

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: SANCHEZ ESCARRIA STPHANY	IDENTIFICACION: CC 1130620644	HC: 1130620644 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 1988-09-04	EDAD: 35	SEXO: F
RESIDENCIA: Kra 28 e #77-17	VALLE DEL CAUCA, CALI	TELEFONO: 3225210241 3225210241
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 2021-01-19 08:26:00	FECHA EGRESO: 2021-02-16 08:18:14	CAMA: HTDV022
DEPARTAMENTO: HOSPITAL DIA TEQUENDAMA	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE CAPITOLIO	

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-01-19	<p>09:23 DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS-MEDICO PSIQUIATRA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA:</p> <p>"QUISIERA SER LA MISMA DE ANTES, PERO ME SIENTO MUY TRISTE"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p> <p>PACIENTE QUIEN MANIFIESTA QUE CON EL AJUSTE EN LA CLOZAPINA DUERME BIEN PERO GENERA EMBOTAMIENTO AL DIA SGTE , CON LA SERTRALINA HA LOGRADO LEVE MEJORIA AFECTIVA PERO PERSISTE CON LABILIDAD , SENSACION DE FRUSTRACION, ANGUSTIA , DESESPERO IDEAS DE MINUSVALIA Y DESESPERANZA , RELATA: "YO QUISIERA VOLVER A SER LA DE ANTES, TRABAJAR, A VECES QUISIERA TIRAR TODO PERO PIENSO EN MIS HIJOS". NIEGA SINTOMAS PSICOTICOS. *PACIENTE DE 32 AÑOS, ULTIMO CONTROL 15.10.20 . SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA POR CUADRO TIPIFICADO COMO TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Y MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA (R250) ., EN TRATAMIENTO ACTUAL CON: SERTRALINA TAB 25 MG TOMAR 3 TAB VO CON EL ALMUERZO 0.3.0 (TOMA 1.1.1) , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 1 TAB Y MEDIA A 2 TAB VO A LAS 7 PM SEGUN COMO ESTE EL SUEÑO, ACIDO VALPROICO JARABE 5 CC EN LA NOCHE CUANDO TIENE CEFALEA , EN SGTO CON FISIATRIA Y MEDICINA LABORAL (POR INCAPACIDAD PROLONGADA), ESTA EN MANEJO CON NEUROLOGIA QUIEN DA EL ALTA AL CONSIDERAR QUE SE TRATA DE ETIOLOGIA PSICOGENA . ACTUALMENTE INCAPACITADA DESDE HACE 2 AÑOS, ESTA EN TRAMITES POR AFP. EN CITA PREVIA SE AUMENTA DOSIS DE AMBOS MEDICAMENTOS POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS ANSIOSO DEPRESIVOS E INSOMNIO Y SE DERIVA A PSICOLOGIA. -NO INICIO PSICOTERAPIA.</p>

EVALUACION CLINICA:
<p>EVALUACION MENTAL</p> <p>SE OBSERVA PACIENTE PASIVA , COLABORADORA, QUIEN APARENTA EDAD CRONOLÓGICA, ASPECTO CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL. VIGIL, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CON CONSCIENCIA DE SITUACIÓN , EUPROSÉXICO, EULALICO, LABILIDAD AFECTIVA , LLANTO FACIL , NIEGA Y NO SE OBJETIVAN ALTERACIONES SENSORCEPTIVAS, PENSAMIENTO DE CURSO CONSERVADO COHERENTE , IDEASDEMINUSVALIA Y DESESPERANZA , NO DESPLIEGA CONTENIDO DELIRANTE, NIEGA IDEAS DE MUERTE NI HETEROAGRESIÓN. JUICIO ADECUADO, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INDICIO Y/O INMINENCIA DE VIOLENCIA.</p>

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA
LABORATORIOS	890302	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA INFERIOR A UN MES	2021-02-16 08:18:14
	OBSERVACION	CITA DE CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 20 DIAS	
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	RESULTADO		
	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	2021-02-16 08:18:14
	OBSERVACION		
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	RESULTADO		

CONTROLES				
TIPO CONTROL	FRECUENCIA	DESCRIPCION	MEDICO	FECHA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICOS DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA	Activo	

F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO	Activo	
F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	Activo	Primario.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICOS DE EGRESO
F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-01-19	<p>09:23:35-DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA</p> <p>SE INDICA MANEJO CON : SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM (PARA EVIOTAR EMBOTAMIENTO), CONTINUAR ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE . SE INDICA ACATAR RECOMENDACIONES GUBERNAMENTALES: DISTANCIAMIENTO SOCIAL , USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS FRECUENTE . LOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS ADVERSOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSION COMO TEMBLOR LEVE, ARDOR GASTRICO, RESEQUEZAD DE BOCA, VISION BORROSA. EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS FAVOR SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS. SI EL MEDICAMENTO PRODUCE SOMNOLENCIA DIURNA POR FAVOR TOMELO EN LA NOCHE. SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO, NO ABANDONAR EL TRATAMIENTO, NO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS QUE TENGAN CAFE, TE O BEBIDAS ENERGIZANTES, NO CONSUMIR LICOR, EN CASO DE EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS, AGRESIVIDAD, IDEAS SUICIDAS, ALUCINACIONES, INSOMNIO, PERDIDA DEL APETITO, CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO COMUNICARSE CON AUXILIAR DE ENFERMERIA NINI JOHANA ERASO CELULAR 3043289687 O ASISTIR POR URGENCIAS.</p>

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
7	ACIDO VALPROICO SUSP X 250 MG FCO X120CC	ANTIEPILEPTICOS
FORMULO:	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA FORMULACION: 2021-01-15 10:19:51 ACTIVO
VIA DE ADMINISTRACION	ORAL	
DOSIS	5.0 CC 1 5 CC VO EN LA NOCHE	
CANTIDAD	0 FRASCO	
OBSERVACION E INDICACIONES DE SUMINISTRO		

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
99	CLOZAPINA 25 MGS	CLOZAPINA
FORMULO:	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA FORMULACION: 2021-01-15 10:19:51 ACTIVO
VIA DE ADMINISTRACION	ORAL	
DOSIS	2.0 TA 1 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM	
CANTIDAD	2 TABLETA	
OBSERVACION E INDICACIONES DE SUMINISTRO		

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
339	SERTRALINA TABLETA X 50 MG	SERTRALINA
FORMULO:	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA FORMULACION: 2021-01-15 10:19:51 ACTIVO
VIA DE ADMINISTRACION	ORAL	
DOSIS	2.0 TA 1 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO	
CANTIDAD	2 TABLETA	
OBSERVACION E INDICACIONES DE SUMINISTRO		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Observacion
2021-01-20 14:07:33	Cordoba Marcela	1 TA	0 TA	Medicamento Externo
2021-01-22 08:05:24	Cordoba Marcela	1 TA	0 TA	Medicamento Externo

2021-01-22 14:11:42	Cordoba Marcela	1 TA	0 TA	Medicamento Externo
2021-01-25 08:13:54	Cordoba Marcela	1 TA	0 TA	Medicamento Externo
2021-01-25 14:01:25	Cordoba Marcela	1 TA	0 TA	Medicamento Externo
2021-01-27 08:48:25	Cordoba Marcela	1 TA	0 TA	Medicamento Externo
2021-02-18 16:10:40	Cordoba Marcela	0 TA	4 TA	Medicamento Externo
TOTAL		6 TA	4 TA	

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES						
2021-01-21	<p>SERVICIO: AMBULATORIO</p> <p>14:19:26 CARDONA PRADO LICETH MARINA- ESPECIALIDAD: PSICOLOGA</p> <p>H.SUBJETIVO: TERAPIA FAMILIAR HOSPITAL DÍA ADULTOS. PACIENTE QUE ACEPTA Y REALIZA INTERVENCIÓN BAJO LA MODALIDAD VIRTUAL A TRAVÉS DE TELECONSULTA COMO ESTRATEGIA ANTE EMERGENCIA SANITARIA. NO INICIA VIDEO LLAMADA PERO SE PRESENTA DIFICULTAD EN LA CONEXIÓN POR PARTE DE LA PACIENTE. PACIENTE INDICA QUE "ME ENCUENTRO EN COMPAÑÍA DE MI HIJA EMILY DE 9 AÑOS, NO FUI HOY PORQUE ME TENGO DAÑO DE ESTOMAGO DESDE ANOCHE A LA MADRUGADA, NO SE QUE ME ESTARÁ HACIENDO DAÑO, ME SIENTO BIEN, ME SIENTO DIFERENTE Y YA DOY A ENTENDER LAS COSAS, INICIE PROCESO PORQUE ME SENTÍA TRISTE, ABURRIDA, CON EL PADRE DE MIS HIJOS NO TENGO CONTACTO ALGUNO PORQUE NO TERMINAMOS BIEN, ERA LO MEJOR LA SEPARACIÓN, YO DESDE HACE 3 AÑOS VENGO CON UNA SITUACIÓN DE SALUD, QUE NO SE QUE ES NO HAN DADO CON EL DIAGNOSTICO, ESO ME IMPLICO MUCHOS CAMBIOS FÍSICOS, ESTUVE POR ESPECIALISTAS Y NEUROLOGÍA, HE TENIDO PROBLEMAS DE ANSIEDAD MIRANDO EL RELOJ A TODA HORA ESO ES CONSTANTE, MI MADRE ME AYUDA BASTANTE PARA AYUDAR A CONTROLARME, CON TEMAS DE MI TRABAJO ERA BIEN COMPLEJA LA CARGA, TODO ESO ME FUE AFECTANDO ME ENFERME, EN MI RELACIÓN DE PAREJA NO SE, A VECES ME DAN GANAS DE DECIRLE QUE NO MAS PORQUE NO LO QUIERO ATAR POR MI ENFERMEDAD, MIS PADRE HAN SIDO TODO MI APOYO, TENEMOS UNA RELACIÓN MUY BUENA Y CERCANA, MI MADRE TIENE PENSADO IRSE PARA ESPAÑA CUANDO YA TODO SE PUEDA MEJORAR"</p> <p>H.OBJETIVO: PACIENTE QUE SE ESCUCHA RECEPTIVA, AMABLE, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, AFECTO MODULADO, TRANQUILA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, LOGRA DAR CUENTA SOBRE SITUACIONES LATENTES QUE LE GENERAN MALESTAR EMOCIONAL ORIENTADOS POR PREOCUPACIÓN Y ANGUSTIA POR SU SALUD FÍSICA, DOLOR CRÓNICO, SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, MINUSVALÍA, DESESPERANZA. DUELO POR SER COMO ANTES, EL DÍA DE HOY NIEGA ALTERACIONES EN EL SUEÑO, NIEGA ALTERACIONES SENSORIO PERCEPTIVAS, NIEGA PENSAMIENTOS NEGATIVOS O IDEAS QUE ATENDAN CONTRA SU VIDA, EN PROCESO DE CONSTRUCCIÓN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD Y LA ADHERENCIA AL CUIDADO DE LA MISMA. CONVIVE CON HIJOS EMILY HURTADO DE 9 AÑOS, JEFRY ANDRÉS HURTADO DE 15 AÑOS, MADRE MARTHA ESCARRIA 52 AÑOS. PADRE HENRY SÁNCHEZ, 53 AÑOS.</p> <p>EVALUACION FISICA: X</p> <p>ANALISIS: PACIENTE CON DX EPISODIO DEPRESIVO MODERADO. TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO. MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA. DURANTE LA TELECONSULTA SE PERCIBE QUE CUENTA CON BUENA RED DE APOYO POR PARTE DE PADRE Y SU PAREJA ACTUAL (NOVIO) QUIENES HAN SIDO SU APOYO, SOSTÉN Y ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE, SE PERMITE ESPACIO DE ESCUCHA EN DONDE LA PACIENTE LOGRA DAR CUENTA DE SITUACIÓN FÍSICA DESENCADENADA POR DIFICULTADES LABORALES Y EXCESO DE TRABAJO, TODO ELLO LE DESENCADENO DIVERSAS ALTERACIONES EN SU CUERPO, SENTIMIENTOS DE DESESPERANZA, IDEAS DE MINUSVALÍA, DESEO DE VOLVER A SER COMO ANTES, DUELO POR PERDIDA Y CAMBIOS POR SU IDEAL DE SALUD, SE ABORDA ACERCA DE LA PATOLOGÍA, SE INCENTIVA A ACTIVIDADES DE GUSTO E INTERÉS, SE INCENTIVA A AUTOCUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD, FACTORES PROTECTORES DE SU SALUD MENTA Y EMOCIONAL, FAMILIA COMPROMETIDA CON EL PROCESO DE LA PACIENTE.</p> <p>PLAN: SE SUGIERE: PROCESO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL SOSTENIDO EN EL TIEMPO PARA TRABAJAR SITUACIONES ANCLADAS A SU SITUACIÓN DE SALUD FÍSICA, PROYECTO DE VIDA, EXPLORAR MOTIVACIONES, AUTOESTIMA, CONCIENCIA DE ENFERMEDAD Y ADHERENCIA AL CUIDADO INTEGRAL. ACTIVIDADES DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y ESPARCIMIENTO EN COMPAÑÍA. SE REITERA LA IMPORTANCIA DE ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO EN FAMILIA, EL ACOMPAÑAMIENTO AFECTIVO Y EFECTIVO, LA COMUNICACIÓN DE FORMA EMPÁTICA Y ASERTIVA, PERMITIENDO ESPACIOS PARA CONVERSAR Y REFLEXIONAR DURANTE EL DÍA COMO FAMILIA. PARTICIPAR DE LAS TERAPIAS DEL HOSPITAL DÍA, QUEDA CON EL COMPROMISO DE PRESENTARSE MAÑANA 22/01/21 A SUS TERAPIAS.</p> <p>Diagnostico:</p> <table> <tr> <td>CIE10 : F321</td><td>- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO</td></tr> <tr> <td>CIE10 : F419</td><td>- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO</td></tr> <tr> <td>CIE10 : R250</td><td>- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA</td></tr> </table>	CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO	CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA
CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO						
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO						
CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA						
2021-01-22	<p>SERVICIO: AMBULATORIO</p> <p>13:29:07 DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS- ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA</p> <p>H.SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO, MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM, ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE" SIENTO COMO QUE ALGUIEN ME MIRA CADA QUE ME ACUESTO", NIEGA PENSAMIENTOS O DESEOS DE MUERTE, EN EL MOMENTO MANIFIESTA QUE LA PAREJA ESTA EN PROCESO DE PEDIR TRASLADO PARA HACERSE CARGO DE TODOS LOS CUIDADOS DE LA PACIENTE , ACOMPAÑAMIENTO Y SUMINISTRO DE LA MEDICACION, LO CUAL LA TIENE UN POCO MAS TRANQUILA.</p>						

H.OBJETIVO: PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TRANQUILA, VIGIL, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, LENGUAJE CLARO, COHERENTE DE BUEN TONO, CON MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS DE LA CABEZA, NIEGA PENSAMIENTOS DE MUERTE, NO IDEAS AUTO NI HETEROLITICAS, NO IDEAS DELIRANTES, CON AFECTO MEJOR MODULADO DE FONDO ANSIOSO, IDEAS DE PREOCUPACION, MINUSVALIA, NIEGA ALUCINACIONES SUEÑO Y OREXIA SIN ALTERACIONES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, EN EL MOMENTO MENOS INTERFERIDA AFECTIVAMENTE, NIEGA CONDUCTAS DE RIESGO, SE ADICIONA RISPERIDONA 1MG 1/2 EN LA NOCHE, SE CONTINUA MANEJO EN HOSPITAL DIA EN ESPERA DE LOGRAR MAYOR ESTABILIDAD

PLAN: SE DECIDE CONTINUAR MANEJO ASI RISPERIDONA 1MG 1/2 EN LA NOCHE, SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM, ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE . SE INDICA ACATAR RECOMENDACIONES GUBERNAMENTALES: DISTANCIAMIENTO SOCIAL , USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS FRECUENTE . LOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS ADVERSOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSION COMO TEMBLOR LEVE, ARDOR GASTRICO, RESEQUEZAD DE BOCA, VISION BORROSA. EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS FAVOR SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS. SI EL MEDICAMENTO PRODUCE SOMNOLENCIA DIURNA POR FAVOR TOMELO EN LA NOCHE. SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO, NO ABANDONAR EL TRATAMIENTO, NO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS QUE TENGAN CAFE, TE O BEBIDAS ENERGIZANTES, NO CONSUMIR LICOR, EN CASO DE EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS, AGRESIVIDAD, IDEAS SUICIDAS, ALUCINACIONES, INSOMNIO, PERDIDA DEL APETITO, CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO COMUNICARSE CON AUXILIAR DE ENFERMERIA NINI JOHANA ERASO CELULAR 3043289687 O ASISTIR POR URGENCIAS.

Diagnostico:

CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA

2021-
01-28

16:56:29

SERVICIO: AMBULATORIO

QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS- **ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA**

H.SUBJETIVO: PACIENTE REFERIDA DE PROGRAMA PRESENCIAL POR REPORTE DE PRUEBA DE COVID POSITIVA TOMADA EN TAMIZAJE EL 18-01-2021. EN EL MOMENTO ASINTOMATICA. PACIENTE QUIEN HA ACEPTADO Y AUTORIZA SER ATENDIDO EN MODALIDAD DE TELECONSULTA COMO MEDIDA DE MITIGACION PROPUESTA POR LOS ENTES DE SALUD OFICIALES A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, ANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. HOY COMPLETA 5 SESIONES DE PROGRAMA DE HOSPITAL DIA INICIALMENTE PRESENCIAL Y AHORA VIRTUAL POR LO MENCIONADO ANTERIORMENTE. REFIERE PREOCUPACION POR SU SITUACION ACTUAL. "NO SALGO DE UINA PARA CAER EN OTRA". PREFIERE SESIONES PRESENCIALES. SIENTE VACIO EN EL PECHO COMO SI ALGO LE FALTARA QUE LE GENERA DESEOS DE LLORAR. "NO SE SI PUEDA SALIR DE ESTO". MENCIONA LLANTO CONSTANTE. REFIERE SENSACION DE QUE ALGUIEN LA ESTA MIRANDO. REFIERE "PESADEZ" DE LA LENGUA EN LAS MAÑANAS. SIGUE MANEJO CON RISPERIDONA 1MG 1/2 EN LA NOCHE, SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM, ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE.

H.OBJETIVO: SE REALIZA VIDEO LLAMADA POR MEDIO DE LA CUAL SE OBSERVA PACIENTE VIGIL AMBULATORIA, PRESENTACION PERSONAL ACEPTABLE, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSEXICA, EUMNESICA, SENSACION DE PRESENCIA QUE LA OBSERVA, PENSAMIENTO ILOGICO COHERENTE, RELEVANTE, SIN ALTERACIONES DEL CURSO, IDEAS DE INCAPACIDAD, MINUSVALIA, FATALISTA, PESIMISTA, NO EVIDENCIA DE IDEAS DELIRANTES, NO IDEAS DE MUERTE NI PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, AFECTO TRISTE, POCO MODULADO, RESONANTE, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, LENGUAJE FLUIDO CLARO, BIEN ARTICULADO, JUICIO Y RACIOCINIO NO COMPROMETIDO, CON DISMINUCION DE LA CAPACIDAD DE ANALISIS, EUQUINETICA, NORMOBULICA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NEGATIVAS, POBRE CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD.

ANALISIS: PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS E IDEAS PESIMISTAS Y DE MINUSVALIA. CONTINUA SENSACION DE PRESENCIA CON DISTONIAS MUSCULARES SECUNDARIAS A ANTIPsicOTICO. ORGANICAMENTE ASINTOMATICA CON PRUEBA COVID POSITIVA TOMADA EL 18-01-2021. CUMPLIO 10 DIAS DE LA TOMA DE LA MUESTRA. ULTIMOS 3 EN AISLAMIENTO OBLIGATORIO.

PLAN: SE DECIDE CONTINUAR SESIONES DE HOSPITAL DIA PARCIAL POR MEDIO DE TELECONSULTA SIGUIENDO INDICACIONES DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y DE LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE MITIGAR LA PANDEMIA POR COVID 19. CONTINUA MANEJO CON INCREMENTO DE RISPERIDONA 2MG CADA 8 HORAS INICIAR CON UNA EN LA NOCHE, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0. RESTO DE MEDICACION SIN CAMBIOS: SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM, ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE. SE BRINDA PSICOEDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE TOMAR LA MEDICACION EN DOSIS Y HORARIOS INDICADOS, NO SUSPENDER LA MEDICACION NI MODIFICAR SUS DOSIS SIN INDICACION MEDICA, HABITOS SALUDABLES DE VIDA, MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEÑO, Y SIGNOS Y SINTOMAS QUE DE PRESENTARSE OBLIGUEN A CONSULTAR POR URGENCIAS O PRIORITARIAMENTE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS SECUNDARIOS QUE ESTE PRODUCE.

Diagnostico:

CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA

2021-02-01

14:41:03	SERVICIO: AMBULATORIO QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS- ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA						
	<p>H.SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN HA ACEPTADO Y AUTORIZA SER ATENDIDO EN MODALIDAD DE TELECONSULTA COMO MEDIDA DE MITIGACION PROPUESTA POR LOS ENTE DE SALUD OFICIALES A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, ANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. HOY COMPLETA 5 SESIONES DE PROGRAMA DE HOSPITAL DIA INICIALMENTE PRESENCIAL Y AHORA VIRTUAL. REFIERE SENTIRSE IGUAL, AYER SENTIO NOSTALGIA, BAJA DE ANIMO, LLANTO FRECUENTE, "UN VACIO EN EL PECHO COMO SI ALGO ME FALTARA". DICE QUE POCO COMENTA DE SU SITUACION CON OTRAS PERSONAS. BUEN PATRON DE SUEÑO CON CLOZAPINA. CONTINUA SENSACION DE SER OBSERVADA. NIEGA PENSAMIENTOS DE MUERTE O PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO. SIGUE MANEJO CON RISPERIDONA 2MG CADA 8 HORAS INICIAR CON UNA EN LA NOCHE, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0 (EN PROCESO DE RECLAMAR EN EPS). RESTO DE MEDICACION SIN CAMBIOS: SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM, ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE.</p> <p>H.OBJETIVO: SE REALIZA VIDEOLLAMADA POR MEDIO DE LA CUAL SE OBSERVA PACIENTE VIGIL AMBULATORIA, PRESENTACION PERSONAL ACEPTABLE, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSEXICA, EUMNESICA, CONTINUA SENSACION DE PRESENCIA QUE LA OBSERVA, PENSAMIENTO ILOGICO COHERENTE, RELEVANTE, SIN ALTERACIONES DEL CURSO, IDEAS DE INCAPACIDAD, MINUSVALIA, FATALISTA, PESIMISTA, NO EVIDENCIA DE IDEAS DELIRANTES, NO IDEAS DE MUERTE NI PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, AFECTO TRISTE, POCO MODULADO, RESONANTE, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, LENGUAJE FLUIDO CLARO, BIEN ARTICULADO, JUICIO Y RACIOCINIO NO COMPROMETIDO, CON DISMINUCION DE LA CAPACIDAD DE ANALISIS, EUQUINETICA, NORMOBULICA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NEGATIVAS, POBRE CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD.</p> <p>ANALISIS: PACIENTE CONTINUA CON SINTOMAS DEPRESIVOS Y PSICOTICOS. SENSACION DE PRESENCIA Y DE SER VIGILADA. CANALES DE COMUNICACION DEFICIENTES CON SUS PADRES O CON OTRA PERSONA CON QUIEN PUEDA HACER CATARSIS. NO PENSAMIENTOS DE MUERTE. A LA ESPERA DE INCREMENTO DE RISPERIDONA E INICIO DE BIPERIDENO PARA MANEJO DE DISTONIAS MUSCULARES PRESENTADAS CON INICIO DE RISPERIDONA.</p> <p>PLAN: SE DECIDE CONTINUAR SESIONES DE HOSPITAL DIA PARCIAL POR MEDIO DE TELECONSULTA SIGUIENDO INDICACIONES DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y DE LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE MITIGAR LA PANDEMIA POR COVID 19. CONTINUA MANEJO CON RISPERIDONA 2MG CADA 8 HORAS INICIAR CON UNA EN LA NOCHE, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0. RESTO DE MEDICACION SIN CAMBIOS: SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM, ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE. SE BRINDA PSICOEDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE TOMAR LA MEDICACION EN DOSIS Y HORARIOS INDICADOS, NO SUSPENDER LA MEDICACION NI MODIFICAR SUS DOSIS SIN INDICACION MEDICA, HABITOS SALUDABLES DE VIDA, MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEÑO, Y SIGNOS Y SINTOMAS QUE DE PRESENTARSE OBLIGUEN A CONSULTAR POR URGENCIAS O PRIORITARIAMENTE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS SECUNDARIOS QUE ESTE PRODUCE.</p> <p>Diagnostico:</p> <table border="1"> <tr> <td>CIE10 : F321</td><td>- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO</td></tr> <tr> <td>CIE10 : F419</td><td>- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO</td></tr> <tr> <td>CIE10 : R250</td><td>- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA</td></tr> </table>	CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO	CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA
CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO						
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO						
CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA						

2021-02-03

16:52:36	SERVICIO: AMBULATORIO QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS- ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA
	<p>H.SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN HA ACEPTADO Y AUTORIZA SER ATENDIDO EN MODALIDAD DE TELECONSULTA COMO MEDIDA DE MITIGACION PROPUESTA POR LOS ENTE DE SALUD OFICIALES A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, ANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. HOY COMPLETA 7 SESIONES DE PROGRAMA DE HOSPITAL DIA INICIALMENTE PRESENCIAL Y AHORA VIRTUAL. ANIMICAMENTE MEJOR. DISMINUCION DE SINTOMAS DE TRISTEZA Y ANSIEDAD. NO HA PODIDO REINICIAR TOMA DE RISPERIDONA PORQUE NO HA PODIDO SALIR. NO SINTOMAS DE ANSIEDAD. APORTA PRUEBA PCR DE COVID POSITIVA TOMADA EL 19-01-2021 Y REPORTADA EL 21-01-2021. MENCIONA QUE AYER PRESENTO ALUCINACION AUDITIVA "OI MI NOMBRE Y SALI A VER QUIEN ME LLAMABA Y NO HABIA NADIE. LE PREGUNTE A MI MAMA SI ME HABIA LLAMADO Y ME DIJO QUE ELLA NO". ASISTE REGULARMENTE A SESIONES DE HOSPITAL DIA VIRTUAL EXCEPTO EL DIA 1-02-2021 QUE "NO ME LLAMARON". SIGUE MANEJO CON RISPERIDONA 2MG CADA 8 HORAS INICIAR CON UNA EN LA NOCHE, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0. RESTO DE MEDICACION SIN CAMBIOS: SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO , CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM, ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE. BUEN PATRON DE SUEÑO</p> <p>H.OBJETIVO: SE REALIZA VIDEOLLAMADA POR MEDIO DE LA CUAL SE OBSERVA PACIENTE VIGIL AMBULATORIA, PRESENTACION PERSONAL ACEPTABLE, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSEXICA, EUMNESICA, CONTINUA SENSACION DE PRESENCIA QUE LA OBSERVA, PENSAMIENTO ILOGICO COHERENTE, RELEVANTE, SIN ALTERACIONES DEL CURSO, IDEAS DE INCAPACIDAD, MINUSVALIA, FATALISTA, PESIMISTA, NO EVIDENCIA DE IDEAS DELIRANTES, NO IDEAS DE MUERTE NI PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, AFECTO TRISTE, POCO MODULADO, RESONANTE, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, LENGUAJE FLUIDO CLARO, BIEN ARTICULADO, JUICIO Y RACIOCINIO NO COMPROMETIDO, CON DISMINUCION DE LA CAPACIDAD DE ANALISIS, EUQUINETICA, NORMOBULICA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NEGATIVAS, POBRE CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD.</p> <p>ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION POSITIVA, DISMINUCION DE SINTOMAS ANSIOSO-DEPRESIVOS. BUEN ESTADO GENERAL ORGANICAMENTE. BUEN PATRON DE SUEÑO. CONTINUAN ALUCINACIONES AUDITIVAS. NO HA INICIADO RISPERIDONA. NO PENSAMIENTOS DE MUERTE.</p> <p>PLAN: SE DECIDE CONTINUAR SESIONES DE HOSPITAL DIA PARCIAL POR MEDIO DE TELECONSULTA SIGUIENDO INDICACIONES DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y DE LA</p>

GOBERNACION DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE MITIGAR LA PANDEMIA POR COVID 19. CONTINUA MANEJO CON RISPERIDONA 2MG CADA 8 HORAS INICIAR CON UNA EN LA NOCHE, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0. RESTO DE MEDICACION SIN CAMBIOS: SERTRALINA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DE DESAYUNO Y 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO, CLOZAPINA TAB 25 MG TOMAR 2 TAB VO A LAS 6 O 6: 30 PM, ACIDO VALPROICO SUSP 5 CC VO NOCHE. SE BRINDA PSICOEDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE TOMAR LA MEDICACION EN DOSIS Y HORARIOS INDICADOS, NO SUSPENDER LA MEDICACION NI MODIFICAR SUS DOSIS SIN INDICACION MEDICA, HABITOS SALUDABLES DE VIDA, MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEÑO, Y SIGNOS Y SINTOMAS QUE DE PRESENTARSE OBLIGUEN A CONSULTAR POR URGENCIAS O PRIORITARIAMENTE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS SECUNDARIOS QUE ESTE PRODUCE.

Diagnostico:

CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA

2021-02-05

14:16:13 **SERVICIO: AMBULATORIO**

QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS- **ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA**

H.SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN HA ACEPTADO Y AUTORIZA SER ATENDIDO EN MODALIDAD DE TELECONSULTA COMO MEDIDA DE MITIGACION PROPUESTA POR LOS ENTES DE SALUD OFICIALES A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, ANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. HOY COMPLETA 9 SESIONES DE PROGRAMA DE HOSPITAL DIA PARCIAL MODALIDAD VIRTUAL. REFIERE SOMNOLENCIA EN EL DIA. NO REFIERE SÍNTOMAS AFECTIVOS, NO SINTOMAS DE ANSIEDAD. DICE QUE HA MEJORADO AUNQUE AUN LE MOLESTA QUE LAS PERSONAS MALINTERPRETEN SU MOVIMIENTO ANORMAL. EN GENERAL DICE QUE HA MEJORADO. EVADE TEMA DE RELACION SENTIMENTAL. REFIERE BUEN PATRON DE SUEÑO. NO SINTOMAS PSICOTICOS NI PENSAMIENTOS DE MUERTE O PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO. SIGUE MANEJO CON RISPERIDONA 2MG 0-0-1, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0, SERTRALINA TAB 50 MG 1-1-0, CLOZAPINA TAB 25 MG 0-0-2, ACIDO VALPROICO SUSP 0-0-5. MENCIONA DIFICULTADES EN SU EPS PARA ENTREGA DE BIPERIDENO. HAY DISMINUCION MARCADA DE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS. ASINTOMATICA FISICAMENTE, CON PRUEBA DE COVID POSITIVA CON CUARENTENA CUMPLIDA. MANIFIESTA DESEO DE CONTINUAR SESIONES EN MODALIDAD PRESENCIAL.

H.OBJETIVO: SE REALIZA VIDEO LLAMADA POR MEDIO DE LA CUAL SE OBSERVA PACIENTE VIGIL AMBULATORIA, PRESENTACION PERSONAL INFOMAL ACODE A CONTEXTO, ACEPTABLE, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSEXICA, EUMNESICA, SIN ALTERACION DE LA SENSORIOPERCEPCION EN EL MOMENTO, PENSAMIENTO ILOGICO COHERENTE, RELEVANTE, SIN ALTERACIONES DEL CURSO, IDEAS DE INCAPACIDAD, MINUSVALIA, FATALISTA, PESIMISTA, NO EVIDENCIA DE IDEAS DELIRANTES, NO IDEAS DE MUERTE NI PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, AFECTO TRISTE, POCO MODULADO, RESONANTE, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, LENGUAJE FLUIDO CLARO, BIEN ARTICULADO, JUICIO Y RACIOCINIO NO COMPROMETIDO, CON DISMINUCION DE LA CAPACIDAD DE ANALISIS, EUQUINETICA, NORMOBULICA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NEGATIVAS, POBRE CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD.

ANALISIS: PACIENTE CON DISMINUCION DE SINTOMAS ANSIOSO-DEPRESIVOS Y ALTERACIONES DE LA SENSORIOPERCEPCION. EMOCIONALMENTE MAS ESTABLE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. ORGANICAMENTE CONTINUA ASINTOMATICA CON PERIODO DE CUARENTENA CUMPLIDO. DIFICULTADES CON EPS PARA ENTREGA DE MEDICACION.

PLAN: SE DECIDE CONTINUAR SESIONES DE HOSPITAL DIA PARCIAL POR MEDIO DE TELECONSULTA SIGUIENDO INDICACIONES DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y DE LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE MITIGAR LA PANDEMIA POR COVID 19. CONTINUA MANEJO CON RISPERIDONA 2MG 0-0-1, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0, SERTRALINA TAB 50 MG 1-1-0, CLOZAPINA TAB 25 MG 0-0-2, ACIDO VALPROICO SUSP 0-0-5. SE BRINDA PSICOEDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE TOMAR LA MEDICACION EN DOSIS Y HORARIOS INDICADOS, NO SUSPENDER LA MEDICACION NI MODIFICAR SUS DOSIS SIN INDICACION MEDICA, HABITOS SALUDABLES DE VIDA, MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEÑO, Y SIGNOS Y SINTOMAS QUE DE PRESENTARSE OBLIGUEN A CONSULTAR POR URGENCIAS O PRIORITARIAMENTE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS SECUNDARIOS QUE ESTE PRODUCE.

Diagnostico:

CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA

2021-02-13

07:23:35 **SERVICIO: AMBULATORIO**

QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS- **ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA**

H.SUBJETIVO: 2021-02-12 17:45 PACIENTE QUIEN HA ACEPTADO Y AUTORIZA SER ATENDIDO EN MODALIDAD DE TELECONSULTA COMO MEDIDA DE MITIGACION PROPUESTA POR LOS ENTES DE SALUD OFICIALES A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, ANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. HOY COMPLETA 14 SESIONES DE PROGRAMA DE HOSPITAL DIA PARCIAL MODALIDAD VIRTUAL. REFIERE QUE HOY SE ENCUENTRA DE ANIMO BAJO. SIENTE INCERTIDUMBRE POR SU FUTURO LABORAL. AMBIGUA FRENTE A ESTO. QUISIERA VOLVER A DESEMPEÑAR SU LABOR PERO TEME RECAER EN LOS SINTOMAS DE ANSIEDAD PRESENTADOS LA ULTIMA VEZ QUE LO INTENTO. MENCIONA QUE INICIO RISPERIDONA Y BIPERIDENO HACE 8 DIAS. NO HA VUELTO A PRESENTAR ALUCINACIONES AUDITIVAS NI CENESTÉSICAS. NO PENSAMIENTOS DE MUERTE. ASISTIO A CITA CON MEDICO GENERAL DONDE RENOVON INCAPACIDAD POR 15 DIAS. SIGUE MANEJO CON RISPERIDONA 2MG 0-0-1, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0,

SERTRALINA TAB 50 MG 1-1-0, CLOZAPINA TAB 25 MG 0-0-2, ACIDO VALPROICO SUSP 0-0-5. BUENA ADHERENCIA A MEDICACION. BUEN PATRON DE SUEÑO.

H.OBJETIVO: SE REALIZA VIDEOLLAMADA POR MEDIO DE LA CUAL SE OBSERVA PACIENTE VIGIL AMBULATORIA, PRESENTACION PERSONAL INFORMAL ACODE A CONTEXTO, ACEPTABLE, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSEXICA, EUMNESICA, SIN ALTERACION DE LA SENSOPERCEPCION EN EL MOMENTO, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE, RELEVANTE, SIN ALTERACIONES DEL CURSO, IDEAS DE INCAPACIDAD, MINUSVALIA, FATALISTA, PESIMISTA, NO EVIDENCIA DE IDEAS DELIRANTES, NO IDEAS DE MUERTE NI PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, AFECTO TRISTE, POCO MODULADO, RESONANTE, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, LENGUAJE FLUIDO CLARO, BIEN ARTICULADO, JUICIO Y RACIOCINIO NO COMPROMETIDO, CON DISMINUCION DE LA CAPACIDAD DE ANALISIS, EUQUINETICA, NORMOBULICA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NEGATIVAS, POBRE CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD.

ANALISIS: PACIENTE CON EXACERBACION DE SINTOMAS ANSIOSO-DEPRESIVOS, SIN PENSAMIENTOS DE MUERTE O PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO. NO SINTOMAS PSICOTICOS. BUENA ADHERENCIA A MEDICACION. DIFICULTADES PARA ENTREGA EN EPS POR LO QUE TUVO QUE COMPRARLA.

PLAN: SE DECIDE CONTINUAR SESIONES DE HOSPITAL DIA PARCIAL POR MEDIO DE TELECONSULTA SIGUIENDO INDICACIONES DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y DE LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE MITIGAR LA PANDEMIA POR COVID 19. CONTINUA MANEJO CON RISPERIDONA 2MG 0-0-1, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0, SERTRALINA TAB 50 MG 1-1-0, CLOZAPINA TAB 25 MG 0-0-2, ACIDO VALPROICO SUSP 0-0-5. SE BRINDA PSICOEDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE TOMAR LA MEDICACION EN DOSIS Y HORARIOS INDICADOS, NO SUSPENDER LA MEDICACION NI MODIFICAR SUS DOSIS SIN INDICACION MEDICA, HABITOS SALUDABLES DE VIDA, MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEÑO, Y SIGNOS Y SINTOMAS QUE DE PRESENTARSE OBLIGUEN A CONSULTAR POR URGENCIAS O PRIORITARIAMENTE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS SECUNDARIOS QUE ESTE PRODUCE.

Diagnostico:

CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA

2021-
02-16

08:18:14 **SERVICIO: AMBULATORIO**
QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS- **ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA**

H.SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN HA ACEPTADO Y AUTORIZA SER ATENDIDO EN MODALIDAD DE TELECONSULTA COMO MEDIDA DE MITIGACION PROPUESTA POR LOS ENTES DE SALUD OFICIALES A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, ANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. HOY COMPLETA 16 SESIONES DE PROGRAMA DE HOSPITAL DIA PARCIAL MODALIDAD VIRTUAL. REFIERE SENTIRSE MEJOR, MAS TRANQUILA. ANIMICAMENTE MAS ESTABLE. DURANTE EL FIN DE SEMANA ESTUVO BIEN. NO HA VUELTO A SENTIR QUE LA LLAMAN O QUE SE SIENTAN EN SU CAMA EN LAS NOCHES. MENCIONA INSOMNIO DE MANTENIMIENTO AISLADO ANOCHE COMO EVENTO AISLADO. NO REFIERE SINTOMAS DEPRESIVOS NI PENSAMIENTOS DE MUERTE. DICE QUE YA RECLAMO TODA LA MEDICACION Y LA ESTA TOMANDO SEGUN LO INDICADO ASI: RISPERIDONA 2MG 0-0-1, BIPERIDENO 2 MG 1-0-0, SERTRALINA TAB 50 MG 1-1-0, CLOZAPINA TAB 25 MG 0-0-2, ACIDO VALPROICO SUSP 0-0-5. BUEN PATRON DE SUEÑO EN GENERAL.

H.OBJETIVO: SE REALIZA VIDEOLLAMADA POR MEDIO DE LA CUAL SE OBSERVA PACIENTE VIGIL AMBULATORIA, PRESENTACION PERSONAL INFORMAL ACODE A CONTEXTO, ACEPTABLE, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSEXICA, EUMNESICA, SIN ALTERACION DE LA SENSOPERCEPCION EN EL MOMENTO, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE, RELEVANTE, SIN ALTERACIONES DEL CURSO, IDEAS MEJORIA, NO EVIDENCIA DE IDEAS DELIRANTES, NO IDEAS DE MUERTE NI PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, AFECTO TRANQUILO, MODULADO, RESONANTE, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, LENGUAJE FLUIDO CLARO, BIEN ARTICULADO, JUICIO Y RACIOCINIO NO COMPROMETIDO, MAYOR CAPACIDAD DE ANALISIS, EUQUINETICA, NORMOBULICA, INTROSPECCION Y PROSPECCION PARCIALES, CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD PARCIAL EN CONSTRUCCION.

ANALISIS: PACIENTE REFERIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO DE SINTOMAS DEPRESIVOS DESENCADENADOS POR FRUSTRACION QUE PRODUCE SU CONDICION LABORAL ACTUAL RELACIONADA CON SUS MOVIMIENTOS ANORMALES DE CABEZA QUE NO SE HAN LOGRADO CONTROLAR HASTA EL MOMENTO. TEMOR POR SU FUTURO LABORAL. DURANTE PROGRAMA DE HOSPITAL DIA EVOLUCIONA TORPIDAMENTE, SIN ESTABILIZACION DURADERA DE SUS SINTOMAS AFECTIVOS, VARIACION DEL ESTADO ANIMICO. SE LOGRA CONTROL DE SINTOMAS PSICOTICOS. DIFICULTADES PARA LA AUTOACEPTACION LO QUE NO LE PERMITE MODIFICAR SUS COGNICIONES PERMITIENDO UNA ADAPTACION MAS ADECUADA A SU SITUACION. SE LOGRA DESESTRUCTURAR PENSAMIENTOS DE MUERTE.

PLAN: SE DECIDE DAR DE ALTA DE HOSPITAL DIA PARCIAL CON ORDEN DE CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA. SE ENVIAN ESTOS SOPORTES A CORREO ELECTRONICO DEL PACIENTE sancheztefy203@gmail.com CON COPIA AL CORREO DE LA FACILITADORA DEL GRUPO GESTOR DE NUEVA EPS. SE BRINDA PSICOEDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE TOMAR LA MEDICACION EN DOSIS Y HORARIOS INDICADOS, NO SUSPENDER LA MEDICACION NI MODIFICAR SUS DOSIS SIN INDICACION MEDICA, HABITOS SALUDABLES DE VIDA, MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEÑO, Y SIGNOS Y SINTOMAS QUE DE PRESENTARSE OBLIGUEN A CONSULTAR POR URGENCIAS O PRIORITARIAMENTE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS SECUNDARIOS QUE ESTE PRODUCE.

Diagnostico:

CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA
-----------------	--------------------------------------

SERVICIO: AMBULATORIO

08:18:14 QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS- **ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA**

ANALISIS: PACIENTE REFERIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO DE SINTOMAS DEPRESIVOS DESENCADENADOS POR FRUSTRACION QUE PRODUCE SU CONDICION LABORAL ACTUAL RELACIONADA CON SUS MOVIMIENTOS ANORMALES DE CABEZA QUE NO SE HAN LOGRADO CONTROLAR HASTA EL MOMENTO. TEMOR POR SU FUTURO LABORAL. DURANTE PROGRAMA DE HOSPITAL DIA EVOLUCIONA TORPIDAMENTE, SIN ESTABILIZACION DURADERA DE SUS SINTOMAS AFECTIVOS, VARIACION DEL ESTADO ANIMICO. SE LOGRA CONTROL DE SINTOMAS PSICOTICOS. DIFICULTADES PARA LA AUTOACEPTACION LO QUE NO LE PERMITE MODIFICAR SUS COGNICIONES PERMITIENDO UNA ADAPTACION MAS ADECUADA A SU SITUACION. SE LOGRA DESESTRUCTURAR PENSAMIENTOS DE MUERTE.

PLAN: SE DECIDE DAR DE ALTA DE HOSPITAL DIA PARCIAL CON ORDEN DE CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA. SE ENVIAN ESTOS SOPORTES A CORREO ELECTRONICO DEL PACIENTE sancheztefy203@gmail.com CON COPIA AL CORREO DE LA FACILITADORA DEL GRUPO GESTOR DE NUEVA EPS. SE BRINDA PSICOEDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE TOMAR LA MEDICACION EN DOSIS Y HORARIOS INDICADOS, NO SUSPENDER LA MEDICACION NI MODIFICAR SUS DOSIS SIN INDICACION MEDICA, HABITOS SALUDABLES DE VIDA, MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEÑO, Y SIGNOS Y SINTOMAS QUE DE PRESENTARSE OBLIGUEN A CONSULTAR POR URGENCIAS O PRIORITARIAMENTE. EVITE CONDUCIR VEHICULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SINTOMAS SECUNDARIOS QUE ESTE PRODUCE.

Diagnostico:

CIE10 : F321	- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
CIE10 : F419	- TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
CIE10 : R250	- MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA

FECHA		LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-01-19	14:55:42	DMCORDOBA- Cordoba Marcela INGRESA PACIENTE POR PRIMERA VEZ AL SERVICIO DE HOSPITAL DIA TOTAL, DEAMBULANDO POR SU PROPIOS MEDIOS, PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, SE TOMA TEMPERATURA, SE HACE PROTOCOLO DE COVID, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, 8AM NO SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS PACIENTE NO LOS TRAE, SE ORIENTA TRAERLOS Y EL SUMINISTRO SE DARÁ DENTRO DE LA INSTITUCIÓN CLÍNICA MIENTRAS LA PACIENTE ESTÉ EN EL PROCESO, SE UBICA EN SILLA MIENTRAS SE DE INICIO A TERAPIAS. SE OBSERVA PACIENTE RECEPTIVO, MODULANDO AFECTO PLANO, FONDO TRISTE, CALLADA, LLORA SIN JUSTIFICACIÓN, DURANTE LA JORNADA AM PRESENTA ADECUADO COMPORTAMIENTO, SE INTEGRA PARCIALMENTE AL GRUPO, 12PM PACIENTE RECIBE SUS ALIMENTOS DONDE LOS CONSUME EN SU TOTALIDAD, DESPUÉS DE UN BREVE DESCANSO, A LAS 13PM INICIA ÚLTIMA SESIONES DE TERAPIA. 14PM PACIENTE EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
2021-01-20	14:56:51	DMCORDOBA- Cordoba Marcela INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITAL DIA TOTAL, DEAMBULANDO POR SU PROPIOS MEDIOS, PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE TOMA TEMPERATURA, SE HACE PROTOCOLO DE COVID, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, 8AM NO SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES REFIERE HABERLOS TOMADO EN CASA, SE ORIENTA QUE LA MEDICACIÓN DEBE SER SUMINISTRADA DENTRO DE LA INSTITUCIÓN CLÍNICA, SE UBICA EN SILLA MIENTRAS SE DE INICIO A TERAPIAS. SE OBSERVA PACIENTE RECEPTIVA, MODULANDO AFECTO PLANO, ADECUADO COMPORTAMIENTO, SE INTEGRA PARCIALMENTE CON EL GRUPO, FONDO TRISTE, ANSIOSA, 12PM PACIENTE RECIBE SUS ALIMENTOS DONDE LOS CONSUME EN SU TOTALIDAD, DESPUÉS DE UN BREVE DESCANSO, A LAS 13 PM INICIA ÚLTIMA SESIONES DE TERAPIA. 14PM SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES SEGUN FORMULA MEDICA, PACIENTE EGRESA DE LA INSTITUCIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
2021-01-22	15:03:35	DMCORDOBA- Cordoba Marcela PACIENTE VALORADA EL DIA DE HOY POR LA DRA CLAUDIA QUIEN HACE INCLUSIÓN DE RISPERIDONA 1MG VO NOCHE 1/2.
	15:03:35	DMCORDOBA- Cordoba Marcela INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITAL DIA TOTAL, DEAMBULANDO POR SU PROPIOS MEDIOS, PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE TOMA TEMPERATURA, SE HACE PROTOCOLO DE COVID, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, 8AM SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES SEGÚN ORDEN MÉDICA, SE UBICA EN SILLA MIENTRAS SE DE INICIO A TERAPIAS. SE OBSERVA PACIENTE RECEPTIVA, MODULANDO BUEN AFECTO, ADECUADO COMPORTAMIENTO, SE INTEGRA ADECUADAMENTE CON EL GRUPO, POR MOMENTOS ANSIOSA, 12PM PACIENTE RECIBE SUS ALIMENTOS DONDE LOS CONSUME EN SU TOTALIDAD, DESPUÉS DE UN BREVE DESCANSO, A LAS 13 PM INICIA ÚLTIMA SESIONES DE TERAPIA. 14PM SE SUMINISTRA MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE SEGUN FORMULA MEDICA Y PACIENTE EGRESA DE LA INSTITUCIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
2021-01-25	15:21:20	DMCORDOBA- Cordoba Marcela INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITAL DIA TOTAL, DEAMBULANDO POR SU PROPIOS MEDIOS, PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE TOMA TEMPERATURA, SE HACE PROTOCOLO DE COVID, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, 8AM SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES REFIERE HABERLOS TOMADO EN CASA, SE ORIENTA QUE LA MEDICACIÓN DEBE SER SUMINISTRADA DENTRO DE LA INSTITUCIÓN CLÍNICA, SE UBICA EN SILLA MIENTRAS SE DE INICIO A TERAPIAS. SE OBSERVA PACIENTE RECEPTIVA, MODULANDO BUEN AFECTO, ADECUADO COMPORTAMIENTO, SE INTEGRA ADECUADAMENTE CON EL GRUPO, ANSIOSA POR MOMENTOS, 12PM PACIENTE RECIBE SUS ALIMENTOS DONDE LOS CONSUME EN SU TOTALIDAD, DESPUÉS DE UN BREVE DESCANSO, A LAS 13 PM INICIA ÚLTIMA SESIONES DE TERAPIA. 14PM SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES SEGUN FORMULA MEDICA, PACIENTE EGRESA DE LA INSTITUCIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

2021-01-27	16:48:21	DMCORDOBA- Cordoba Marcela INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITAL DIA TOTAL, DEAMBULANDO POR SU PROPIOS MEDIOS, PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, SE TOMA TEMPERATURA, SE HACE PROTOCOLO DE COVID, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, 8AM SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES REFIERE HABERLOS TOMADO EN CASA, SE ORIENTA QUE LA MEDICACIÓN DEBE SER SUMINISTRADA DENTRO DE LA INSTITUCIÓN CLÍNICA, SE UBICA EN SILLA MIENTRAS SE DE INICIO A TERAPIAS. SE OBSERVA PACIENTE RECEPTIVA, MODULANDO BUEN AFECTO, ADECUADO COMPORTAMIENTO, SE INTEGRA ADECUADAMENTE CON EL GRUPO, ANSIOSA POR MOMENTOS, 10AM PACIENTE EGRESA DE LA INSTITUCIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SALE TEMPRANO CON PERMISO MÉDICO.
------------	----------	--

USUARIO	QUISABONI LOPEZ MARCELA ESPECIALIDAD PSICOLOGA	
2021-01-19	JORNADA AM PACIENTE QUE RECIBE ATENCION `POR PARTE DE NEUROPSICOLOGIA Y PSICOLOGIA, EN LA SEGUNDA INT ERVENCION SE PERCIBE ALERTA, INTERESADA, VIGIL, CON AFECTO TRISTE, SE INTEGRA POCO A GRUPO, SE MANTIENE ATENTA, RESPONDE PREGUNTAS DIRIGIDAS, SU DISCURSO ES SUPERFICIAL, NIEGA PENSAMIENTOS DE MUERTE, PARTICIPA DESDE FEED BACK, NO LUCE ALUCINADA NI DELIRANTE, SIGUE INSTRUCCIONES, TOLERA ESPACIO DE PRINCIPIO A FIN. FINALIZA TRANQUILA. ESPACIO QUE SE ORIENTA A TRAVES DE LA EXPRESION, IDENTIFICACION DE NECESIDADES Y SE INICIA INTERVENCION DESDE GESTION EMOCIONAL, YA QUE PACIENTE PRESENTA DIFICULTAD PARA HABLAR Y/P RECONOCER EMOCIONES. LOGRA COMPRENDER LA RELACION EXISTENTE ENTRE EMOCION Y SENSACIONES FISICAS.	

USUARIO	CARDONA PRADO LICETH MARINA ESPECIALIDAD PSICOLOGA	
2021-01-19	JORNADA PM: PACIENTE QUE PARTICIPA DE TERAPIA GRUPAL EN LA CUAL SE TRABAJA ACTIVIDAD DE CRUCIGRAMA CON PALABRAS EN POSITIVO PARA ESTIMULACIÓN COGNITIVA: MEMORIA, CONCENTRACIÓN Y ATENCIÓN, POSTERIORMENTE CONSTRUCCIÓN DE HISTORIA POR ESCRITO UTILIZANDO LAS PALABRAS DEL CRUCIGRAMA PARA EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS, SE PROPONE SOCIALIZAR Y SE REFLEXIONA EN GRUPO. PACIENTE QUE MUESTRA INTERÉS, DISPOSICIÓN, CONVERSADORA CON PAR CERCANO, DISTRACTIL POR MOMENTOS, LOGRA REALIZAR ACTIVIDAD SUPERFICIALMENTE, INQUIETUD MOTORA, DE POCO HABLAR, SE MANTIENE HASTA EL FINAL DE LA SESIÓN EN BUENAS CONDICIONES.	

USUARIO	DUQUE GOMEZ RICARDO JAVIER ESPECIALIDAD TERAPEUTA OCUPACIONAL	
2021-01-20	JORNADA DE LA MAÑANA, PACIENTE QUE ASISTE AL SERVICIO DE HOSPITAL DIA, ASISTE A SESION CON PSICOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL, SE REALIZA ACTIVIDAD TERAPEUTICA GRUPAL DE REVISION DE RUTINA DIARIA CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LA ESTRUCTURACION DE HABITOS Y RUTINAS, LA PACIENTE SE OBSERVA ANSIOSA, COALBORADORA, PARTICIPATIVA, LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD, TOLERA EL TIEMPO Y LA FRUSTRACION, SOCIALIZA, CON MOVIMIENTO ESTEROTIPADO, FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.	

USUARIO	DISHINGTON FRANCO DANIA YOLANDA ESPECIALIDAD FISIOTERAPEUTA	
2021-01-20	JORNADA PM. PACIENTE QUE PARTICIPÓ DE LA TERAPIA FISICA DONDE SE TRABAJÓ EN EL CUADRANTE DE CONCIENCIA DE SI EN EL PLANO CORPORAL A TRAVES DE EJERCICIOS SUAVES CON BALÓN PEQUEÑO EN POSICION SUPINA, MOVILIDAD ARTICULAR, ESTIRAMIENTOS Y RESPIRACION PARA VUELTA A LA CALMA. PACIENTE QUE SE OBSERVÓ POCO PARTICIPATIVA, SIGUIÓ ALGUNAS DE LAS TAREAS ACORDADAS DE MANERA ADECUADA, POCO SEGUIMIENTO DE EJERCICIOS, REFIRIÓ SENTIRSE A GUSTO CON LA ACTIVIDAD, CULMINÓ ESTABLE.	

USUARIO	DISHINGTON FRANCO DANIA YOLANDA ESPECIALIDAD FISIOTERAPEUTA	
2021-01-22	JORNADA PM. PACIENTE QUE PARTICIPÓ DE LA TERAPIA FISICA DONDE SE TRABAJÓ ACTIVACION SUAVE A TRAVES DE EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR SENTADOS, MOVILIDAD ARTICULAR Y ESTIRAMIENTO FINAL PARA VUELTA A LA CALMA. LA PACIENTE REALIZÓ MAYOR SEGUIMIENTO DE TAREAS, DE MANERA ADECUADA, CON MOVIMIENTOS SUAVES, LEVEMENTE RELAJANTES Y AL MISMO TIEMPO ACTIVADORES, LEVEMENTE INTERACTUANTE, LOGRÓ ACTIVACION, FINALIZO ESTABLE.	

USUARIO	DISHINGTON FRANCO DANIA YOLANDA ESPECIALIDAD FISIOTERAPEUTA	
2021-01-25	JORNADA AM. PACIENTE QUE PARTICIPÓ ACTIVAMENTE DE LA TERAPIA FISICA DONDE SE TRABAJÓ DE MANERA ORAL Y CORPORAL SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONSTRUIR O MANTENER HABITOS SALUDABLES DE EJERCICIO, SUEÑO Y ALIMENTACION ADECUADA, COMO HERRAMIENTA PARA MEJORAR SINTOMAS EMOCIONALES, CORPORALES Y MENTALES. LA PACIENTE REFIRIÓ QUE REALIZA POCO EJERCICIO, QUE A VECES POR SU MOVIMIENTO DE CABEZA SIENDE MAREO, REALIZÓ ACOMODACIONES A SUS MOVIMIENTOS POR SUS ALGIAS, SE MOSTRÓ ATENTA, PARTICIPATIVA, INTERACTUANTE, LOGRÓ MANTENERSE DURANTE TODA LA SESIÓN DE FORMA SATISFACTORIA. POSTERIORMENTE PARTICIPÓ DE LA TERAPIA PSICOLOGICA.	

USUARIO	DUQUE GOMEZ RICARDO JAVIER ESPECIALIDAD TERAPEUTA OCUPACIONAL	
2021-01-25	JORNADA DE LA TARDE, PACIENTE QUE ASISTE A TERAPIA OCUPACIONAL, SE REALIZA ACTIVIDAD TERAPEUTIA GRUPAL DE ESTIMULACION COGNITIVA, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER HABILIDADES ADAPTATIVAS COMO LA ATENCION CONCENTRACION, LA MEMORIA Y HABILIDADES ADAPTATIVAS COMO LA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION Y A LA ESPERA, SE OBSERVA PACIENTE AFECTO ANSIOSO, LOGRA CONCENTRARSE PERO NO RESPONDE A LA DEMANDA COGNITIVA DE LA ACTIVIDAD, SOCIALIZA, TRANQUILA, OTIENTADA COHERENTE, FINALIZA SESION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.	

USUARIO	TORRES TORRES LILIANA ANDREA ESPECIALIDAD NEUROPSICOLOGA	
2021-01-27	JORNADA AM: PACIENTE QUE RECIBE ATENCIÓN POR PSICOLOGÍA Y NEUROPSICOLOGÍA, DONDE LA PACIENTE SE VINCULA AL ESPACIO TERAPÉUTICO, ALERTA, ORIENTADA, SE LE DIFICULTA COMPRENDER LA ACTIVIDAD PROPUESTA, REQUIERE APOYO PARA DESARROLLARLA Y SU RITMO DE EJECUCIÓN ES LENTO, SIN EMBARGO, LOGRA RESOLVERLA EN UN NIVEL BÁSICO, SE RETIRA ANTES DE TERMINAR LA SESIÓN CON PERMISO DEL MÉDICO TRATANTE PARA VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA. SE REALIZA ACTIVIDAD TERAPEUTICA GRUPAL DESDE PSICOLOGÍA Y DESDE NEUROPSICOLOGÍA SE REALIZA INTERVENCIÓN	

	ORIENTADA A FAVORECER LA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN Y LA VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO, POR MEDIO DE EJERCICIO DE RASTREO VISUAL Y FLUIDEZ VERBAL.
--	--

USUARIO	DISHINGTON FRANCO DANIA YOLANDA ESPECIALIDAD FISIOTERAPEUTA
2021-01-27	JORNADA PM. PACIENTE QUE PARTICIPÓ DE LA TERAPIA FISICA DONDE SE TRABAJÓ EN EL CUADRANTE DE CONCIENCIA DE SI EN EL PLANO CORPORAL A TRAVES DE EJERCICIOS DE ACTIVACION CORPORAL CON MOVILIDAD ARTICULAR, EJERCICIOS DE FUERZA, DONDE CADA CUAL EXPUSO SU MOVIMIENTO Y TODOS LO SIGUIERON. FINALIZARON CON ESTIRAMIENTO PARA RELAJACIÓN Y VUELTA A LA CALMA. PACIENTE NO PARTICIPÓ DE LA SESIÓN YA QUE SE ENCONTRABA TUVO PERMISO MEDICO.

USUARIO	RAMIREZ RONDON LIZETH LORENA ESPECIALIDAD PSICOLOGA
2021-01-29	SE REALIZA LLAMADO A PACIENTE DONDE SE LOGRA COMUNICACION CON LA MISMA PARA REALIZAR PROCESO DE INGRESO A GRUPOS DE TERAPIA DE HOSPITAL DIA VIRTUAL, SE LE INDICAN HORARIOS Y DIAS CORRESPONDIENTES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS SESIONES DE HOSPITAL DIA VIRTUAL, SE DA A CONOCER A LA PACIENTE QUE SERA ATENDIDA AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA POR PARTE DEL MEDICO PSIQUIATRA, ASI COMO TAMBIEN RECIBIRA ATENCION POR PSICOLOGIA LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y JUEVES EN TRES HORARIOS DISTINTOS LO CUALES PODRA ESCOGER EL MAS COMODO SEGUN SUS NECESIDADES: 1:00 PM VIA WHATSAPP, 2:00 PM VIA ZOOM Y 3:00 PM VIA ZOOM, SE LE INDICA QUE EL DIA MARTES TENDRA TERAPIA FISICA EN HORARIO DE 3 PM Y LOS DIAS VIERNES TENDRA TERAPIA OCUPACIONAL EN HORARIO DE 2:00 PM, ADICIONAL A ELLO SE LE MENCIONA QUE TENDRA TERAPIA FAMILIAR CON EL FIN DE IDENTIFICAR Y VINCULAR A SU RED DE APOYO AL PROCESO DE HOSPITAL DIA VIRTUAL, ADICIONAL SE HACE ENFASIS EN LAS ATENCIONES INDIVIDUALES POR PSICOLOGIA QUE SE REALIZAN LOS MARTES Y JUEVES EN HORAS DE LA TARDE Y QUE SE PROGRAMAN CON ANTELACION, EN LA BUSQUEDA DE BRINDAR ATENCION PERSONALIZADA A LAS NECESIDADES EMOCIONALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES, SE HACE CLARIDAD FRENTE A QUE LOS ESPACIOS DE TERAPIA SON GRUPALES Y RETROALIMENTADOS POR TODOS LOS INTEGRANTES EN ALGUNAS OCASIONES. PACIENTE ACEPTA LAS CONDICIONES Y REALIZA COMPROMISO DE ASISTENCIA AL PROGRAMA, TAMBIEN SE HACE ENFASIS EN LA INASISTENCIA A CADA UNA DE LAS SESIONES Y AL MOMENTO DE NO TENER POSIBILIDAD DE PRESENTARSE AVISAR EL MOTIVO CON ANTELACION.

USUARIO	RAMIREZ RONDON LIZETH LORENA ESPECIALIDAD PSICOLOGA
2021-02-01	PACIENTE QUE NO ASISTE A SESION POR PSICOLOGIA VIRTUAL.

USUARIO	DISHINGTON FRANCO DANIA YOLANDA ESPECIALIDAD FISIOTERAPEUTA
2021-02-02	TERAPIA FISICA VIRTUAL. PACIENTE QUE PARTICIPÓ DE LA SESIÓN DONDE SE TRABAJÓ EN RELAJACIÓN CORPORAL CON ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS EN POSICION SUPINA Y SEDENTE, ACOMPAÑADOS DE RESPIRACIÓN, PARA LOGRAR CALMA, TRANQUILIDAD. LA PACIENTE SE MOSTRO ATENTA, PARTICIPATIVA, SIGUIENDO LOS ESTIRAMIENTOS DE MANERA ADECUADA, FINALIZÓ ESTABLE.

USUARIO	RAMIREZ RONDON LIZETH LORENA ESPECIALIDAD PSICOLOGA
2021-02-03	PACIENTE QUIEN ASISTE A PSICOLOGIA VIRTUAL QUIEN REFIERE "QUISIERA CAMBIAR LA FORMA DE PENSAR, PORQUE CUANDO ESTOY SOLA PIENSO TONTERIAS,, PIENSO EN TOMARME EL MEDICAMENTO, ACABAR CON TODO, YO ERA UNA PERSONA ALEGRE Y AHORA NO, EL MEDICAMENTO ME LO AUMENTARON, EN ESTOS DIAS ME DESPERTE AL BAÑO Y YO SENTIA QUE ALGUIEN ME MIRABA, HE TENIDO PESADILLAS" PACIENTE CON QUIEN SE TRABAJA HERRAMIENTAS DE RESOLUCION DE CONFLICTOS DE MANERA SERTIVA, QUE FACILITEN LA CONVIVENCIA DENTRO DE LOS DISTINTOS ENTORNOS EN LOS QUE PERTENECE, SE CUMPLE OBJETIVO CON LA PACIENTE, ESTA RETROALIMENTA LAS INDICACIONES BRINDADAS, ES COHERENTE, ATENTA, NIEGA PENSAMIENTOS DE MUERTE, SIN PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, NO LUCE ALUCINADA NI DELIRANTE, FINALIZA ESTABLE.

USUARIO	RAMIREZ RONDON LIZETH LORENA ESPECIALIDAD PSICOLOGA
2021-02-04	PACIENTE QUE NO ASISTE A SESION POR PSICOLOGIA VIRTUAL.

USUARIO	RAMIREZ RONDON LIZETH LORENA ESPECIALIDAD PSICOLOGA
2021-02-08	PACIENTE QUE ASISTE A SESION POR PSICOLOGIA VIRTUAL, QUIEN REFIERE "ESTOY RELAJADA, ME FUE BIEN EL FIN DE SEMANA, SALI UN RATO AL PARQUE, EL SABADO ESTUVE EN EL BULEVAR DEL RIO, PERO LA RISPERIDONA ME TIENE EN LA LUNA, ME TOCO COMPRAR EL MEDICAMENTO, ME SIENTO EMBOTADA, ESTOY DURMIENDO BIEN, NO HE TENIDO PENSAMIENTOS NEGATIVOS" SE TRABAJA LA EVALUACION DEL FIN DE SEMANA, TENIENDO EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES BRINDADAS PARA HACER BUEN USO DE SU TIEMPO LIBRE, VINCULANDO A SU DIARIO VIVIR ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, PACIENTE QUIEN SE MUESTRA CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, AL MOMENTO DE LA INTERVENCION NO PRESENTA MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN CABEZA, SE MANTIENE CON FLUIDEZ VERBAL, PERMITE LA ORIENTACION, ES COHERENTE, CON LENGUAJE CORPORAL Y FACIAL EMPATICO, ORIENTADA, SIN PENSAMIENTOS DE MUERTE, SIN PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, SE LOGRA OBJETIVO PROPUESTO CON LA MISMA, NO LUCE ALUCINADA NI DELIRANTE, FINALIZA ESTABLE.

USUARIO	DISHINGTON FRANCO DANIA YOLANDA ESPECIALIDAD FISIOTERAPEUTA
2021-02-09	TERAPIA FISICA VIRTUAL JORNADA PM. PACIENTE QUE NO PARTICIPÓ DE LA TERAPIA FISICA, SE ENVIÓ VIDEO PARA REALIZAR EN CASA, SE ESPERARÁ PARTICIPACIÓN.

USUARIO	RAMIREZ RONDON LIZETH LORENA ESPECIALIDAD PSICOLOGA
2021-02-10	PACIENTE QUIEN ASISTE A SESION POR PSICOLOGIA VIRTUAL QUIEN REFIERE "HE TENIDO CAMBIOS DE HUMOR REPENTINOS, ME TOMO EL MEDICAMENTO PORQUE LO COMPRE Y NO ME LO HABIAN ENTREGADO, DUERMO TODA LA NOCHE, MIS RELACIONES FAMILIARES VAN BIEN, YO HE CAMBIADO MUCHO EN LA MANERA DE PENSAR, YA NO ME ABURRO TANTO POR EL PROBLEMA" SE TRABAJA CON PACIENTE LA IDENTIFICACION DE AVANCES O POSIBLES RETROCESOS EN SU PROCESO

PERSONAL, CON EL FIN DE FORMULAR OBJETIVOS QUE PERMITIR RETOMAR NECESIDADES EMOCIONALES PRIORITARIAS, SE LOGRA REALIZAR ESTE EJERCICIO POR MEDIO DE CATARSIS, PACIENTE RESPONDE DE MANERA ASERTIVA, ES COHERENTE, CON BUEN NIVEL ATENCIONAL, ALGUNAS VECES PUERIL, ADECUADO ARREGLO PERSONAL, PARTICIPA, MANTIENE FLUIDEZ VERBAL, PERMITE LA ORIENTACION, PERMANECE EN EL ESPACIO DE PRINCIPIO A FIN, SE UBICA EN LAS TRES ESFERAS, MANTIENE POSTURA EMPATICA, NO PRESENTA ALUCINACIONES NI DELIRIOS, SU LENGUAJE ES CLARO Y DE BUEN TONO, SIN PENSAMIENTOS DE MUERTE, SIN PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, PATRON DE SUEÑO EN PROCESO DE MEJORIA, CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, COMPENSADO A NIVEL EMOCIONAL, SE CUMPLE OBJETIVO PROPUESTO. FINALIZA ESTABLE.

USUARIO	RAMIREZ RONDON LIZETH LORENA ESPECIALIDAD PSICOLOGA
2021-02-11	PACIENTE QUIEN ASISTE A SESION POR PSICOLOGIA VIRTUAL QUIEN REFIERE "HOY ME SIENTO BIEN GRACIAS A DIOS, SOLO HE TENIDO DOLOR CABEZA Y CABEZA EMBOTADA, AYER TUVE ANSIEDAD PERO YA LOGRO CONTROLARLA MUCHO MAS" SE LOGRA TRABAJAR CON PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES, TENIENDO EN CUENTA, LOS TIPOS DE RELACIONES, FORMAS DE ABORDAJE Y COMO ESTO CONTRIBUYE A MANTENER UNA COMUNICACION ASERTIVA EN DISTINTOS ENTORNOS A LOS CUALES SE ESTA INMERSO EN EL DIARIO VIVIR. PACIENTE QUIEN SE MUESTRA CON ADECUADO NIVEL ATENCIONAL, PERMITE LA ORIENTACION, MANTIENE FLUIDEZ VERBAL, CON PATRON DE SUEÑO EN MEJORIA, COHERENTE, TRANQUILA, CON LENGUAJE CORPORAL Y FACIAL EMPATICO, SIN PENSAMIENTOS DE MUERTE, SIN PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, NO PRESENTA ALUCINACIONES NI DELIRIOS, FINALIZA ESTABLE.

USUARIO	RAMIREZ RONDON LIZETH LORENA ESPECIALIDAD PSICOLOGA
2021-02-15	PACIENTE QUE NO ASISTE A SESION POR PSICOLOGIA VIRTUAL.

USUARIO	TORRES TORRES LILIANA ANDREA ESPECIALIDAD NEUROPSICOLOGA
2021-02-19	NOTA DEL 22/01/2021 JORNADA AM. PACIENTE QUE SE ATIENDE DE MANERA PRESENCIAL, ASISTE A SESIÓN POR PSICOLOGÍA NEUROPSICOLOGIA, SE TRABAJA SESION DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA GENERAL, LA PACIENTE REALIZA LA ACTIVIDAD CON ADECUADO NIVEL Y TIEMPO DE EJECUCIÓN. MANTIENE ADECUADO NIVEL COGNITIVO. FINALIZA ESTABLE

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES				
ALERGICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
FAMILIARES	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Obesidad	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Otros	SI	MADRE DM, HTA, HIPEURICEMIA, HIPOTORIDISMO	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad osteomuscular	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad Mental	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad Cerebrovascular	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Dislipidemias	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Diabetes	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Cancer	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Artropatias	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Alergias	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad Respiratorias	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
GINECOSTETRICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
OTROS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA

Crianza	SI	NACIDA EN CALI, PADRE HENRY SÁNCHEZ, 53 AÑOS. MADRE MARTHA ESCARRIA 52 AÑOS. HERMANO 1 KEVIN SÁNCHEZ, VIVE EN ARGENTINA HACE 7 AÑOS. BUENA RELACIÓN DESDE SIEMPRE.	CARDONA PRADO LICETH MARINA	2021-01-21 14:19:26
Historia Laboral	SI	LA 14 DE CALIMA, PORTERÍA. EMPLEADA DESDE EL 2017, HACIA EL INGRESO DE UNOS 1600 CARROS, INCAPACITADA DESDE HACE VARIOS MESES. TRABAJO CON TURNOS COMPLEJOS.	CARDONA PRADO LICETH MARINA	2021-01-21 14:19:26
Relaciones de pareja	SI	ACTUALMENTE NOVIO JHON FREDY 30 AÑOS HACE 5 AÑOS, AHORA ESTA EN BOGOTÁ, APOYO INCONDICIONAL, ESTA POR TRABAJO ES POLICÍA. BUENA RELACIÓN. DE SU PRIMERA RELACIÓN SEPARADA HACE 7 AÑOS DEL PADRE DE SUS HIJOS, NO TIENEN CONTACTO, RELACIÓN COMPLEJA Y DIFÍCIL. NO PRESENTA CONTACTO CON LOS NIÑOS. DOS HIJOS EMILY HURTADO DE 9 AÑOS, JEFRY ANDRÉS HURTADO DE 15 AÑOS.	CARDONA PRADO LICETH MARINA	2021-01-21 14:19:26
PATOLOGICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
QUIRURGICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
TOXICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES				
ALERGICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Alergias	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
FAMILIARES	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
GINECOSTETRICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Ultima Citologia	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Referencias Perinatales	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Planificacion Familiar	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Otros	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad perinatal	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
ciclos	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Antecedentes Obstétricos	SI	F.U.R: HACE UN MES, VIDA SEXUAL ACTIVA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
OTROS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Relaciones de pareja	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Crianza	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Estudios	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Historia Laboral	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Juridicos	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Otros	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Personalidad Premorbida	SI	DESCRITA COMO UNA PERSONA ALEGRE, ESPONTANEA, DIVERTIDA, CALLADA, POCO SOCIABLE	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
PATOLOGICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Diabetes	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Cancer	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Traumaticos	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Otros	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Neurologicos	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20

Hipertension Arterial	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad Respiratoria	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad Mental	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad Infecciosa	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedades Reumaticas	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad de transmision sexual	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad Acido Peptica	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Cardiocerebrovascular	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Recibe Medicacion	SI	CLOZAPINA, ACIDO VALPROICO	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Enfermedad Genitourinaria	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Actividad Fisica	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
QUIRURGICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Quirurgicos	SI	DOS CESAREAS, POMEROI	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
TOXICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Consumo de Psicofarmacos	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Consumo de Alcohol	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20
Consumo de Cigarrillo	NO	NIEGA	RODRIGUEZ SANDOVAL EDGAR ARMANDO	2020-04-14 11:25:20


SEGUIMIENTOS			
TIPO	FECHA	USUARIO	DESCRIPCION
Llamada	2021-01-21 11:05:45.452382	Cordoba Marcela	Se realiza llamada de seguimiento por inasistencia a hospital dia total, se logra comunicaci3n con la paciente, menciona estar con da1o de estomago, menciona no sentir ning1n otro s3ntoma, se orienta acudir por ips en caso de alarma, menciona asistir para el d3a de ma1ana.
Llamada	2021-01-26 12:17:07.470873	Cordoba Marcela	Paciente quien manifiesta en mensaje v3a whatsapp inasistencia por lluvia.
Llamada	2021-01-28 10:47:46.07633	Cordoba Marcela	SE REALIZA LLAMADA DE SEGUIMIENTO POR INASISTENCIA A HOSPITAL DIA, SE LOGRA COMUNICACI3N CON LA PACIENTE QUIEN MENCIONA QUE ENTREGARON RESULTADO DE PRUEBA COVID LA CUAL SALE RESULTADO POSITIVO. CABE INFORMAR QUE LA PACIENTE DURANTE LA ESTANCIA EN HOSPITAL DIA TOTAL NO PRESENT3 SIGNOS O S3NTOMAS RELACIONADOS A GRIPE, NO MALESTAR GENERAL, SE TOMA A DIARIO TEMPERATURAS DANDO RESULTADOS NORMALES. SE COMENTAR3 CON DRA DE TURNO.
Llamada	2021-02-03 17:39:59.386372	Cordoba Marcela	SE REALIZA LLAMADA DE SEGUIMIENTO POR INASISTENCIA A TERAPIA DEL D3A LUNES 01/02/2021 MODALIDAD VIRTUAL, MENCIONA PACIENTE QUE NO ENTRO LLAMADA Y ESTUVO ESPERANDO ESA CLASE, MENCIONA QUE LOS OTROS D3AS SI HA LOGRADO ESTABLECER CONEXI3N.
Llamada	2021-02-05 11:13:04.150367	Cordoba Marcela	SE REALIZA LLAMADA DE SEGUIMIENTO POR INASISTENCIA A TERAPIA DEL D3A 04/02/2021 MODALIDAD VIRTUAL, PACIENTE NO CONTESTA.
Llamada	2021-02-05 17:51:10.755151	Cordoba Marcela	SE REALIZA LLAMADA DE SEGUIMIENTO POR INASISTENCIA A TERAPIA DEL D3A 05/02/2021 MODALIDAD VIRTUAL, PACIENTE NO CONTESTA. PASA DIRECTO A BUZON DE MENSAJES.
Llamada	2021-02-10 12:24:20.973912	Cordoba Marcela	SE REALIZA LLAMADA DE SEGUIMIENTO POR INASISTENCIA A TERAPIA DE HOSPITAL DIA VIRTUAL, PACIENTE QUE MENCIONA ESTAR BIEN Y ADHERENTE A LA FARMACOLOG3A, MANIFIESTA QUE DESEA CONTINUAR PRESENCIAL, QUE S3 EST3 PARTICIPANDO DE LAS TERAPIAS VIRTUAL PERO PREFIERE LA PRESENCIALIDAD. PACIENTE QUE FUE ENVIADA A VIRTUAL POR CASO POSITIVO DE COVID. MENCIONA QUE AYER NO LOGR3 RECIBIR TERAPIA VIRTUAL PORQUE DE LA EMPRESA EST3N SOLICITANDO CERTIFICADOS M3DICOS LO CUAL EL DIA DE AYER SE ENCONTRABA EN ESA DILIGENCIA. MENCIONA QUE PARA HOY SI ASISTIRA A TERAPIAS.
Llamada	2021-02-12 17:54:52.093765	Cordoba Marcela	SE REALIZA LLAMADA DE SEGUIMIENTO A PACIENTE DE HOSPITAL DIA VIRTUAL, YA QUE NO SE VE EN LOS LISTADOS ENVIADOS POR EL TERAPEUTA, NO SE LOGRA COMUNICACI3N CON EL PACIENTE, LLAMADAS SON DESVIADAS A BUZON.

Llamada	2021-02-15 17:42:14.504861	Cordoba Marcela	SE REALIZA LLAMADA DE SEGUIMIENTO A PACIENTE DE HOSPITAL DIA VIRTUAL, MENCIONA QUE ESTABA RECLAMANDO MEDICAMENTOS Y COMO ESTABA EN UN SÓTANO LA SEÑAL NO ERA FAVORABLE. MENCIONA ASISTENCIA VIRTUAL PARA MAÑANA
---------	-------------------------------	--------------------	---

INCAPACIDADES				
TIPO INCAPACIDAD	FECHA	DIAS	FECHA FINAL	OBSERVACION
Enfermedad General	2020-07-13	30	2020-08-11	PACIENTE CON SINTOMATOLOGIA DE ORDEN NEUROLOGICO QUE INTERFIERE CON SU DESEMPEÑO LABORAL.
Enfermedad General	2022-05-10	15	2022-05-24	

FORMULAS AMBULATORIAS		
CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
320	RISPERIDONA TAB X 2 MG	RISPERIDONA
FORMULO:	QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS	FECHA FORMULACION: 2021-01-29 02:18:01 ACTIVO
VIA DE ADMINISTRACION ORAL DOSIS 1 TA cada 8 Horas CANTIDAD 90 TABLETA		
OBSERVACION E INDICACIONES DE SUMINISTRO INICIAR CON UNA TABLETA EN LA NOCHE		

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
53	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG	BIPERIDENO CLORHIDRATO
FORMULO:	QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS	FECHA FORMULACION: 2021-01-29 02:18:37 ACTIVO
VIA DE ADMINISTRACION ORAL DOSIS 1 TA EN LA MAÑANA CANTIDAD 30 TABLETA		
OBSERVACION E INDICACIONES DE SUMINISTRO		


Grupo MenteSana SAS
Dr. Juan Carlos Quintana
Registro Médico 768872-93
Una cultura en salud mental

ELABORADO POR: QUINTANA ROMERO JUAN CARLOS CC-79379460
ESPECIALIDAD: MEDICO PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO: 79379460

IMPRIMIO - SAMBONI
JANSASOY CANDY GISELA
- 2023-10-05