recha Actual: Viernes, 25 noviembre 2016

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

Nit: 860090566

EPICRISIS Nº200828

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento:

25/noviembre/2016 01:56

Ingreso:

1365100

Registrado

Médico:

Informacion Paciente:

MARIA CLEOFE MOSQUERA JAVE

Tipo Paciente:

Contributivo

Sexo: Femenino

Tipo Documento:

Cédula Ciudadanía

Número: 35695264

Edad: 60 Años \ 6 Meses \ 24 Días

F. Nacimiento:

01/05/1956

E.P.S:

EPS005

EPS SANITAS SA

Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso

Ninguna

Fecha Ingreso: Fecha Egreso:

24/noviembre/2016 11:32 25/noviembre/2016 01:56

Estado Paciente:

VIVO

Motivo Consulta:

MOTIVO CONSULTA URGENCIAS:

se trata de una paciente quien tiene antecedend de depresion, stres post traumatico, quien se encuentra en manejo con fluoxteina, amitriptilina, asiste a servicio por presentar cuadro clinico consistnente en insomnio de conciliacion, ansiedad, astenia, adinamia, paciente quien refeire cefalea, astenia, adinamia, en el momento estables condiciones, requiriendo dados de informacion, considero por caracteríticas agudiacion de

sintomas depresivos, trastorno de ansiedad, indico observacion, concepto por servicio de psiquiatria.

Enfermedad Actual:

TA: 120/60,0000FC: 65,0000TALLA: 1,0000FR: 16,0000TEMP: 36,5000GLASGOW: 15,0000PESO: 1,0000

Revisión del Sistema:

REVISION POR SISTEMA

cefalea, insomnio

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso: Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 24/11/2016 12:15

Detalle: estres post traumatico victima conflicto armado, depresdion, ansiedad, fluoxetina, amitriptilina

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación:

- 11110034 Cant. 10 Desc OLANZAPINA 10MG TABLETAS Apli, TOMAR 1/2 CADA NOCHE - 11122040 Cant. 6 Desc Olanzapina 10 mg tableta Apli. ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

Incapacidad:

Num.828304 Inicia.Nov 24 2016 Cant.2 dias Hasta.Nov 25 2016 Descripcion. ...

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	НС
Ingreso/Relacionado Ingreso/Relacionado Egreso Egreso	F239 F431 F239 F409	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO TRASTORNO FOBICO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	
EVOLUCIONES FECHA	24/11/2016 14:		

MEDICO

Analisis Subjetivo

PACIENTE DE 60 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRANSTORNO DE ANSIEDAD

S/ PACIENTE CON ASTENIA ADINAMIA,

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE QUEIN IGNRES APOR PRESENTAR ASTENIA ADINAMIA ASOCIADO A INSOMNIO Y CEFLAEA CON ANTECEDNETE DE DEPRESION Y ESTRES POSTRAUMATICO, PACIENTE QUIEN SE ORDENA OBSERVACON PARA TOMA DE PARACLINICOS LOS CUALES SE ENCUENTRAN PENDIENTES DESCARTAR ORGANICIDAD Y VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA

FECHA

24/11/2016 19:52:29

MEDICO

TELLEZ CRUZ DORIS LORENA

BARRERA VASQUEZ INGRID MASSIEL

ANALISIS SUBJETIVO

Respuesta Interconsulta PSIQUIATRIA

RESIDENTE: BOGOTA NATURAL: CHOCO ESCOLARIDAD: BACHILLER COMPLETO OCUPACION: HOGAR

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

INFORMANTE: PACIENTE Y HIJA MARCELA URRUTIA

PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL DESDE 1999 TIPIFICADA COMO TRASTORNO POR ESTRES POSTRAUMATICO, REFIERE HA REQUERIDO 3 HOSPITALIZACIONES POR PSIQUIATRIA EN LA CIUDAD DE CHOCO, MANIFIESTA DESDE QUE VIVE EN LA CIUDAD DE BOGOTA HACE 3 AÑOS SE ENCUENTRA EN MANEJO POR CONSULTA EXTERNA POR PSIQUIATRIA PERO NO HA REQUERIDO HOSPITALIZACIONES EN BOGOTA. MANIFIESTA SE ENCUENTRA EN MANEJO CON FLUOXETINA 20MG CADA DIA Y AMITRIPTILINA 25MG CADA DIA.

REFIERE CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DELIRIOS PERSECUTORIOS "MI MAMA DICE QUE LA QUEREMOS ENVENENAR", ALUCINACIONES TACTILES "SIENTO ANIMALES EN LA CABEZA QUE CAMINAN Y ME PICAN", INSOMNIO Y ANSIEDAD. HIJA REFIERE QUE DESDE

HACE 3 AÑOS PACIENTE TIENE DELIRIO CRONICO PERSECUTORIO.

PACIENTE REFIERE DEL MISMO TIEMPO DE EVOLUCION DIAGNOSTICARON PARKINSON Y INICIARON MEDICACION SIN EMBARGO DESCONOCEN EL NOMBRE.

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO POR ESTRES POSTRAUMATICO POR HISTORIA CLINICA, QUIEN DESDE HACE I MES PRESENTA SINTOMAS PSICOTICOS AGUDOS. EN EL MOMENTO SINTOMAS PSICOTICOS ACTIVOS POR LO CUAL SE ORDENA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, PREVIO A REMISION SE SOLICITA VALORACION POR NEUROLOGIA PARA AJUSTE DE TRATAMIENTO PARA ENFERMEDAD DE PARKINSON ACTUALMENTE EN MANEJO CON PRAMIPEXOL 0.75MG CADA DIA, SE EVIDNCIA RELACION DE AUMENTO DE ESTE CON APARICION DE ALUCINACIONES.

CONTINUAR FLUOXETINA 20MG DIA , INICO OLANZAPINA 5MG CADA NOCHE

REPORTE TAC DE CRANEO: CAMBIOS INVOLUTIVOS DE PARENQUIMA ENCEFALICO, NO LESIONES AGUDAS. HEMOGRAMA NORMAL, SODIO

POTASIO NORMAL

25/11/2016 8:55:53 FECHA

MEDICO

SALGADO CASTAÑEDA IGNACIO

ANALISIS SUBJETIVO

NEUROLOGIA

PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN TIENE ANTECEDEND DE DEPRESION, STRES POST TRAUMATICO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO CON FLUOXTEINA, AMITRIPTILINA, ASISTE A SERVICIO POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CONSISTNENTE EN INSOMNIO DE CONCILIACION, ANSIEDAD, ASTENIA, ADINAMIA, PACIENTE QUIEN REFEIRE CEFALEA, ASTENIA, ADINAMIA, EN EL MOMENTO ESTABLES CONDICIONES REFEIRE PRESENACI DE CEFLA ENE EL MOMETNLP YA ASINTOAMTCIA

ANALISIS Y PLAN

SE TRATA DE CUADRO DE CFRISIS DE ANSIEDD SE DA MANEJO MEDICO POR APRTE DE PSIQUATIRA SE CIERRA CI PRONEUROLOGAI

25/11/2016 11:24:43 **FECHA**

MEDICO

VILLABON RODRIGUEZ ANDRES EDUARDO

Analisis Subjetivo

EVOLUCIONN OBSERVAICON DIA

PAICNETE FEMENINA DE 60 AÑOS CON DX De:

1. TRASTORNO POSTRAUMATICO CON SINTOMAS PSICOTICOS

2, ENF DE PARKINSON POR HC

S/: PAICNETE REFIERE SENTIRSE MEJOR, MAS TRANQUILA, RESPUESTA VERBAL INCOHERENTE

ANALISIS Y PLAN

PAICNETE CON ANTECEDNETE DE TX POR STRESS POSTRAUMATICO QUE CURSA CON SINTOMAS PSICOTICOS,E N EL MOEMTNO ESTABLEM, SIN SINTOMAS NEGATIVOS, QUIEN POR CONCEPTO DE PSIQUIATRIA REQUEIRE USM Y ES ACEPTADA EN CLINICA EMANUEL, EN ESPERA DE AMBULANCIA.

PIOR NEUROLOGIA ES VALORADA Y DESCARTA PATOLOGIA NEUROLOGICA ASOCIADA AL CUADRO, NO MENCIONA CAMBVIO EN TRATAMIENTO

ANTIPARKINSONIANO. SE CONTINUA IGUAL MANEJ HASTA RMEISION. PACINETE CLINICAMENTE ESTBALE

25/11/2016 13:56:30 **FECHA**

MEDICO

VILLABON RODRIGUEZ ANDRES EDUARDO

ANALISIS Y PLAN

NOTA TURNO TARDE

PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNO DE STRESS POSTRAUMATICO CON SINTOMA PSICOTICOS, EN BUENAS CODNCIOENS GENERALES, SIN COMPROMISO HEMODINAMICO, NO AGITACION PSICOMOTORA, QUIEN ES ACEPATDA EN CLÍNICA EMANUEL. SE GENERA EPICRISIS E INCAPACIDAD. RESTOD E MANEJO IGUAL

1016009897

Profesional y Registro Profesioanl

Profesional y Registro Profesioanl

Pagina 2/2

VILLABON RODRIGUEZ ANDRES EDUARDO

INCAPACIDAD MÉDICA



FOLIO

NUMERO INGRESO
1365100
Numero
Incapacidad: 828304

E-mail: servicios@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co

7

Fecha Solicitud:	25/11/2016 13:55:46	Tipo Paciente (PLAN):	Contributivo	HISTORIA CLÍNICA No.
Nombre Paciente:	MARIA CLEOFE MOSQUERA JAVE			35695264
Entidad:	EPS SANITAS SA			Edad:
Causa Externa:	Enfermedad_General			60 Años \ 6 Meses \ 24 Días
Clase:	Inicial			OU Allos (O Meses (24 Dias

INCAPACIDAD

Días de Incapacidad		Fecha Inicial	Fecha Final			
2		24/11/2016	25/11/2016			
DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD						
F239	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO					

Médico:

ANDRES EDUARDO VILLABON RODRIGUEZ

Registro Médico:

1016009897

Especialidad:

MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Firma

Imprime: AEVILLABON

(24)