

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 1

Fecha de Solicitud

6 8 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

04/08/2018

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 157590079801

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: MARIA SULEIMA MALDONADO HERRERA

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: 29

Dirección Residencia: VEREDA PLATANALES

T.D. CC Nro. Identificación: 1056436268

Zona: Urbano Rural X

Teléfono: 3146841047

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: PISBA

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: NUEVA EPS-S -- Hospitalizado Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Nivel Socioeconómico Nivel 1

A. Indígena

B. Indigente

C. Menor sin Protección

Vinculado

Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado

E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA DESDE LOS 15 AÑOS. PRESENTO GALACTORREA Y EXTRAPIRAMIDALISMO CON RISPERIDONA ESTA EN TTO CON OLANZAPINA SIN MEJORIA. LA MADRE DE LA PACIENTE TIENE MUY POBRE INTROSPECCION DE LA ENFERMEDAD REFIERE QUE LE DA VITACEREBRINA. LA PACIENTE ESTA SINTOMATICA PSICOTICA HACE 8 MESES. PACIENTE AGRESIVA PSICOTICA. SE INICIA TTO CON CLOZAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y ACIDO VALPROICO CAPS 250 MG 1-1-1. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIARES PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

## DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

F200

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

## Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☐

5. Requiere otro nivel de atención

☒

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

6 8 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☒

Hospitalización

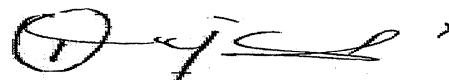
☐

Otro

## EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



DERLY JEANNINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1056436268
NOMBRES	MARIA SULEIMA
APELLIDOS	MALDONADO HERRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	PISBA

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/07/2018 00:22:42 Estación de origen: 190.121.140.75

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

# HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9  
CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Sistemas Citalud  
08/08/2018 15:10:58

Lugar Atención:E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación:157590079801

## Evoluciones Médicas

Page 1 of 7

Paciente: CC 1056436268 MARIA SULEIMA MALDONADO HERRERA Sexo: F Edad: 29 A 4 M 23 D  
Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO  
Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

## HOSPITALIZACION

Admision No.: 161790

Cama:

Evolucion No.

1

Fecha:

05/08/2018 06:01

## ORDENES MEDICAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS  
Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Análisis:

## Plan de Tratamiento:

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Profesional: EMILSE NIETO MARTINEZ  
Registro Medico : 1433

*Emilse Nieto Martinez*

Evolucion No.

2

Fecha:

05/08/2018 06:56

## EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS  
Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Análisis:

paciente con manifestaciones extrapiaminares se medica con biperideno

## Plan de Tratamiento:

pan  
biperideno 2 mg iv ahora  
pendiente valoracion por psiquiatria

Profesional: ALBERTO MEDEL GARCIA  
Registro Medico : 721873

*Alberto Medel Garcia*

Evolucion No.

3

Fecha:

05/08/2018 09:40

## EVOLUCION MEDICO INTERNO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

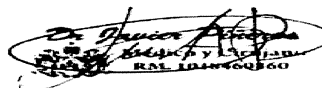
Dx Principal: F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS  
Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Paciente: CC 1056436268 MARIA SULEIMA MALDONADO HERRERA Sexo: F Edad: 29 A 4 M 23 D  
Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO  
Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

Profesional: JAVIER ANDRES PIÑEROS PEREZ  
Cedula de Ciudadania : 1018460860



Evolucion No.

5

Fecha: 06/08/2018 10:30

## EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS  
Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

## Signos Vitales

TA: 100/62 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 74 x min

FR: 18 x min

TEMP: 36.4 °C

SAT: 97 %

TAM: 74.67 mmHg

Subjetivo:Objetivo:Analisis:

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, NIEGA ALGIAS, TOLERA VIA ORAL, SIN COMPAÑIA EN EL MOMENTO. NO RESPONDE MAS PREGUNTAS

OBJETIVO: ALERTA, HIDRATADA, TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTRE:  
EUTROFICAS NEURO: GLASGOW 15/15, SIMETRIA FACIAL, PUPILAS ISOCORICSA NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA PSIQUIS: POCO CONTACTO CON ENTREVISTADOR RESPONDE ESCASAS PREGUNTAS, NO RESPONDE SOBRE ESTADO DE ANIMO O SOBRE ALUCIONACIONES O POR IDEAS DE AUTOHETEROAGRESION.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE 2. EPISODIO PSICOTIVO AGUDO. CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO QUIEN INGRESO POR CUADRO DE AGITACION PSICOMOTORA CON ALUCIONACIONES TIENE PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

## PLAN

## -OBSERVACION

-CARBAMAZEPINA TABLETAS 200 MG, DRA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

-BIPERINDINO 2 MG, DAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

HALOPERIDOL 5MG CADA 12 HORAS, DOSIS DE RESCATE 5 MG SI AGITACION

-UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

-RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

-VIGILAR ESTRECHAMENTE POR ALTO RIESGO DE AUTOHETEROAGRESION

-SI HAY AGITACION, ESQUEMA DE SEDACION MIDAZOLAM 5 MG Y HALOPERIDOL 5 MG, INTRAMUSCULAR CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES

-SI HAY AGITACION INMOVILIZAR 5 PUNTOS CON VIGILANCIA DE PULSOS Y PERFUSION DISTAL

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

-CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Paciente: CC 1056436268 MARIA SULEIMA MALDONADO HERRERA

Sexo: F Edad: 29 A 4 M 24 D

Empresa: NUEVA EPS-S

Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado

Tipo Afiliado:

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA

EDAD: 29 AÑOS

NATURAL PISBA

PROCEDENTE VEREDA PLATANALES PISBA

ESCOLARIDAD 5 PRIMARIA

OCUPACIÓN LABORES DEL CAMPO

ESTADO CIVIL SOLTERA SIN HIJOS

VIVE CON PADRES

EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA NOHELIA HERRERA 65 AÑOS MADRE

CEL 3146841047

PACIENTE INTERCONSULTADA POR DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE CON EPISODIO PSICOTIVO AGUDO. CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO QUIEN INGRESO POR CUADRO DE AGITACION PSICOMOTORA CON ALUCINACIONES EN MANEJO CON BIPERIDENO 5 MG DIA, CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 8 HORAS, HALOPERIDOL 5 MG CADA 12 HORAS POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA

“ CUANDO ESTA EN LA CASA LE DOY EL MEDICAMENTO, PERO CUANDO SE VA DURA 3 A 4 DIAS AFUERA Y SE VA PARA LABRANZA A PIE Y VUELVE DESCALZA TODA SUCIA, DESDE ENERO EMPEZO A QUEMAR LA ROPA, SE QUEDA EN UN RANCHITO, LE PEGA A LOS NIÑOS, MATA LOS POLLOS, ROMPE LAS COSAS, MIRA MAL LAS PERSONAS, NO QUIERE QUE LLEGUEN LAS PERSONAS”

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: ESQUIZOFRENIA

QUIRÚRGICOS: NO

HOSPITALARIOS: 3 OCASIONES USM

TRAUMÁTICOS: NO

TOXICOLÓGICOS: NO

FAMILIARES: NO

FARMACOLÓGICOS: CARBAMACEPINA TAB 200 CADA 12 HORAS OLANZAPINA

GINECOOBSTÉTRICOS: G0P0

REVISIÓN POR SISTEMAS:

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA DISPORSEXICA MUTISTA PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO CON POBREZA IDEATIVA IMPORTANTE INFIERE DELIRANTE Y ALUCINATORIO POR SOLILOQUIOS Y RISAS INMOTIVADAS AFECTO ANSIOSO IRRITABLE AGRESIVA NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO JUICIO COMPROMETIDO INTROSPECCIÓN NULA

Plan de Tratamiento:

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINO DE 29 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA DESDE LOS 15 AÑOS. PRESENTO GALACTORREA Y EXTRAPIRAMIDALISMO CON RISPERIDONA ESTA EN TTO CON OLANZAPINA SIN MEJORIA. LA MADRE DE LA PACIENTE TIENE MUY POBRE INTROSPECCION DE LA ENFERMEDAD REFIERE QUE LE DA VITACEREBRINA. LA PACIENTE ESTA SINTOMATICA PSICOTICA HACE 8 MESES. PACIENTE AGRESIVA PSICOTICA. SE INICIA TTO CON CLOZAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y ACIDO VALPROICO CAPS 250 MG 1-1-1. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIARES PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

PLAN:

CLOZAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG ADMINISTRAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS

BIPERIDENO TABLETA 2 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y CAIDA

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG

“NO ADMINISTRAR HALOPERIDOL PACIENTE CON EXTRAPIRAMIDALISMO”

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE

SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

AVISAR CAMBIOS

**Paciente:** CC 1056436268 MARIA SULEIMA MALDONADO HERRERA**Sexo:** F**Edad:** 29 A 4 M 26 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Hospitalizado**Tipo Afiliado:****Análisis:**

PACIENTE POR REFERENCIA MATERNA REFIERE MEJORIA CLINICA CONCILIA EL SUEÑO, ESTA MAS TRANQUILA  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLES, BRADILALICA

**Plan de Tratamiento:**

CLOZAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG ADMINISTRAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS

BIPERIDENO TABLETA 2 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y CAIDA

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG

""""""""NO ADMINISTRAR HALOPERIDOL PACIENTE CON EXTRAPIRAMIDALISMO""""""""

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE

SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

AVISAR CAMBIOS

**Profesional:** LILIANA ESPERANZA HERRERA TELLO

Registro Medico : 1065849449



# REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Lugar Atención: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

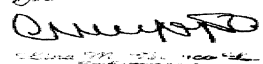

Código Habilitación: 157590079801

HOSPITALIZACION Admisión: 161790  
Paciente: CC. 1056436268 - MARIA SULEIMA MALDONADO HERRERA  
Empresa: NUEVA EPS-S / HOSPITALIZADO

Fecha Ingreso: 04/08/2018 16:41  
Sexo: Femenino Edad: 29 A 4 M 26 D

0 OBSERVACION URGENCIAS - CAMA 114  
Tipo Usuario: SUBSIDIADO

# F	MEDICAMENTO	FECHA	HORA ADMINISTRACION	PROF	CANT.	TOTAL
1901	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML AMP SOL.INY APLICAR INTRAVENOSA 1 mg CADA 24 Horas DURANTE 1 Dia(s)	05/08/2018	06:00 -	CANM	1.0	1.0
1985	BIPERIDENO 2 MG TAB TOMAR ORAL 2 mg CADA 12 Horas DURANTE 1 Dia(s)	05/08/2018	20:00 -	LMBL	1.0	4.0
1985		06/08/2018	08:00 -	AYG	1.0	
1985	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP APLICAR INTRAVENOSA 5 mg CADA 8 Horas DURANTE 1 Dia(s)	05/08/2018	20:00 -	LMBL	1.0	4.0
1985		06/08/2018	04:00 -	AYG	1.0	
2670	BIPERIDENO 2 MG TAB TOMAR ORAL 2 mg CADA 12 Horas DURANTE 1 Dia(s)	05/08/2018	20:00 -	BNRR	1.0	4.0
2670		06/08/2018	08:00 -	YCMG	1.0	
2670	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP APLICAR INTRAVENOSA 5 mg CADA 8 Horas DURANTE 1 Dia(s)	05/08/2018	20:00 -	BNRR	1.0	4.0
2670		06/08/2018	04:00 -	YCMG	1.0	
3383	BIPERIDENO 2 MG TAB TOMAR ORAL 2 mg CADA 8 Horas DURANTE 1 Dia(s)	07/08/2018	14:00 -	YCMG	1.0	6.0
3383		07/08/2018	22:00 - , 06:00 -	YMNS	1.0	
3383		08/08/2018	22:00 - , 06:00 -	YMNS	1.0	
3383	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB TOMAR ORAL 250 mg CADA 8 Horas DURANTE 1 Dia(s)	07/08/2018	14:00 - , 06:00 -	YCMG	1.0	6.0
3383		07/08/2018	22:00 -	YMNS	1.0	
3383		08/08/2018	14:00 - , 06:00 -	YCMG	1.0	

Cod.	Profesional	Documento	Número	Cargo	Firma
AYG	ALBA JANETH GUERRERO MARTINEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	46453854	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
BNRR	BLANCA NIEVES ROJAS ROJAS	CEDULA DE CIUDADANIA	46668329	ENFERMERO	Blanca Nieves Rojas R
CANM	CESAR ALEXI NIÑO MONROY	TARJETA PROFESIONAL	35755	ENFERMERO	
LMBL	LINA MARCELA BLANCO LEGUIZAMO	REGISTRO MEDICO	25272	ENFERMERO	
YMNS	YOHANA MILENA NIÑO SALAMANCA	TARJETA PROFESIONAL	31441	ENFERMERO	
YCMG	YURI CAROLINA MESA GOMEZ	TARJETA PROFESIONAL	28502	ENFERMERO	