



CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 1 de 2

Fecha: 12/08/18

Edad actual : 29 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 7

HISTORIA CLINICA No.1032428628

Cedula

1032428628

STEFANY ALEXANDRA LINARES ORTIZ

Fecha Inicial: 11/08/2018 Fecha Final: 12/08/2018 Tipo de Atención URGENCIAS

1032428628

SIGNOS VITALES

Folio: 56

Fecha: 12/08/2018

Hora Toma	TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
09:05:17	131	86	101	123	24	36,40	Axilar	0,00	0	0	60,00	Hidratad	0	0,00
	Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala	Tipo escala de	Perímetro	Perímetro	FC. Fetal	Estadio	% Riesgo	Cod			
	15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	EN178			

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad

Descripción

Observaciones

1 ORDEN DE REMISION

SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA

INTERCONSULTA POR: PSIQUIATRIA

Fecha de Orden: 12/08/2018

OBSERVACIONES: PACIENTE CON TAB EPISODIO MANIACO

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN:

001

PRINCIPAL

Edad : 29 AÑOS

FOLIO 54

FECHA 12/08/2018 11:25:25

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION Y SOLICITUD DE EXAMEN TOXICOLOGICO

Evolucion realizada por: DIANA PAOLA SOCHA HERRERA-Fecha: 12/08/18 11:31:30

SEDE DE ATENCIÓN:

001

PRINCIPAL

Edad : 29 AÑOS

FOLIO 56

FECHA 12/08/2018 13:53:34

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA INGRESO SALA DE REANIMACIÓN

NOTA RETROSPECTIVA VALORADA A LAS 11+00 AM

NOMBRE: STEFANY ALEXANDRA LINARES ORTIZ

IDENTIFICACIÓN: 1032428628

EDAD: 29 AÑOS

OCUPACIÓN: ESTUDIANTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL

ACOMPAÑANTE: PADRE

MOTIVO DE CONSULTA: "SE PUSO AGRESIVA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARICION DE HETEROAGRESIVIDAD, MANIFIESTA HERMANA QUE AMENAZA CON TIJERAS, CON LENGUAJE ZOEZ, IDEAS PERSECUTORIAS, NO ES CLARO SI ALUCINACIONES VISUALES O AUDITIVAS, FAMILIAR MANIFIESTA QUE PRESENTA ULTIMO EPISODIO DE AGITACION HACE MÁS DE 6 MESES.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR.

FARMACOLÓGICOS: FAMILIAR NO RECUERDA

QUIRÚRGICOS: #2 LEGRADOS OBSTÉTRICOS

TÓXICOS: CONSUMIDORA DE TETRAHIDROCANABINOL. FUMA

HOSPITALARIOS: POR PATOLOGICOS

FAMILIARES: ABUELA PATERNA HTA, MADRE ESQUIZOFRENIA?



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 2 de 2

Fecha: 12/08/18

Edad actual : 29 AÑOS

Sexo: Femenino

G.Etareo: 7

HISTORIA CLINICA No.1032428628

Cedula

1032428628

STEFANY ALEXANDRA LINARES ORTIZ

Fecha Inicial: 11/08/2018 Fecha Final: 12/08/2018 Tipo de Atención URGENCIAS

1032428628

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE ALERTA IRRITABLE AFEBRIL HIDRATADA CON SIGNOS VITALES DE TA 125/60 mmHg FC 100lpm, FR 20 rpm, T: 36 STO2: 92 FIO2: 0.21

CABEZA Y CUELLO/ NORMOCEFALO, PUPILAS MIOTICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO MOVIL SIN MASAS O MEGALIAS.

CARDIOPULMONAR/ TÓRAX SIMÉTRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN BLANDO, GLOBOSO. NO DISNTENIDO. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. NO DOLOROSO A LA PALPACION.

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑO PERCUSION NEGATIVA.

EXTREMIDADES/ SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS NO DEFORMIDADES

NEUROLÓGICO: ALERTA ORIENTADA NO DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE. NO SIGNOS MENINGEOS

PARACLINICOS:

NINGUNO POR REPORTAR

DIAGNÓSTICOS:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA

ANÁLISIS

PACIENTE ADULTA JOVEN CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO, INGRESA POR CUADRO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA CON CUADRO DE HETEROAGRESIVA. SE INGRESA A SALA DE REANIMACIÓN, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE. SE APLICA DOSIS UNICA DE HALOPERIDOL, SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACIÓN EN SALA DE REANIMACIÓN. SE SOLICITA PERFIL TOXICOLÓGICO. SE SOLICITA VALORACIÓN POR SERVICIO DE PSIQUIATRÍA EN EL MOMENTO, NO SE CUENTA CON DICHO SERVICIO EN LA INSTITUCIÓN POR LO QUE SE INICIÓ TRÁMITE DE REMISION . SE HABLA CON PACIENTE Y FAMILIARES QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

OBSERVACIÓN EN SALA DE REANIMACIÓN

NADA VÍA ORAL

LR 100CC HORA

SOLICITA PERFIL TOXICOLÓGICO

SE SOLICITA VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA Y/O REMISIÓN

Evolucion realizada por: DIANA PAOLA SOCHA HERRERA-Fecha: 12/08/18 13:53:41

DIANA PAOLA SOCHA HERRERA

Reg.

1019034654

MEDICINA GENERAL