

**SISTEMA DE REFERENCIA SIS 412 A**

Nombre : ALBA ROCIO CELIS MEDINA
Edad : 23 Años \ 7 Meses \ 11 Días
Dirección : DIAGONAL 21 n 23-81
Procedencia : PAIPA (BOYACA)
Entidad : SUB04705 - NUEVA EPS SUBSIDIADO URGENCIAS
Cama :

Documento / Historia : 1053613171
F. Naci. 10/01/1995 **Sexo :** Femenino
Telefono : 3133993126
Fecha : 21/08/2018
No. Ingreso: 790700
Estrato : ESTRATO UNO

REFERENCIA N° 48136**SEGUIRIDAD SOCIAL**

Tipo Paciente: Subsidiado **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:**EVENTO****Tipo Evento:****Responsable Paciente:** JAZMIN ROCIO CELY**Parentesco:****Dirección:****Teléfono:** 3133993126**RESUMEN HISTORIA CLÍNICA**

Motivo Consulta: Motivo_Consulta
 esta local

Enfermedad Actual: Enfermedad_Actual

paciente femenina de 23 años en compañía de madre yasmin rocio cely medina madre refiere es paciente psiquiatrica no toma medicacion hace mas 2 años refiere desde hace 6 meses presenta agresion hacia hijas deambulacion sin rumbo agresion hacia ella, refiere que por cuidar a sus nietas no ha podido hacerse cargo de la paciente, no sabe que medicacion toma, refiere ha presentado alucinaciones auditiva y aparentemente visuales, asiste a paipa donde realizan sedacion y remiten

Antecedentes:

Fecha: 16/02/2016, Tipo: Médicos

NO REFIERE

Fecha: 16/02/2016, Tipo: Quirúrgicos

NO REFIERE

Fecha: 16/02/2016, Tipo: Alérgicos

NO REFIERE

Fecha: 16/02/2016, Tipo: Ginecobstétricos

27/06/2015

Fecha: 21/03/2016, Tipo: Ginecobstétricos

G1C1V1. PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA (12C 03 2016) POR PRE ECLAMPSIA SEVERA. PARTO PTRETERMINO DE 33 SEM

Fecha: 27/02/2017, Tipo: Médicos

ANTECEDENTE PREECLAMPSIA

Fecha: 27/02/2017, Tipo: Quirúrgicos

CESAREA

Fecha: 27/02/2017, Tipo: Alérgicos

NO REFIERE

Fecha: 27/02/2017, Tipo: Farmacológicos

NO REFIERE

Fecha: 27/02/2017, Tipo: Familiares

NO REFIERE

Fecha: 09/12/2017, Tipo: Quirúrgicos

CESAREA PREVIA

Fecha: 09/12/2017, Tipo: Alérgicos

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Fecha: 09/12/2017, Tipo: Ginecobstétricos

G2P1A0V1C1

Fecha: 25/06/2018, Tipo: Alérgicos

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Fecha: 21/08/2018, Tipo: Alérgicos

niega medicamentos

Examen Físico:

Glucometria: 0 Temperatura: 36,5 Perfusión: < 2 Estado de conciencia: Alerta PVC : 0 Apertura Ocular Espontanea 4 Respuesta Verbal Orientación 5 Respuesta Motora Obedece Ordenes 6 IMC 0 Estado General: bajo sedacion Cabeza y organos de los sentidos: paciente normocefala conjuntivas normocromicas mucosa oral humeda Torax y cardio -Pulmonar: ruidos cardiacos ritmicos no soplos ruidos respiratorios sin agregados Abdomen: blando no masas no dolor no irritacion peritoneal Genito - urinario: no evaluado Musculo - esqueletico: Neurologico: bajo sedacion nno se puede realizar evaluacion de estado mental Piel y faneras: Cuello: movil no masas Miembros: no edemas Dolor No Escala de dolor: --- FIO20

Signos Vitales:

FC: 78 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 0 | Peso: 0,0000

Ginecobstétricos:

G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri☐ Actividad Uterina Regu☐ Aminore☐ Ruptura**Tiempo Evolución:** 0 min**TV Dilatación:** 0**Borramiento:** 0**Estación:** 0☐ Cefalico**Resultados Exámenes Diagnósticos:****INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE****Motivo Remisión:** Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo: REMISIONA UNIDAD DE SALUD MENTAL**Nombre IPS:****Nivel:****Municipio:****Departamento:****Servicio que Remite:** Urgencias**Descripción:****Servicio Remitido:** Urgencias**Descripción:****Resumen H.Clinica:**

paciente con antecedente de por historia clinica de trastorno afectivo bipolar segun refiere familiar sin adherencia a tratamiento ambulatorio con ultimo manejo hace 2 años, refiere familiar ha presentacion alucinaciones visuales y auditivas, el dia de ayer refiere intento agredirla fisicamente por lo que fue llevada a paipa donde inician manejo con sedacion, y remiten, en el momento paciente bajo sedacion, se reinicia medicacion de base, se solicita valoracion por psiquiatria se inicia tramite de remision para manejo en USM

Fecha Confirmación: 21/agosto/2018**Fecha Salida:****DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
1073	AMBULANCIA MEDICADA CADA KM



DIANA MARCELA FUENTES ALBARRACIN

Registro Medico: 135

MEDICINA GENERAL