

Tipo y número de identificación: CC 23360138

Paciente: **BLANCA INES QUINTERO HUERTAS**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **04/03/1974** 

Edad y género: 44 Años, Femenino

Identificador único: 84661 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 65 de 68

# **NOTAS MÉDICAS**

ÓRDENES MÉDICAS

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Fecha: 27/10/2018 16:09 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA RESPIRATORIA

Paciente de 44 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX (Confirmado Repetido), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO, ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR - Y EXPOSICION A DISOLVENTES ORGANICOS E HIDROCARBUROS HALOGENADOS Y SUS VAPORES: GRANJA, FIEBRE - NO ESPECIFICADA (En estudio), TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA.

Procedimientos realizados: 939403 - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL.

Descripción: SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA (En estudio, Previo), X467 - ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR - Y EXPOSICION A DISOLVENTES ORGANICOS E HIDROCARBUROS HALOGENADOS Y SUS VAPORES: GRANJA (Previo), F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO (Previo), F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA (Previo), C531 - TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX (Confirmado Repetido, Previo).

Maria Isse Medina

Firmado por: MARIA JOSE MEDINA MUÑOZ, TERAPIA RESPIRATORIA, Registro 0738, CC 40047862

Fecha: 28/10/2018 07:45 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 44 Años, Género Femenino, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX (Confirmado Repetido), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO, ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR - Y EXPOSICION A DISOLVENTES ORGANICOS E HIDROCARBUROS HALOGENADOS Y SUS VAPORES: GRANJA, FIEBRE - NO ESPECIFICADA (En estudio), TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA.

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCION POR PSIQUIATRIA-NOTA RETROSPECTIVA \*\*\*

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1. INTOXICACION EXOGENA POR BENZONITRILOS+ RODENTICIDA DE PRESENTACION LIQUIDA GUAYAQUIL+ ACIDO VALPROICO+ FLUOXETINA
- 2. INTENTO SUICIDA
- 3. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR-EPISODIO ACTUAL DEPRESIVO

Doc mento impreso al día 28/10/2018 12:36:18



IDENTIFICACION DEL PACIENTE
1 11 ((6) 1/ 00 00000100

Tipo y número de identificación: CC 23360138

Paciente: BLANCA INES QUINTERO HUERTAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04/03/1974

Edad y género: 44 Años, Femenino

Identificador único: 84661 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 66 de 68

# **NOTAS MÉDICAS**

SUBJETIVO: PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, COMENTA QUE DESCANSO DURANTE LA NOCHE, SUEÑO REPARADOR, TOLERANDO LA VIA ORAL. ANOTA DESDE HACE 2 DIAS NO TENER IDEAS DE DESESPERANZA, NI DE MUERTE O DE SUICIDIO, SIN EMBARGO CONTINUA SIN REALIZAR ADECUADA AUTOCRITICA DE LO SUCEDIDO. "YO NO QUIERO PENSAR EN ESO ".

ADECUADA TOLERANCIA AL MANEJO MEDICO

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALIÑADA, ALERTA, ORIENTADA, COLABORADORA DURANTE LA ENTREVISTA, CON ACTITUD DE DESINTERES, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO, LENGUAJE :BRADILALICO, ATENCION : EUPROSEXICO. AFECTO : TRISTE, PENSAMIENTO : CURSO : BRADIPSIQUICO, CONTENIDO: EN MEJORIA DE IDEAS DE MUNISVALIA DE DESESPERANZA, NIEGA IDEAS DE MUERTE, DUDA CON RESPECTO A LAS IDEAS DE IDEACION SUICIDA. JUCIO E INTROSPECCION: NULOS, POBRE AUTOCRITICA DE LO SUCEDIDO

Diagnósticos activos después de la nota: R509 - FIEBRE - NO ESPECIFICADA (En estudio), F313 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO, X467 - ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR - Y EXPOSICION A DISOLVENTES ORGANICOS E HIDROCARBUROS HALOGENADOS Y SUS VAPORES: GRANJA, C531 - TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX (Confirmado Repetido), F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA.

Análisis: PACIENTE DE 44 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN HA REQUERIDO DE HOSPITALIZACIONES PREVIAS POR PSIQUIATRIA, QUIEN INGRESA POR INTENTO SUICIDA CON INGESTA DE PLAGUICIDAS SECUNDARIO A PATOLOGIA DE BASE, POSTERIOR A QUE FAMILIAR SOLICITARA RETIRO VOLUNTARIO EN NUESTRA INSTITUCION. EL DIA 18/10/18 REQUIRIO MANEJO EN UCIA ANTE RIESGO DE FALLA MULTIORGANICA Y MUERTE DONDE INICIAN HEMOPERFUSION Y MANEJO CON ALCOHOL ETILICO POR UN DIA. EL DIA 20/10/18 POR ADECUADA EVOLUCION CLINICA SE DECIDE TRASLADO A PISO PARA SEGUIMIENTO. ULTIMOS PARACLINICOS CON MEJORIA DE HEMOGLOBINA, HTO, PLAQUETAS. UROCULTIVO NEGATIVO. PENDIENTES HEMOCULTIVOS.

EN EL MOMENTO PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTARIO, REFIERE QUE DESDE HACE DOS DIAS NO PRESENTA IDEAS DE DESESPERANZA, DE MUERTE O DE AUTOLISIS ESTRUCTURADAS. SIN EMBARGO NULA INTROSPECCION Y JUICIO SIN AUTOCRITICA DE LO SUCEDIDO. AFECTO DE FONDO TRISTE. PENDIENTE REMISION A USM, POR MEJORIA CLINICA A NIVEL ORGANICO, SERVICIO DE MEDICINA INTERNA CIERRA IC Y CONSIDERA NO AMERITA MANEJO POR SU SERVICIO, ACTUALMENTE CON CLINICA ACTIVA DE DEPRESION, POR LO QUE SE SOLICITA A EPS REMISION A USM.

Plan de manejo: - DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA
- CARBONATO DE LITIO TAB 300MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- CLONAZEPAM TAB 0. 5 MG VO, DAR 2 TABLETAS CADA NOCHE \*\*\*\*NO ADMINISTRAR EN CASO DE SATURACION OXIGENO MENOR A 90% O SDR
- QUETIAPINA TAB 25 MG VO, DAR 1 EN LA MAÑANA 3 EN LA NOCHE (INCLUIDO EN EL POS)
- OMEPRAZOL CAPSULAS 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- -VIGILAR RIESGO DE SUICIDIO
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA
- TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA
- TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA
- CSV-AC
- SS LITEMIA
- -P/ REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Tipo y número de identificación: CC 23360138

Paciente: BLANCA INES QUINTERO HUERTAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04/03/1974

Edad y género: 44 Años, Femenino

Identificador único: 84661 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 67 de 68

# **NOTAS MÉDICAS**



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 28/10/2018 11:15 MEPRazol 20 MG CAPSULA 20 mg, ral, CADA 12 HRAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 28/10/2018 11:15 LITI□ CARB□NAT□ 300 MG TABLETA 300 mg, □ral, CADA 8 H□RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 28/10/2018 11:15 CL□NAzepam 0.5 MG TABLETA 1 mg, □ral, N□CHE, por 24 Horas FAV□R DESPACHAR MEDICAMENT□ FALTANTE EN PIS□.

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 28/10/2018 11:16
QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA
75 mg, □ral, N□CHE, por 24 Horas
QUETIAPINA TAB 25 MG V□, DAR 1 EN LA MAÑANA - 3 EN LA N□CHE ( N□CHE P□S P□R DIAGN□STIC□
D□ración de tratamiento: Fecha de inicio de tratamiento: Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: J□stificación:
TRAST□RN□ AFECTIV□ BIP□LAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 28/10/2018 11:16
QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA
25 mg, □ral, CADA 24 H□RAS, por 24 Horas
QUETIAPINA TAB 25 MG V□, DAR 1 EN LA MAÑANA - 3 EN LA N□CHE ( N□CHE P□S P□R DIAGN□STIC□
D□ración de tratamiento: Fecha de inicio de tratamiento: Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: J□stificación:
TRAST□RN□ AFECTIV□ BIP□LAR

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 28/10/2018 11:16 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 28/10/2018 11:16 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 28/10/2018 11:17 939403 TERAPIA RESPIRAT□RIA INTEGRAL

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 28/10/2018 11:17 939403 TERAPIA RESPIRAT□RIA INTEGRAL



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 23360138

Paciente: **BLANCA INES QUINTERO HUERTAS**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **04/03/1974** 

Edad y género: 44 Años, Femenino

Identificador único: 84661 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 68 de 68

### **NOTAS MÉDICAS**

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 28/10/2018 11:17 905312 LITI AUT MATIZAD

Antecedentes ac	tualizados en el sistema, para la fecha 28/10/2018
Grupo	Descripción
Patológicos	□TRAS HEM□RRAGIAS UTERINAS □ VAGINALES AN□RMALES ESPECIFICADASEPIS□DI□ DEPRESIV□ M□DERAD□CARCIN□MA IN SITU DEL END□CERVIX□TRAS GASTRITIS AGUDASANEMIA P□R DEFICIENCIA DE HIERR□ SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CR□NICA)EPIS□DI□ MANIAC□ - N□ ESPECIFICAD□TRAST□RN□ AFECTIV□ BIP□LAR - EPIS□DI□ DEPRESIV□ PRESENTE LEVE □ M□DERAD□TRAST□RN□ DE ANSIEDAD GENERALIZADA,DEPRESI□N, HIPERTENSI□N ARTERIAL
Q⊡irúrgicos	□STE□SINTESIS FRACTURA BRAZ□ DERECH□, HERNI□RRAFIA INGUINAL IZQUIERDA
Farmacológicos	FLU□XETINA, CARBAMAZEPINA.
Alérgicos	NIEGA
Ginecológicos y □bstétricos	Menarq⊡ía: 12, Menacmia: 31 Anticoncepción Uso: Antecedente. Método: DIU
	□bservaciones fecha última citología: ULTIMA CIT□L□GIA 2015, N□ TRAE RESULTAD□S. Anticoncepción Uso: Antecedente. Método: DIU.
Gr⊑po sang⊡́neo y factor RH	Gr⊑po sang⊑íneo: □ Rh: Positivo