



Unidad de atención al paciente 440 (Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica)
Rta. 8002750-1 Colegio de Ingenieros 5.20010311401
Teléfono: 7115081 / 7115081 Fax: 7115047
Carrera 41 No. 9. Avenida 104 Barrio el Bosque - Medellín, Colombia

Cliente:	Lopez Herrera Diann Maria	Historia:	CC43166427
Administradora:	EPS005 Entidad Promotora de Salud Sanitas SAS	Tipo de usuario:	I
Dirección:	Crr 42A 20 07	Municipio:	Medellin Antioquia

:: HISTORIA CLINICA :: IMPRESION EN BLOQUE :: [No]

:: Documentos De La Historia Clinica ::

ENVR
888651

2020-03-26 13211411 Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Recibo a Danna en unidad de mujeres, se le motiva para su aseo y presentación personal, lo cual realiza adecuadamente. Durante ronda de seguridad no se observan objetos con los cuales pueda hacerse daño. Se procede con toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales. Consciente y orientada en las tres esferas mentales, actitud amable, es colaboradora, conciente de su enfermedad, ninguna ideas de muerte ni trastornos sensorio-perceptivos, no ideas delirantes, valorada por el psiquiatra quien le da el alta, permanece en la expectativa de que lleguen por ella. A la 1 pm egresa de la clínica caminando por sus propios medios, lleva todas sus pertenencias.

Enfermería CC43459009

Contacto 267816

Doris Galvis
Doris Galvis Henao
CC 43.459.009
Auxiliar de Enfermería

ENMC
888618

2020-03-26 11214011 Enfermería :: Catalogo De Valoraciones De Enfermería - 171

Analisis: NOTA DE EGRESO

Recomendaciones al egreso: Se inicia trámite de egreso del paciente arriba mencionado, por orden de psiquiatra tratante GLORIA LOPERA se informa al PADRE indicaciones de manejo en casa y administración de medicación. Se orienta sobre trámites a realizar dirigidos a su EPS. Se hace entrega de: Evolución: DE MEDICO PSIQUIATRA TRATANTE: Epiensis RESUMEN DE HISTORIA CLINICA Incapacidad DESDE 17/03/2020 HASTA 31/03/2020 Fórmula medica SERTRALINA 50MG, QUETIAPINA 25MG Ordenes Médicas: ORDEN DE CITA AMBULATORIA POR PSIQUIATRIA INDIVIDUAL, PSICOLOGIA TERAPIA FAMILIAR. Otros: DOCUMENTACION PARA CONSERVAR COMO PARTE DE HISTORIA CLINICA.

Enfermería CC1073826482

Contacto 267816

Mateo Florez Barrera
Mateo Florez Barrera
C.C. 1.073.826.482
ENFERMERO

VINC
888615

2020-03-26 11063211 Medicina :: Incapacidad Medica

Datos de la Incapacidad: incapacidad médica desde el 17-03-2020 hasta el 31-03-2020 (15 días)

Psq. CC1128404436

Contacto 267816

Gloria Patricia Lopera Valencia
Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

EPFC
888613

2020-03-26 11044711 Medicina :: Epicrisis De Salida [111104]

Antecedentes Clínicos: Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, era 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confección (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida), soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religión católica, dominancia diestra, viene remitido de Clínica Antioquia, teléfonos de accidente 3137768328 tiene un novio que es abogado. Fecha de ingreso: 18-03-2020 Viene Ruben el novio. DIAGNOSTICOS: Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida --antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 -- estresores actuales Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente. había suspendido medicación antidiabética --Antecedentes personales gastritis migraña -quirúrgicos: laparoscopia para resección de quiste ovarico izquierdo, conización - alérgicos: enterodermia con aciclovir --niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares: madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental EN TRATAMIENTO CON Sertralina 50mg 1-0-0 y Quetiapina de 25mg 0-0-1 SUBJETIVO: "Ayer pude conversar con mis hijas y la relación ha mejorado, me siento mejor de animo, ya mas tranquila, sin pensamientos negativos, mas recuperada, con ganas de estar de nuevo en la casa" niega ideas tanáticas Hoy hablo con el novio de la paciente, se le explica diagnóstico, y pasos a seguir luego del alta

Evolución del tratamiento: hemodinamicamente estable

Examen mental: Paciente con buena presentación personal, alerta, orientada en las 3 esferas, eurproexica, eulalica, menos hipotímica, hacia la eutimia, ya no expresa ideas de minusvalía ni soledad, menos ansiedad respecto a la situación con su hija mayor, niega ideas suicidas activas, niega ideas tanáticas pasivas, sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio conservado, introspección parcial, prospección en construcción, mas esperanzada.

Conducta: -- alta por mejoría clínica --Sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0 --cita psiquiatría en 20 días psicología individual y terapia familiar. -- recomendaciones de dieta sana, ejercicio, no consumir licor ni drogas, signos de alarma, en caso de ideas suicidas acudir a urgencias -- incapacidad médica.

Analisis: Diana Maria Lopez, 39 años, hospitalizada por Trastorno depresivo, episodio grave con riesgo suicida. antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 - estresores actuales. Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente. había suspendido medicación antidiabética. Hospitalizada actualmente por riesgo suicida, actualmente recibiendo manejo con sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1 los cuales ha tolerado bien, ayer se realizó entrevista con trabajo social y las hijas logrando mejorar comunicación, lo cual ha sido positivo

para la paciente, actualmente mas estable, sin ideis tanaticas, prospeccion esperanzada por lo que se decide alta, hoy hablé con el novio de la paciente sale con formula medica, cita psiquiatria en 20 dias psicología individual y terapia familiar , recomendaciones de dieta sana, ejercicio, no consumir licor ni drogas, signos de alarma, en caso de ideas suicidas acudir a urgencias.

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor cronico - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
146658 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 08H 1 ::] [Duracion: 90 Dias]
146659 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 19H 1 ::] [Duracion: 90 Dias]
Psq. CC1128404436

Contacto 267816


Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

VLHR
888608

2020-03-26 110237H Medicina :: Valoracion Intrahospitalaria Por Especialista

Comentarios RONDA PSIQUIATRIA JUEVES 26-03-2020 Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolivar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operana de confeccion (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida) , soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religion catolica, dominancia diestra, viene remitido de Clinica Antioquia, telefonos de acudiente 3137768328, tiene un novio que es abogado. Fecha de ingreso 18-03-2020 Viene Ruben el novio DIAGNÓSTICOS: Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida --antecedente de una hospitalizacion en 2017 en nuestra institucion por depresion con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 -- estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusion con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente habia suspendido medicacion antidepressiva --Antecedentes personales gastritis migraña -quirurgicos: laparoscopia para reseccion de quiste ovarico izquierdo, conizacion - alergicos: entrodemia con aciclovoir --niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares: madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental EN TRATAMIENTO CON: Sertralina 50mg 1-0-0 y Quetiapina de 25mg 0-0-1 SUBJETIVO: Ayer pude conversar con mis hijas y la relacion ha mejorado, me siento mejor de animo, ya mas tranquila, sin pensamientos negativos, mas recuperada, con ganas de estar de nuevo en la casa niega ideis tanaticas Hoy hablo con el novio de la paciente, se le explica diagnóstico, y pasos a seguir luego del alta.

Examen físico y neurologico :: hemodinamicamente estable.

Examen mental :: Paciente con buena presentacion personal, alerta, orientada en las 3 esferas, eurpsoeixica, eulalica, menos hipotimica, hacia la eutimia, ya no expresa ideis de minusvalia ni soledad, menos ansiedad respecto a la situacion con su hija mayor, niega ideis suicidas activas , niega ideis tanaticas pasivas. sin ideis delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio conservado, introspeccion parcial, prospeccion en construccion, mas esperanzada.

Conducta :: --alta por mejoría clinica --Sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0 --cita psiquiatria en 20 dias psicología individual y terapia familiar. -- recomendaciones de dieta sana, ejercicio, no consumir licor ni drogas, signos de alarma, en caso de ideis suicidas acudir a urgencias. -- incapacidad medica.

Analisis :: Diana Maria Lopez, 39 años, hospitalizada por Trastorno depresivo, episodio grave con riesgo suicida. antecedente de una hospitalizacion en 2017 en nuestra institucion por depresion con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 - estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusion con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente habia suspendido medicacion antidepressiva. Hospitalizada actualmente por riesgo suicida, actualmente recibiendo manejo con sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1 los cuales ha tolerado bien, ayer se realizo entrevista con trabajo social y las hijas logrando mejorar comunicacion, lo cual ha sido positivo para la paciente, actualmente mas estable, sin ideis tanaticas, prospeccion esperanzada por lo que se decide alta, hoy hablé con el novio de la paciente. sale con formula medica, cita psiquiatria en 20 dias psicología individual y terapia familiar , recomendaciones de dieta sana, ejercicio, no consumir licor ni drogas, signos de alarma, en caso de ideis suicidas acudir a urgencias.

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor cronico - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
146658 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 08H 1 ::] [Duracion: 90 Dias]
146659 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 19H 1 ::] [Duracion: 90 Dias]
Psq. CC1128404436

Contacto 267816


Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

ENVR
888567

2020-03-26 062309H Enfermeria :: Valoracion De Procedimientos De Enfermeria - 108

Concepto o resumen :: usuaria que logro conciliar el sueño pronto al pasar las rondas de enfermeria se le aprecia dormir muy bien toda la noche sin presentar ninguna complicacion, queda en la unidad en adecuadas condiciones.

Enfermeria CC21552720

Contacto 267816



ENVR
888481

2020-03-25 223306H Enfermeria :: Valoracion De Procedimientos De Enfermeria - 108

Concepto o resumen :: Recibo usuaria en su unidad con las compañeras, amable, tranquila, dice que esta con mejoría en su estado de animo, se le ve decaida animo triste, se pasa ronda de seguridad sin encontrar objetos con los que se pueda hacer daño ella o a sus compañeras, se le toman signos vitales encontrandolos dentro de los parametros normales, recibe snack y medicacion ordenado y pronto se acostua a conciliar el sueño. elimina y hace deposicion.

Enfermeria CC21552720

Contacto 267816

Duz Dosa RPO

ENVR
888422

2020-03-25 192150H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen Recibo usuaria en la unidad en cama, alerta al llamado consciente, se le motiva para que cuide de su asen personal el cual realiza por su propios medios bajo supervisión de enfermería, en al unidad y pertenencias no se evidencian posibles objetos con los que se auto agreda o agreda a otras usuarias, enfermera de turno anterior reporta que durante la noche presento un adecuado patron del sueño, se le motiva para la toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales. Durante el dia se observa adecuada presentación personal, actitud amable, fascies mas expresivas mas integrada, animo hipotimico, por momentos pensativa, angustiada, de fondo ansiosa, al dialogo colaboradora, coherente, orientada en las tres esferas de llanto facil, su tono de voz es bajo, refiere " me siento mejor, mas animada, aunque el hecho de pensar en tantos problemas me pone muy triste, los pensamientos de muerte aun estan, usuaria quien reconoce lev mejoria, mas positiva con la hospitalización y recuperación, reconoce disminucion de pensamientos de muerte, aunque aun despliega ideas de minusvalia, soledad, sin aparente actitud alucinatoria, en su discurso no despliega ideas delirantes, se integra selectivamente al grupo, participa de la terapia ocupacional, en ocasiones se sienta a colorear con otras usuarias, recibe y tolera alimentación y medicación ordenada elimina y realiza deposición, hasta el momento no presenta dificultad en su manejo

Contacto 267816

Enfermería CCI035282973

Maria David J.

TSVD
888282

2020-03-25 122928H Trabajo Social :: Valoración Durante De Trabajo Social

Paciente de 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, Carrera 42 #20-07 apto 302, bachiller, operaria de confección (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida, sin justa causa y refiere fue indemnizada), soltera, perteneciente a tipología de familia monoparental con jefatura femenina, 2 hijas, (Maria Camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religión catolica, viene remitido de Clinica Antioquia por ingesta de pastillas. Se realiza la intervención familiar en donde se presentan las hijas de la paciente a la hora acordada, con plena disposición manifiesta frente a la sesión, en ella también participa la paciente con el fin de conversar y llegara acuerdos que permitan el cambio frente a las relaciones familiares que afectaron la salud de la paciente. Se da la posibilidad de un conversatorio en donde los integrantes de la familia se ubican en el rol del observador, teniendo la posibilidad de escuchar la percepción de cada uno de los miembros frente a la percepción de las situaciones que acontecen en la cotidianidad de esa familia, esta intervención se da a partir de la identificación de problemas como la inadecuada comunicación, la identificación del rol dentro del hogar y el ejercicio del cumplimiento de las normas dentro de la dinámica familiar. Este ejercicio permitió que los integrantes de la familia conocieran la forma de pensar de cada uno, colocándose en el lugar del otro y partiendo del compromiso individual con el fin de generar armonía colectiva, se habla con la familia de que no se trata de evitar el conflicto y no que es saber canalizarlo y llevarlo a un plano de reparación en donde la comunicación sea el puente más efectivo

Contacto 267816

Trab.Soc CCI056301905

Camilo Ocampo Patiño.
Trabajador Social
T.P. 315021027-1
Camilo Ocampo

TSVD
888276

2020-03-25 121549H Trabajo Social :: Valoración Durante De Trabajo Social

Paciente de 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, Carrera 42 #20-07 apto 302, bachiller, operaria de confección (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida, sin justa causa y refiere fue indemnizada), soltera, perteneciente a tipología de familia monoparental con jefatura femenina, 2 hijas, (Maria Camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religión catolica, viene remitido de Clinica Antioquia por ingesta de pastillas. Paciente que en la sesión se presenta con adecuado estado de presentación, con disposición para participar en la sesión, la paciente refiere que se siente estable, tranquila, refiere preocupación por situación familiar, la cual se basa en dificultades con la hija mayor ya que por situaciones de convivencia, normas y dificultades en la comunicación se han presentado "mi hija de 19 años de edad, salio tarde de la noche (10:00 pm) diciendo que compraria cuido para los perros y aparecio a las 2:00 am con alguien en una moto, tuvimos un altercado en donde la grite en la calle y la abofeteé, ella entro a la casa y se fue de ella. La paciente refiere que paso muchos dia de no saber nada de la hija, menciona que le preocupaba la situación económica y el que iba a pasar con la familia. Se requiere hablar con las hijas en sesión con el fin de tener un panorama global de la situación en donde el objetivo central es conversar y llegar a planes de acción donde se presenten multiples soluciones que tengan en cuenta a los miembros de la familia

Contacto 267816

Trab.Soc CCI056301905

Camilo Ocampo Patiño.
Trabajador Social
T.P. 315021027-1
Camilo Ocampo

VLHR
888234

2020-03-25 101505H Medicina :: Valoración Intrahospitalaria Por Especialista

Comentarios RONDA HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRIA MIERCOLES 25-03-2020 Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confección (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida) , soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religión catolica, dominancia diestra, viene remitido de Clinica Antioquia, teléfonos de accidente 3117768328 tiene un novio que es abogado Fecha de ingreso 18-03-2020 -- Hoy asiste maria camila anaorales lopez, hija menor, y valentina morales lopez, hija mayor DIAGNOSTICOS Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida --antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 -- estresores actuales Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente habia suspendido medicación antidepressiva --Antecedentes personales gastritis nigraña --quirurgicos laparoscopia para resección de quiste ovario izquierdo, coinización - alergicos enterodermia con acilowort --niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares madre ca de estomago padre hipertenso mega enfermedad mental EN TRATAMIENTO CON Sertralina 50mg 1-0-0 y Quetiapina de 25mg 0-0-1 SUBJETIVO Me he sentido un poco mas tranquila, mejor de animo pero sigo con la tristeza por las situaciones que le he comentado, especialmente por la situación con mi hija valentina, eso me dio un gran dolor en el alma. siento que debo tener mas caracter -- reporta tolerar la medicación, come y duerme bien Maria Camila refiere -- ella estaba normal, pero antes de venir aqui vi que mi mamá tuvo una discusión con valentina donde ella

aboga
2017 en
trabajo el
recientemente
luznuevo, con
niega em
toler

dijo que sentia que valentina la habia abandonado . ellas habian tenido una relacion en general tranquila, pero a veces peleaban por cosas pequeñas, y por 2 perritos... una vez mi hermana se fue y los dejó sin cuidado, a mi mamá le dio mucha rabia, despues mi hermana dijo que iba a ir por un cuidado pero no llegó... mi mamá estaba muy preocupada pensando que algo malo le habia pasado . y llegó mi hermana a las 2 am con una persona del barrio con mala fama . ese día ellas se pusieron a pelear... mi hermana empaqué unas cosas de ella y se fue de la casa... luego mi hermana dijo que iba a hablar con mi mamá pero no volvió a hablar con ella . Maria Camila refiere que entre ella y su madre hay buenos tratos, pero maria camila se considera una persona callada. con la madre ve películas y comparten información importante. siente que su madre la apoya y siente que apoya ella a su madre. ---Valentina menciona " antes de la crisis, ella estaba molesta porque yo me fui de fiesta con unas amigas, llegué a las 11, ella estaba malgeni y yo para evitar porblemas me aislé... en la noche me fui a ver con un muchacho y mi celular se descargó y no tuve como avisarle, al llegar a la casa la vi muy preocupada, él me dejó en la esquina y me empezó a gritar y enfrenado a la casa me pegó en la cara y por eso me fui de la casa, eso es lo que me dolió mas... despues ella puso una foto diciendo que vendrá mis perros y eso me afectó muchísimo "

Examen físico y neurologico :: Buenas condiciones generales

Examen mental :: Paciente en sala de televisión, alerta, bien presentada orientada en las 3 esferas, eurpsoeoxica, eulalica, menos hipotimica, ideas de minusvalia y soledad, rumiacion sobre situación con su hija mayor, , hoy niega ideas suicidas activas , ideas lanaticas pasivas en descenso. sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio debilitado, introspeccion parcial, prospeccion en construccion. sin alteraciones motoras.

Conducta :: -- igual esquema de manejo farmacológico -- hoy pendiente entrevista con trabajo social con la pacien
Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida antecedente de una hospitalizacion en 2017 en nuestra institucion por depresion con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017. - estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente. habia suspendido medicacion antidepressiva. Hospitalizada actualmente por riesgo suicida, actualmente recibiendo manejo con sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1 los cuales ha tolerado bien, se observa un poco menos hipotimica y el riesgo suicida viene en descenso, hoy se realizó entrevista con las hijas y hoy tendrán intervencion por trabajo social par mejorar la comunicacion y tener mayor estabilidad en la familia. por ahora continuaremos manejo, es posible quie de continuar mejorando la paciente pueda ser dada de alta el proximo viernes, pero esto será definido según la evolución.

- F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
- F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
- R522 Otro dolor cronico - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
- 145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via. Oral] [Descripcion: 08H 1 ::] [Duracion: 30 Dias]
- 146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via. Oral] [Descripcion: 2011 1 ::] [Duracion: 30 Dias]
- Psq. CC1128404436

Contacto 267816

Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

ENVR
888166

2020-03-25 054819H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Diana durante las rondas de enfermería siempre se le observo dormir, queda en su unidad en buenas condiciones generales.
Enfermería CC43459009

Contacto 267816

Doris Galvis Henao
CC 43.459.009
Auxiliar de Enfermería

ENVR
888097

2020-03-24 233449H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Recibo Diana en sala actitud amable, comparte selectivamente, acata facil las normas, signos vitales dentro de los parametros normales, reviso su unidad sin encontrar objetos peligrosos, se administra medicacion de las 20 00 horas los cuales recibe y tolera, se entrega snack, eliminacion y deposicion normal, pronto se observa dormir.

Enfermería CC43459009

Contacto 267816

Doris Galvis Henao
CC 43.459.009
Auxiliar de Enfermería

ENVR
887844

2020-03-24 165700H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Siendo las 07:00 recibo paciente en piso de mujeres dormida en su unidad, durante entrega de turno y ronda de seguridad no se evidencian objetos con los cuales pueda hacerse daño o agredir a otras personas, se le dan señalamientos para que organice su unidad y pertenencias, se evidencia un correcto aseo y presentación personal, se procede con toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros estables, durante el día se le observa: alerta al llamado, consciente, orientada globalmente, amable al trato, colabora con la entrevista, eulálica, discurso lógico, se integra selectivamente, participa en las terapias, refiere mejoría en el estado de ánimo, sin ansiedad, más sonriente, pensiva por momentos, usuaria niega alucinaciones, niega pensamientos de muerte, recibe y tolera medicación, se alimenta en buena cantidad, elimina y hace deposición. Queda en su unidad en aparentes buenas condiciones generales y con signos vitales estables.

Enfermería CC1035867254

Contacto 267816

VLIIR
887899

2020-03-24 111823H Medicina :: Valoracion Intrahospitalaria Por Especialista

Comentarios : RONDA HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA MARTES 24-03-2020 Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolivar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confeccion (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida), soltera, 2 lujas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religion catolica, dominancia diestra, viene remitido de Clinica Antioquia, teléfonos de ecudiente 3137768328, tiene un novio que as

abogado. Fecha de ingreso: 18-03-2020 DIAGNÓSTICOS: Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida. --antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cáncer en 2017 - estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente había suspendido medicación antidepressiva -Antecedentes personales gastritis migraña -quirúrgicos: laparoscopia para resección de quiste ovarico izquierdo, conización - alérgicos: entodermia con aciclovir -niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares: madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental EN TRATAMIENTO CON: Sertralina 50mg 1-0-0 y trazodona 50mg 0-0-1 SUBJETIVO: " me estan dando la medicacion y la he tolerado, he estado un poco mas tranquila, mejor de animo, me sigue angustiado mucho la dificultad que tuve con mi hija mayor, quisiera arreglar las cosas, estar bien todos, siento como si ella me hubiera abandonado " niega ideas tanaticas activas, refiere comer y dormir bien,

Examen fisico y neurologico :: hemodinamicamente estable

Examen mental :: Paciente alerta, bien presentada orientada en las 3 esferas, eurpsoeica, eulalica, hipotimica, ideas e minusvalia, soledad desesperanza, preocupacion, rumiacion sobre dificultad con hija mayor, , hoy niega ideas suicidas activas , ideas tanaticas pasivas en descenso sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio debilitado, introspeccion parcial, prospeccion en construccion.

Conducta :: --Enfermeria favor citar mañana a ambas las hijas de la paciente a las 10:00 (informa que en el número 3137768328 nos podrian dar informacion sobre sus números o a los números registrados en el sistema). --igual esquema de manejo

Analisis :: Diana, 39 años, hospitalizada por diagnóstico de Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida. antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cáncer en 2017 - estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente había suspendido medicación antidepressiva. Hospitalizada por riesgo suicida, actualmente recibiendo manejo con sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1. tiene pendiente evaluación por trabajo social pues uno de sus principales detonantes es la dificultad en la relación con su hija mayor quien se fue de la casa. Actualmente paciente un poco mas tranquila, considero se encuentra en condiciones de tener conversación con sus hijas por lo que solicito a enfermeria citarlas mañana y a trabajo social estar pendiente del caso, es fundamnetel evaluar la relación con su hija mayor pues las dificultades que han tenido fueron el detonante de esta crisis. Por ahora igual esquema de manejo

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor crónico - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripción: 08H 1 :] [Duración: 30 Dias]
146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripción: 20H 1 :] [Duración: 30 Dias]
Psq. CCI128404436

Contacto 267816

Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

ENVR
887842

2020-03-24 063829H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen USUARIA QUE DURANTE LAS RONDAS DE SEGURIDAD SE LE OBSERVA DORMIR PLACENTERAMENTE, NO PRESENTO QUEJAS ORGANICAS NI DIFICULTAD EN SU MANEJO, QUEDA EN CAMA DORMIDA Y EN APARENTE BUEN ESTADO FISICO

Enfermería CC32144124

Contacto 267816

Edy Otálvaro Acosta

ENVR
887840

2020-03-24 063802H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen ACLARACION LA NOTA DE ENFERMERIA DE LAS 02:29hrs NO CORRESPONDE A LA USUARIA.

Enfermería CC32144124

Contacto 267816

Edy Otálvaro Acosta

ENVR
887791

2020-03-24 022909H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen RECIBO USUARIA EN SALA INTEGRADA CON UN GRUPO DE ADOLESCENTE A LAS CUALES SE LES HACE LLAMADO DE ATENCION EN VARIAS VECES POR GENERAR DESORDEN Y ALPARECER ELLA LIDERA, SE LE OBSERVA JOCOSA, DE RISAS BURLTERAS, CONFIANZUDA, AL DIALOGO LA PERCIBO CON LABILIDAD EMOSIONAL, DURANTE LA RONDA DE ENFERMERIA NO SE HALLAN OBJETOS CON LOS QUE SE PUEDA HACER DAÑO, SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN CON VALORES NORMALES, RECIBE Y TOLERA MEDICACION ORDENADA, COME EL SNACK CON AGRADO, A LAS 21:00hrs SE LE MOTIVA PARA QUE SE ACUESTE Y DUERMA, QUEDA EN CAMA DESPIERTA A LA ESPERA DE CONCILIAR EL SUEÑO

Enfermería CC32144124

Contacto 267816

Edy Otálvaro Acosta

ENVR
887790

2020-03-24 021926H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: RECIBO USUARIA EN SALA DE TELEVISION, SE LE OBSERVA TRISTE, PREOCUPADA, DE FONDO ANSIOSO, TONO DE VOZ BAJO, LABILIDAD EMOCIONAL, CONCRETA AL DIALOGO, DURANTE LA RONDA DE ENFERMERIA NO SE HALLAN OBJETOS CON LOS QUE SE PUEDA HACER DAÑO, SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN CON VALORES NORMALES, RECIBE Y TOLERA MEDICACION

ORDENADA.COME EL SNACK CON AGRADO,A LAS 21.00hrs SE LE MOTIVA PARA QUE SE ACUESTE Y DUERMA.QUEDA EN CAMA DESPIERTA A LA ESPERA DE CONCILIAR EL SUEÑO

Enfermería CC32144124

Contacto 267816

Edy Otálvaro Acosta

VLHM
887710

2020-03-23 201933H Medicina :: Valoracion Intrahospitalaria Por Medico General

Comentarios :- Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confeccion (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida) , soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religion catolica, dominancia diestra, viene remitido de Clinica Antioquia, telefonos de acudiente 3137768328 tiene un novio que es abogado Fecha de ingreso 18-03-2020 DIAGNOSTICOS: Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida. --antecedente de una hospitalizacion en 2017 en nuestra institucion por depresion con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 -- estresores actuales Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusion con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente. habia suspendido medicacion antidperesiva. -Antecedentes personales gastritis migraña -quirurgicos laparoscopia para reseccion de quiste ovario izquierdo, conizacion - alérgicos: eritrodermia con aciclovir --niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental EN TRATAMIENTO CON: Sertralina 50mg 1-0-0 y trazodona 50mg 0-0-1 SUBJETIVO: Paciente refiere snetirse bien, asintomática, mas animada, duerme bien. Enfermera no reporta dificultades en el manejo Paciente tolerando la medicacion, adecuado patrón de sueño y alimentacion.

Examen fisico y neurologico : Alerta, interactúa con el medio, pupilas isocóricas reactivas, escleras anictéricas, mucosas húmedas y rosadas, cuello móvil, ruidos cardiacos ritmicos y regulares sin soplos, campos pulmonares ventilados, no sobregregados Abdomen blando y depresible, no doloroso, no signos de irritación peritoneal. Extremidades móviles sin edema, pulsos distales conservados, ROT ++, no deficit ni focalizacion aparentes, deambula, piel sin lesiones.

Examen mental :: Paciente en buenas condiciones generales, en ropa informal, alerta, responde adecuadamente al interrogatorio, orientada en las 3 esferas. euprosexica, eulalica, hipotimica, ideas sobrevaloradas de minusvalia, soledad y desesperanza, niega ideas de suicidio activas, sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio debilitado, introspeccion parcial, prospeccion en construccion. sin alteraciones motoras .

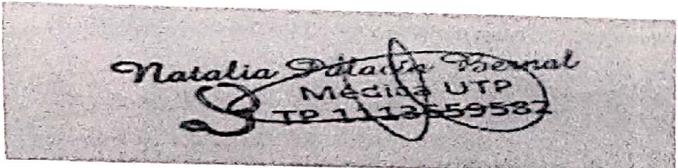
Conducta :- Continuar hospitalización - Igual manejo medico

Analisis :: Paciente con historia clinica anotada, persiste sintomatico, con riesgo autolitico y de heteroagresión, en ventana terapeutica, requiere continuar terapia intrahospitalaria para disminuir los riesgos mencionados.

- F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
- F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo Impresion diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
- R522 Otro dolor cronico - [Tipo Impresion diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
- 145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 08H 1 :] [Duracion: 30 Dias]
- 146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 20H 1 :] [Duracion: 30 Dias]

Med. CC1113659582

Contacto 267816



ENVR
887671

2020-03-23 182521H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Recibo usuaria en la unidad, consciente, alerta al llamado de enfermería, en su habitacion, se le motiva para su aseo y presentación personal, lo cual realiza adecuadamente y con mas esmero por sus propios medios esta orientada en las tres esferas mentales, Me entregan que durante el turno de la noche tuvo un buen patron del sueño. Durante ronda de seguridad no se observan objetos con los cuales pueda hacerse daño. Se procede con toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, dice que le ha mejorado su estado de animo, aun le preocupa mucho la relacion con su hija que se fue de la casa y siente que la abandono, en ocasiones siente temblor en el cuerpo, cree que son sintomas ansiosos, la veo muy pensativa, se integra selectivamente, niega ideas de muerte o transtornos sensorsepsitivos, parcial introspeccion, prospeccion incierta, se alimenta bien y recibe el tratamiento ordenado, elimina y hace deposicion.

Enfermería CC21552720

Contacto 267816

Luz Dora Rpo

ENVR
887552

2020-03-23 063946H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Usuaría a quien en las rondas de enfermería realizadas durante la noche se le observo un adecuado patron del sueño, hasta el momento no refiere quejas organicas ni presenta cambios en su evolucion, queda en la unidad en adecuadas condiciones generales y bajo supervision de enfermería.

Enfermería CC1035282973

Contacto 267816

Maria David J.

ENVR
887446

2020-03-22 230646H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: RECIBO A LAS 19 00 HORAS A USUARIA EN SALA DE TELEVISION SE OBSERVA ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, ACTITUD AMABLE, FASCIES EXPRESIVAS, ANIMO HIPOTIMICO, PENSATIVA, SELECTIVA, AL DIALOGO, COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, REFIERE MEJORIA, MAS POSITIVA CON LA HOSPITALIZACION RELATA AUN IDEAS DE MINSUVALIA, SE LE MOTIVA PARA LA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE HACE ENTREGA DEL SNACK EL CUAL RECIBE E INGIERE CON AGRADO, LUEGO SEGUN ORDEN Y ESQUEMA SE LE ADMINISTRA MEDICACION DE LAS 20 00 HORAS LA

Maria David J.

ENVR
887420

2020-03-22 191138H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen RECIBO USUARIA EN SU UNIDAD CUIDANDO DE SU PRESENTACION PERSONAL LA CUAL ES BUENA, DURANTE LA RONDA DE SEGURIDAD NO SE HALLAN OBJETOS CON LOS QUE SE PUEDA HACER DAÑO, SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN CON VALORES NORMALES. DURANTE EL DIA SE LE OBSERVA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS. COHERENTE, DURANTE LA ENTREVISTA DE LLANTO CONTENIDO Y OJOS LLOROSOS, CON DESANIMO. DE FONDO Y FACIES TRISTES, PENSATIVA, PREOCUPADA POR SITUACION ECONOMICA. SELECTIVA PARA INTEGRARSE, NIEGA PENSAMIENTOS DE MUERTE O ALUCINACIONES, ES VIGILANTE DEL SERVICIO. RELATA "ME SIENTO MEJOR PERO FALTA RECUPERAR BIEN MI ESTADO DE ANIMO" SE INTEGRA COMO ESPECTADORA, PASA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN SALA DE TELEVISION, PARTICIPA EN LA DINAMICA REALIZADA POR ENFERMERIA CON DESANIMO. EN HORAS DE LA MAÑANA PRESENTA CEFALEA Y LEVE MAREO POR LO CUAL SE LE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN LA VALORA Y ORDENA ANALGESIA. SE ALIMENTA EN BUENA CANTIDAD Y CON AGRADO. RECIBE Y TOLERA MEDICACION ORDENADA. ELIMINA Y HACE DEPOSICION, NO PRESENTO DIFICULTAD EN SU MANEJO

Enfermería CC32144124

Contacto 267816

Edy Ojalvaro Acosta

VLIN
887348

2020-03-22 163509H Medicina :: Valoración Inicial Intrahospitalaria Por Especialista

Motivo de ingreso - Duana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confeccion (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida), soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religión católica, dominancia diestra, viene remitido de Clínica Antioquia, telefonos de acudiente 3137768328 tiene un novio que es abogado Fecha de ingreso 18-03-2020 DIAGNOSTICOS Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida --antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 -- estresores actuales Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente habia suspendido medicación antidepressiva --Antecedentes personales gastritis migraña -quirurgicos Laparoscopia para resección de quiste ovarico izquierdo, conización - alérgicos entodermia con acelovoir --niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental EN TRATAMIENTO CON Sertralina 50mg 1-0-0 y trazodona 50mg 0-0-1 SUBJETIVO paciente refiere estar mas tranquila , con buen patron del sueño , recibiendo y tolerando la medicación , algunas quejas somaticas como cefalea .

Examen físico y neurológico buenas condiciones generales

Examen mental Bien presentada, alerta, orientada en las 3 esferas, eutímica, melancólica, hipotímica, ideas e minusvalía, soledad desesperanza, preocupación por situación con la hija como estresor principal, hoy niega ideas suicidas activas , ideas tanáticas pasivas en descenso sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio debilitado, introspección parcial, prospección en construcción sin alteraciones motoras

Comentarios Femenina de 39 años, hospitalizada por diagnóstico de Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 - estresores actuales Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente habia suspendido medicación antidepressiva Hospitalizada por riesgo suicida, actualmente recibiendo manejo con sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1 tiene pendiente evaluación por trabajo social pues uno de sus principales detonantes es la dificultad en la relación con su hija mayor quien se fue de la casa Actualmente paciente un poco mas tranquila, persiste hipotímica y con rumiación por la situación descrita, las ideas tanáticas vienen en descenso, continua internada, no se modifica tratamiento

Objetivos : igual manejo

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo Confirmado nuevo] [Clase Principal] [Causa externa Enfermedad general]

F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo Impresión diagnóstica] [Clase Relacionado] [Causa externa Enfermedad general]

R522 Otro dolor crónico - [Tipo Impresión diagnóstica] [Clase Relacionado] [Causa externa Enfermedad general]

145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via Oral] [Descripción 08H 1 :] [Duración 30 Dias]

146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via Oral] [Descripción 20H 1 :] [Duración 30 Dias]

146357 MD000148 Acetaminofen 500 mg tableta - [via Oral] [Descripción 13H 1 :] [Duración 1 Dia]

Psq. CE721928

Contacto 267816


Dr. Rodolfo Andrés Martínez
Médico Psiquiatra
C.U. 721928

Rodolfo Andrés Martínez
CE 721.928
Médico Psiquiatra
Reg. Med. 721.928

RMED
887304

2020-03-22 120200H Medicina :: Ordenes Medicas - Transcripciones Sin Evolucion

Ordenes generales "me duele la cabeza" Paciente con historia clínica descrita, refiere que posterior a realizar la actividad física de la terapia ocupacional inicia con cefalea occipital y frontal, opresiva, de intensidad 5/10, no asociada a náuseas, foto o fonofobia, fosfenos, tinnitus, ni a otros síntomas Niega otros síntomas asociados, no signos de alarma ni bandera roja de la cefalea. Encuentro paciente en la sala, buenas condiciones generales, Alerta, interactúa con el medio, pupilas isocóricas reactivas, escleras anictéricas, mucosas húmedas y rosadas, cuello móvil, ruidos cardíacos rítmicos y regulares sin soplos, campos pulmonares ventilados, no sobreaagregados Abdomen blando y depresible, no doloroso, no signos de irritación peritoneal Extremidades móviles sin edema, pulsos distales conservados, ROT ++, no déficit ni focalización aparentes, deambula, piel sin lesiones NIEGA ALERGIAS - signos vitales estables. Paciente en el momento con cefalea leve sin criterios de severidad, indico administrar acetaminofen 500 VO DU, quedo atenta a la evolución clínica del dolor para definir pertinencia de manejo médico adicional, no realizo mas cambios en el manejo medico le indico reposo a la paciente Entiende y acepta

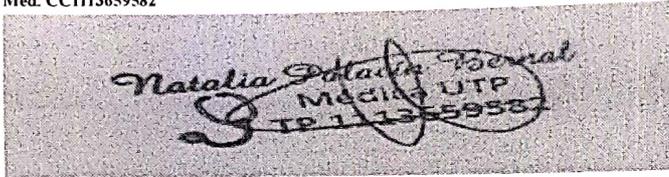
F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo Confirmado nuevo] [Clase Principal] [Causa externa Enfermedad general]

F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo Impresión diagnóstica] [Clase Relacionado] [Causa externa Enfermedad general]

R522 Otro dolor crónico - [Tipo Impresión diagnóstica] [Clase Relacionado] [Causa externa Enfermedad general]

145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 08H 1 ::] [Duracion: 30 Dias]
146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 20H 1 ::] [Duracion: 30 Dias]
146357 MD000148 Acetaminofen 500 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 13H 1 ::] [Duracion: 1 Dia]
Med. CC1113659582

Contacto 267816



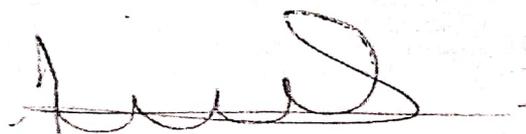
ENVR
887192

2020-03-22 054458H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Paciente que logra conciliar el sueño. Durante rondas de enfermería se observa dormir bien toda la noche, no refiere quejas orgánicas, queda en su unidad en aparentes buenas condiciones generales, sin novedad alguna y sin dificultad de manejo.

Enfermería CC1035867254

Contacto 267816



ENVR
887144

2020-03-21 221629H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Recibo paciente a las 19:00 en piso de mujeres en sala común con otras pacientes, se le realiza ronda de seguridad y no se encuentran posibles objetos de riesgo, se procede con toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros estables, se le observa: alerta, consciente, orientada, más integrada al grupo, amable al trato, recibe y tolera medicación ordenada, se le entrega snack y pronto se dirige a su habitación y concilia el sueño.

Enfermería CC1035867254

Contacto 267816



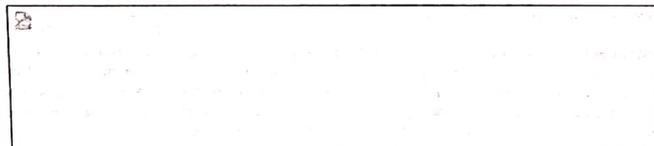
ENVR
887096

2020-03-21 170944H Enfermería :: Valoracion De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Recibo a diana lopez en unidad de mujeres, consciente, alerta al llamado de enfermería, dormida, se le motiva para su aseo y presentación personal, lo cual realiza adecuadamente, por sus propios medios. Me entregan que durante el turno de la noche tuvo un buen patron del sueño. Durante ronda de seguridad no se observan objetos con los cuales pueda hacerse daño. Se procede con toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales. Orientada en las tres esferas mentales, se le observa durante el día hipotímica, saliendo mas de la habitación, callada, de actitud mas amable, tranquila, mas integrada, con ideas de abandono y desesperanza, pasa largos periodos de tiempo en sala viendo television . asiste y participa activamente en las terapias. Se alimenta con agrado y en buena cantidad, recibe y tolera medicación. Elimina, refiere que hace tres dias no hace deposición

Enfermería CC1152449837

Contacto 267816



VLIIM
887045

2020-03-21 150917H Medicina :: Valoracion Intrahospitalaria Por Medico General

Comentarios :: RONDA FIN DE SEMANA - MEDICINA GENERAL, PSIQUIATRIA - Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confeccion (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida), soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religion catolica, dominancia diestra, viene remitido de Clinica Antioquia, teléfonos de acudiente 3137768328 tiene un novio que es abogado Fecha de ingreso: 18-03-2020 DIAGNÓSTICOS: Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida. —antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 — estresores actuales. Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente. habia suspendido medicacion antidperesiva. -Antecedentes personales gastritis migraña -quirurgicos: laparoscopia para resección de quiste ovarico izquierdo, conización -alérgicos: eritrodermia con aciclovir —niega consumo de alcohol cigarrillo u otros —familiares: madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental EN TRATAMIENTO CON Sertralina 50mg 1-0-0 y trazodona 50mg 0-0-1 Enfermería no reporta dificultades en el manejo. Paciente tolerando la medicación, mejor patrón de sueño

Examen físico y neurologico :: hemodinamicamente estable

Examen mental :: Bien presentada, alerta, orientada en las 3 esferas, eurpoexica, eualica, hipotímica, ideas e minusvalia, soledad desesperanza, preocupacion por situacion con la hija como estresor principal, hoy niega ideas suicidas activas , ideas tanaticas pasivas en descenso. sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio debilitado, introspeccion parcial, prospeccion en construccion. sin alteraciones motoras

Conducta :: igual manejo

Analisis :: Paciente con historia anotada, persiste sintomatico, con riesgo autolitico y de heteroagresion, en ventana terapeutica, requiere continuar terapia intrahospitalaria para disminuir los riesgos mencionados.

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor cronico - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 08H 1 ::] [Duracion: 30 Dias]
146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 20H 1 ::] [Duracion: 30 Dias]
Med. CC21482804

Contacto 267816

Mary Luz Serna Serna
Médico General - UCEVA
R.M. 53700606
Celular: 314 672 6482

ENVR
886931

2020-03-21 053749H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: usuaria a quien en las rondas de enfermería realizadas durante la noche, se le observo un adecuado patron del sueño, hasta el momento no presenta cambios en su evolución ni refiere quejas orgánicas, queda en la unidad en adecuadas condiciones generales y bajo supervisión de enfermería

Enfermería CC1035282973

Contacto 267816

Maria David J.

ENVR
886877

2020-03-21 045958H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: RECIBO A LAS 19 00 HORAS A USUARIA EN SALA DE TELEVISION, SE OBSERVA ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, ACTITUD AMABLE, FASCIES MAS EXPRESIVAS, ANIMO TRISTE, PENSATIVA, DE FONDO ANSIOSO, AL DIALOGO, COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, REFIERE MEJORIA, PERO AUN RELATA PREOCUPACION POR DIFICULTAD CON LA HIJA, IDEAS DE MINUSVALIA, SOLEDAD DESPERANZA, SE LE MOTIVA PARA LA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE HACE ENTREGA DEL SNACK EL CUAL RECIBE E INGIERE CON AGRADO, LUEGO SEGUN ORDEN Y ESQUEMA SE LE ADMINISTRA MEDICACION DE LAS 20 00 HORAS LA CUAL RECIBE SIN DIFICULTAD, SE VIGILA LA INGESTA, MINUTOS MAS TARDE SE DIRIGE A SU UNIDAD Y SE DISPONE ACONSIJAR EL SUEÑO

Enfermería CC1035282973

Contacto 267816

Maria David J.

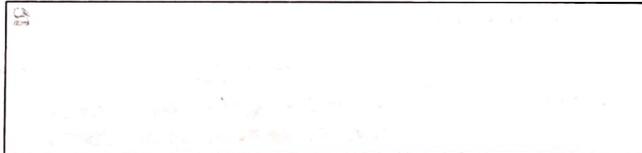
ENVR
886801

2020-03-20 183746H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Recibo a diana lopez en unidad de mujeres, consciente, alerta al llamado de enfermería, dormida, se le motiva para su aseo y presentación personal, lo cual realiza adecuadamente, por sus propios medios. Me entregan que durante el turno de la noche tuvo un buen patron del sueño. Durante ronda de seguridad no se observan objetos con los cuales pueda hacerse daño. Se procede con toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales. Orientada en las tres esferas mentales, se le observa durante el día hipotímica, saliendo mas de la habitación, callada, selectiva, de llanto contenido cuando se toca el tema de la hija, con ideas de abandono y desesperanza, pasa largos periodos de tiempo en sala viendo televisión asiste y participa como espectadora en las terapias. Se alimenta con agrado y en buena cantidad, recibe y tolera medicación. Elimina, refiere que hace tres días no hace deposición.

Enfermería CC1152449837

Contacto 267816



VLHR
886601

2020-03-20 130953H Medicina :: Valoración Intrahospitalaria Por Especialista

Comentarios :: RONDA HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA VIERNES 20-03-2020 - Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confección (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida), soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religion catolica, dominancia diestra, viene remitido de Clinica Antioquia, teléfonos de accidente 3137768328, tiene un novio que es abogado Fecha de ingreso: 18-03-2020 DIAGNOSTICOS Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida. --antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017 -- estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente habia suspendido medicación antihipertensiva. --Antecedentes personales gastritis migraña -quirúrgicos: laparoscopia para resección de quiste ovarico izquierdo, conización - alérgicos: eritema con aciclovir --niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares: madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental EN TRATAMIENTO CON Sertralina 50mg 1-0-0 y trazodona 50mg 0-0-1 SUBJETIVO " estoy durmiendo bien, ya un poco mas tranquila, los pensamientos negativos vienen disminuyendo, me angustia mucho la discusión que tuve con mi hija y que ella este tan enojada conmigo" reporta comer y dormir bien, las ideas tanáticas vienen en descenso.

Examen físico y neurologico :: Deambula por sus propios medios.

Examen mental :: Bien presentada, alerta, orientada en las 3 esferas, eurproexica, eulálica, hipotímica, ideas e minusvalia, soledad desesperanza, preocupación por situación con la hija como estresor principal, hoy niega ideas suicidas activas, ideas tanáticas pasivas en descenso sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio debilitado, introspección parcial, prospección en construcción. sin alteraciones motoras

Conducta :: Igual esquema de manejo farmacológico pendiente evaluación por trabajo social prioritaria

Analisis :: Femenina de 39 años, hospitalizada por diagnóstico de Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida. antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cancer en 2017. - estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente habia suspendido medicación antihipertensiva Hospitalizada por riesgo suicida, actualmente recibiendo manejo con sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1. tiene pendiente evaluación por trabajo social pues uno de sus principales detonantes es la dificultad en la relación con su hija mayor quien se fue de la casa. Actualmente paciente un poco mas tranquila, persiste hipotímica y con rumiación por la situación descrita, las ideas tanáticas vienen en descenso, continuaremos igual esquema de manejo

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]

F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]

R522 Otro dolor crónico - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]

145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 08H 1 :] [Duracion: 30 Dias]
146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 20H 1 :] [Duracion: 30 Dias]
Psq. CC1128404436

Contacto 267816


Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

ENVR
886585

2020-03-20 064516H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: USUARIA A QUIEN EN LAS RONDAS DE ENFERMERIA REALIZADAS DURANTE LA NOCHE, SE LE OBSERVO UN ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, HASTA EL MOMENTO NO PRESENTA CAMBIOS EN SU EVOLUCION NI REPIERE QUEJAS ORGANICAS, QUEDA EN LA UNIDAD EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES Y BAJO SUPERVISION DE ENFERMERIA.

Contacto 267816

Enfermería CC1035282973



ENVR
886508

2020-03-19 231017H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: RECIBO USUARIA EN SALA COMUN SOCIALIZANDO CON OTRAS COMPAÑERAS, SE OBSERVA ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, ACTITUD AMABLE, FASCIES MAS EXPRESIVAS, ANIMO HIPOTIMICO, PENSATIVA, SELECTIVA AL DIALOGO, COLABORADORA, COHERENTE ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, REFIERE AUN IDEAS DE CULPA, PENSAMIENTOS DE MUERTE, IDEAS DE SOLEDAD DESESPERANZA SIN APARENTE ACTITUD ALUCINATORIA, POSITIVA CON LA HOSPITALIZACION, SE LE MOTIVA PARA LA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE LE HACE ENTREGA DEL SNACK EL CUAL RECIBE E INGIERE CON AGRADO, LUEGO SEGUN ORDEN Y ESQUEMA SE LE ADMINISTRA MEDICACION DE LAS 20:00 HORAS LA CUAL RECIBE SIN DIFICULTAD, SE VIGILA LA INGESTA, MINUTOS MAS TARDE SE DIRIGE A SU UNIDAD Y SE DISPONE A CONSILIAR EL SUEÑO.

Contacto 267816

Enfermería CC1035282973



ENVR
886333

2020-03-19 181928H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Recibo a diana lopez en unidad de mujeres, consciente, alerta al llamado de enfermería, dormida, se le motiva para su aseo y presentación personal, lo cual realiza adecuadamente, por sus propios medios. Me entregan que durante el turno de la noche tuvo un buen patron del sueño. Durante ronda de seguridad no se observan objetos con los cuales pueda hacerse daño. Se procede con toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales. Orientada en las tres esferas mentales, se le observa durante el día hipotímica, clínicamente callada, selectiva, pasa largos periodos de tiempo en sala viendo televisión, asiste y participa como espectadora en las terapias. Se alimenta con agrado y en buena cantidad, recibe y tolera medicación. Elimina, refiere que hace tres días no hace deposición.

Contacto 267816

Enfermería CC1152449837



VLHR
886355

2020-03-19 143223H Medicina :: Valoración Intrahospitalaria Por Especialista

Comentarios :: RONDA PSIQUIATRIA 19-03-2020 - Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confección (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida), soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religión católica, dominancia diestra, viene remitido de Clínica Antioquia, teléfonos de acudiente 3137768328. tiene un novio que es abogado. Fecha de ingreso 13-03-2020
DIAGNÓSTICOS: Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida --antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cáncer en 2017 -- estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente. habia suspendido medicación antidepressiva. -Antecedentes personales gastritis migraña -quirúrgicos: laparoscopia para resección de quiste ovarico izquierdo, conización - alérgicos. entodermia con aciclovir --niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares: madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental EN
TRATAMIENTO CON: Sertralina 50mg 1-0-0 y trazodona 50mg 0-0-1 SUBJETIVO: Refiere que ha estado tolerando la medicación, come y duerme bien, sin ideas tanáticas activas, pasivas esporádicas, con angustia y tristeza predominantemente por problemas y falta de comunicación reciente con su hija mayor no síntomas psicóticos

Examen físico y neurológico :: hemodinámicamente estable

Examen mental :: Paciente en área común, se observa alerta, orientada en las 3 esferas, eufórica, eulálica, hipotímica, ideas e minusvalía, soledad desesperanza, preocupación por situación con la hija y el despido del trabajo, ideas tanáticas pasivas, hoy niega ideas suicidas activas sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio debilitado, introspección parcial, prospección en construcción, sin alteraciones motoras

Conducta :: Se solicita evaluación por trabajo social, hay dificultades en la relación con la hija mayor que son detonantes de crisis igual esquema de manejo farmacológico

Análisis :: Diana Maria 39 años, diagnóstico de Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cáncer en 2017 - estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente. habia suspendido medicación antidepressiva Hospitalizada por riesgo suicida se decide reiniciar último esquema farmacológico efectivo sertralina 50mg 1-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1 Ha tolerado estos medicamentos, dice que duerme bien, y ha estado tranquila, persisten cogniciones depresivas principalmente relacionadas con dificultades en la relación con la hija mayor que son detonantes de crisis, se solicita evaluar por trabajo social, farmacológicamente continuaremos igual manejo.

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor crónico - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripción: 0811] [Duración: 30 Días]
146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripción: 2011] [Duración: 30 Días]
Psq. CC112840436

Contacto 267816

Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

ENVR
886181

2020-03-19 054433H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Usuaría que pronto logro conciliar el sueño con facilidad, se pasan rondas de enfermería observándose buen patrón de sueño, no presenta ninguna complicación durante la noche, queda en la unidad en adecuadas condiciones.

Enfermería CC21552720

Contacto 267816

ENVR
886132

2020-03-18 225638H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: Recibo usuaria en su unidad, compartiendo tranquilamente con las compañeras, es amable al trato, con facies tristes, decaída, se le pasa ronda de seguridad sin encontrar objetos con los cuales pueda hacerse daño ella o a sus compañeras, se le toman los signos vitales los cuales se encuentran dentro de los valores Normales, recibe su snack y medicación ordenada con dificultad, la cuestiona, se acuesta pronto a intentar conciliar el sueño

Enfermería CC21552720

Contacto 267816

ENVR
886072

2020-03-18 180426H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD COMPARTIDA 306A SE PREOCUPA POR SU HIGIENE Y PRESENTACION PERSONAL, SE OBSERVA CALLADA, SELECTIVA, HIPOTIMICA, LLANTO FACIL, ANSIOSA, CLINOFILICA ACATA NORMAS Y SEÑALAMIENTOS, PARTICIPA DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA CLINICA, NO ALUCINADA, NO SOLILOQUIOS, AL DIALOGO ES LOGICA, COHERENTE, EN RONDA DE SEGURIDAD SE OBSERVA QUE NO HAYAN OBJETOS CON LOS QUE NO SE PUEDA HACER DAÑO, RECIBE Y TOLERA MEDICACION Y ALIMENTACION, ELIMINACION NO DEPOISICION SIN DIFICULTAD DE MANEJO EN EL MOMENTO

Enfermería CC43846207

Contacto 267816

Luz Mary Osorio Villegas
CC 43.846.207
Auxiliar de Enfermería

VLIN
885962

2020-03-18 130916H Medicina :: Valoración Inicial Intrahospitalaria Por Especialista

Motivo de ingreso :: INGRESO POR PSIQUIATRIA - Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confección (hasta el 21 de febrero 2020 que fue despedida), soltera, 2 hijas, (maria camila de 18 y valentina de 19 años) vive con la hija menor religión católica, dominancia diestra, viene remitido de Clínica Antioquia, teléfonos de accidente 3137768328 tiene un novio que es abogado Fecha de ingreso: 18-03-2020

MOTIVO DE CONSULTA descompensación **DIAGNOSTICOS** Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida --antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cáncer en 2017 -- estresores actuales Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente había suspendido medicación antidepressiva --Antecedentes personales gastritis migraña -quirúrgicos laparoscopia para resección de quiste ovario izquierdo, conización - alérgicos eritema con aciclovir --niega consumo de alcohol cigarrillo u otros --familiares madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental **ENFERMEDAD ACTUAL** Paciente quien en el 2017 tiene intento suicida refiere ella a raíz de muerte de madre, posteriormente estuvo en manejo con sertralina por trastorno depresivo por 1 año y medio, el cual suspende por decisión propia, refiere que el año pasado consultaba por síntomas depresivos, iniciaban manejo y ella lo suspendía, desde hace 2 semanas refiere ánimo deprimido, anhedonia, astenia, adinamia, clinofilia, abulia, disproxia y amnesia anterograda, refiere insomnio mixto, refiere hiporexia, refiere ideas de desesperanza, de minusvalía, niega ideación delirante, refiere alucinaciones previo a dormirse donde escucha que su hija la llama, refiere ideación de muerte, con ideación suicida "tomandome unas pastillas" no reconoce factor protector "me da como un miedo, no se" niega otros síntomas --La paciente manifiesta "yo venía muy deprimida, me despidieron injustamente en febrero, he tenido problemas con mi hija, ella se fue de la casa el 5 de marzo, luego yo trate de hablar con ella, le mande una carta, ella dijo que se sentía humillada, luego el domingo pasado vi que montó unas fotos en una fiesta y eso me deprimió mas porque prefería estar con los amigos que arreglar las cosas conmigo que soy su mamá, pensé en morirme, me iba a tomar unas pastillas, pero me fui a urgencias y aquí estoy"

Examen físico y neurológico :: hemodinámicamente estable, paraclínicos 15-03-2020 uroanálisis no patológico prueba de embarazo negativa vdrl negativo vih negativo BUN 18.2 Creatinina 0.74 tsh 2.57 hemograma leucos 6500 hb 13.2 hto 38.5%

Examen mental :: Paciente con buena presentación personal, alerta, orientada en las 3 esferas, eurproexica, eulálica, hipotímica, ideas e minusvalía, soledad desesperanza, preocupación por situación con la hija y el despido del trabajo, ideas tanáticas pasivas, activas "tomarme unas pastillas" sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio debilitado, introspección parcial, prospección en construcción.

Comentarios :: Paciente de 39 años, diagnóstico de Trastorno depresivo, episodio actual grave con riesgo suicida. antecedente de una hospitalización en 2017 en nuestra institución por depresión con riesgo suicida detonado por duelo por muerte de la madre por cáncer en 2017. - estresores actuales: Despedida de su trabajo el 21 de Febrero de 2020 que considera como injusto y relacionado con estigma por enfermedad mental, discusión con su hija mayor quien se fue de la casa recientemente. había suspendido medicación antidepressiva. actualmente con riesgo suicida se decide reiniciar último esquema farmacológico efectivo sertralina

50mg l-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1, Estrategias de Tratamiento :: Continua hospitalizada en mujeres -- vigilar riesgo suicida dieta normal control de signos vitales
sertralina 50mg l-0-0 y quetiapina 25mg 0-0-1 evaluar por psicología avisar cambios, gracias!

Objetivos :: --control de síntomas emocionales -- disminuir riesgo suicida

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
F413 Otros trastornos de ansiedad mixtos - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor crónico - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
145999 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripción: 08H 1 ::] [Duración: 30 Días]
146000 MD000534 Quetiapina 25 mg tableta - [via: Oral] [Descripción: 20H 1 ::] [Duración: 30 Días]
Psq. CC1128404436

Contacto 267816

Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

ENVR
885847

2020-03-18 060247H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: USUARIA A QUIEN EN LAS RONDAS DE ENFERMERIA REALIZADAS DURANTE LA NOCHE, SE LE OBSERVO UN ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, HASTA EL MOMENTO NO PRESENTA CAMBIOS EN SU EVOLUCION NI REFIERE QUEJAS ORGANICAS, QUEDA EN LA UNIDAD EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES Y BAJO SUPERVISION DE ENFERMERIA.

Enfermería CC1035282973

Contacto 194123

Maria David J.

ENVR
885792

2020-03-18 050135H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: INGRESA USUARIA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, MUJERES CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE LE EXPLICAN NORMAS Y SE UBICA EN UNIDAD 306 A SE LE OBSERVA INTEGRARSE SELECTIVAMENTE SE LE TOMAN SIGNOS VITALES, MINUTOS MAS TARDE SE DIRIGE A SU UNIDAD Y SE DISPONE A CONSILIAR EL SUEÑO.

Enfermería CC1035282973

Contacto 194123

Maria David J.

ENVR
885783

2020-03-18 032201H Enfermería :: Valoración De Procedimientos De Enfermería - 108

Concepto o resumen :: nota aclaratoria - paciente es llevada al piso de mujeres

Enfermería CC1041148614

Contacto 267816

ENVI
885752

2020-03-17 203135H Enfermería :: Catalogo De Valoraciones De Enfermería - 171

Analisis :: Ingresó paciente Diana María López Herrera, deambulando por sus propios medios conocida en la institución remitida de la Clínica Antioquia y en compañía de Juan Bautista López (padre). Médico general valora y decide hospitalizar por descompensación en su diagnóstico, inmediatamente se lleva al piso de mujeres. La acompañante brinda la siguiente información: "se deprimió hace dos semanas, lloraba mucho, no dormía, se le olvidaban las cosas", presenta ideas de daño y perjuicio, se alimenta regular, duerme regular, se observa alerta, consciente, orientado globalmente, con leve inquietud motora, pensativa, hipotímica, afecto plano, callada. Presenta ideas de daño y perjuicio no estructuradas. Se explican normas de la clínica a la acompañante y se le entrega permiso de visitas debidamente diligenciado, se requisó al paciente y sus pertenencias, se pone manilla de identificación y se ubica en piso de hombres. Queda en aparentes buenas condiciones generales.

Enfermería CC1041148614

Contacto 267816

VIIIIC
885730

2020-03-17 175443H Medicina :: Valoración Inicial Para Apertura De HC

Motivo :: remitido de Clínica Antioquia - "estaba deprimida"

Enfermedad actual :: López Herrera Diana María, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, era 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confección, soltera, 2 hijos, vive con 1 hijo, religión católica, dominancia diestra, viene remitido de Clínica Antioquia, en compañía de Juan López (padre), teléfonos de accidente 3137768328. Paciente quien en el 2017 tuvo intento suicida refiere ella a raíz de muerte de madre, posteriormente estuvo en manejo con sertralina por trastorno depresivo por 1 año y medio, el cual suspende por decisión propia, refiere que el año pasado consultaba por síntomas depresivos, iniciaban manejo y ella suspendía, desde hace 2 semanas refiere ánimo deprimido, anhedonia, astenia, adinamia, clonofilia, abulia, disprosexia y amnesia anterograda, refiere insomnio mixto, refiere hiporexia, refiere ideas de desesperanza, de minusvalía, niega ideación delirante, refiere alucinaciones previas a dormirse donde escucha que su hija la

18/09/2020 16:19

llama, refiere ideación de muerte, con ideación suicida "tomandome unas pastillas" no reconoce factor protector "me da como un miedo, no se" niega otros síntomas paraclínicos 15-03-2020 uroanálisis no patológico prueba de embarazo negativa vdrL negativo vih negativo BUN 18.2 Creatinina 0.74 tsh 2.57 hemograma leucos 6500 hb 13.2 hto 38.5%

Ant Patologicos :: gastritis migraña

Ant Quirurgicos :: laparoscopia para resección de quiste ovarico izquierdo conización

Ant Traumaticos :: niega convulsiones accidente con tec leve

Ant Toxicos :: niega consumo de alcohol cigarrillo u otros

Ant Alergicos :: aciclovir entodermia

Ant Ginecoobstetricos :: fum hace 1 semana, tubectomia

Resumen personal :: Lopez Herrera Diana Maria, 39 años, femenino, natural de Bolívar y residente en Zamora, cra 42 20 07 apto 302, bachiller, operaria de confeccion, soltera, 2 hijos, vive con 1 hija, religión catolica, dominancia diestra, viene remitido de Clínica Antioquia, en compañía de Juan Lopez (padre), teléfonos de acudiente 3137768328

Ant patologicos familiares :: madre ca de estomago padre hipertenso niega enfermedad mental

Examen físico y neurológico :: Mucosas rosadas, hidratadas, corazón rítmico, sin soplos, pulmones ventilados, abdomen no masas, no megalias, no doloroso, extremidades sin edemas, arcos de movimiento conservados, deambula sin limitaciones, neurológico sin focalizaciones, piel sin lesiones.

Examen mental :: Consciente, alerta, orientada en forma global, colaboradora, bien trajeada, sin movimientos anormales, afecto de fondo triste, lenguaje concreto, niega ideas delirantes, aparentes alucinaciones hipnagógicas, refiere ideas de muerte refiere ideación suicida con plan semi estructurado, inteligencia impresiona promedio, juicio y raciocinio levemente desviados, pobre introspección y prospección incierta

Revisión por sistemas :: niega cefalea, mareo, nauseas, vomito, disnea, dolor abdominal, disuria, urgencia, tenesmo, niega diarrea u otros

Analisis :: paciente con antecedente de intento suicida en 2017, quien venia sin seguimientos ni controles desde hace más de 1 año, ahora con síntomas depresivos y riesgo suicida, se hospitaliza por riesgo de auto y heteroagresión

Plan de manejo :: Hospitalizar Control de signos vitales Dieta libre Vigilar por riesgo de caídas, auto heteroagresion Consentimiento informado de hospitalización

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor crónico - [Tipo: Impresión diagnóstica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
145940 MD000186 Trazodona Hcl 50 mg Tableta - [via: Oral] [Descripción: 20H 1 ::] [Duración: 1 Dia]
Med. CC1040750103

Contacto 188518

PCVI 845758 2019-12-03 141652H Psicología :: Valoración Inicial De Psicología

Motivo de consulta :: "Estoy sintiendo recaídas emocionales, me aburro mucho, con que en mi vida amorosa doy lo mejor de mi y me pagan mal" "Yo quiero salir adelante, yo siento que si me quiero y por eso me arreglo y cuido de mi, soy tímida y eso la gente no lo entiende"

area de desempeño familiar :: Convive en el Barrio Zamora de Bello con dos hijas adolescentes en apartamento arrendado

area de desempeño social :: Tendencia al aislamiento social.

area de desempeño interpersonal :: "tengo dificultades con mis relaciones de pareja" pocas relaciones de vecindad.

area de desempeño academica :: Bachiller técnica

area de desempeño laboral u ocupacional :: Operaria de maquina de confección desde hace 15 años

area de desempeño religiosa :: Católica

area de desempeño recreacional :: lectura, series en video.

Antecedentes personales :: Procedente de Ciudad Bolívar, Es la mayor de dos hijos Soltera, Dos Hijas (adolescentes) de un mismo progenitor. Dos ex ginecológicas (quiste y conización) una hospitalización por psiquiatría. Hace 3 años muere la madre, con duelo no resuelto.

Antecedentes familiares :: Hijas: Valentina, 19 años de edad, labora como maquilladora de uñas Soltera, sin hijos, bachiller // Ma. Camila, 17 años de Edad, estudiante de 10º Soltera, sin hijos relación de pareja de 18 meses, con conflictos desde hace 7 meses

examen mental :: Presentación Acorde, Orientada En Las tres esferas, Con Conciencia de Situación, Con Conciencia de enfermedad, Euproséica, eulálica, hipotímica, fondo triste y ansioso, Sin alteraciones sensorioceptivas, Juicio y raciocinio conservados, Pensamiento fluido y coherente, Ideas De Tristeza, Minusvalía, desesperanza y de autoafesión, sin plan específico.

Descripción de la problemática :: paciente conocida en nuestra institución, con única hospitalización de 10 días, por depresión con intento de suicidio por sobredosis medicamentosa a quien valoro por primera vez, describe pensamientos de desesperanza, soledad y pérdida de sentido de vida, con cogniciones tanáticas y de autoagresión. El detonante del actual estado emocional es la relación de pareja de 18 meses, con conflictos desde hace 7 meses.

otras evaluaciones :: Se encuentra en seguimiento por psiquiatría con poca adherencia. Próxima cita en dos semanas.

Hipótesis diagnósticas :: paciente con Trastorno depresivo recurrente poco adherente con ideación suicida, escasa red de apoyo familiar y social, con conciencia de estado, enfermedad y parcial de necesidad de tratamiento.

Psc. CC71705540

Contacto 260301

Juan Fernando Ospina Gutiérrez
CC 71.705.540
Psicólogo
Reg. Med. 6-0042

VINC
452321

2017-04-05 130551H Medicina :: Incapacidad Medica
Datos de la Incapacidad :: SE EXPIDE INCAPACIDAD LABORAL POR 15 (QUINCE) DIAS, DESDE EL 25 DE MARZO DE 2017 HASTA EL 08 DE ABRIL DE 2017
Psq. CC9103937

Contacto 194123


Ruben Alfonso Zarco Rivera
CC 9.103.937
Médico Psiquiatra
Reg. Med. 11548

EPFC
450638

2017-03-31 073809H Medicina :: Epicrisis De Salida [111104]
Antecedentes Clínicos :: Identificación: 36 años, natural de ciudad Bolívar, vive en Medellín, soltera, 2 hijos de 14 y 16 años, operaria de confecciones, bachiller, vive con las 2 hijas, católica, diestra. NATURAL DE C BOLIVAR ANT RESIDENTE EN ZAMORA BELLO, SOLTERA, 2 HIJOS DE 15 Y 16 AÑOS, OPERARIA DE CONFECCIONES, VIVE CON SUS DOS HIJOS. ENFERMEDAD ACTUAL. PACIENTE REFIERE QUE TIENE ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DIAGNOSTICADO HACE 2 AÑOS. RECIBE DULOXETINA 30 MG 2-0-0 REFIERE QUE DEJO DE TOMAR LA MEDICACION DESDE ENERO 2017. REFIERE QUE HACE 4 DIAS TUVO QUE TRASLADAR LOS RESTO DE SU MADRE LUEGO DE LO CUAL PRESENTO ANIMO BAJO, LLANTO, IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO DICE QUE HACE 3 DIAS DECIDIO TOMAR 5 TAB DE DULOXETINA CON FINES AUTOLITICOS. ES LLEVADA A URGENCIAS Y REMITEN HOY PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA. NIEGA ALUCINACIONES, NIEGA IDEAS DELIRANTES, NIEGA INSOMNIO, NIEGA HIPOREXIA, CIRUGIAS: QUISTE OVARIO IZQUIERDO, TUBECTOMIA, TRASFUSIONES. NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. NIEGA OTRAS ALERGIAS. NIEGA TABAQUISMO. NIEGA LICOR Y PSICOACTIVOS. NIEGA TRAUMATISMOS. NIEGA PATOLOGIAS ORGANICAS Y MEDICAMENTOS. MIGRAÑA, GASTRITIS

Evolucion del tratamiento :: PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS A SU INGRESO, SE INICIA MANEJO CON SERTRALINA CON ADECUADA RESPUESTA. HACE CRITICA DEL INTENTO DE SUICIDIO, SE DECIDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO

Examen mental :: ACTITUD PASIVA, PRESENTACION ACORDE, ORIENTADA GLOBAL MENTE, CON CONCIENCIA DE SITUACION, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, HIPOPROSEXIA, SENSOPERCEPCION DISMINUIDA, JUICIO SOBREALORADO, RACIONAMIENTO ILOGICO, PENSAMIENTO ENLENTECIDO CON IDEAS DE TRISTEZA, MINUSVALIA, NO SE OBJETIVAN IDEAS DE AUTOELIMINACION AL MOMENTO DEL EXAMEN, HIPOLUCIDO, HIPOBULIA, HIPOTIMIA, LENGUAJE ACORDE

Conducta :: SERTRALINA 50MG, REMISION NA PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA, CITA CONTROL EN 1 MES CON PSIQUIATRIA

Analisis :: PACIENTE CON MEJORIA IMPORTANTE DE SINTOMAS DEPRESIVOS, SE DA ALTA

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor cronico - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
4534 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 08H 1 ::] [Duracion: 90 Dias]
Psq. CC9103937

Contacto 194123


Ruben Alfonso Zarco Rivera
CC 9.103.937
Médico Psiquiatra
Reg. Med. 11548

VINC
450637

2017-03-31 072946H Medicina :: Incapacidad Medica
Datos de la Incapacidad :: SE EXPIDE INCAPACIDAD LABORAL POR 15 (QUINCE DIAS) DESDE EL 24 DE MARZO DE 2017 HASTA EL 07 DE ABRIL DE 2017
Psq. CC9103937

Contacto 194123


Ruben Alfonso Zarco Rivera
CC 9.103.937
Médico Psiquiatra
Reg. Med. 11548

VLHR
450634

2017-03-31 072719H Medicina :: Valoracion Intrahospitalaria Por Especialista

Comentarios :: FEMENINA DE 36 AÑOS, ESTANCIA HOSPITALARIA 7 DIAS, CON DIAGNOSTICO DE: TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO (F331) INTENTO DE SUICIDIO DOLOR PELVICO CRONICO EN TRATAMIENTO CON: SERTRALINA 50MG (1-0-0) SUBJETIVO. SIN DIFICULTADES DE MANEJO, RECIBE Y TOLERA LA MEDICACION, CICLOS BIOLOGICOS CONSERVADOS, MEJORIA DEL ANIMO.

Examen mental :: BIEN TRAJEADA, AMABLE, ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, MEMORIA CONSERVADA, AFECTO ADECUADO, ANIMO TRISTE, PENSAMIENTO LOGICO, IDEAS DE SOLEDAD Y MINUSVALIA, NIEGA TANATICAS O AUTOLITICAS, SIN IDEAS DELIRANTES, NO RECONOCE ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, NORMOCINETICA, JUICIO ADECUADO, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION EN CONSTRUCCION

Conducta :: ALTA POR PSIQUIATRIA CON FORMULA MEDICA, REMISION A PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA Y CITA DE CONTROL EN 1 MES CON PSIQUIATRIA, INCAPACIDAD LABORAL POR 15 DIAS

Analisis :: EVOLUCION SATISFACTORIA

F331 Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente - [Tipo: Confirmado nuevo] [Clase: Principal] [Causa externa: Enfermedad general]
R522 Otro dolor cronico - [Tipo: Impresión diagnostica] [Clase: Relacionado] [Causa externa: Enfermedad general]
4534 MD000818 Sertralina 50 mg tableta - [via: Oral] [Descripcion: 08H 1 ::] [Duracion: 90 Dias]
Psq. CC9103937

Contacto 194123


Ruben Alfonso Zarco Rivera
CC 9.103.937
Médico Psiquiatra
Reg. Med. 11548

VIHC
443979

2016-11-25 111052H Medicina :: Valoracion Inicial Para Apertura De HC

Motivo : Identificacion 36 años, natural de ciudad Bolivar, vive en Medellín, soltera, 2 hijos de 14 y 16 años, operaria de confecciones, bachiller, vive con las 2 hijas, catolica, diestra Control

Enfermedad actual : Hace 4 años venia en seguimiento por psiquiatria, los ultimos 2 años en florida nueva, diagnostico de Depresion, estuvo en manejo con escitalopram 20mg 1-0-0 y duloxetina 30mg 1-0-0 (con esta fue el ultimo manejo). Con la duloxetina dice que logro mejora clinica, pero por problemas con la eps no la continuo. Luego le fdormularon acido valproico el cual no tolero por sintomas gastrointestinales por lo que suspendio. El estado de animo ha estado bajo, triste la mayor parte del tiempo, con llanto facil, mas sensible de lo usual, con sintomas somaticos y episodios pariformes, (con la tristeza presenta episodios de malestar en torax, temblor, temor de que algo le fuera a suceder de 30 min de duracion), ideas de minusvalia, ideas pasivas de muerte, nunca ha tenido intentos suicidas, dice que las hijas son quienes la frenan. Cuando se estresa por sus problemas cotidianos socioeconomicos se torna irritable. Hay episodios aislados de aumento en estado de animo pero no hasta extremos y solo dura horas, el estado de animo es bajo. La madre fallecio en Marzo de este año por CA, esto implico que la paciente ya tuviera que responsabilizarse sola de todos los gastos, se ha alejado de su familia de origen

Ant Patologicos : Migraña gastritis

Ant Quirurgicos : Cirugia por quiste de ovario izquierdo tubectomia hace 9 años

Ant Traumaticos : No refiere

Ant Toxicos : licor ocasional no otros

Ant Alergicos : No refiere

Ant Psiquiatricos : evaluada previamente en florida nueva por psiquiatria

Ant Farmacologicos : No refiere actualmente respuesta adecuada espuesta previa con duloxetina fallo terapeutico con amitriptilina, fluoxetina, escitalopram

Ant Ginecoobstetricos : tiene diu y tubectomia

Ant Ocupacionales : operaria de confeccion

Resumen personal : Lo referido

Ant patologicos familiares : Madre tuvo cancer gastrico, hipotiroidismo, padre hipertenso y artrosis. No refiere

Ant familiares psiquiatricos : No refiere

Resumen familiar : vive con las hijas

Examen fisico y neurologico : Ingresa por sus propios medios sin aparente deficit

Examen mental : Paciente alerta, orientada en las 3 esferas, euprosexica, eulalica, hipotimica, ideas de minusvalia, muerte pasivas mas no activas, no ideas activas de muerte ene l momento, sin ideas delirantes, sin actitud alucinatoria, juicio conservado, introspeccion parcial, prospeccion en construccion

Revision por sistemas : lo referido, ish en julio 2016 normal

Analisis : Paciente con sintomas depresivos de larga data, ahora con episodio depresivo, duelo por muerte de la madre y estresores psicosociales, tiene antecedente de respuesta a Duloxetina por lo que se formula, se solicita a la eps entregar este medicamento, pues la falta de este la ponen en altisimo riesgo de descompensacion, y con medicacion del pos no tuvo respuesta (amitriptilina, fluoxetina, escitalopram, acido valproico) se cita en nuevo en 3 meses, se dan recomendaciones y signos de alarma

Plan de manejo : duloxetina 30mg 2-0-0* trazodona 50mg 0-0-1 cita de control en 3 meses cita con psicologia

408 MD001162 Duloxetina 30 mg capsulas - [via Oral][Descripcion 08H2 :][Duracion 90 Dias]
Psq. CCI128404436

Contacto 188518


Gloria Patricia Lopera Valencia
CC 1.128.404.436
Médica Psiquiatra
Reg. Med. 160512

UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18
UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM
PAGINA: 1

[DATOS BASICOS DEL PACIENTE]
[DATOS BASICOS DEL PACIENTE]

Apellido-1: LOPEZ Apellido-2: HERRERA
Nombres : DIANA MARIA
Tipo/# ID.: 0-43166427 Fecha Nac.: 1980/10/12 Edad : 39 ANOS
Ciudad_Nac: BOLIVAR
Est. Civil: Soltero Estrato: 2
Direccion : CRA 42 20C 53 Telef. : 4612141
Ciudad : BELLO
Ocupacion : PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

[DATOS DEL FAMILIAR]
[DATOS DEL FAMILIAR]

Familiar : Parent.:
Direccion : Telef. :
Ciudad :

[HISTORIA CLINICA]
[HISTORIA CLINICA]

INGRESO POR MEDICINA GENERAL INGRESO POR MEDICINA GENERAL
Fecha : 2017/03/24 Hora : 15:46 RIPS Nro.: 004-183089 Fecha :
2017/03/24 Hora : 15:46 RIPS Nro.: 004-183089
Profesional: ALZATE GARCIA PEDRO HERNEY Profesional: ALZATE GARCIA PEDRO HERNEY

> FUENTE DE LA HISTORIA CLINICA <

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN BAUTISTA LOPEZ PARENTESCO: PADRE
MOTIVO DE LA CONSULTA: "SE TOMO UNAS PASTILLAS"

NATURAL DE C.BOLIVAR ANT.RESIDENTE EN ZAMORA BELLO,SOLTERA,2 HIJOS
DE 15 Y 16 AÑOS,OPERARIA DE CONFECCIONES,VIVE CON SUS DOS HIJOS.

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE REFIERE QUE TIENE ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
DIAGNOSTICADO HACE 2 AÑOS.
RECIBE:DULOXETINA 30 MG 2-0-0
REFIERE QUE DEJO DE TOMAR LA MEDICACION DESDE ENERO 2017.

REFIERE QUE HACE 4 DIAS TUVO QUE TRASLADAR LOS RESTO DE SU MADRE
LUEGO DE LO CUAL PRESENTO ANIMO BAJO,LLANTO,IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO
DICE QUE HACE 3 DIAS DECIDIO TOMAR 5 TAB DE DULOXETINA CON FINES
AUTOLITICOS.

ES LLEVADA A URGENCIAS Y REMITEN HOY PARA VALORACION Y MANEJO POR
PSIQUIATRIA.
NIEGA ALUCINACIONES,NIEGA IDEAS DELIRANTES,NIEGA INSOMNIO,NIEGA
HIPOREXIA.

REVISION POR SISTEMAS (Hallazgos patológicos positivos): NIEGA

> ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS <

EMBARAZO Y PARTO: -
INFANCIA: -9+

UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18
UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM
Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 2

CIRUGIAS: QUISTE OVARIO IZQUIERDO,TUBECTOMIA
TRASFUSIONES: NIEGA
ALERGIAS A MEDICAMENTOS: NIEGA
OTRAS ALERGIAS: NIEGA
TABAQUISMO: NIEGA LICOR Y PSICOACTIVOS: NIEGA
TRAUMATISMOS: NIEGA
PATOLOGIAS ORGANICAS Y MEDICAMENTOS: MIGRAÑA,GASTRITIS

> ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLOGICOS <

PSIQUIATRICOS: NIEGA
ORGANICOS: MADRE CA GASTRICO

> ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS <

MENARCA: - ULTIMA MENSTRUACION: 20 DE MARZO 2017
PLANIFICACION: TUBECTOMIA PARTOS: 2 ABORTOS: 0
CESAREAS: 0 MORTINATOS: 0 CICLOS: 28/5
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: DIC 2016, ALTERADA, SE LE REALIZO COLPOSCOPIA
BIPSIA. PENDIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA.

> HISTORIA PERSONAL Y SOCIAL <

PERSONAS CON LAS QUE VIVE: CON SUS HIJOS
HABITOS SALUDABLES: NIEGA
HABITOS NO SALUDABLES: NIEGA

> EXAMEN FISICO <

ASPECTO GENERAL: BUENAS CONDICIONES GENERALES
ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
JUICIO Y RACIOCINIO: DEBILITADOS
LENGUAJE: HIPOTIMICA, LLANTO FACIL, IMPRESIONA QUE MINIMIZA SINTOMAS,
CONCRETA, NO IDEAS DE MUERTE, NO IDEAS DELIRANTES, NO ALUCINADA
ORIENTACION: EN FORMA GLOBAL PESO:
PRESION ARTERIAL: 120/80 PULSO: 80 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18
TEMPERATURA: 36.5 GLASGOW: 15/15 ESTADO RESPIRATORIO: SIN DISNEA
ESTADO HEMODINAMICO: ESTABLE CABEZA Y CUELLO: NORMAL
CARA Y OJOS: NORMAL FONDO DE OJO: NO REALIZADO
OIDOS Y NARIZ: NORMAL BOCA Y OROFARINGE: NORMAL
CORAZON: RITMICO
PULMONES: VENTILADOS
ABDOMEN: NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO
PELVIS: ESTABLE
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS
MUSCULO ESQUELETICO: SIN ALTERACIONES
NEUROLOGICO: SIN ALTERACIONES
PIEL Y FANEAS: NORMAL

>> DIAGNOSTICO: TRASTORNO

DEPRESIVO+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 3 |
+-----+

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
DUELO NO RESUELTO

>> CODIGO CIE 10 (OBLIGATORIO DILIGENCIAR): F329

CONDUCTA: HOSPITALIZAR POR RIESGO DE AUTOAGRESION

OBSERVACIONES:

ORDENES GENERALES ORDENES GENERALES
Fecha : 2017/03/24 Hora : 15:46 RIPS Nro.: 004-183089 Fecha :
2017/03/24 Hora : 15:46 RIPS Nro.: 004-183089
Profesional: ALZATE GARCIA PEDRO HERNEY Profesional: ALZATE GARCIA PEDRO HERNEY

HOSPITALIZAR
CONTROL DE SIGNOS VITALES
DIETA LIBRE
VIGILAR POR RIESGO DE AUTO HETEROAGRESION

Fecha : 2017/03/24 Hora : 15:48 RIPS Nro.: 004-183089 Fecha :
2017/03/24 Hora : 15:48 RIPS Nro.: 004-183089
Profesional: ALZATE GARCIA PEDRO HERNEY Profesional: ALZATE GARCIA PEDRO HERNEY

1. REFIERE INTOLERANCIA A ACIDO VALPROICO, TRAZODONA, FLUXETINA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INGR. Y TTO** CONSENTIMIENTO INFORMADO **INGR. Y TTO**
Fecha : 2017/03/24 Hora : 15:49 RIPS Nro.: 004-183089 Fecha :
2017/03/24 Hora : 15:49 RIPS Nro.: 004-183089
Profesional: ALZATE GARCIA PEDRO HERNEY Profesional: ALZATE GARCIA PEDRO HERNEY

Yo, DIANA MARIA LOPEZ HERRERA identificado(a) con
CC No. 43166427 he sido valorado(a) por el
Dr(a). PEDRO ALZATE , con registro médico No. 5273706
quien me ha informado de forma clara y entendible que padezco de un(a)
DEPRESION cuyo cuidado y tratamiento requieren de un
manejo intrahospitalario, en donde recibiré tratamiento farmacológico,
psicoterapéutico y comunitario por un promedio de 11 (Once) días, que
pueden aumentar o disminuir según lo juzgara el equipo tratante al
valorar mi condición.

Durante este tiempo seré atendido(a) por el equipo de Hermanas
Hospitalarias, Clínica Psiquiátrica Nuestra Señora del Sagrado Corazón
que está conformado principalmente por los servicios de Psiquiatría,
Psicología, Trabajo social, Terapia ocupacional, Enfermería y
Nutrición, así como personal en formación, recibiendo apoyo de otras
áreas según mi condición lo requiera y se valore pertinente, pudiendo
requerir de procedimientos de contención física, verbal y
farmacológica.

Me han informado claramente que por mi padecimiento, presento para mi
persona y otros, los siguientes riesgos: AUTOAGRESION, HETEROAGRESION
REACCION ADVERSA A MEDICAMENTOS.

UNO - VER 8.5.	CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN	FECHA : 2020/09/18
UOSL2134.P01	** HISTORIA CLINICA **	HORA : 4:23 PM
Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA		PAGINA: 4

Y que la intervención propuesta para mi tratamiento, tendría los
propositos de: CONTROL DE SINTOMAS AFECTIVOS.

De igual forma se me ha explicado que durante la intervención y según
mi condición, se puede requerir de procedimientos de contención física

Las complicaciones y riesgo más frecuentes durante la hospitalización
son:

Evasión, lesiones por auto y heteroagresividad, inestabilidad para la
marcha, caídas, lesiones menores en tejidos blandos, hematomas,
sedación, disartria, sialorrea e impregnación.
Adicionalmente, y en la medida de lo posible se han tenido en cuenta
mis preferencias y necesidades para plantear la intervención, así
mismo he sido informado(a) de las posibles alternativas al tratamiento
que se me propone, y se me dio la oportunidad de hacer preguntas y
plantear inquietudes, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente

De la misma forma, he sido informado(a) que:

1. Tengo derecho a recibir información sobre los métodos, riesgos y
fines de posteriores intervenciones.
2. En caso de terapias especiales se pedirá mi consentimiento expreso
o el de un familiar a cargo.
3. Puedo retirar mi consentimiento si mi condición de salud lo permite
y así lo estimo adecuado, siguiendo el procedimiento establecido
por la Clínica la Inmaculada para tales efectos.

Como consecuencia de haber entendido lo arriba enunciado y
considerando mi situación actual, he decidido por medio del presente
documento y a través de la firma del mismo, autorizar al equipo de
Hermanas Hospitalarias Clínica Psiquiátrica Nuestra Señora del Sagrado
Corazón, que durante el tiempo de tratamiento realicen en mi persona
las intervenciones farmacológicas, psicoterapéuticas y comunitarias
que hagan parte de la atención en salud requerida para el manejo de mi
condición. Así mismo autorizo el uso de mis datos clínicos para fines
académicos, en donde se protegerá mi anonimato, mi confidencialidad y

mi intimidad.

Nota: Cuando se trate de un menor de edad, o el paciente no esté en capacidad para otorgar el consentimiento, será la persona que lo representa, la encargada de firmar el presente documento.

Paciente: Nombre, CC y Firma Testigo: Nombre, CC y Firma

-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 5 |
-----+

Acudiente: Nombre, CC y Firma Parentesco

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y consecuencias que pueden que pueden generarse del tratamiento especificado en este documento y he contestado todas las preguntas que me han sido formuladas por el paciente y/o persona responsable. Considero que el (la) paciente y/o persona responsable comprenden todo lo explicado.

Firma del médico: _____ No. de registro: _____

Apreciado paciente, con el fin de garantizar el mejoramiento continuo de nuestra atención, queremos que en esta hoja, en sus términos y de forma libre, escriba lo que ha entendido al médico que lo acaba de atender sobre su patología y el tratamiento que necesita recibir. Gracias

Yo _____ con documento de identidad _____
He escrito lo que entendí sobre mi patología y el tratamiento que debo recibir.

NOTA: En caso de que el paciente no esté en capacidad de firmar, puede plasmar su huella en el siguiente campo

I I I I I I I I I
I

-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 6 |
-----+

Huella índice derecho: I I
I I
I I
I I

I I
I I
I I I I I I I I

INGRESO DE ENFERMERIA INGRESO DE ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/24 Hora : 16:15 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/24 Hora : 16:15 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: QUINCHIA ZULUAGA JUAN SEBASTIAN Profesional: QUINCHIA ZULUAGA JUAN SEBASTIAN

Fuente de la historia: JUAN BAUTISTA LOPEZ - PAPA Telefono: 3137768328
No. de Hijos: 2 No. de Hijos menores de 10 años: 0.
Personas con las que convive: CON LOS HIJOS
A.F. (Organicos, Mentales): PAPA HTA
A.P. Mentales: TAB Hospitalizaciones previas: 0
Fecha y lugar de la ultima hospitalización: 0

Quirúrgicas: QUISTE OVARIO IZQUIERDO - TUBECTOMIA.
Alergias a medicamentos: NIEGA
Otras Alergias: NIEGA
Antecedentes Organicos: MIGRAÑA, GASTRITIS.
Tratamiento Actual en dosis y horarios: DULOXETINA 30MG MALA ADEHEREN_ CIA

Anticoncepción: TUBECTOMIA AGO: Menarquía: 11 AÑOS FUM: 20 MARZO
G 2 A 0 P 2 C 0 Tabaquismo: NO No. de cigarrillos: NA
Licor: NO Frecuencia: NA Sustancias: NO Frecuencia: NA
Apariencia: DECAIDA Conciencia: ALERTA
Orientacion: Tiempo SI Espacio SI Persona SI
Lenguaje: (Cantidad y contenido): CLARO DE CONTENIDO DEPRESIVO
Animo: HIPOTIMICA
Atuendo: BIEN TRAJEADA Actitud: COLABORADORA
Manifiesta idea suicida: SI Acepta Hospitalización: SI

ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS J.H. DOWNTON ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS J.H. DOWNTON
Fecha : 2017/03/24 Hora : 16:16 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/24 Hora : 16:16 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: QUINCHIA ZULUAGA JUAN SEBASTIAN Profesional: QUINCHIA ZULUAGA JUAN SEBASTIAN

Diligencie TODOS los campos con Cero ó Uno y totalice al final.
Cero (0) no cumple
Uno (1) cumple

> Caidas Previas: (0)

> Medicamentos:
* Tranquilizantes - Sedantes: (0)
* Diureticos: (0)
* Hipotensores (No diureticos) (0)
* Antiparkisionanos: (0)

9+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 7 |
+-----+

* Antidepresivos: (1)
* Otros Medicamentos: (1)

> Deficits Sensoriales
* Alteraciones Visuales: (0)
* Alteraciones Auditivas: (0)
* Estremidades (ictus...) (0)

> Estado Mental
* Orientado: (0)
* Confuso: (0)

> Deambulacion
* Normal: (0)
* Segura con ayuda: (0)
* Insegura con ayuda/sin ayuda (0)
* Imposible: (0)

TOTAL (02)

Fecha
2017/03/25
Profesionista

ALTO RIESGO SI TOTAL MAYOR A 2 PUNTOS

Observaciones: USUARIA CON PUNTAJE LIMITE, NO SE IDENTIFICA CON RIESGO DE CAIDA.

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA

Fecha : 2017/03/24 Hora : 16:22 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/24 Hora : 16:22 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: QUINCHIA ZULUAGA JUAN SEBASTIAN Profesional: QUINCHIA ZULUAGA JUAN SEBASTIAN

USUARIA QUE INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN COMPÑIA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE AMBULANCIA, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS POR PROTOCOLO DE AMBULANCIA, ORIENTADA EN TIEMPOR, ESPACIO Y PERSONA, SE OBSERVA USUARIA DECAIDA, CALLADA, PENSATIVA, DE FONDO TRISTE, CON TENDENCIA AL LLANTO, USUARIA CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION ACOMPAÑADO DE TRSITEZA, ANHEDONIA, LLANTO FACIL E IRRITABILIDAD, HIPOREXIA, INSOMNIO, EN EL MOMENTO NO REFIERE IDEACION DE MUERTE, NO IDEAS O INTENTOS AUTOLITICOS, SE EDUCA A FAMILIAR Y USUARIA SOBRE NORMATIVIDAD DE LA CLINICA, SE REALIZA ESCALA DE BRADEN Y DOWTON, SE DILIGENCIA PERMISO DE VISITAS Y ENTREGA A FAMILIAR, SE ROTULA MANILLA, SE REVIZAN PERTENENCIA, SE DIRIGIRA A PISO DE MUJERES.

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES

Fecha : 2017/03/24 Hora : 16:23 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/24 Hora : 16:23 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: QUINCHIA ZULUAGA JUAN SEBASTIAN Profesional: QUINCHIA ZULUAGA JUAN SEBASTIAN

Presion Arterial : 120/90 HHMG
Frecuencia Cardiaca : 79 X MIN
Frecuencia Respiratoria: 18 X MIN
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO

-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 8 |
+-----

HISTORIA CLINICA REVISADA HISTORIA CLINICA REVISADA

Fecha : 2017/03/24 Hora : 17:00 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/24 Hora : 17:00 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: CARDENAS CASTANO DIANA MARIA Profesional: CARDENAS CASTANO DIANA MARIA

OBSERVACIONES: SE REALIZA KARDEX
CLONAZEPAM GOTAS 0-0-10 XHOY

ROTULADO RIESGO AUTO-HETEROSAGRESION

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA

Fecha : 2017/03/24 Hora : 17:01 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/24 Hora : 17:01 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: GALVIS HENAO DORIS Profesional: GALVIS HENAO DORIS

DIANA SE LE OBSERVA BASTANTE DEPRIMIDA, TONO DE VOZ BAJO, ANHEDONIA SE LE UBICA EN LA 304B, SE LE INTEGRA AL GRUPO DE COMPAÑERAS, HOY ME NIEGA IDEAS DE MUERTE.

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES

Fecha : 2017/03/24 Hora : 21:56 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/24 Hora : 21:56 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

Presion Arterial : 110/80 MMHG
Frecuencia Cardiaca : 82 X MIN
Frecuencia Respiratoria: 16 X MIN
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA

Fecha : 2017/03/24 Hora : 21:59 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/24 Hora : 21:59 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

ECIBO USUARIA EN SU CAMA CONCILIANDO EL SUEÑO, EN APARENTES BUENAS ONDICIONES, AMABLE, SE TOMAN SIGNOS VITALES, COMPARTE UN RATO CON LAS COMPAÑERAS Y SE ACUESTA PRONTO.

Fecha : 2017/03/25 Hora : 06:17 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/25 Hora : 06:17 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

USUARIA QUE DUERME POR PERIODOS POR LOS RUIDOS DE UNA COMPAÑERA, SIN COMPLICACIONES EN EL TURNO, QUEDA EN ADECUADAS CONDICIONES.

EVOLUCION POR PSIQUIATRIA EVOLUCION POR PSIQUIATRIA
Fecha : 2017/03/25 Hora : 09:44 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/25 Hora : 09:44 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ARRIETA GONZALEZ YESICA PAOLA Profesional: ARRIETA GONZALEZ YESICA PAOLA

> EDAD: 36 AÑOS > DIAS DE ESTANCIA: 1 DIA

> DIAGNOSTICO:
TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO
INTENTO DE SUICIDIO
DUELO RESUELTO

+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 9 |
+-----+

> SUBJETIVO: REFIERE " ME TOME LAS PASTILLAS DE DULOXETINA PORQUE ME QUERIA MORIR, YO NO QUISE DECIR LA VERDAD, PERO TODO ES PORQUE MI PAREJA ME DEJO, EL NO ME PRESTA ATENCION, ME RESTA IMPORTANCIA.. PREFIERO ACABAR CON TODO"

> REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

> EXAMEN MENTAL: ACTITUD PASIVA, PRESENTACION ACORDE, ORIENTADA GLOBALMENTE, CON CONCIENCIA DE SITUACION, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, HIPOPOROSEXIA, SENSOPERCEPCION DISMINUIDA, JUICIO SOBREVALORADO, RACIONAMIENTO ILOGICO, PENSAMIENTO ENLENTECIDO CON IDEAS DE TRISTEZA, MINUSVALIA, NO SE OBJETIVAN IDEAS DE AUTOELIMINACION AL MOMENTO DEL EXAMEN, HIPOLUCIDO, HIPOBULIA, HIPOTIMIA, LENGUAJE ACORDE

> ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE INICIA MANEJO CON INHIBIDOR DE LA RECAPTACION DE SEROTONINA. Y SE IRA EVALUANDO REPUUESTA Y/O NECESIDAD DE INICIAR ANITPSICOTICO, EN EL MOMENTO NO OBJETIVO IDEAS DE AUTOELIMINACION, NI ACTOS IMPULSIVOS. CONDUCTA EXPECTANTE

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/25 Hora : 13:14 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/25 Hora : 13:14 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ECHEVERRY CASTILLO MAYERLY Profesional: ECHEVERRY CASTILLO MAYERLY

Presion Arterial : 90/60 MMHG
Frecuencia Cardiaca : 90 X MINUTOS
Frecuencia Respiratoria: 19 X MINUTOS
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO ELIMINACION: SI DEPOSICION: SI

HISTORIA CLINICA REVISADA HISTORIA CLINICA REVISADA
Fecha : 2017/03/25 Hora : 13:55 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/25 Hora : 13:55 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: VELEZ BRAVO MARIA CAMILA Profesional: VELEZ BRAVO MARIA CAMILA

OBSERVACIONES: SE ORGANIZA KARDEX DE ACUERDO CON INDICACIONES DEPSIQUIATRA, ASI:
INICIA SERTRALINA 50mg VIA ORAL (1-0-0)

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/25 Hora : 17:25 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/25 Hora : 17:25 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ECHEVERRY CASTILLO MAYERLY Profesional: ECHEVERRY CASTILLO MAYERLY

Usuaría con buena presentación personal, dialogo coherente, afecto con tendencia a la hipotimia, al interrogatorio refiere mejoría, dice que el motivo de la hospitalización fue la remoción de la tumba de su madre y la separación con su pareja sentimental, pero que se siente arrepentido

entida por su acto parasuicida. No alucinada, no delirante, no alteraciones motoras, interactua selectivamente con otras usuarias, come bien, acepta tratamiento ordenado, no genera dificultades de manejo.

UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 10 |

Fecha : 2017/03/25 Hora : 21:26 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/25 Hora : 21:26 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: GALVIS HENAO DORIS Profesional: GALVIS HENAO DORIS

DIANA EN CAMA, LA OBSERVO DORMIDA, SUS SIGNOS VITALES ESTABLES, CONTINU A DURMIENDO SIN PROBLEMA.

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/25 Hora : 21:27 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/25 Hora : 21:27 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: GALVIS HENAO DORIS Profesional: GALVIS HENAO DORIS

Presion Arterial : 110/60
Frecuencia Cardiaca : 76 X MINUTO
Frecuencia Respiratoria: 18 X MINUTO
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO. ELIMINACION :SI DEPOSICION :SI.

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/26 Hora : 05:13 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/26 Hora : 05:13 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: GALVIS HENAO DORIS Profesional: GALVIS HENAO DORIS

DIANA SE LE OBSERVA PASAR BUENA NOCHE.

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/26 Hora : 10:57 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/26 Hora : 10:57 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ECHEVERRY CASTILLO MAYERLY Profesional: ECHEVERRY CASTILLO MAYERLY

Presion Arterial : 100/60 MMHG
Frecuencia Cardiaca : 97 X MINUTOS
Frecuencia Respiratoria: 17 X MINUTOS
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO / ELIMINACION: SI DEPOSICION: SI

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/26 Hora : 16:23 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/26 Hora : 16:23 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ECHEVERRY CASTILLO MAYERLY Profesional: ECHEVERRY CASTILLO MAYERLY

Usuaría con buena presentación personal, dialogo coherente, afecto con tendencia a la eutimia, refiere gran mejoría en su estado de animo, no alucinada, no delirante, no alteraciones motoras, interactua mas con otras usuarias, come bien, acepta tratamiento ordenado, no genera dificultades de manejo.

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/26 Hora : 22:32 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/26 Hora : 22:32 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: HIGUITA VALENCIA CRISTIAN DANIEL Profesional: HIGUITA VALENCIA CRISTIAN DANIEL

Presion Arterial : 110/70 MMHG
Frecuencia Cardiaca : 82 X MIN
Frecuencia Respiratoria: 18 X MIN
Temperatura: 36 AFEBRIL.

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/26 Hora : 22:33 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/26 Hora : 22:33 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: HIGUITA VALENCIA CRISTIAN DANIEL Profesional: HIGUITA VALENCIA CRISTIAN DANIEL

UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 11 |

PACIENTE QUE RECIBO DEAMBULANDO POR EL SERVICIO, CONCIENTE Y ORIENTADA . SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y LUEGO DE UN MOMENTO SE DIRIGE A SU UNID

AD CON APARENTE DISPOSICION PARA CONCILIAR EL SUEÑO.

Fecha : 2017/03/27 Hora : 05:49 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/27 Hora : 05:49 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: HIGUITA VALENCIA CRISTIAN DANIEL Profesional: HIGUITA VALENCIA CRISTIAN DANIEL

PACIENTE QUE LA OBSERVO CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE TODA LA NOCHE SIN NINGUNA DIFICULTAD.

EVOLUCION POR PSIQUIATRIA EVOLUCION POR PSIQUIATRIA
Fecha : 2017/03/27 Hora : 10:40 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/27 Hora : 10:40 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO

> EDAD: 36 > DIAS DE ESTANCIA: 3
SOLTERA, 2 HIJOS (15 Y 16 AÑOS), OPERARIA DE CONFECCIONES, VIVE EN ZAMORA CON LOS HIJOS

> DIAGNOSTICO:
TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO (F331)
INTENTO DE SUICIDIO
DOLOR PELVICO CRONICO
SERTRALINA 50MG (1-0-0)

> SUBJETIVO: REFIERE SINTOMAS DEPREIVOS DE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS DE EVOLUCION, HA SIDO TRATADA POR PSIQUAITRIA, NO HA TOLERADO FLUOXETINA ("PRESION EN EL PECHO"), TRAZODONA ("ME PONIA ZOMBIE"), AMITRIPTILINA (CEFALEA). REFIERE QUE HACE 1 SUSPENDIO EL TRATAMIENTO. EXACERBACION DE SINTOMAS DEPRESIVOS HACE POCAS SEMANAS QUE RELACIONA CON EL CAMBIO DE OSARIO DE LA MADRE Y POSTERIORMENTE AL FINALIZAR RELACION DE PAREJA QUE CALIFICA COMO DISFUNCIONAL DECIDE REALIZAR INTENTO SUICIDA MEDIANTE LA INGESTA DE 5 TABLETAS DE DULOXETINA.

> REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

> EXAMEN MENTAL:
BIEN TRAJEADA, AMABLE, ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, MEMORIA CONSERVADA, AFECTO ADECUADO, ANIMO TRISTE, PENSAMIENTO LOGICO, IDEAS DE SOLEDAD Y MINUSVALIA, NIEGA TANATICAS O AUTOLITICAS, SIN IDEAS DELIRANTES, NO RECONOCE ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, NORMOCINETICA, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA.

> ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS, EN TITULACION DE MEDICACION, POR AHORA SIGUE IGUAL MANEJO

ORDENES GENERALES ORDENES GENERALES
Fecha : 2017/03/27 Hora : 10:47 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/27 Hora : 10:47 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO

+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 12 |
+-----+

IGUAL MANEJO
GRACIAS

Fecha : 2017/03/27 Hora : 10:47 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/27 Hora : 10:47 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO

FAVOR EVALUAR POR MEDICINA GENERAL, REFIERE GASTRITIS

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/27 Hora : 11:09 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/27 Hora : 11:09 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

Presion Arterial : 102/62 MMHG

TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO (F331)
INTENTO DE SUICIDIO
DOLOR PELVICO CRONICO
SERTRALINA 50MG (1-0-0)

> SUBJETIVO: REFIERE ADECUADO PATRON DE SUEÑO, CRITICA EL INTENTO DE SUICIDIO, DICE QUE LA SEPARACION ES DEFINITIVA.

> REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

> EXAMEN MENTAL:

BIEN TRAJEADA, AMABLE, ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, MEMORIA CONSERVADA, AFECTO ADECUADO, ANIMO TRISTE, PENSAMIENTO LOGICO, IDEAS DE SOLEDAD Y MINUSVALIA, NIEGA TANATICAS O AUTOLITICAS, SIN IDEAS DELIPANTES, NO RECONOCE ALTERACIONES SENSORPERCEPTIVAS, NORMOCINETICA, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION EN CONSTRUCCION

> ANALISIS Y PLAN: PACIENTE MEJORANDO EL ANIMO, EN TITULACION DE MEDICACION, POR AHORA SIGUE IGUAL MANEJO

ORDENES GENERALES ORDENES GENERALES
Fecha : 2017/03/28 Hora : 10:26 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/28 Hora : 10:26 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO

-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 14 |
-----+

IGUAL MANEJO
GRACIAS

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/28 Hora : 10:32 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/28 Hora : 10:32 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: OLTAVARO ACOSTA EDY ELISET Profesional: OLTAVARO ACOSTA EDY ELISET

Presion Arterial : 90/60 MMHG
Frecuencia Cardiaca : 100 X MIN
Frecuencia Respiratoria: 16 X MIN
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO, ELIMINACION: SI DEPOSICION: SI

HISTORIA CLINICA REVISADA HISTORIA CLINICA REVISADA
Fecha : 2017/03/28 Hora : 11:13 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/28 Hora : 11:13 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: VELEZ BRAVO MARIA CAMILA Profesional: VELEZ BRAVO MARIA CAMILA

OBSERVACIONES: SIN MODIFICACIONES EN TRATAMIENTO POR PARTE DE PSIQUIATRA.
SE ORGANIZA ORDEN DE ACUERDO CON INDICACION DE MEDICO GENERAL AYER; SE INICIA ESOMEPRAZOL 40mg VIA ORAL (1 EN AYUNAS)

CERTIFICADO DE HOSPITALIZACION CERTIFICADO DE HOSPITALIZACION
Fecha : 2017/03/28 Hora : 15:13 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/28 Hora : 15:13 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: GALVIS HENAO DORIS Profesional: GALVIS HENAO DORIS

El presente certificado hace constar que el paciente arriba mencionado se encuentra hospitalizado(a) en la institución con pronostico reservado desde el dia 24/03/17
Se desconoce la fecha en la cual termine su tratamiento o se recupere de su enfermedad.

Si requiere información adicional sirvase comunicarse al siguiente telefono: 2631551

Observaciones:

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/28 Hora : 20:00 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/28 Hora : 20:00 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: OLTAVARO ACOSTA EDY ELISET Profesional: OLTAVARO ACOSTA EDY ELISET

RECIBO USUARIA EN SU UNIDAD TRANQUILA, CONSCIENTE, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ENCUENTRAN ESTABLES, SE LE REVISAN PERTENENCIAS CON LAS CUALES PUEDA HACERSE DAÑO, SE LE ESTIMULA PARA SU PRESENTACION PERSONA,

+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 15 |
+-----+

PASA EL DIA CALLADA, SELECTIVA PARA RELACIONARSE, CON TENDENCIA A LA EUTIMIA, COLABORADORA, AMABLE, AFECTO PLANO, PARTICIPA DE LAS ACTIVIDADES, RECIBE MEDICACION POR ORDEN MEDICA, SE ALIMENTA ADECUADAMENTE, TIENE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD Y NO GENERA DIFICULTAD DE MANEJO.

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/28 Hora : 21:37 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/28 Hora : 21:37 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: PINEDA MONSALVE SANTIAGO Profesional: PINEDA MONSALVE SANTIAGO

Presion Arterial : 115/70 MMHG
Frecuencia Cardiaca : 80 X MIN
Frecuencia Respiratoria: 14 X MIN
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO ELIMINA:SI DEPOSICION:SI

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/28 Hora : 21:37 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/28 Hora : 21:37 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: PINEDA MONSALVE SANTIAGO Profesional: PINEDA MONSALVE SANTIAGO

RECIBO PACIENTE EN SU HABITACION CONCILIANDO EL SUEÑO PERO ALERTA AL LLAMADO, SE PROCEDE A LA TOMA DE SIGNOS VITALES QUE SE ENCUENTRA EN LOS PARAMETROS NORMALES, SIN DIFICULTAD.

Fecha : 2017/03/29 Hora : 05:24 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/29 Hora : 05:24 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: PINEDA MONSALVE SANTIAGO Profesional: PINEDA MONSALVE SANTIAGO

PACIENTE QUE DURANTE LAS RONDAS DE ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIR TODA LA NOCHE SIN NINGUNA DIFICULTAD.

EVOLUCION POR PSIQUIATRIA EVOLUCION POR PSIQUIATRIA
Fecha : 2017/03/29 Hora : 10:33 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/29 Hora : 10:33 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO

> EDAD: 36 > DIAS DE ESTANCIA: 5

> DIAGNOSTICO:
TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO (F331)
INTENTO DE SUICIDIO
DOLOR PELVICO CRONICO
SERTRALINA 50MG (1-0-0)

> SUBJETIVO: REFIERE QUE EL ANIMO ESTA MEJORANDO, LE PREOCUPA LO QUE PUEDAN PENSAR DE ELLA EN EL TRABAJO. DICE QUE RECIBIO VISITA DE EL PADRE Y LA HIJA.

> REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

> EXAMEN MENTAL:
IMPRESIONA MINIMIZAR, ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, MEMORIA CONSERVADA, AFECTO ADECUADO, ANIMO TRISTE, PENSAMIENTO LOGICO, IDEAS

DE SOLEDAD Y MINUSVALIA, NIEGA TANATICAS O AUTOLITICAS, SIN

IDEAS*+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 16 |
+-----+

DELIRANTES, NO RECONOCE ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, NORMOCINETICA,
JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION EN CONSTRUCCION

> ANALISIS Y PLAN: PACIENTE A QUIEN PERCIBO HOY CON MEJOR ANIMO,
SE CITA A FAMILIARES

ORDENES GENERALES ORDENES GENERALES
Fecha : 2017/03/29 Hora : 10:37 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/29 Hora : 10:37 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO

FAVOR CITAR A FAMILIARES MAÑANA A LAS 11AM
GRACIAS

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/29 Hora : 10:38 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/29 Hora : 10:38 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: OSORIO VILLEGAS LUZ MARY Profesional: OSORIO VILLEGAS LUZ MARY

Presion Arterial : 120/60mmHg
Frecuencia Cardiaca : 77 POR MINUTO
Frecuencia Respiratoria: 19 POR MINUTO
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO ELIMINACION: SI DEPOSICION: SI

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/29 Hora : 13:52 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/29 Hora : 13:52 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: OSORIO VILLEGAS LUZ MARY Profesional: OSORIO VILLEGAS LUZ MARY

PACIENTE EN UNIDAD DE MUEJERES, CONCIENTE, ORIENTADA SE PREOCUPA POR SU
ASEO Y PRESENTACION PERSONAL, PACIENTE QUE SE OBSERVA INTEGRADA,
MODULADA, MAS POSITIVA CON LA RECUPERACION SE ALIMENTA BIEN TOLERA
MEDICACION ORDENADA

HISTORIA CLINICA REVISADA HISTORIA CLINICA REVISADA
Fecha : 2017/03/29 Hora : 14:35 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/29 Hora : 14:35 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: VELEZ BRAVO MARIA CAMILA Profesional: VELEZ BRAVO MARIA CAMILA

OBSERVACIONES: KARDEX SIN MODIFICACIONES, IGUAL MANEJO.

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/29 Hora : 21:55 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/29 Hora : 21:55 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

Presion Arterial : 110/70 MMHG
Frecuencia Cardiaca : 69 X MIN
Frecuencia Respiratoria: 17 X MIN
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO

*+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 17 |
+-----+

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/29 Hora : 21:55 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/29 Hora : 21:55 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

RECIBO USUARIA EN SU UNIDAD ORGANIZANDO PARA ACOSTARSE, SE LE VE AMABLE
TRANQUILA, RELATANDO ESTAR UN POCO MEJOR, SE ACUESTA PRONTO Y LOGRA CON
CILIAR EL SUEÑO, ELIMINA Y HACE DEPOSICION NORMAL.

Fecha : 2017/03/30 Hora : 06:30 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 06:30 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

USUARIA QUE SE OBSERVA DORMIR BIEN DURANTE TODA LA NOCHE, SIN COMPLICACIONES EN EL TURNO, QUEDA EN ADECUADAS CONDICIONES.

EVOLUCION POR PSIQUIATRIA EVOLUCION POR PSIQUIATRIA
Fecha : 2017/03/30 Hora : 11:48 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 11:48 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO

> EDAD: 36 > DIAS DE ESTANCIA: 6

> DIAGNOSTICO:
TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO (F331)
INTENTO DE SUICIDIO
DOLOR PELVICO CRONICO
SERTRALINA 50MG (1-0-0)

> SUBJETIVO: REFIERE QUE EL ANIMO HA MEJORADO MUCHO, NIEGA IDEAS SUICIDAS, SE INTEGRA ADECUADAMENTE, CICLOS BIOLÓGICOS CONSERVADOS.

> REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

> EXAMEN MENTAL:
IMPRESIONA MINIMIZAR, ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, MEMORIA CONSERVADA, AFECTO ADECUADO, ANIMO TRISTE, PENSAMIENTO LOGICO, IDEAS DE SOLEDAD Y MINUSVALIA, NIEGA TANATICAS O AUTOLITICAS, SIN IDEAS DELIRANTES, NO RECONOCE ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, NORMOCINETICA, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION EN CONSTRUCCION

> ANALISIS Y PLAN: MEJORANDO EL ANIMO, POSIBLE ALTA MAÑANA

ORDENES GENERALES ORDENES GENERALES
Fecha : 2017/03/30 Hora : 11:49 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 11:49 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO Profesional: ZARCO RIVERA RUBEN ALFONSO

POSIBLE ALTA MAÑANA
GRACIAS

HISTORIA CLINICA REVISADA HISTORIA CLINICA REVISADA
Fecha : 2017/03/30 Hora : 12:40 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 12:40 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: VELEZ BRAVO MARIA CAMILA Profesional: VELEZ BRAVO MARIA CAMILA

-----+-----
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 18 |
+-----+-----

OBSERVACIONES: KARDEX SIN MODIFICACIONES, IGUAL MANEJO.
AVISO A ENFERMERA DE OBSERVACION ALTA 31/03/2017

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/30 Hora : 13:32 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 13:32 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: OSORIO VILLEGAS LUZ MARY Profesional: OSORIO VILLEGAS LUZ MARY

Presion Arterial : 130/60 mm/Hg
Frecuencia Cardiaca : 68 X min
Frecuencia Respiratoria: 20 X min
Temperatura: Afebril al tacto ELIMINACION: SI DEPOSICION: SI

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/30 Hora : 14:25 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 14:25 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: OSORIO VILLEGAS LUZ MARY Profesional: OSORIO VILLEGAS LUZ MARY

PACIENTE EN UNIDAD DE MUJERES, CONCIENTE, ORIENTADA SE PREOCUPA POR SU ASEO Y PRESENTACION PERSONAL PACIENTE QUE SE OBSERVA INTEGRADA POSITIV CON SU RECUPERACION SE ALIMENTA BIEN TOLERA MEDICACION ORDENADA

Fecha : 2017/03/30 Hora : 16:38 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 16:38 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: CAÑAS ZAPATA INAIAT Profesional: CAÑAS ZAPATA INAIAT

SE LE INFORMA AL JUAN LOPEZ (PAPA) LA POSIBLE ALTA DE LA PACIENTE EL D
IA 31/03/17

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/30 Hora : 23:25 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 23:25 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: CONTRERAS SUAREZ LEIDY JOHANA Profesional: CONTRERAS SUAREZ LEIDY JOHANA

Presion Arterial : 100/60 MMHG
Frecuencia Cardiaca :100 X MIN
Frecuencia Respiratoria: 16 X MIN
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO, ELIMINACION: SI DEPOSICION: SI

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/30 Hora : 23:29 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/30 Hora : 23:29 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: CONTRERAS SUAREZ LEIDY JOHANA Profesional: CONTRERAS SUAREZ LEIDY JOHANA

RECIBO USUARIA EN SALA DE TV A LA ESPERA DE CONCILIAR EL SUEÑO, SE
TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS VALORES,
NORMALES, SE OBSERVA, AMABLE, COLABORADORA, EXPRESIVA, SE RELACIONA SELECTI
VAMENTE, NO REFIERE LLANTO, NO IDEAS DE MUERTE, ON BUENA PROSPECCION, POSI
TIVA, QUEDA EN SU UNIDAD A LA ESPERA DE COCILIAR EL SEUÑO.

Fecha : 2017/03/31 Hora : 05:33 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/31 Hora : 05:33 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: CONTRERAS SUAREZ LEIDY JOHANA Profesional: CONTRERAS SUAREZ LEIDY JOHANA

USUARIA QUE DURANTE LAS RONDAS DE SEGURIDAD EN LA NOCHE, SE OBSERVA CON
CILIANDO EL SUEÑO, SE LEVANTA AL BAÑO PERO VUELVE A COCILIAR EL SUEÑO
SIN DIFICULTADES, QUEDA EN SU UNIDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,

+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 19 |
+-----+

PRESENTA DIFICULTAD EN SU MANEJO .

NOTA DE EGRESO NOTA DE EGRESO
Fecha : 2017/03/31 Hora : 10:31 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/31 Hora : 10:31 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: CAÑAS ZAPATA INAIAT Profesional: CAÑAS ZAPATA INAIAT

Se inicia tramite de egreso de el paciente arriba mencionado, por
orden del psiquiatra tratante RUBEN ZARCO , se informa a
JUAN LOPEZ (PAPA) que deberá presentar orden de salida para
posteriormente entregar documentación propia del alta, previa
explicación de su contenido.

Se brinda educación sobre cuidado del paciente en casa y
administracion de medicacion.

Se orienta sobre tramites a realizar dirigidos a su EPS.

Se hace entrega de:

> Evolución medico psiquiatra tratante.
> Epicrisis: Resumen de la Historia Clinica.
> Incapacidad Medica desde 24/03/2017 hasta 07/04/2017
> Formula Medica:
SERTRALINA 50 MG CANTIDAD 90

> Remisiones:
CITA DE CONTROL EN 1 MES CON PSIQUIATRIA

CITA DE CONTROL EN 1 MES CON PSICOLOGO

> Observaciones adicionales:
SE HACE ENTREGA DE DOCUMENTACION PREVIA A LA HOSPITALIZACION
SE EXPLICA PROCESO DE GESTION CON SANITAS

SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES
Fecha : 2017/03/31 Hora : 10:46 RIPS Nro.: 004-183090 Fecha :
2017/03/31 Hora : 10:46 RIPS Nro.: 004-183090
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

Presion Arterial : 102/68MMHG
Frecuencia Cardiaca : 76 X MINUTO
Frecuencia Respiratoria: 18 X MINUTO
Temperatura: AFEBRIL AL TACTO, ELIMINA Y HACE DEPOSICION

+-----+
| UNO - VER 8.5. CLINICA LA INMACULADA MEDELLIN FECHA : 2020/09/18 |
| UOSL2134.P01 ** HISTORIA CLINICA ** HORA : 4:23 PM |
| Paciente : LOPEZ HERRERA DIANA MARIA PAGINA: 20 |
+-----+

EVOLUCION POR ENFERMERIA EVOLUCION POR ENFERMERIA
Fecha : 2017/03/31 Hora : 16:36 RIPS Nro.: 004-183089 Fecha :
2017/03/31 Hora : 16:36 RIPS Nro.: 004-183089
Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA Profesional: RESTREPO VELEZ LUZ DORA

RECIBO USUARIA EN SU UNIDAD COMPARTIENDO CON LAS COMPAÑERAS, ADECUADO
ARREGLO PERSONAL, MUY ANSIOSA POR QUE LE DEN EL ALTA, DESPUES DE QUE LE
CONFIRMAN SU SALIDA MUY ALEGRE Y TRANQUILA, POSITIVA CON LA RECUPERACION,
COMPARTE SELECTIVAMENTE CON LAS COMPAÑERAS, SALE CON SU FAMILIAR LLEVANDO
TODAS SUS PERTENENCIAS.

----- FIN LISTADO -----