

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Sistemas Citisalud

12/12/2018 14:39:49

NIT: 891855039-9

CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Lugar Atención:E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación:157590079801

Page 1 of 3

Evoluciones Médicas			
Paciente:	CC 52716976	FANNY RUBIELA CASTAÑEDA CARVAJAL	Sexo: F Edad: 39 A 8 M 27 D
Empresa:	NUEVA EPS-S		Tipo Usuario: SUBSIDIADO
Contrato:	Hospitalizado		Tipo Afiliado:

HOSPITALIZACION

Admision No.:	166576	Cama:	
Evolucion No.	1	Fecha:	11/12/2018 11:29

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOЛАRES

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PERDIO UNA NIÑA DE 6 MESES Y LLANTO, EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE SOLO TIENE UNA HIJA, LA CUAL ESTA PRESENTE, INDICA DURMIO MEJOR, PERSISTE LLANTO, HOY NO HA MANIFESTADO IDEAS DE SUICIDIO.

OBJETIVO: PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO: MOVIL, SIN MASAS

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PERFUSION DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, SIMETRIA FACIAL, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

EXMAEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, CON LEVE DESORIENTACION EN TIEMPO Y ESPACIO, PRESENTACION PERSONAL ADECUADA, ESTABLECE CONTACTO CON EXAMINADOR, JUICIO NULO, AFECTO TRISTE, LABIL, LLANTO, IDEA FIJA DE PERDIDA DE HIJA DE 6 MESES, INTROSPECION NULA, NIEGA IDEAS DE SUICIDIO

PARACLINICOS:

ESCANOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON CUADRO DE 5 DIAS DE TRISTESA, LLANTO E IDEACION FIJA DE PERDIDA DE HIJA DE 6 MESES, MADRE REFIERE CUADRO SIMILAR HACE 10 AÑOS NO ES CLARA SI RECIBIO MANEJO. TAC DE CRANEO SIMPOLE: NORMAL. TIENE PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

PLAN

DIETA CORRIENTE

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

DEJAR EN LUGAR CERCA A ESTAR ENFERMERIA

LEJOS DE OBJETOS POTENCIALMENTE LESIVOS

SI AGITACION HALOPERIDOL 5 MG IM

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

Plan de Tratamiento:

PLAN

DIETA CORRIENTE

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

DEJAR EN LUGAR CERCA A ESTAR ENFERMERIA

LEJOS DE OBJETOS POTENCIALMENTE LESIVOS

SI AGITACION HALOPERIDOL 5 MG IM

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

Paciente: CC 52716976

FANNY RUBIELA CASTAÑEDA CARVAJAL

Sexo: F

Edad: 39 A 8 M 27 D

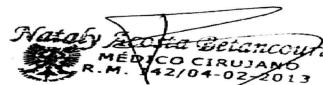
Empresa: NUEVA EPS-S

Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado

Tipo Afiliado:

Profesional: NATALY CRISTINA ACOSTA BETANCOURT
Registro Medico : 14204022013



Evolucion No.

2

Fecha:

11/12/2018 21:48

RESPUESTA INTERCONSULTA**Especialidad: PSIQUIATRÍA**

Dx Principal: F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:**Objetivo:****Analisis:**

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA

EDAD: 39 AÑOS

NATURAL TASCO

PROCEDENTE VEREDA CANELAS TASCO

ESCOLARIDAD BTO

OCUPACIÓN HOGAR

ESTADO CIVIL SOLTERA TIENE UNA HIJA

VIVE CON PADRES

EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA DE HILDA CARVAJAL MAMA 65 AÑOS

PACIENTE INTERCONSULTADA POR CUADRO CLINICO CONSISTENETE EN ALTERACION EN PATRON DE SUEÑO, ALUCIONACIONES DE TIPO VISUAL, Y AUDITIVA, ALTERACION EN PENSAMIENTO, TENDENCIA MUTISTA

" RETRAIDA NO CONVERSABA DECIA QUE LE IBAN A QUITAR SU NIÑA A DECIR QUE SU NIÑA ESTABA MUERTA DECIA QUE SE IBA SUICIDAR "

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: PRIMERA CRISIS PSICOTICA HACE 10 AÑOS REQUIRIO HX CRIB DURANTE 8 DIAS

QUIRÚRGICOS: CESAREA

HOSPITALARIOS: CRIB DURANTE 8 DIAS

TRAUMÁTICOS: NO

TOXICOLÓGICOS: NO

FAMILIARES: NO

FARMACOLÓGICOS: NO

GINECOOBSTÉRICOS: G2P1V1C1A1

REVISIÓN POR SISTEMAS: INSOMNIO HACE 5 DIAS

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA HIPOPROSEXIA BRADILALICA ACTITUD DESCONFIADA DESORIENTADA GLOBALMENTE PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL , PENSAMIENTO ILOGICO INCOHERENTE IDEACION DELIRANTE PARANOIDE PERSECUTORIA ACTITUD ALUCINATORIA AFECTO MARCADAMENTE ANSIOSO LLANTO FACIL NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO JUICIO COMPROMETIDO INTROSPECCIÓN NULA

Paciente: CC 52716976

FANNY RUBIELA CASTAÑEDA CARVAJAL

Sexo: F**Edad:** 39 A 8 M 27 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Hospitalizado**Tipo Afiliado:****Plan de Tratamiento:**

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD. HACE 8 DIAS MUTISMO AISLAMIENTO IDEACION SUICIDA SINTOMAS PSICOTICOS LLANTO ANSIEDAD INQUETUD ESTE ES EL 2 EPISODIO EL PRIMERO SE PRESENTO HACE 10 AÑOS ESTUVO HOSPITALIZADA EN EL CRIB POR 8 DIAS. CONTINUO CON LOS CONTROLES POR PSIQUETRIA ADECUADAMENTE Y TOMO MEDICAMENTO POR UN AÑO. ESTA EN POSTPARTO DE 6 MESES. PACIENTE PSICOTICA CON ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN Y AGITACIÓN, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE INICIA TTO CON QUETIAPINA TAB 25 MG CADA 8 HORAS. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIARES DE PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

PLAN

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

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESKEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y HALOPERIDOL AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES

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

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

AVISAR CAMBIOS

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

Evolucion No.

3

Fecha:

12/12/2018 14:25

EVOLUCION MEDICO TRATANTE**Especialidad:** PSIQUIATRIA**Dx Principal:** F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOЛАRES**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Subjetivo:****Objetivo:****Analisis:**

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN DE ANTIPSICÓTICO

Plan de Tratamiento:

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN DE ANTIPSICÓTICO

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

