

## ÍNDICE

### INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

|  |                                   |   |                                 |
|--|-----------------------------------|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: CC 23360138 |                                   | Paciente: BLANCA INES QUINTERO HUERTAS                        | Fecha de nacimiento: 04/03/1974 |
| Estado civil: CASADO                         | Género: Femenino                  |   | Ocupación:                      |
| Teléfono: 3107565621                         | Dirección: VDA CRUZ BLANCA SORACA | Lugar de residencia: SORACA - RURAL, SORACA, BOYACA, COLOMBIA |                                 |

### HISTÓRICO DE ATENCIONES

| Fecha de ingreso | Fecha de egreso  | Tipo de atención            | Causa externa      | Remitido (Si/No) | Diagnóstico principal   |
|------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|---|
| 17/06/2017 16:52 | 17/06/2017 19:47 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL |                  |   |
| 17/06/2017 19:57 | 18/06/2017 12:25 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL | No               | N938-OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS                         |
| 20/06/2017 12:03 | 20/06/2017 13:43 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL | No               | N938-OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS                         |
| 23/11/2017 11:37 | 27/11/2017 09:33 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL | No               | D060-CARCINOMA IN SITU DEL ENDOCERVIX   |
| 24/01/2018 19:41 | 31/01/2018 15:27 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL | No               | D500-ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRONICA)              |
| 28/03/2018 08:59 | 28/03/2018 16:00 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL | No               | K291-OTRAS GASTRITIS AGUDAS   |
| 24/04/2018 08:20 | 25/04/2018 12:00 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL | No               | F314-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS |

## ÍNDICE

| HISTÓRICO DE ATENCIONES |                  |                             |                    |                  |   |
|-------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|---|
| Fecha de ingreso        | Fecha de egreso  | Tipo de atención            | Causa externa      | Remitido (Si/No) | Diagnóstico principal   |
| 23/09/2018 08:38        | 25/09/2018 11:46 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL | No               | F313-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO |
| 14/10/2018 09:15        | 17/10/2018 12:03 | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL | No               | F313-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO |
| 18/10/2018 14:27        | Activo           | Urgencias - Hospitalización | ENFERMEDAD GENERAL |                  | R509-FIEBRE - NO ESPECIFICADA   |

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE                         |                                 |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: <b>CC 23360138</b> |                                 |
| Paciente: <b>BLANCA INES QUINTERO HUERTAS</b>       |                                 |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>04/03/1974</b> |                                 |
| Edad y género: <b>44 Años, Femenino</b>             |                                 |
| Identificador único: <b>84661</b>                   | Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b> |

## NOTAS MÉDICAS

| Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/10/2018 |   |
|---|---|
| Grupo   | Descripción   |
| Patológicos   | OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES<br>ESPECIFICADASEPISODIO DEPRESIVO MODERADOCARCINOMA IN SITU DEL<br>ENDOCERVIXOTRAS GASTRITIS AGUDASANEMIA POR DEFICIENCIA DE<br>HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRONICA)EPISODIO MANIACO<br>- NO ESPECIFICADOTRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO<br>DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADOTRASTORNO DE ANSIEDAD<br>GENERALIZADA,DEPRESION, HIPERTENSION ARTERIAL |
| Quirúrgicos   | OSTEOSINTESIS FRACTURA BRAZO DERECHO, HERNIORRAFIA INGUINAL<br>IZQUIERDA  |
| Farmacológicos  | FLUOXETINA, CARBAMAZEPINA.  |
| Alérgicos   | NIEGA   |
| Ginecológicos y Obstétricos                                       | Menarquía: 12, Menacmia: 31<br>Anticoncepción<br>Uso: Antecedente. Método: DIU<br><br>Observaciones fecha última citología: ULTIMA CITOLOGIA 2015, NO TRAE<br>RESULTADOS.<br>Anticoncepción<br>Uso: Antecedente. Método: DIU.   |
| Grupo sanguíneo y factor RH                                       | Grupo sanguíneo: O Rh: Positivo   |

Fecha: 27/10/2018 06:37 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 44 Años, Género Femenino, 8 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

SUBJETIVO: PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR DURANTE LA ENTREVISTA, ANOTA QUE DESCANSO EN PROMEDIO 6 HRS, SUEÑO REPARADOR. SIN MEJORIA DE SINTOMAS DE CORTE DEPRESIVO CON RESPECTO A DIAS PREVIOS, NO COMENTA IDEAS DE AUTOAGRESION, NI DELIRANTES, NO REALIZA JUICIO CRITICO DEL INTENTO DE AUTOLISIS  
ADECUADA TOLERANCIA A MANEJO MEDICO

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Firmado electrónicamente



| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE                         |                                 |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: <b>CC 23360138</b> |                                 |
| Paciente: <b>BLANCA INES QUINTERO HUERTAS</b>       |                                 |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>04/03/1974</b> |                                 |
| Edad y género: <b>44 Años, Femenino</b>             |                                 |
| Identificador único: <b>84661</b>                   | Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b> |

Página 4 de 7

## NOTAS MÉDICAS

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

Interpretación de resultados: 25/10/18

CH:

B: 3. 78 (4. 32) (5. 15) (4. 57)

N: 61. 1 (74. 1) (80. 2) (73)

L: 11. 9 (7. 2) (6. 6) (10. 3)

HG: 8. 8 (8. 1) (7. 0) (7. 4)

HTO: 26. 4 ( 24. 2) (20. 8) (22. )

PLAQ: 132 ( 90) (28) (19)

DESDE: 22/10/18

UROCULTIVO: NEG

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.

SE HACE COMPARATIVO DE ULTIMOS PARACLINICOS QUE MUESTRAN DESCENSO DE LINFOCITOS Y DE NEUTROFILOS Y AUMENTO HEMOGLOBINA, HTO, PLAQUETAS. UROCULTIVO NEGATIVO. HEMOCULTIVOS PENDIENTES.

EN EL MOMENTO PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, CON SINTOMATOLOGIA AFECTIVA ACTIVA, AFECTO TRISTE, IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, DUDA AL PREGUNTARLE SOBRE IDEAS DE AUTOLISIS ESTRUCTURADAS, AUNQUE NO LAS DOCUMENTA. NULO JUICIO E INTROSPECCION DE LO SUCEDIDO. PACIENTE INSISTE EN QUE DESEA REGRESAR A CASA, POR LO CUAL SE EXPLICA DE MANERA AMPLIA EL MAL APEGO QUE ELLA HA TENIDO A LOS TRATAMIENTOS, SOLICITANDO RETIROS VOLUNTARIOS EN DOS OCASIONES, SITUACIONES QUE HAN GENERADO QUE SU EVOLUCION CLINICA SEA TORPIDA, PERO HAY QUE RESALTAR QUE DICHOS RETIROS SON PROPICIADOS POR LA HIJA. SE SOLICITA 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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 27/10/2018 12:38:38

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE                         |                                 |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: <b>CC 23360138</b> |                                 |
| Paciente: <b>BLANCA INES QUINTERO HUERTAS</b>       |                                 |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>04/03/1974</b> |                                 |
| Edad y género: <b>44 Años, Femenino</b>             |                                 |
| Identificador único: <b>84661</b>                   | Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b> |

## NOTAS MÉDICAS

Indicador de rol: Nota adicional.



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

Fecha: 27/10/2018 10:52 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 44 Años, Género Femenino, 8 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: \*\*\* SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION \*\*\*

Signos vitales:

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

Análisis: \*\*\* SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION \*\*\*

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%

- 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

Indicador de rol: Nota adicional.

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE                         |                                 |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: <b>CC 23360138</b> |                                 |
| Paciente: <b>BLANCA INES QUINTERO HUERTAS</b>       |                                 |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>04/03/1974</b> |                                 |
| Edad y género: <b>44 Años, Femenino</b>             |                                 |
| Identificador único: <b>84661</b>                   | Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b> |

## NOTAS MÉDICAS



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/10/2018 10:52

MEPRazol 20 MG CAPSULA

20 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/10/2018 10:53

LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA

300 mg, oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/10/2018 10:53

CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA

1 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas

FAVOR DESPACHAR MEDICAMENTO FALTANTE EN PIS.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/10/2018 10:53

QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA

25 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

QUETIAPINA TAB 25 MG V, DAR 1 EN LA MAÑANA - 3 EN LA NOCHE ( NOCHE POR POR DIAGNOSTICO

Duración de tratamiento: Fecha de inicio de tratamiento: Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: Justificación:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/10/2018 10:53

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

1 Gr, oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

SÍL SI T° > 37.2 (AM) o 37.7 (PM)

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/10/2018 10:54

QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA

75 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas

QUETIAPINA TAB 25 MG V, DAR 1 EN LA MAÑANA - 3 EN LA NOCHE ( NOCHE POR POR DIAGNOSTICO

Duración de tratamiento: Fecha de inicio de tratamiento: Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: Justificación:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

## Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/10/2018

| Grupo       | Descripción   |
|-------------|---|
| Patológicos | <p>TRAS HEMORRAGIAS UTERINAS o VAGINALES ANORMALES</p> <p>ESPECIFICADASEPISODIO DEPRESIVO MODERADO CARCINOMA IN SITU DEL</p> <p>ENDOCERVIX TRAS GASTRITIS AGUDASANEMIA POR DEFICIENCIA DE</p> <p>HIERR SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRÓNICA)EPISODIO MANIAC</p> <p>- NO ESPECIFICADO TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO</p> |

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE                         |                                 |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: <b>CC 23360138</b> |                                 |
| Paciente: <b>BLANCA INES QUINTERO HUERTAS</b>       |                                 |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>04/03/1974</b> |                                 |
| Edad y género: <b>44 Años, Femenino</b>             |                                 |
| Identificador único: <b>84661</b>                   | Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b> |

## NOTAS MÉDICAS

| Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/10/2018 |  |
|---|--|
| Grupo   | Descripción  |
| Quirúrgicos   | DEPRESIV <input type="checkbox"/> PRESENTE LEVE <input type="checkbox"/> MODERAD <input type="checkbox"/> TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> DE ANSIEDAD GENERALIZADA, DEPRESI <input type="checkbox"/> N, HIPERTENSI <input type="checkbox"/> N ARTERIAL <input type="checkbox"/> STE <input type="checkbox"/> SINTESIS FRACTURA BRAZ <input type="checkbox"/> DERECH <input type="checkbox"/> , HERNI <input type="checkbox"/> RRAFIA INGUINAL IZQUIERDA |
| Farmacológicos  | FLU <input type="checkbox"/> XETINA, CARBAMAZEPINA.  |
| Alérgicos   | NIEGA  |
| Ginecológicos y obstétricos                                       | Menarquía: 12, Menacmia: 31<br>Anticoncepción<br>Uso: Antecedente. Método: DIU<br><br><input type="checkbox"/> bservaciones fecha última citología: ULTIMA CIT <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> GIA 2015, N <input type="checkbox"/> TRAE RESULTAD <input type="checkbox"/> S.<br>Anticoncepción<br>Uso: Antecedente. Método: DIU.  |
| Grupo sanguíneo y factor RH                                       | Grupo sanguíneo: <input type="checkbox"/> Rh: Positivo   |