

### Datos de Identificación

<b>Identificación</b> 1010171874	<b>Genero</b> FEMENINO	<b>Estado Civil</b>	<b>Religión</b>
<b>Nombre</b> MAGNOLIA PEREZ BEJARANO	<b>Fecha Nacimiento</b> 1987-06-13	<b>Edad</b> 31	<b>Discapacidad</b>
<b>Ocupación</b>	<b>Estrato</b>	<b>Escolaridad</b>	<b>Etnia</b>
<b>Dirección</b>	<b>Residencia</b>	<b>Telefonos</b> -	<b>Email</b>

### TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-28 22:14:25

Ingreso al Servicio: 2018-07-28 21:54:42 Ingreso Triage: 2018-07-28 22:14:25 Ingreso Consulta: 2018-07-28 - 22:50:32  
Prof: ALEXANDRA MILENA LLANOS RUIZ Reg: 52989933

Acompañante: Parentesco: Teléfono:

### Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

#### Motivo de Urgencia

- MOTIVO DE CONSULTA: " LLEVA MUCHO TIEMPO CON LAS DEFENSAS BAJAS TOMA MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS Y ESTA TOMANDO ACICLOVIR HACE 5 DIAS " NIEGA OTRA SINTOMAS  
ALERGIAS: NIEGA  
ANTECEDENTES: ESQUIZOFRENIA, PSICOSIS, DEPRESIÓN Y ANSIEDAD  
QUIRÚRGICOS: NIEGA  
VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: NO  
ETIQUETA TOS: NO APLICA  
SE EXPLICA CLASIFICACIÓN DE TRIAGE Y TIEMPO APROXIMADO DE ESPERA PARA ATENCIÓN MEDICA.

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2018-07-28 22:20:00	130	77	38.7	137	20	91		52	163	19.572	15	

Estado de conciencia: Consciente Estado de movilidad: Normal Rango dolor: 3

### Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

### TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-28 22:20:00

### CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-28 22:50:32

Acompañante: Parentesco: Teléfono:

### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

#### Motivo de Consulta

- SE SIENTE MUY MAL Y TIENE LAS DEFENSAS BAJAS

#### Enfermedad Actual

- PACIENTE FEMENINA INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE DAVID PEREZ HERMANO QUIEN REFIERE QUE DESDE AYER ESTA VIENDO COLORES PERSONAS COMO UN MUSEO REFIERE QUE ESTA CON CEFALEA GLOBAL ESTA TOMANDO ACICLOVIR POR HERPES REFIERE QUE ESTA MUY SENSIBLE TIENE CEFALEA HACE TRES SEMANAS NO SABE RECUERDA SI SE DESPIERTA EN LAS NOCHES PERO REFIER QUE TIEMBLA MUCHO Y TIENE ESCLOFRIOS NIEGA VOMITOS NIEGA DIARREAS HACE UNA SEMANA NO ESTA TOMANDO TODOS LOS MEDICAMENTOS REFIERE QUE ESTA PRESENTADO DOLOR PELVICO CON DISURIA Y ALTERACION DE LA COLORACIÓN DE LAS HECES FECAL PERDIDA DE PESO SINTOMAS GENERALES

### Revisión de Síntomas por Sistema

<b>Piel y anexos</b> No refiere	<b>Ojos</b> No refiere	<b>ORL</b> No refiere	<b>Cuello</b> No refiere	<b>Cardiovascular</b> No refiere	<b>Pulmonar</b> No refiere
<b>Digestivo</b> No refiere	<b>Genital/urinario</b> No refiere	<b>Musculo/esqueleto</b> No refiere	<b>Neurológico</b> No refiere	<b>Otros</b> No refiere	

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-28 23:30:11	130	77	38.7	137	20	91		52	163	19.572	15

Rango dolor: 3

#### Condiciones generales

A FEBRIL MUCOSA ORAL SEMISECA

#### Cabeza

NORMCONFIGURADO

#### Ojos

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS

#### Oídos

OTOSCOPIA SIN ALTERACON

#### Nariz

Normal

#### Orofaringe

**Conducta**

**Medicamentos**

313222 100275 - ALPRAZOLAM - 0.25 MG (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORALs  
Fecha - 2018-07-28 23:44:02 - LEINER JESUS COLPAS GUTIERREZ Reg: 12644195 Fr: 1-Unica #Dosis:1  
Nota Indicación:  
0.25mg tab

**1097795 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-07-28 23:53:05**

**1097816 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //**

**Nota**

• **NOTA MEDICA NOCHE**

\*\*\*\*\*

PCTE CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA - TRASTORNO DEPRESIVO -- INGRESA SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE DAVID PEREZ HERMANO QUIEN REFIERE QUE DESDE AYER ESTA VIENDO COLORES PERSONAS COMO UN MUSEO REFIERE QUE ESTA CON CEFALEA GLOBAL PRECEDIDO DE CUADRO DE ADINAMIA, ASTENIA PROGRESIVA ACOMPAÑADO DE EPISODIO DE INFECCION POR VIRUS DE HERPES-. REFIERE HERMANO QUE EL CUADRO INICIO POSTERIOR FIESTA DONDE CONSUMIO LICOR Y AL PARECER SOSTUVO RELACIONES SEXUALES CON OTRA PERSONA AL PARECER CON PROTECCION Y SEXO ORAL SIN PROTECCION POR LO QUE LO RELACIONAN CON INFECCION DEL VIRUS DE HERPES-. REFIERE TRATAMIENTO CON MIRTAPAZINA, QUETIAPINA 25 AM Y 50 MG PM Y CLONAZEPAM GOTAS EL CUAL NO TOMA HACE MAS DE 1 MES.

--NO REFIERE EMESIS, NO REFIERE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

\*\*\*\*ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA - TRASTORNO DEPRESIVO  
QUIRURGICOS: NO REFIERE  
FARMACOLOGICOS: MIRTAPAZINA - QUETIAPINA - CLONAZEPAM GOTAS  
ALERGICOS: NO REFIERE  
TOXICOS: NO REFIERE  
FAMILIARES: NO REFIERE

\*\*\*EXAMEN FISICO

PCTE ANSIOSA, CON LABILIDAD AFECTIVA, CON IDEAS DE PERSECUCION, ALERTA AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
FC 105 X MITO FR 22 X MITO TA 120/71 -- SA02: 94% AMBIENTE

C/C CONJUNTIVA NORMOCROMICA ESCLERAS ANICTERICA -- LABIOS SEMISECOS SIN EVIDENCIA DE LESION HERPETICA ACTIVA  
MUCOSA ORAL HUMEDA, ORORFARINGE CONGESTIVA GRANULOSA, SIN SIGNOS DE INFECCION

C/P RSRs NORMALES NO AGREGADOS Y RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABD: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO. RIIS ++  
NORMALES

EXT: PERFUSION DISTAL < 3 SEGUNDOS, SIMETRICAS, NO EDEMAS.

NEURO: PCTE ALERTA, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO FM 5/5. GLASGOW 15/15.

IDX: EPISODIO PSICOTICO AGUDO CON IDEAS DE PERSECUCION  
ESQUIZOFRENIA SIN TRATAMIENTO

A/ PCTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO ANSIOSA, CON LABILIDAD AFECTIVA, INQUIETA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, PCTE CON ALTO RIESGO DE AGITACION PSICOMOTORA, CON SINTOMATOLOGIA INTENSA EN EL MOMENTO POR LO CUAL SE INTENTARA YUGYLAR CON MEDICAMENTOS HABITUALES (MIRTAPAZINA Y QUETIAPINA) Y DOSIS DE ALPRAZOLAM. PCTE CON ALTO RIESGO DE HETEROAGRESIVIDAD Y AUTOAGRESIVIDAD POR LO CUAL DECIDO INICIAR PROCESO DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA CON TRASALDO VITAL

PLAN: REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA CON TRASALDO VITAL  
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

ADAPTER

QUETIAPINA 25 MG AM Y 50 MG PM (LO TRAE EL PACIENTE)

MIRTAPAZINA 30 MG VIA ORAL EN LA NOCHE (LO TRAE EL PACIENTE)

ALPRAZOLAM 0.25 MG VIA ORAL AHORA (YA SUMINISTRADO)

MIDAZOLAM 3 MG IV DE RESCATE EN CASO DE AGITACION

PENDIENTE PARA CLINICOS

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Diagnóstico**

- DX Ppal: F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS  
Evo: 1097816 - LEINER JESUS COLPAS GUTIERREZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 12644195  
Fecha - 2018-07-29 00:30:02 // Sala Observacion Adulto - Floresta