ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN BATA INSTITUCIONAL RECIBE Y TOLERA ADECUADAMENTE LA VÍA ORAL RECIBE ADECUADAMENTE LOS MEDICAMENTOS SE EVIDENCIA EDEMA EN RODILLA DERECHA CON EQUIMOSIS EN CARA ALTERAL DE RODILLA SE LEVANTA AL BAÑO DIURESIS ESPONTÁNEA EN BAÑO NO SE PERCIBE COMPORTAMIENTO GRESIVO EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANÍACO QUIEN TIENE REMISIÓN A UNIDAD MENTAL

**MANRIQUE MENDEZ LIDA VIVIANA**

**2019/02/12 23:56** PACIENTE QUIEN DUERME Y DESCANSA TRANQUILAMENTE SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO SIN FACIES DE DOLOR **MANRIQUE MENDEZ LIDA VIVIANA**

**2019/02/13**

## EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

**EVOLUCION No. 16 - 2019/02/13 - Hora : 09:11**

**Prestador : PATARROYO RODRIGUEZ EDITH LILIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 28559671 - MEDICINA INTERNA**

PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO ACTUAL MANÍACO.

EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SOLA. REPORTA QUE SE HA SENTIDO TRANQUILA, BUEN PATRÓN DE SUEÑO Y DE ALIMENTACIÓN, NO HA PRESENTADO INESTABILIDAD MOTORA NI INCREMENTO DE ACTIVIDAD MOTORA, NO CONDUCTAS DISRUPTIVAS, RECIBE LOS MEDICAMENTOS CON FACILIDAD. ELLA REPORTA PERSISTENCIA DE DOLOR EN RODILLA DERECHA.

PACIENTE ALERTA, DEAMBULANDO POR EL SERVICIO, VISTE BATA HOSPITALARIA, IMPRESIONA POBRE HIGIENE, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO CON ENTREVISTADORES, INTRUSIVA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. DISCURSO TENDENCIA A LA LOGORREA Y A LA TAQUILALIA, NO NEOLOGISMOS, TONO ES ACORDE, PROSODIA ALGO EXALTADA. PENSAMIENTO TIENDE A LA TAQUIPSICUIA, EL PENSAMIENTO ES DESORGANIZADO PRINCIPALMENTE TANGENCIAL, MUY POCOS MOMENTOS SU DISCURSO ES COHERENTE, EL CONTENIDO DE SUS IDEAS ES PERSECUTORIO Y REFERENTE A LAS CIRCUNSTANCIAS QUE HAN DETERMINADO SU SITUACIÓN SOCIAL ACTUAL; NO LOGRA ESTRUCTURAR FRANCAMENTE DELIRIOS, ES PERSEVERANTE ANTE ALGUNOS ASPECTOS. NO HAY MEGALOMANIA, NO IDEAS DE MUERTE, NO PLAN SUICIDA. AFFECTO ES EXPANSIVO, NO CONRUENTE, NO RESONANTE. NO HAY ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS. MEMORIA IMPRESIONA COMPROMETIDA PERO PROBABLEMENTE EN RELACIÓN A SALTOS ATENCIONALES Y A LA DESORGANIZACIÓN DEL PENSAMIENTO. INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCERTA. JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO. EN EL MOMENTO SIN ALTERACIONES EN LA CONDUCTA MOTORA.

HABLAMOS NUEVAMENTE CON TRABAJO SOCIAL (PAOLA CALDERON) Y CON LA OFICINA DE REFERENCIA; Y NOS HA INFORMADO QUE NO HA SIDO POSIBLE CONSEGUIR RED DE APOYO PARA LA PACIENTE. TRABAJO SOCIAL HABLÓ CON LA MADRE DE LA PACIENTE Y ELLA REFIRIÓ QUE NO VENDRÍA POR LA PACIENTE, ADEMÁS SE INTENTÓ REMISIÓN Y EN CLÍNICA LA PAZ NO FUE ACEPTADA DADO QUE ESTABA SOLA. EN EL MOMENTO LA PACIENTE ESTÁ CLÍNICAMENTE ESTABLE, SI BIEN PERSISTEN ELEMENTOS MANIFORMES EN SU EXÁMEN MENTAL, HAY FRANCA MEJORA; SE RESOLVIÓ YA LA URGENCIA POR LA QUE LLEGÓ, SE HA DESCARTADO ORGANICIDAD, SE INICIÓ TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EL CUAL HA TOLERADO Y AL PARECER HAY RESPUESTA A ESTE. SE CONSIDERA QUE CLÍNICAMENTE NO HAY UNA RAZÓN PARA QUE LA PACIENTE CONTINUE EN EL SERVICIO; POR LO TANTO ME COMUNICO DE NUEVO CON TRABAJO SOCIAL PARA DEFINIR A DONDE DIRECCIONAR A LA PACIENTE Y PODER DEFINIR ALTA. SEGUIREMOS ATENTOS

L. PATARROYO R. PSIQUIATRA

S. TAFUR Y J. TABARES ESTUDIANTES UNIANDÉS

## Medicamentos :

\* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO X15ML, 10 GOTAS Cada 12 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

\* CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL, 300 Mg Cada 12 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

**Dietas :**

\* SIN CAMBIOS

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 17 - 2019/02/13 - Hora : 10:14**

**Prestador : CAICEDO VARGAS LINA MARIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1061776331 - MEDICO INTERNO  
Aprobado Por: LEAL VARGAS DRIXIE DALYLA - MEDICINA INTERNA(2019/02/13 11:40)**

**MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- 1.1 EPISODIO MANIACO SEVERO CON SINTOMAS PSICÓTICO
2. TRAUMA EN RODILLA DERECHA

SUBJETIVO: REFIERE BURN PATRON DE SUEÑO. SE HA SENTIDO BIEN. REFIERE PER SISTIR DOLOR EN RODILLA DERECHA, NIEGA TOS, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO. TOLERA VIA ORAL

**EXAMEN FISICO**

FRECUENCIA CARDIACA 74 LPM  
FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 LPM  
TENSION ARTERIAL 106/73 MMHG  
SATURACION DE OXIGENO 91% AL AMBIENTE

MUCOSA ORAL HUMEDA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

- RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
- ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
- EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS. RODILLA DERECHA DOLOROSA A LA PALPACION CON LEVE LIMITACION EN EL ARCO DE MOVIMIENTO.
- NEUROLOGICO ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, ALERT. SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

**PARACLINICOS:**

12/02/2019:

-RADIOGRA FIA DE RODILLA DERECHA: NORMAL

11/02/2019

- BENZODIACEPINAS: NEGATIVO
- ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS PENDIENTE
- BHCG NEGATIVO
- HEMOGRAMA LEU 5.6 NEUT 2.7 HB 10.9 HCTO 31.4 PLAQ 228.000
- BUN 10 CREAT 0.65
- NA 140 K 3.85
- TSH 2.9

10/02/2019

- RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA: NORMAL
- TAC CRANEO: NO SE OBSERVAN ALTERACIONES INTRACRANEALES AGUDAS.

**ANALISIS**

PACIENTE DE 34 AÑOS CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESO POR EPISODIO MANIACO SEVERO. AL EXAMEN FISICO ALERTA, ESTABLE, SIN EVIDENCIA DE NUEVOS EPISODIOS PSICOTICOS. PSIQUIATRIA CONSIDERA QUE LA URGENCIA POR LO CUAL INGRESO YA SE RESOLVIO. HA TENIDO BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. CONTINUA PENDIENTE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL. ADICIONALMENTE FUE VALORADA POR ORTOPEDIA QUIENES INDICAN MANEJO CON ANALGESICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y MEDIOS FISICOS. CONTINUA MANEJO INSTAURADO.

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 18 - 2019/02/13 - Hora : 10:15**

**Prestador : LEAL VARGAS DRIXIE DALYLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52999306 - MEDICINA INTERNA**

MEDICINA INTERNA - URGENCIAS

PACIENTE CON ARTRALGIA PERSISTENTE RODILLA DERECHA SE DESCARTO COMPROMISO ÓSEO . SE INICIO AINES POR INDICACION DE ORTOPEDIA HOY DIA 2 .SE REFUERZA ANALGESIA.

DRA LEAL  
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

**Medicamentos :**

\* NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL, 275 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

\* HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 0.2 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO**

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

**REGISTRO DE ENFERMERÍA**

**Plan de Cuidado:**

**Signos y Síntomas:** PACIENTE INGRESA POR PRESENTAR CUADRO UN DIA DE CAIDA DE COLUMPIO CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA, PACIENTE DESORIENTADA, INGRESA EN COMPAÑÍA DE PERSONA DESCONOCIDA, REFIERE QUE AYER TOMO BEBIDA ALCOHOLICA CON EXTRAÑOS, DESPERTO EN CASA DE DES

**Meta:** Prevenir deterioro neurológico PEÑA BARRERA LUCIBI

**Seguimientos:**

**2019/02/13 09:13** PACIENTE TRANQUILA, COLABORADORA, SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ESTABLE.

PLAN.

CONTROL DE SIGNOS VITALES, VALORACIÓN DEL DOLOR, ESTREMAR VIGILANCIA YA QUE EL PACIENTE NO TIENE COMPAÑÍA DE FAMILIAR, DIETA EN

LOZA 1, ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA RICO ARIAS ANGELICA ANDREA

**2019/02/13 15:21** PACIENTE ESTABLE, COLABORADORA, TRANQUILA,

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN SEGUN ORDEN MEDICA, DIETA EN LOZA 1 , VERIFICAR MEDIDAS DE

SEGURIDAD. RICO ARIAS ANGELICA ANDREA

**2019/02/13 21:52** PACIENTE NEUROLÓGICAMENTE SIN ALTERACIÓN ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA

**Signos Vitales**

**Dolor:**

**2019/02/13 04:39 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** CRUZ DURAN CLARA JACQUELINE

**2019/02/13 09:12 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: . / LOCALIZACIÓN:** RODILLA DERECHA / **CARACTERÍSTICAS:**

PRESIÓN (OPRESIÓN) / **TEMPORALIDAD:** INCIDENTAL / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** LOS CAMBIOS DE POSICIÓN / RICO ARIAS ANGELICA ANDREA

**2019/02/13 11:12 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** ROZO RUBIO ELA JANNETH

**2019/02/13 16:16 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA

**2019/02/13 22:42 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** PACHON LINARES CLAUDIA MILENA

**2019/02/13 04:39** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:74 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:106 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:73 / TENSION ARTERIAL MEDIA:84 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRÍA:91 / CRUZ DURAN CLARA JACQUELINE

**2019/02/13 09:12** RICO ARIAS ANGELICA ANDREA

**2019/02/13 10:11** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:63 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:101 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:82 / TENSION ARTERIAL MEDIA:88,33 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRÍA:97 / ROZO RUBIO ELA JANNETH

**2019/02/13 16:15** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:86,67 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRÍA:98 / ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA

**2019/02/13 22:30** FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:62 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL



DIASTÓLICA: 66 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 78 / TEMPERATURA: 36,7 / OXIMETRÍA: 94 / **PACHON LINARES CLAUDIA MILENA**

## Registro de Medicamentos

**2019/02/13 22:00:** NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - 275 Mg 1 Dosis cada 12 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**  
**2019/02/13 08:00:** HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - 10 GOTAS 1 Dosis cada 12 horas **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**  
**2019/02/13 10:00:** NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - 275 Mg 1 Dosis cada 12 horas **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**  
**2019/02/13 22:00:** CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - 300 Mg 1 Dosis cada 12 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**  
**2019/02/13 20:00:** HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 0.2 Mg 1 Dosis cada 8 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**  
**2019/02/13 20:00:** HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - 10 GOTAS 1 Dosis cada 12 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**  
**2019/02/13 10:00:** CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - 300 Mg 1 Dosis cada 12 horas **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**  
**2019/02/13 11:00:** HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 0.2 Mg 1 Dosis cada 8 horas **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**

## Balance de Líquidos 24 Horas

### Administrados:

\* VIA ORAL: **300 c.c.**

**Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 300 c.c. - 0 c.c. = 300 c.c.**

## Notas de Enfermería

**2019/02/13 00:24** PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CRUZ DURAN CLARA JACQUELINE**

**2019/02/13 07:30** RECIBO PACIENTE EN LA CAMILLA 213 DE LA UNIDAD DE OBSERVACION URGENCIAS PACIENTE ALERTA TRANQUILA Y ORIENTADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN ACCESO VENOSO , CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO DE ANSIEDAD, CON INFLAMACION EN RODILLA DERECHA. PENDIENTE REMISION. **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

**2019/02/13 08:04** PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

**2019/02/13 09:07** PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ESTABLE, SIN ACCESO VENOSO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DOLOR EN RODILLA DERECHA DE 3/10 EN EL MOMENTO, CON ORDEN DE HOSPITALIZAR EN PISO CON CUADRO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO, CONTUSION EN RODILLA DERECHA, VALORADO POR ORTOPEDIA CON INDICACION DE MANEJO AMBULATORIO POR DICHO SERVICIO Y CIERRE DE INTERCONSULTA, PACIENTE EN PROCESO DE REMISION PERO CON POBRE RED DE APOYO FAMILIAR. **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**

**2019/02/13 10:22** FECHA REGISTRO: 2019/02/13 10:22 - MEDICAMENTO: HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO: N02AD022701A - ACCIÓN: I NOTA: PACIENTE SIN ACCESO VENOSO, SE INFORMA A DRA. DALILA **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**

**2019/02/13 10:22** FECHA REGISTRO: 2019/02/13 10:22 - MEDICAMENTO: HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X30ML - CÓDIGO: N05AH001201 - ACCIÓN: C NOTA: . **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**

**2019/02/13 10:23** FECHA REGISTRO: 2019/02/13 10:23 - MEDICAMENTO: CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - CÓDIGO: N05AL014141 - ACCIÓN: C NOTA: . **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**

**2019/02/13 10:23** FECHA REGISTRO: 2019/02/13 10:23 - MEDICAMENTO: NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - CÓDIGO: M01AN002141 - ACCIÓN: C NOTA: . **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**

**2019/02/13 11:00** INSERCIÓN: 2019/02/13 10:59 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: CON PREVIA ASEPTICIA SE CANALIZA ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA POSTERIOR, CON CATETER 22 SIN COMPLICACIONES. SE DEJA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA. PERMEABLE. **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

**2019/02/13 11:05** DRA. DALYLA AJUSTA MANEJO ANALGESICO CON HIDROMORFONA , SE COLOCA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO PARA ADMINISTRACION **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**

**2019/02/13 11:12** NOTA: SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES SE DA INFORME A JEFE ANGELICA **ROZO RUBIO ELA JANNETH**

**2019/02/13 13:30** RECIBO PACIENTE EN CUBICULO 213, ACOSTADA EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD BARANDAS ELEVADAS, TIMBRE CERCA, CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON LOS DATOS CORRECTOS MAS EL PUNTO ROJO DE ALTO RIESGO DE CAIDAS, EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR, ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA POSTERIOR, SIN SIGNOS DE FLEBITS NI INFILTRACION, A ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS. **ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA**

**2019/02/13 14:28** PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ESTRELLA CAMPOS ANDREA ESTEFANIA**

**2019/02/13 15:19** PACIENTE ALERTA, ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR CON ADAPTADOR DE LIBRE DE AGUJA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO DEAMBULA EN CUBICULO. **RICO ARIAS ANGELICA ANDREA**

2019/02/14

## EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

### EVOLUCION No. 19 - 2019/02/14 - Hora : 08:42

**Prestador : CALDERON CIFUENTES NAYIBE PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52796272 - SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL**

SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL

SE SOLICITO APOYO A LA OFICINA JURIDICA CON EL OBJETIVO DE SOLICITAR LA ACEPTACION DE LA PACIENTE EN LA CLINICA QUE FUE ACEPTADA, YA QUE NO CUENTA CON RED DE APOYO SOCIAL NI FAMILIAR.

POR OTRA PARTE NUEVAMENTE SE REALIZO CONTACTO TELEFONICO CON LA MADRE DE LA PACIENTES, QUIEN SE MANTIENE QUE NO PUEDE VENIR A BOGOTÁ, QUE NO CUENTA CON RED SOCIAL NI FAMILIAR PARA ACOMPAÑARLA EN EL TRASLADO A LA UNIDAD DE SALUD MENTAL.

PAOLA CALDERON  
TRABAJO SOCIAL

#### Dietas :

\* SIN CAMBIOS

#### Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

#### Manejo del Dolor :

NO APLICA

### EVOLUCION No. 20 - 2019/02/14 - Hora : 08:46

**Prestador : ISAAC DE MEDEIROS RAFAEL HAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 1045712446 - MEDICO RESIDENTE**  
**Aprobado Por: LEAL VARGAS DRIXIE DALYLA - MEDICINA INTERNA(2019/02/14 10:22)**

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. POSIBLE EPISODIO MANIACO SEVERO CON SINTOMAS PSICÓTICO
2. TRAUMA EN RODILLA DERECHA

SUBJETIVO: REFIERE PERSISTIR DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO TIENE INTROSPECCIÓN RESPECTO A EPISODIO DESCRITO POR PSIQUIATRIA. NIEGA TOS, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS.

EXAMEN FISICO

FRECUENCIA CARDIACA 54 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 LPM

TENSION ARTERIAL 111/63 MMHG

SATURACION DE OXIGENO 95% FIO2 0.21

MUCOSA ORAL HUMEDA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CA PILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, EQUIMOSIS LEVE EN CARA INTERNA DE RODILLA DERECHA,

LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO POR DOLOR, SIN BOSTEZOS O CAJON

NEUROLOGICO ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, ALERTA, SIN INTROSPECCION, CON PROSPECCION ADECUADA, NO SE REALIZA CONFRONTACION, SE DIFIERE EXAMEN MENTAL. SIN FOCALIZACIONES

PARACLINICOS

BENZODIACEPINAS: NEGATIVO

ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS NEGATIVO

BHCG NEGATIVO

LEUC 5.6 NEUT 2.7 HB 10.9 HCTO 31.4 PLAQ 228.000

BUN 10 CREAT 0.65

NA 140 K 3.85

TS H 2.9

RX RODILLA

SIN ALTERACIONES

TAC CRANEO

NO SE OBSERVAN ALTERACIONES INTRACRANEALES AGUDAS.

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS QUIEN ES TRAIDA POR POSIBLE EPISODIO MANIACO SEVERO CON SINTOMAS PSICÓTICO VALORACION POR PSIQUIATRIA QUIEN SE INICIA MANEJO CON HALOPERIDOL Y LITIO. EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL CON POBRE RED DE APOYO. SE REVISAN PARACLINICOS SIN EVIDENCIA DE INTOXICACION EXOGENA, ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS NEGATIVO. PARACLINICOS DE INGRESO FUNCION

RENAL CONSERVADA. SIN TRASTORNO ELECTROLITICO. TSH NORMAL. HEMOGRAMA ANEMIA LEVE SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION, SIN LEUCOCITOSIS, SIN TROMBOCITOPENIA. SE ENCUENTRA ESTABLE, ALERTA, TRANQUILA. SIN EVIDENCIA DE NUEVOS EPISODIOS PSICOTICOS, SIN EMBARGO CON COMPROMETIMIENTO EXPANSIVO O HIPERACTIVO, DEAMBULACION POR SERVICIO DE URGENCIAS EL CUAL PODRIA INTERPRETARSE COMO HIPOMANIA. PENDIENTE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL DE SU RED. POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO.

R ISAAC

**Medicamentos :**

- \* NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL, 275 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- \* HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 0.2 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN CASO DE DOLOR
- \* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML, 10 GOTAS Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- \* CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL, 300 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO**

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

NO

**Análisis Plan:**

PACIENTE persistentemente sintomática con indicación de traslado a Unidad de Salud Mental. Mala red de apoyo. No se ha logrado traslado por falta de familiar.

**EVOLUCION No. 21 - 2019/02/14 - Hora : 10:35**

**Prestador : PATARROYO RODRIGUEZ EDITH LILIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 28559671 - MEDICINA INTERNA**

PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO ACTUAL MANIACO.

PACIENTE SOLA. ANOCHE PATRÓN DE SUEÑO REGULAR, HA ESTADO CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD MOTORA INTENCIONADA, DEAMBULA POR EL SERVICIO Y ESTABLECE CONVERSACION CON OTROS PACIENTES Y FAMILIARES. NO CONDUCTAS DIRRUPTIVAS.

LA ENCUENTRO ACOSTADA, DORMIDA, ALERTA, ORIENTADA EN LUGAR Y PERSONA, PARCIALMENTE EN TIEMPO. DISCURSO Y PENSAMIENTO SIN CAMBIOS, PERSISTEN ELEMENTOS MEGALOMANIACOS. AFECTO MAL MODULADO, FONDO EXPANSIVO. NO IMPRESIONA EN EL MOMENTO ACTIVIDAD ALUCINATORIA. MEMORIA COMPROMETIDA. INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION COMPROMETIDA. JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO.

PACIENTE EN EPISODIO MANIACO, SIN RED DE APOYO, CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD MOTORA PERO SE DEBE CONSIDERAR QUE ESTA EN UN AMBIENTE NO TERAPEUTICO PARA SU CONDICIÓN. TRABAJO SOCIAL PENDIENTE DE QUE LA FAMILIAR CONFIRME QUE VENDRA PUES EN UNIDAD MENTAL DE SU RED NO SERA ACEPTADA SIN TENER UN FAMILIAR QUE SE HAGA RESPONSABLE. SE MANTIENE MISMO TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SEGUIRE ATENTA

**Medicamentos :**

- \* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML, 30 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR 10 GOTAS CADA 12 HORAS. RESCATE DE 10 GOTAS EN CASO DE INQUIETUD MOTORA
- \* CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL, 300 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 22 - 2019/02/14 - Hora : 14:09**

**Prestador : PATARROYO RODRIGUEZ EDITH LILIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 28559671 - MEDICINA INTERNA**

PSIQUIATRÍA

NOTA DE LA TARDE.

PACIENTE DURANTE LA MAÑANA CON TENDENCIA A LA INQUIETUD, INTRUSIVA CON OTROS PACIENTES Y FAMILIARES. PARCIALMENTE REEPTIVA A LOS SEÑALAMIENTOS REAOLIZADOS POR EL EQUIPO ASISTENCIAL.

EN EL MOMENTO DORMIDA

SE INDICA DOSIS DE CLONAZEPAM DE 1MG VO EN CASO DE QUE SE VUELVA A TORNAR INQUIETA

A LA ESPERA DE DEFINIR DESTINO DE LA PACIENTE; REQUIERE MANEJO INTRAMURAL POR PSIQUIATRÍA. ESTE SERVICIO NO ES EL AMBIENTE IDEAL PARA MANEJAR UN CASO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE ARGELLI; ESTO PUEDE GENERAR INTENSIFICACIÓN DE SUS SÍNTOMAS MANIACOS.

**Medicamentos :**

\* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 1 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 23 - 2019/02/14 - Hora : 17:09**

**Prestador : MONTAÑEZ RESTREPO MARIA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 1020783740 - MEDICO RESIDENTE**

NOTA MÉDICA

PACIENTE VALORADA CON DRA. LILIANA PATARROYO

SE ABRE NOTA DE EVOLUCIÓN PARA FORMULACIÓN DE CLONAZEPAM 2 MG. DAR MEDIA TABLETA EN CASO DE NECESIDAD

**Medicamentos :**

\* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 1 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR MEDIA TABLETA EN CASO DE NECESIDAD

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**REGISTRO DE ENFERMERIA**

**Plan de Cuidado:**

**Signos y Síntomas: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR SIN RED DE APOYO  
ALUCINACIONES ESPORÁDICAS**

**Meta:** Disminuir ansiedad **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**Seguimientos:**

**2019/02/14 09:13** PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN MANEJO POR PSIQUIATRÍA DADO CUADRO DE ANSIEDAD EN CONTEXTO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON POBRE RED DE APOYO

ACTIVIDADES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

VALORACIÓN DE DOLOR

PROMOVER DEAMBULACIÓN

VIGILANCIA Estricta POR ALTO RIESGO DE FUGA **ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL**

**2019/02/14 14:03** PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO ACTUAL MANIACO.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA:

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

VALORACIÓN DE DOLOR

PROMOVER DEAMBULACIÓN

VIGILANCIA Estricta POR ALTO RIESGO DE FUGA.

**PERDOMO ROJAS BRIAN STEVENS**

**2019/02/14 22:01** PACIENTE CONTINUA EN SERVICIO DE OBSERVACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO BIPOLAR, SIN SIGNOS DE AGRESIVIDAD NI ANSIEDAD, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON TAPON LIBRE DE AGUJA,

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

BRINDAR SEGURIDAD Y CONFORT,

CONTROL DE SIGNOS VITALES

VIGILAR SIGNOS DE ANSIEDAD

**BECERRA LOZANO ANGELA NATALY**

**Signos Vitales**

**Peso:** 2019/02/14 23:00 58 Kg PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY

**Talla:** 2019/02/14 23:00 168 Cm PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY

**Índice de Masa Corporal:** 2019/02/14 23:00 20,55 PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY

**Dolor:**

2019/02/14 04:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PACHON LINARES CLAUDIA MILENA

2019/02/14 12:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / VERJAN YARA EDITH ZUGEY

2019/02/14 16:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA

2019/02/14 22:04 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / BECERRA LOZANO ANGELA NATALY

2019/02/14 23:21 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY

2019/02/14 04:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 / FRECUENCIA CARDIACA: 65 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA: 101 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA: 60 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 73,67 / TEMPERATURA: 36,6 / OXIMETRIA: 95 / PACHON LINARES CLAUDIA MILENA

2019/02/14 11:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 / FRECUENCIA CARDIACA: 70 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA: 110 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA: 62 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 78 / TEMPERATURA: 36,4 / OXIMETRIA: 92 / VERJAN YARA EDITH ZUGEY

2019/02/14 16:45 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 / FRECUENCIA CARDIACA: 61 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA: 105 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA: 66 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 79 / TEMPERATURA: 36 / OXIMETRIA: 93 / CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA

2019/02/14 22:40 BECERRA LOZANO ANGELA NATALY

2019/02/14 23:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 / FRECUENCIA CARDIACA: 50 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA: 94 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA: 60 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 71,33 / TEMPERATURA: 36,7 / OXIMETRIA: 95 / PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY

## Registro de Medicamentos

2019/02/14 22:00: CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - 300 Mg 1 Dosis cada 12 horas BECERRA LOZANO ANGELA NATALY

2019/02/14 20:00: NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - 275 Mg 1 Dosis cada 12 horas BECERRA LOZANO ANGELA NATALY

2019/02/14 10:00: NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - 275 Mg 1 Dosis cada 12 horas ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL

2019/02/14 10:00: CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - 300 Mg 1 Dosis cada 12 horas ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL

2019/02/14 08:00: HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - 30 GOTAS 1 Dosis cada 24 horas ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL

2019/02/14 04:00: HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 0.2 Mg 1 Dosis cada 8 horas ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA

2019/02/14 14:00: HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - 30 GOTAS 1 Dosis cada 24 horas PERDOMO ROJAS BRIAN STEVENS

2019/02/14 14:00: CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - 1 Mg 1 Dosis cada 24 horas PERDOMO ROJAS BRIAN STEVENS

## Balance de Líquidos 24 Horas

### Administrados:

\* VIA ORAL: 380 c.c.

**Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 380 c.c. - 0 c.c. = 380 c.c.**

## Notas de Enfermería

2019/02/14 01:31 PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN UNIDAD ALERTA DESORIENTADA EN TIEMPO CON CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO ESPORÁDICOS, ES COLABORADORA CON EL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN OBEDECE INDICACIONES CONCILIA SUEÑO A INTERVALOS ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA

2019/02/14 01:36 PACIENTE CONTINUA EN OBSERVACIÓN DE URGENCIAS SIN ACOMPAÑANTE, SE VERIFICAN MEDIDAS DE SEGURIDAD. CURSA CON BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, NO HA PRESENTADO EPISODIOS DE AGITACIÓN. TIENE ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA. LLEVA CUATRO DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN POR PSQUIATRÍA CON DIAGNÓSTICO :

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

1.1 EPISODIO MANIACO SEVERO CON SÍNTOMAS PSICÓTICO

2. TRAUMA EN RODILLA DERECHA.

FUE VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN DEJA MANEJO CON ANALGESIA POR HORARIO CON OPIODE Y CIERRA INTERCONSULTA .

PENDIENTE REMISIÓN A UNIDAD MENTAL PACHON LINARES CLAUDIA MILENA

2019/02/14 08:14 PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN MANEJO POR PSIQUIATRA, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO Y ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PENDIENTE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL

2019/02/14 09:14 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ ZARATE OCAMPO ROSANA ISABEL

2019/02/14 09:34 RECIBO PACIENTE EN OBSERVACIÓN DE URGENCIAS , CUBÍCULO 213 ALERTA ORIENTADA TRANQUILA EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD, PACIENTE EN MANEJO POR PSIQUIATRÍA DIAGNÓSTICO TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, SE ENCUENTRA CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .. VERJAN YARA EDITH ZUGEY

**2019/02/14 12:35** TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VERJAN YARA EDITH ZUGEY**

**2019/02/14 13:00** NOTA RETROSPECTIVA PACIENTE CON EQUIMOSIS EN ANTEBRAZOS BILATERALES PACIENTE QUE ESTUVO HOSPITALIZADO EN DIAS ANTERIORES. ZONA DE PRESION EN REGION SACRA. **VERJAN YARA EDITH ZUGEY**

**2019/02/14 13:30** RECIBO PACIENTE EN CAMILLA BARANDAS ELEVADAS MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA, AFASICO DESORIENTADO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN ACCESO VENOSO, CON CUADRO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO ACTUAL MANIACO, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DEJA CON MEDIDAS PREVENTIVAS DE CAIDAS. PENDIENTE SEGUIMIENTO CON TRABAJO SOCIAL PENDIENTE DE QUE LA FAMILIAR CONFIRME QUE VENDRA PUES EN UNIDAD MENTAL DE SU RED NO SERA ACEPTADA SIN TENER UN FAMILIAR QUE SE HAGA RESPONSABLE. **PERDOMO ROJAS BRIAN STEVENS**

**2019/02/14 13:31** NOTA ACLARATORIA. PACIENTE EN CAMILLA BARANDAS ELEVADAS MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO. **PERDOMO ROJAS BRIAN STEVENS**

**2019/02/14 14:06** FECHA REGISTRO: 2019/02/14 14:06 - MEDICAMENTO: HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO: N02AD022701A - ACCIÓN: R NOTA: PACIENTE QUIEN REFIERE LA NO ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. **PERDOMO ROJAS BRIAN STEVENS**

**2019/02/14 14:54** RETIRO: 2019/02/14 14:53 - CATÉTER PERIFÉRICO: DESALOJO ACCIDENTAL NOTA: PACIENTE SE RETIRA ACCESO VENOSO **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/14 17:39** PACIENTE SIN LIQUIDOS FORMULADOS Y SIN MEDICACION ENDOVENOSA SE DEJA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/14 17:40** NOTA ACLARATORIA: NOTA DE LAS 17:39 NO CORRESPONDE A LA PACIENTE **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/14 19:30** RECIBO PACIENTE EN CAMILLA DESPIERTA TRANQUILA CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PERMEABLE PACIENTE ESTABLE SOLA SIN NINGUN ACUDIENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD **PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY**

**2019/02/14 22:04** PACIENTE CONTINUA EN SERVICIO DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO BIPOLAR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI SIGNOS DE ANSIEDAD CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON TAPON LIBRE DE AGUJA, **BECERRA LOZANO ANGELA NATALY**

**2019/02/14 22:06** FECHA REGISTRO: 2019/02/14 22:06 - MEDICAMENTO: HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X30ML - CÓDIGO: N05AH001201 - ACCIÓN: R NOTA: PACIENTE NO PRESENTA SIGNOS DE INQUIETUD NI ANSIEDAD **BECERRA LOZANO ANGELA NATALY**

**2019/02/15**

## EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

### EVOLUCION No. 24 - 2019/02/15 - Hora : 08:40

**Prestador : ISAAC DE MEDEIROS RAFAEL HAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 1045712446 - MEDICO RESIDENTE Aprobado Por: RESTREPO DE CONINCK CINDY NATHALIE - MEDICINA INTERNA(2019/02/15 10:00)**

MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. POSIBLE EPISODIO MANIACO SEVERO CON SINTOMAS PSICÓTICO
2. TRAUMA EN RODILLA DERECHA

SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA DOLOR EN RODILLA DERECHA, NO TIENE INTROSPECCIÓN RESPECTO A EPISODIO D ESCRITO POR PSIQUIATRIA. NIEGA TOS, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS.

EXAMEN FISICO

FRECUENCIA CARDIACA 59 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 LPM

TENSION ARTERIAL 105/61 MMHG

SATURACION DE OXIGENO 96% FIO2 0.21

MUCOSA ORAL HUMEDA ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, EQUIMOSIS LEVE EN CARA INTERNA DE RODILLA DERECHA,

LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMIENTO POR DOLOR, SIN BOSTEZOS O CAJON

NEUROLOGICO ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, ALERTA, SIN INTROSPECCION, CON PROSPECCION ADECUADA, NO SE REALIZA

CONFRONTACION, SE DIFIERE EXAMEN MENTAL. SIN FOCALIZACIONES

PARACLINICOS

BENZODIAZEPINAS: NEGATIVO

ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS NEGATIVO

BHCG NEGATIVO

LEUC 5.6 NEUT 2.7 HB 10.9 HCTO 31.4 PLAQ 228.000

BUN 10 CREAT 0.65

NA 140 K 3.85

TS H 2.9

RX RODILLA  
SIN ALTERACIONES

TAC CRANEO  
NO SE OBSERVAN ALTERACIONES INTRACRANEALES AGUDAS.

ANÁLISIS  
PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS QUIEN ES TRAÍDA POR POSIBLE EPISODIO MANIACO SEVERO CON SÍNTOMAS PSICÓTICO VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA QUIEN SE INICIA MANEJO CON HALOPERIDOL Y LITIO, RESCATES CON CLONAZEPAM EN CASO DE AGITACIÓN. EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL CON POBRE RED DE APOYO. SE REVISAN PARACLÍNICOS SIN EVIDENCIA DE INTOXICACIÓN EXÓGENA, ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS NEGATIVO. PARACLÍNICOS DE INGRESO FUNCIÓN RENAL CONSERVADA. SIN TRASTORNO ELECTROLÍTICO. TSH NORMAL. HEMOGRAMA ANEMIA LEVE SIN CRITERIOS DE TRANSFUSIÓN, SIN LEUCOCITOSIS, SIN TROMBOCITOPENIA. SE ENCUENTRA ESTABLE, ALERTA, TRANQUILA. SIN EVIDENCIA DE NUEVOS EPISODIOS PSICÓTICOS, CON MEJOR MODULACIÓN DE ÁNIMO Y COMPORTAMIENTO. PENDIENTE REMISIÓN PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL DE SU RED POR NO DISPONIBILIDAD DE FAMILIAR PARA ACOMPAÑAMIENTO. POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO.

R ISAAC

#### **Medicamentos :**

- \* NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL, 275 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- \* HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 0.2 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN CASO DE DOLOR
- \* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 1 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR MEDIA TABLETA EN CASO DE NECESIDAD
- \* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO X15ML, 30 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR 10 GOTAS CADA 12 HORAS. RESCATE DE 10 GOTAS EN CASO DE INQUIETUD MOTORA
- \* CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL, 300 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

#### **Dietas :**

- \* SIN CAMBIOS

#### **Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

#### **Manejo del Dolor :**

NO APLICA

#### **EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO**

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?  
NO

#### **Analisis Plan:**

APRUEBO EVOLUCIÓN, PACIENTE CON EPISODIO MANIACO QUE REQUIERE MANEJO INTRAMURAL EN HOSPITAL D E CUIDADO PSIQUIÁTRICO, YA UBICADA EN LA PAZ PERO SIN POSIBILIDAD DE TRASLADO POR AUSENCIA DE RED DE APOYO. EN SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO PARA SOLUCIONAR EL PROBLEMA.  
POR MEDICINA INTERNA SIN REQUERIMIENTO DE AJUSTES.

**EVOLUCION No. 25 - 2019/02/15 - Hora : 10:48**

**Prestador : PATARROYO RODRIGUEZ EDITH LILIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 28559671 - MEDICINA INTERNA**

PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO ACTUAL MANIACO.  
EN EL MOMENTO SOLA, REPORTA SENTIRSE "BIEN... YA RECUPERÁNDOME DE LA RODILLA", ANOCHE PATRÓN DE SUEÑO REGULAR, SIGUE CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD MOTORA PERO LOGRA SEGUIR LOS SEÑALAMIENTOS DEL PERSONAL ASISTENCIAL. EN LA TARDE DE AYER SEDUCTORA E INTRUSIVA CON OTROS PACIENTES. NO OTROS SÍNTOMAS.

LA ENCUENTRO ACOSTADA, ALERTA, ESTABLECE ADECUADO CONTACTO CON ENTREVISTADOR, INTRUSIVA, ORIENTADA, HIPOPROSEXICA. AFECTO PERSISTE EXPANSIVO. DISCURSO CON DISCRETA DISMINUCIÓN DE LA TAQUIPSICUIA, PERSISTE LOGORREICA. PENSAMIENTO IMPRESIONA TAQUIPSICUIA PERO UN POCO MENOS TANGENCIAL, SIGUE CON IDEAS REFERENTES A SU CONDICIÓN Y A SUS CIRCUNSTANCIAS, CON MÍNIMA AUTOCRÍTICA, ELEMENTOS MEGALOMANÍACOS Y PARANOIDES PERO ESTOS ÚLTIMOS EN DISMINUCIÓN. EN EL MOMENTO NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS. NO IMPRESIONA CAMBIOS COGNITIVO. INTROSPECCIÓN NULA, PROSPECCIÓN INCIERTA. JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO.

PACIENTE PERSISTE EN EPISODIO MANEÍACO, DISCRETA DISMINUCIÓN DE SUS SÍNTOMAS PSICÓTICOS, HAY INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD MOTORA Y CONDUCTAS INAPROPIADAS CON OTROS PACIENTES, ACEPTA LA MEDICACIÓN Y ES RECEPTIVA A LOS SEÑALAMIENTOS, NO SE HA TORNADO IRRITABLE.

PACIENTE SIN RED DE APOYO, TRABAJO SOCIAL CONTINUA EN TRÁMITES PARA UBICAR FAMILIA Y PODER CONTINUAR CON LA REMISIÓN, EL AMBIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS NO ES EL INDICADO PARA LA PACIENTE; ELLA REQUIERE UNIDAD DE SALUD MENTAL.  
MI SMO MANEJO FOLCLÓGICO

#### **Medicamentos :**

- \* CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL, 1 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN CASO DE CONDUCTAS DISRUPTIVAS O DE

INQUIETUD

\* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML, 30 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR 10 GOTAS CADA 12 HORAS. RESCATES DE 10GOTAS EN CASO DE INQUEITUD

\* CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL, 300 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**EVOLUCION No. 26 - 2019/02/15 - Hora : 11:37**

**Prestador : CALDERON CIFUENTES NAYIBE PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52796272 - SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL**

SE REALIZA CONTACTO TELEFONICO NUEVAMENTE CON LA PROGENITORA DE LA PACIENTE, QUIEN INFORMA QUE NO LOGRO CONSEGUIR QUIEN ASUSTIERA AL HOSPITAL PARA REALIZAR TRASLADO DE LA PACIENTE A CLINICA DE SALUD MENTAL.

SE INFORMAN SUS NOBLIGACIONES COMO CUIDADORA YA QUE LA PACIENTE ESTA EN CONDICION DE VULNERABILIDAD.

EL CASO FUE REPORTADO A LA COMISARIA DE FAMILIA DE PAMPLONA ( LUGAR DE ORIGEN Y VIVENDA DE LA PACIENTE).

SE COMENTA EL CASO CON LA AUDITORA DEL PISO, CON EL FIN DE REFORZAR APOYO PARA EL MANEJO .

PAOLA CALDERON CIFUENTES  
TRABAJADORA SOCIAL

**Tamizaje del Dolor:**

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

**Manejo del Dolor :**

NO APLICA

**REGISTRO DE ENFERMERIA**

**Plan de Cuidado:**

**Signos y Síntomas: PACIETNE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR SIN RED DE APOYO  
ALUCINACIONES ESPORADICAS**

**Meta:** Disminuir ansiedad **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**Seguimientos:**

**2019/02/15 07:59** PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TRANSTORNO BIPOLAR, MANIACO, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE AGITACION Sicomotora.

PLAN  
ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE.  
VIGILANCIA Estricta

EVITAR ELEMENTOS CORTOPUNZANTES. **AGUILAR TORRES MERILYN YURI PAOLA**

**2019/02/15 13:30** Paciente con diagnostico de trastorno afectivo bipolar actual maniaco, pendiente remision a unidad de salud mental

Plan: control de signos vitales, administracion de medicacion formulada, vigilancia por alto riesgo de fuga, brindar medidas de confort **MELO DAGUA  
CATHERINE MARCELA**

**2019/02/15 21:17** PACIENTE QUE CONTINUA HOSPITALIZACN CON REQUERIMIENTO DE UNIDAD DE SALUD MENTAL LA CUAL NO HA SIDO POSIBLE UBICAR DADO QUE NO CUENTA CON RED DE APOYO PARA TRASLADO A LA MISMA, LA PACIENTE SE MUESTRA ANSIOSA PERO MODULADA EN SU COMPORTAMIENTO NO SE EVIDENCIA NI AUTO NI HETEROAGRESION PLAN CONTINUAR VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CONTROL DE SIGNOS VITALES **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**Signos Vitales**

**Peso:** **2019/02/15 05:00** 58 Kg **PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY**

**Talla:** **2019/02/15 05:00** 168 Cm **PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY**

**Indice de Masa Corporal:** **2019/02/15 05:00** 20,55 **PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY**

**Dolor:**

**2019/02/15 05:27** ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY**

**2019/02/15 11:03** ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **CASTELBLANCO CARO ROSA INES**



**2019/02/15 16:20 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MELO DAGUA CATHERINE MARCELA**

**2019/02/15 17:31 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/15 22:20 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA**

**2019/02/15 05:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 / FRECUENCIA CARDIACA: 60 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA: 91 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA: 60 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 70,33 / TEMPERATURA: 36 / OXIMETRIA: 92 / **PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY**

**2019/02/15 11:20** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 / FRECUENCIA CARDIACA: 61 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA: 103 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA: 67 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 79 / TEMPERATURA: 36,2 / OXIMETRIA: 97 / **CASTELBLANCO CARO ROSA INES**

**2019/02/15 13:30** **MELO DAGUA CATHERINE MARCELA**

**2019/02/15 17:30** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 / FRECUENCIA CARDIACA: 65 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA: 110 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA: 71 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 84 / TEMPERATURA: 36,3 / OXIMETRIA: 98 / **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/15 22:20** FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 / FRECUENCIA CARDIACA: 62 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA: 110 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA: 73 / TENSION ARTERIAL MEDIA: 85,33 / TEMPERATURA: 36,3 / OXIMETRIA: 97 / **PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA**

## Registro de Medicamentos

**2019/02/15 20:00:** NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - 275 Mg 1 Dosis cada 12 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**2019/02/15 15:00:** CLONAZEPAM X2MG TABLETA ORAL - 1 Mg 1 Dosis cada 24 horas **MELO DAGUA CATHERINE MARCELA**

**2019/02/15 08:00:** NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - 275 Mg 1 Dosis cada 12 horas **AGUILAR TORRES MERILYN YURI PAOLA**

**2019/02/15 10:00:** CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - 300 Mg 1 Dosis cada 12 horas **AGUILAR TORRES MERILYN YURI PAOLA**

**2019/02/15 22:00:** HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - 30 GOTAS 1 Dosis cada 24 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**2019/02/15 22:00:** CARBONATO DE LITIO X300MG TABLETA ORAL - 300 Mg 1 Dosis cada 12 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

**2019/02/15 10:00:** HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - 30 GOTAS 1 Dosis cada 24 horas **AGUILAR TORRES MERILYN YURI PAOLA**

## Balance de Líquidos 24 Horas

### Administrados:

\* VIA ORAL: **380 c.c.**

**Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 380 c.c. - 0 c.c. =380 c.c.**

## Notas de Enfermería

**2019/02/15 00:30** PACIENTE ESTABLE DUERME A INTERVALOS LARGOS SIN CAMBIOS NI COMPLICACIONES CONTINUA TRATAMIENTO

INSTAURADO **PEÑA MARTINEZ JUAN ARVEY**

**2019/02/15 02:29** PACIENTE DESCANSA EN UNIDAD SIN COMPLICACIONES, NO SE HA EVIDENCIA EPISODIOS DE FOBIA NI ANSIEDAD. **BECERRA LOZANO ANGELA NATALY**

**2019/02/15 07:37** RETIRO: 2019/02/15 07:36 - CATÉTER PERIFÉRICO: DESALOJO ACCIDENTAL NOTA: PACIENTE SE RETIRA ACCIDENTALMENTE ADPATADOR LIBRE DE AGUJA **BECERRA LOZANO ANGELA NATALY**

**2019/02/15 08:02** RECIBO PACIENTE EN CAMA 213 CONCIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIN ACCESO VENOSO PERIFERICO YA QUE SE LO RETIRA INTENCIONALMENTE EN EL CAMBIO DE TURNO. SE REVISAS MEDIDAS DE SEGURIDAD, MANILLA CN DATOS CORRECTOS CON SEMAFORIZACION PUNTO RO JO QUE IDENTIFICA RIESGO DE CAIDAS, , SE DEJA TIMBRE CERCA PARA LLAMADO. SE FAVORECE OBSERVACION PERMANENTE YA QUE LA PACIENTE NO CUENTA CON FAMILIAR. PENDIENTE TRAMITE DE REMISION POR LA MISMA RAZON. **AGUILAR TORRES MERILYN YURI PAOLA**

**2019/02/15 08:34** TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO CARO ROSA INES**

**2019/02/15 08:34** PACIENTE ALERTA ORIOENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CONCIENTE ,DINAMICA, ANSIOSA, SIN DOLOR CON BUEN PATRON RESPIRATORIO,ACSOTADA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA SIN FAMILIAR, SIN ACCESO VENOSO, PENDIENTE NUEVA VALRACION MEDICA **CASTELBLANCO CARO ROSA INES**

**2019/02/15 10:00** FECHA REGISTRO: 2019/02/15 10:00 - MEDICAMENTO: NAPROXENO X275 MG TABLETA ORAL - CÓDIGO: M01AN002141 - ACCIÓN: C NOTA: A SE REGISTRO EN FORMULACION ANTERIOR **AGUILAR TORRES MERILYN YURI PAOLA**

**2019/02/15 10:01** FECHA REGISTRO: 2019/02/15 10:01 - MEDICAMENTO: HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO: N02AD022701A - ACCIÓN: R NOTA: PACIENTE SIN DOLOR **AGUILAR TORRES MERILYN YURI PAOLA**

**2019/02/15 10:02** FECHA REGISTRO: 2019/02/15 10:02 - MEDICAMENTO: HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X15ML - CÓDIGO: N05AH001201 - ACCIÓN: A NOTA: SE ADMINSTRAN 10 GOTAS **AGUILAR TORRES MERILYN YURI PAOLA**

**2019/02/15 13:30** RECIBO PACIENTE EN OBSERVACION ADULTOS CAMA 213, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE Y ALERTA, SIN SOPORTE

DE OXIGENO Y SIN ACCESO VENOSO PERIFÉRICO. CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR ACTUAL MANIACO, PENDIENTE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL, PACIENTE CON MALA RED DE APOYO. CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CORRECTA Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

INSTAURADAS: **MELO DAGUA CATHERINE MARCELA**

**2019/02/15 14:59** TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA  
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/15 15:00** RECIBO PACIENTE CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN CUBÍCULO 213 SIN ACOMPAÑANTE PACIENTE ANSIOSA CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO BIPOLAR AFECTIVO EN FASE MANIACA Y TRASTORNO DE ANSIEDAD PACIENTE SIN ACCESO VENOSO EN REMISIÓN A CLÍNICA DE SALUD MENTAL SIN RED DE APOYO FAMILIAR POR LO CUAL NO A SIDO POSIBLE SU REMISIÓN **CASTELLANOS DIAZ CINDI ESPERANZA**

**2019/02/15 18:24** FECHA REGISTRO: 2019/02/15 18:24 - MEDICAMENTO: HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO: N02AD022701A - ACCIÓN: R NOTA: PACIENTE NO REFIERE DOLOR **MELO DAGUA CATHERINE MARCELA**

**2019/02/15 19:57** RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE URGENCIAS CUBÍCULO 213 ANSIOSA CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DE ANSIEDAD POR ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. PACIENTE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO ESPONTÁNEO SIN ACCESO VENOSO. SE BRINDA INFORMACIÓN DEL SERVICIO Y EDUCACIÓN SOBRE USO ADECUADO Y CORRECTO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CORRECTA CON DATOS CORRECTOS Y PUNTO ROJO DE RIESGO DE CAÍDAS E IMPORTANCIA DE BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO.

PENDIENTE REMISIÓN **PATÍÑO VELASCO DIANA MARCELA**

**2019/02/15 19:57** TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA  
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PATÍÑO VELASCO DIANA MARCELA**

**2019/02/16**

## **EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS**

**EVOLUCION No. 27 - 2019/02/16 - Hora : 02:24**

**Prestador : CACERES ESCOBAR DANIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 24338768 - MEDICINA INTERNA**

SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA

### Ordenes de Servicio :

\* ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

### Dietas :

\* SIN CAMBIOS

### Tamizaje del Dolor:

NO - \* ESCALA: No Aplica - \* VALOR: 0

### Manejo del Dolor :

NO APLICA

### Análisis Plan:

NO APLICA

## **REGISTRO DE ENFERMERIA**

### **Registro de Medicamentos**

**2019/02/16 01:00:** HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO X15ML - 30 GOTAS 1 Dosis cada 24 horas **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

### **Notas de Enfermería**

**2019/02/16 01:47** SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y SE OBSERVA PACIENTE EN LA UNIDAD DE URGENCIAS TRANQUILA DORMIDA CONTINUA CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO ESPONTÁNEO SIN ACCESO VENOSO Y HACIENDO CORRECTO USO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD, BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO. PENDIENTE REMISIÓN A CLÍNICA MENTAL **PATÍÑO VELASCO DIANA MARCELA**

**2019/02/16 01:47** TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA  
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ PATIÑO VELASCO DIANA MARCELA

**2019/02/16 01:59** FECHA REGISTRO: 2019/02/16 01:59 - MEDICAMENTO: HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE -  
CÓDIGO: N02AD022701A - ACCIÓN: I NOTA: NO FORMULADO EL DÍA DE AYER **ROJAS GARCIA LILIANA ANDREA**

## INDICACIONES

**2019/02/11 LOAIZA FERNANDEZ LAURA CAROLINA MEDICINA GENERAL**

FAVOR HOSPITALIZAR PARA REMISION A UNIDAD MENTAL.  
DRA CINDY RESTREPO INTERNISTA HOSPITALISTA ENTERADA

---

## PROFESIONAL TRATANTE

RESTREPO DE CONINCK CINDY NATHALIE REGISTRO PROFESIONAL 254779

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ - IMPRESO POR: FSF19272 - FECHA IMPRESIÓN: 2019/02/16