

# EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 21 febrero 2019

Página 1/1

FECHA DE FOLIO: 19/02/2019 04:29:16 p.m. N° FOLIO:267

### DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1026264667

IDENTIFICACION: 1026264667

EDAD: 30 Años \ 7 Meses \ 20  
Días

NOMBRE PACIENTE: DIANA ALEJANDRA POLANIA AMAYA

FECHA DE NACIMIENTO:01/07/1988 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: UnionLibre

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPSS17

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: SIN DATO

TELEFONO: SIN DATO

PROCEDENCIA: BOGOTA

### DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 3880996

FECHA DE INGRESO: 17/01/2019 09:32:57 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: MARIA LUPE DIANA

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 7 N 5 15 52

TELEFONO RESPONSABLE: 3209403440

☐ PSICOMOTORAS

☐ SOCIO AFECTIVAS

☒ COGNITIVAS

☒ INTERACCION SOCIAL Y COMUNICACION

☐ AUTOCUIDADO

☒ TALLER TERAPEUTICO

### NOTA DE EVOLUCION

#### OBJETIVO GENERAL

PROMOVER ACTIVIDAD FÍSICA, POR MEDIO DE DINÁMICAS QUE PERMITAN EL MOVIMIENTO DEL CUERPO, MEJORANDO LAS DESTREZAS MOTORAS GRUESAS MEJORAR PROCESOS COGNITIVOS POR MEDIO DE LECTURAS DE NOTICIAS ACTUALIZADAS QUE DESARROLLEN COMPRENSIÓN, ANÁLISIS Y ARGUMENTACIÓN ACERCA DE LAS POSIBLES SOLUCIONES A LAS DIFERENTES PROBLEMÁTICAS PLANTEADAS.

#### COMPORTAMIENTO GENERAL

SE REALIZAN DOS ACTIVIDADES TERAPÉUTICAS. PARTICIPO PARCIALMENTE EN ACTIVIDADES EN DONDE SE FORTALECEN HABILIDADES LECTO-ESCRITURA Y HABILIDADES COGNITIVAS. LAS ACTIVIDADES SE REALIZAN DE MANERA GRUPAL, PROMOVRIENDO LA INTERACCIÓN Y COMUNICACIÓN CON PARES, ASÍ COMO TAMBIÉN, EL SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES Y LA TOLERANCIA AL TIEMPO DE LA ACTIVIDAD, FUNCIONAL EN SUS PROCESOS OCUPACIONAL ES, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO, COMPORTAMIENTO FÍSICO: TRANQUILO, CÓMODA, PENSAMIENTO ILÓGICO, AFECTO PLANO, ACEPTA LÍMITES Y SEÑALAMIENTOS, ACTITUD COLABORADORA, COMPARTE ESPACIOS Y MATERIALES, POCA INTEGRACIÓN CON LOS COMPAÑEROS

#### RESPUESTA AL OBJETIVO

ACEPTA ENCUADRES Y LÍMITES. CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

#### CONTINUIDAD

CONTINUAR INTERVENCION GRUPAL MEDIANTE LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS

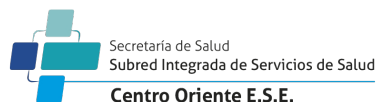
Usuario: 19492307

Profesional: JOSE ORLANDO GONGORA DURAN

Registro Medico: 14237189

Especialidad: TERAPIA OCUPACIONAL UMHES LA VICTORIA

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



N° INGRESO: 3880996

## NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

FECHA DE INGRESO: 17/01/2019 09:32:57 a.m.

FECHA DE FOLIO:

20/02/2019 06:49:01 a.m.

N° FOLIO: 268

## DATOS DEL PACIENTE

## N° Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 20/02/2019 06:49:01 a.m. N° FOLIO: 268

Nombre Paciente: DIANA ALEJANDRA POLANIA AMAYA

Identificación: 1026264667

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 01/julio/1988 Edad Actual: 30 Años \ 7 Meses \ 20 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: SIN DATO

Teléfono: SIN DATO

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

Area de servicio:

Centro de Atención:

Fecha HC: 20/02/2019 06:47:59 a.m.

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

Responsable: MARIA LUPE DIANA

Direccion Responsable: CARRERA 7 N 5 15 52

Teléfono Responsable: 3209403440

Centro de Atención: 1SC - UMHES SANTA CLARA

Área de servicio: 1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

## NOTA EVOLUCION:

FORMULACION

## DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTAN	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

## PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
3	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	1 - 1 - 1 MACERADA
1	CLOTIMAZOL 100MG OVULO O TABLETA VAGINAL	APLICAR 1 OVULO INTRAVAGINAL/DIA
3	FENITOINA 100MG TABLETA	0 - 0 - 3
4	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	2 - 0 - 2
1	LEVOMEPRIMAZINA 4mg/mL (0.4%) FRASCO	3 - 3 - 6 GOTAS
6	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	2 - 2 - 2
		alto riesgo de agitacion

## INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Nombre Medico: TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER

Registro: 80255552

Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

Usuario: 19492307

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



## NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

N° INGRESO: 3880996

FECHA DE INGRESO: 17/01/2019 09:32:57 a.m.

FECHA DE FOLIO: 20/02/2019 07:30:54 a.m.

N° FOLIO: 269

## DATOS DEL PACIENTE

## N° Historia Clínica:

Nombre Paciente: DIANA ALEJANDRA POLANIA AMAYA

Fecha Nacimiento: 01/julio/1988 Edad Actual: 30 Años \ 7 Meses \ 20 Días

Dirección: SIN DATO

Procedencia: BOGOTA

FECHA DE FOLIO: 20/02/2019 07:30:54 a.m. N° FOLIO: 269

Identificación: 1026264667

Sexo: Femenino

Estado Civil: UnionLibre

Teléfono: SIN DATO

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS

Area de servicio:

Fecha HC: 20/02/2019 07:08:56 a.m.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

Centro de Atención:

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Responsable: MARIA LUPE DIANA

Centro de Atención: 1SC - UMHES SANTA CLARA

Causa Externa:

Direccion Responsable:

Área de servicio

Enfermedad\_General

CARRERA 7 N 5 15 52

1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

Teléfono Responsable: 3209403440

## NOTA EVOLUCION:

REMISION A INSTITUCION.

EDAD: 30 AÑOS. NATURAL:LA DORADA, CALDAS, PROCEDENTE: BOGOTÁ. HABITANTE DE CALLE. OCUPACIÓN: TRABAJADORA SEXUAL. ESTADO CIVIL: SEPARADA. SIN ACOMPAÑANTE. NO INDICA ESCOLARIDAD.

MUJER DE 38 AÑOS, SIN ACUDIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA NO ESPECIFICADA Y DE DISCAPACIAD INTELCTUAL MODERADA Y TRASTORNO MENTAL SECUNDARIO A LESION/DISFUNCION CEREBRAL Y CONSUMO DE SPA. HA TENIDO MÚLTIPES HOSPITALIZACIONES POR ALTRACIONES COMPORTAMENTALES, DESCRITAS EN LA HISTORIA CLÍNICA COMO SECUNDARIAS A EPILEPSIA, CONSUMO DE SUSTANCIAS Y MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO AMBULATORIOS DE SU EPILEPSIA. CON CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y FARMACODEPENDENCIA. HACE 5 DÍAS ESTUVO EN ESTA INSTITUCIÓN POR CAÍDA DE PROPIA ALTURA AL CONVULSIONAR, REQUIRIENDO MANEJO POR CIRUGÍA PLÁSTICA. ES TRAIDA AL SERVICIO DE URGENCIAS EL 17/01/2019, POR NUEVO EPISODIO CONVULSIVO DE CARACTERÍSTICAS NO DESCRITAS, QUIEN REFIERE QUE ES ABUSADA SEXUALMENTE POR HABITANTES DE CALLE A CAMBIO DE DROGA SE EVIDENCIO HOSTIL Y AGRESIVA VERBALMENTE A SU INGRESO, AL SER VALORADA NO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, NO COLABORA CON LA ENTREVISTA Y ES HOSTIL, COPROLÁLICA Y TIENE UN ASPECTO DESCUIDADO. SE OBSERVA TRAUMA ORBITAL IZQUIERDO SIN SANGRADO. SE CONSIDERA QUE ES UNA PACIENTE CON ALTO RIESGO SOCIAL, POR SU ALTERACIÓN COMPORTAMENTAL DADA POR HOSTILIDAD, NEGATIVIDAD, HETEROAGRESIVIDAD VERBAL Y SINTOMAS ASOCIADOS SE HOSPITALIZA.

DURANTE EL CURSO DE SU HOSPITALIZACION SE EVIDENCIA MEJORIA DE SU CUADRO COMPORTAMENTAL PERO ES CLARO Y EVIDENTE EL DETERIORO COGNITIVO Y FUNCIONAL QUE PRESENTA, CON HABITABILIDAD DE CALLE, CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO PARA LA CONSECUION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, NULA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON CRISIS CONVULSIVAS FRECUENTES, CON ALTERACIONES COMPORTAMENTALES Y RED DE APOYO MUY DEBILITADA, EN SU EXAMEN MENTAL CON ELEMENTOS DE CONCRETUD, PERSEVERACION, JUICIO Y RACIOCINIO ALTERADO, POR LO CUAL CONSIDERO QUE REQUIERE DE MANEJO INSTITUCIONAL PARA PACIENTE CRONICO, DADAS SUS CONDICIONES Y RIESGO AL SER MANEJADA AMBULATORIAMENTE, NO ESTA EN CAPACIDAD DE CONOCER Y AUTODETERMINARSE, REQUIERE DE CUIDADOS Y SUPERVISION. POR LO CUAL SOLICITO ANTE SU EPS MANEJO INSTITUCIONAL DE DESINTOXICACION Y DESHABITUACION EN UNIDAD DE CUIDADOS CRONICOS.

## DIAGNÓSTICOS:

1. EPILEPSIA FOCAL SINTOMATICA
2. DEFICIT COGNITIVO MODERADO
3. TRAST. MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO 2RIO A CONSUMO DE SPA
4. TRAST. MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO 2RIO A LESION/DISFUNCION CEREBRAL
5. POBRE RED DE APOYO (RIESGO PSICOSOCIAL ALTO)

## TRATAMIENTO ACTUAL:

1. LORAZEPAM 1 MG (2 - 2 - 2)
2. LEVOMEPROMAZINA GOTAS (3 - 3 - 6)
3. LEVETIRACETAM 500 MG (2 - 0 - 2)
4. FENITOINA 100 MG (0 - 0 - 3)
5. RISPERIDONA 2 MG (1 - 1 - 1)

## DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
Z658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

F711 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMI Presuntivo

☐
☐
☐

Observación

### INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: **Hospitalizacion**

Detalle Indicación:

Nombre Medico: TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER

Registro: 80255552

Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

Usuario: 19492307

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



## NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

N° INGRESO: 3880996

FECHA DE INGRESO: 17/01/2019 09:32:57 a.m.

FECHA DE FOLIO:

20/02/2019 12:31:46 p.m.

N° FOLIO: 270

## DATOS DEL PACIENTE

## N° Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 20/02/2019 12:31:46 p.m.

N° FOLIO: 270

Nombre Paciente: DIANA ALEJANDRA POLANIA AMAYA

Identificación: 1026264667

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 01/julio/1988

Edad Actual: 30 Años \ 7 Meses \ 20 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: SIN DATO

Teléfono: SIN DATO

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

Area de servicio:

Centro de Atención:

Fecha HC: 20/02/2019 12:29:46 p.m.

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa:

Enfermedad\_General

Responsable: MARIA LUPE DIANA

Direccion Responsable:

CARRERA 7 N 5 15 52

Teléfono Responsable: 3209403440

Centro de Atención: 1SC - UMHES SANTA CLARA

Área de servicio

1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

## NOTA EVOLUCION:

1. TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A ENFERMEDAD FISICA CEREBRAL F069.
2. EPILEPSIA
3. RETRASO MENTAL

## SUBJETIVO

SERVICIO DE ENFERMERIA REPORTA QUE HA ESTADO MAS TRANQUILA, PERO DEMANDANTE DE SALIDA, ADHERENTE AL TRATAMIENTO, DEMANDANTE DE SALIDA.

## OBJETIVO

PACIENTE VALORADA EN HABITACION, ALERTA, PORTE CUIDADO, ADECUADO CONTACTO VISUAL, DEMANDANTE DE SALIDA, POCO COLABORADORA, HIPOPROSEXICA, EULALICA, AFECTO DE FONDO IRRITABLE ANTE NO DARSELE SALIDA, MEJOR MODULADO, MAS REACTIVO, PENSAMIENTO CONCRETO, SIN VERBALIZAR DELIRIOS, NO IDEAS DE MUERTE, NO IDEACION SUICIDA, NO ACTITUD ALUCINATORIA, SUEÑO ADECUADO, INTROSPECCION NULA, NO CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, PROSPECCION INCIERTA, IMPRESIONA CON DETERIORO COGNITIVO.

## ANALISIS

PACIENTE SIN DIFICULTADES EN EL MANEJO, TOLERANDO MEDICACION, SINTOMAS COMPORTAMENTALES PRESENTES, POBRE CONTROL DE IMPULSOS, PREDOMINIO DE SINTOMAS NEGATIVOS Y DETERIORO, CONTINUA EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL MUJERES, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, SE INICIAN TRAMITES CON TRABAJO SOCIAL PARA INSTITUCIONALIZAR A LA PACIENTE.

## PLAN DE MANEJO

1. CONTINUA EN HOSPITALIZACION
2. VIGILANCIA COMPORTAMENTAL
3. CONTROL DE SIGNOS VITALES
4. RETIRAR TODO OBJETO POTENCIALMENTE PELIGROSO
5. VIGILAR RIESGO DE AUTO O HETEROAGRESION
6. AVISAR CAMBIOS
7. MANEJO FARMACOLOGICO COMO APARECE EN PLAN DE TRATAMIENTO

## DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

## PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
3	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	1 - 1 - 1 MACERADA
1	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TABLETA VAGINAL	APLICAR 1 OVULO INTRAVAGINAL/DIA
3	FENITOINA 100MG TABLETA	0 - 0 - 3
4	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	2 - 0 - 2
1	LEVOMEPRMAZINA 4mg/mL (0.4%) FRASCO	3 - 3 - 6 GOTAS
6	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	2 - 2 - 2
		alto riesgo de agitacion

## INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

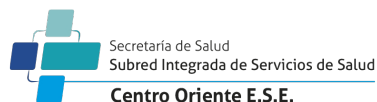
Detalle Indicación:

---

Nombre Medico: TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER  
 Registro: 80255552  
 Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

Usuario: 19492307

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



## NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

N° INGRESO: 3880996

FECHA DE INGRESO: 17/01/2019 09:32:57 a.m.

FECHA DE FOLIO:

21/02/2019 09:50:19 a.m.

N° FOLIO: 271

## DATOS DEL PACIENTE

## N° Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 21/02/2019 09:50:19 a.m. N° FOLIO: 271

Nombre Paciente: DIANA ALEJANDRA POLANIA AMAYA

Identificación: 1026264667

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 01/julio/1988 Edad Actual: 30 Años \ 7 Meses \ 20 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: SIN DATO

Teléfono: SIN DATO

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

Area de servicio:

Centro de Atención:

Fecha HC: 21/02/2019 09:49:37 a.m.

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

Responsable: MARIA LUPE DIANA

Direccion Responsable: CARRERA 7 N 5 15 52

Teléfono Responsable: 3209403440

Centro de Atención: 1SC - UMHES SANTA CLARA

Área de servicio: 1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

## NOTA EVOLUCION:

FORMULACION

## DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

## PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
3	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	1 - 1 - 1 MACERADA
1	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TABLETA VAGINAL	APLICAR 1 OVULO INTRAVAGINAL/DIA
3	FENITOINA 100MG TABLETA	0 - 0 - 3
4	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	2 - 0 - 2
1	LEVOMEPROMAZINA 4mg/mL (0.4%) FRASCO	3 - 3 - 6 GOTAS
6	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	2 - 2 - 2
alto riesgo de agitacion		

## INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Nombre Medico: TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER  
Registro: 80255552  
Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

Usuario: 19492307

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



## NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

N° INGRESO: 3880996

FECHA DE INGRESO: 17/01/2019 09:32:57 a.m.

FECHA DE FOLIO: 21/02/2019 12:52:17 p.m.

N° FOLIO: 272

## DATOS DEL PACIENTE

## N° Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 21/02/2019 12:52:17 p.m. N° FOLIO: 272

Nombre Paciente: DIANA ALEJANDRA POLANIA AMAYA

Identificación: 1026264667

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 01/julio/1988 Edad Actual: 30 Años \ 7 Meses \ 20 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: SIN DATO

Teléfono: SIN DATO

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

Area de servicio:

Centro de Atención:

Fecha HC: 21/02/2019 12:50:40 p.m.

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

Responsable: MARIA LUPE DIANA

Direccion Responsable: CARRERA 7 N 5 15 52

Teléfono Responsable: 3209403440

Centro de Atención: 1SC - UMHES SANTA CLARA

Área de servicio: 1SCE17 - SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)

## NOTA EVOLUCION:

1. TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A ENFERMEDAD FISICA CEREBRAL F069.
2. EPILEPSIA
3. RETRASO MENTAL

## SUBJETIVO

SERVICIO DE ENFERMERIA REPORTA QUE HA ESTADO MAS TRANQUILA, PERO DEMANDANTE DE SALIDA, ADHERENTE AL TRATAMIENTO, MEJOR INTERACCION, SIN ALTERACIONES COMPORTAMENTALES.

## OBJETIVO

PACIENTE VALORADA EN HABITACION, ALERTA, PORTE CUIDADO, ADECUADO CONTACTO VISUAL, DEMANDANTE DE SALIDA, POCO COLABORADORA, HIPOPROSEXICA, EULALICA, AFECTO DE FONDO IRRITABLE ANTE NO DARSELE SALIDA, MEJOR MODULADO, MAS REACTIVO, PENSAMIENTO CONCRETO, SIN VERBALIZAR DELIRIOS, NO IDEAS DE MUERTE, NO IDEACION SUICIDA, NO ACTITUD ALUCINATORIA, SUEÑO ADECUADO, INTROSPECCION NULA, NO CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, PROSPECCION INCIERTA, IMPRESIONA CON DETERIORO COGNITIVO.

## ANALISIS

PACIENTE SIN DIFICULTADES EN EL MANEJO, TOLERANDO MEDICACION, SINTOMAS COMPORTAMENTALES PRESENTES, POBRE CONTROL DE IMPULSOS, PREDOMINIO DE SINTOMAS NEGATIVOS Y DETERIORO, CONTINUA EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL MUJERES, EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, SE INICIAN TRAMITES CON TRABAJO SOCIAL PARA INSTITUCIONALIZAR A LA PACIENTE. EN ESPERA DE UBICACION.

## PLAN DE MANEJO

1. CONTINUA EN HOSPITALIZACION
2. VIGILANCIA COMPORTAMENTAL
3. CONTROL DE SIGNOS VITALES
4. RETIRAR TODO OBJETO POTENCIALMENTE PELIGROSO
5. VIGILAR RIESGO DE AUTO O HETEROAGRESION
6. AVISAR CAMBIOS
7. MANEJO FARMACOLOGICO COMO APARECE EN PLAN DE TRATAMIENTO

## DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

## PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
3	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	1 - 1 - 1 MACERADA
1	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TABLETA VAGINAL	APLICAR 1 OVULO INTRAVAGINAL/DIA
3	FENITOINA 100MG TABLETA	0 - 0 - 3
4	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	2 - 0 - 2
1	LEVOMEPRIMAZINA 4mg/mL (0.4%) FRASCO	3 - 3 - 6 GOTAS
6	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	2 - 2 - 2
		alto riesgo de agitacion

## INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:



---

Nombre Medico: TORRES CARVAJAL GERMAN ALEXANDER  
 Registro: 80255552  
 Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

Usuario: 19492307

**EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL**  
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE**  
**SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Fecha Actual : jueves, 21 febrero 2019

Pagina 1/1

FECHA DE FOLIO: 21/02/2019 04:34:11 p.m. N° FOLIO:273

**DATOS DEL PACIENTE:**

N° HISTORIA CLINICA: 1026264667

IDENTIFICACION: 1026264667

EDAD: 30 Años \ 7 Meses \ 20  
Días

NOMBRE PACIENTE: DIANA ALEJANDRA POLANIA AMAYA

FECHA DE NACIMIENTO:01/07/1988 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: UnionLibre

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPSS17

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: SIN DATO

TELEFONO: SIN DATO

PROCEDENCIA: BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

N° INGRESO: 3880996

FECHA DE INGRESO: 17/01/2019 09:32:57 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: MARIA LUPE DIANA

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 7 N 5 15 52

TELEFONO RESPONSABLE: 3209403440

☐ PSICOMOTORAS

☐ SOCIO AFECTIVAS

☒ COGNITIVAS

☒ INTERACCION SOCIAL Y COMUNICACION

☐ AUTOCUIDADO

☒ TALLER TERAPEUTICO

**NOTA DE EVOLUCION**

**OBJETIVO GENERAL**

FAVORECER HABILIDADES MOTORAS FINAS QUE PERMITAN MANTENER LA CAPACIDAD DE EJECUCIÓN EN ACTIVIDADES QUE REQUIERAN PATRONES MANIPULATIVOS .MEJORAR LA COORDINACIÓN DINÁMICA MANUAL, POR MEDIO DE ACTIVIDADES CON PROPÓSITO QUE PERMITAN LA FUNCIONALIDAD DEL USUARIO EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL

**COMPORTAMIENTO GENERAL**

SE REALIZAN DOS ACTIVIDADES TERAPÉUTICAS. PARTICIPO PARCIALMENTE EN ACTIVIDADES EN DONDE SE FORTALECEN HABILIDADES LECTO -ESCRITURA Y HABILIDADES COGNITIVAS. LAS ACTIVIDADES SE REALIZAN DE MANERA GRUPAL, PROMOVRIENDO LA INTERACCIÓN Y COMUNICACIÓN CON PARES, ASÍ COMO TAMBIÉN, EL SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES Y LA TOLERANCIA AL TIEMPO DE LA ACTIVIDAD, FUNCIONAL EN SUS PROCESOS OCUPACIONAL ES, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO, COMPORTAMIENTO FÍSICO: TRANQUILO, CÓMODA, PENSAMIENTO ILÓGICO, AFECTO PLANO, ACEPTA LIMITES Y SEÑALAMIENTOS , ACTITUD COLABORADORA , COMPARTE ESPACIOS Y MATERIALES, POCA INTEGRACIÓN CON LOS COMPAÑEROS

**RESPUESTA AL OBJETIVO**

ACEPTA ENCUADRES Y LIMITES. CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

**CONTINUIDAD**

CONTINUAR INTERVENCION GRUPAL MEDIANTE LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS

Usuario: 19492307

Profesional:JOSE ORLANDO GONGORA DURAN

Registro Medico: 14237189

Especialidad:TERAPIA OCUPACIONAL UMHES LA VICTORIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

FECHA DE FOLIO: 21/02/2019 05:34:13 p.m. N° FOLIO: 274

**DATOS DEL PACIENTE:**

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 1026264667	<b>IDENTIFICACION:</b> 1026264667	<b>EDAD:</b> 30 Años \ 7 Meses \ 20 Días
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> DIANA ALEJANDRA POLANIA AMAYA	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 01/07/1988 12:00:00 a.m.	<b>SEXO:</b> Femenino
<b>ESTADO CIVIL:</b> UnionLibre	<b>NIVEL / ESTRATO:</b> SUBSIDIADO NIVEL 1	
<b>ENTIDAD:</b> EPS FAMISANAR SAS	<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Subsidiado	
<b>DIRECCION:</b> SIN DATO	<b>TELEFONO:</b> SIN DATO	<b>PROCEDENCIA:</b> BOGOTA

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>N° INGRESO:</b> 3880996	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 17/01/2019 09:32:57 a.m.	
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General	
<b>RESPONSABLE:</b> MARIA LUPE DIANA	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> CARRERA 7 N 5 15 52	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b> 3209403440
<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> FAMILIAR	<input checked="" type="checkbox"/> GRUPAL

Hora inicial de atencion:

**EVOLUCION DE PSICOLOGIA**

SE REALIZA ACTIVIDAD SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA COMUNICACIÓN ASERTIVA EXPLICANDO LOS CONCEPTOS DE LA ASERTIVIDAD Y LOS ESTILOS COMUNICACIONALES, SE PLANTEA LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN ANTE EL CONFLICTO, SE LES PIDE NOMBRAR LOS PUNTOS QUE SON DIFICILES PARA ELLOS DE LLEVAR DE MANERA ASERTIVA, AL FINAL SE HACE REFLEXIÓN SOBRE SUS PARTICIPACIONES Y SE ORIENTA A LA REFLEXIÓN SIEMPRE MOSTRANDO QUE ESAS PAUTAS DADAS NO SON COMO LEYES ESTÁTICAS, PUEDEN CAMBIAR DE ACUERDO AL MOMENTO Y LA SITUACION, PERO QUE ES BENEFICIOSO INTENTAR CONSTANTEMENTE COMUNICARSE DE UNA MEJOR MANERA CON LOS DEMAS PARA EVITAR CONFLICTOS FAMILIARES, SOCIALES, EMOCIONES NEGATIVAS. SE IMPULSA AL ESTABLECIMIENTO DE METAS CONCRETAS EN CUANTO A LOS PUNTOS DEBILES EN LA COMUNICACIÓN QUE CADA UNO IDENTIFICÓ.

Profesional: MAYORGA VELASQUEZ EDITH JOHANNA

Registro profesional: 1100950157

Especialidad: PSICOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 19492307

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]