

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 8911802860-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 654347 Fecha de Impresión: lunes, 16 de enero de 2017 9:35 a.m. Página 1/12

Identificación: 1075214042 Nombres: CARLOS ANDRES Apellidos: CORDOBA CESPEDES

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 9/01/2017 10:49:59 a.m.
Servicio Ingreso: ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulta
Apellidos: CORDOBA CESPEDES
Nombres: CARLOS ANDRES
Dirección: CALLE 14 N S 120 - CENTRO - NEIVA
Teléfono: 8641452 - 3142468393
Entidad: E.P.S. SANTITAS S.A.
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

No H.C.:
Fecha Egreso: 16/01/2017 8:47:07 a.m.
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION SALUD MENTAL
Tipo Documento: CC Numero: 1075214042
Edad: 30 Años 05 Meses 04 Dias (9/08/1986)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COITZANTE
Estado Civil: SOLTERO

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Código CIE10 F312

Diagnóstico TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

16/01/2017 8:47:53 a.m.

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO PSICOTICO AGUDO ASOCIADO AL CONSUMO DE PSA
2. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO CON SINTOMAS PSICOTICOS.

SUBJETIVO: BIEN, TRANQUILIZADO.
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SOMNOLENTO, CON TA: 115/70 MMHG, FC: 68 LPM, FR: 15 LPM.
C/C: MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS, DIENTES DETERIORADOS.
TORAX: CARDIOPULMONAR NORMAL.
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, SE EVIDENCIA ERITEMA, EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION A NIVEL DE RODILLA DERECHA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.
EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO AUTOPSICUICAMENTE, DESORIENTADO EN TIEMPO, EUROPEICO, LENGUAJE DE TONO Y CURSO MORALES, MEMORIA E INTELIGENCIA NO PRESENTAN ALTERACIONES, PENSAMIENTO LOGICO Y COHERENTE, SIN IDEACION DELIRANTE DURANTE LA ENTREVISTA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS, INTROSPECCION Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION.

ANALISIS: PACIENTE CON MÚLTIPLES HOSPITALIZACIONES POR TRASTORNO MENTAL ASOCIADO A CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS, EN EL MOMENTO CON BUENA EVOLUCION CLINICA, REFIERE QUE NO SIENTE ANSIEDAD DE CONSUMO, MENCIONA DOLOR A NIVEL DE RODILLA DERECHA CONCORDANTE CON HALAZGO EN EXAMEN FISICO, POR LO QUE SE CONSIDERA MANEJO EN CENTRO DE HOSPITALIZACION DE LARGA ESTANCIA, CON TRASLADO AUTORIZADO A CLINICA EMANUEL DE BOGOTA, POR LO QUE SE DA EGRESO DE LA INSTITUCION CON MANEJO POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES, MEDICAMENTOS EXTRAMURALES E INCAPACIDAD.

PLAN: REMISION A CENTRO HOSPITALARIO DE LARGA ESTANCIA, EGRESO DE LA INSTITUCION CON MANEJO POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES, MEDICAMENTOS EXTRAMURALES E INCAPACIDAD.

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON

PSIQUIATRIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ESTA EGRESIVA"
Enfermedad Actual: PCTE QUIEN ES TRAIAO POR PERSONAL DE LA POMA, POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN HETEROAGRESIVIDAD IDEAS DELIRANTES E INGRESO VIOLENTO A DOMICILIO DE FAMILIAR, PCTE CON
Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 146

Ingreso: 654347

Fecha de Impresión: lunes, 16 de enero de 2017 9:35 a.m.

Página 2/12

Identificación: 1075214042

Nombres: CARLOS ANDRES

Apellidos: CORDOBA CESPEDES

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL CONOCIDA EN LA INSTITUCION, SE INGRESA PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

NOTA MEDICA DE URGENCIAS

INGRESA PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE EXACERBACION DE SINTOMAS PSICOTICOS DADOS POR AGITACION PSICOMOTORA, HETEROAGRESIVIDAD, IDEAS DELIRANTES, DE PERSECUCION, NO ADHERENCIA SU TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS, ULTIMO EPISODIO DE HOSPITALIZACION HACE DOS MESES.
A SU INGRESO PACIENTE NO COLABORADOR, TRAIDO ESPOSADO POR LA POLICIA.
SE INDICA SEDACION CON MIDAZOLAM Y HALOPERIDOL.
SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENVIENDE Y ACEPTA.

REVISION POR SISTEMAS

SOLO EL ACTUAL

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/60 mmHg TAM: 80.00 mmHg FC: 65 lpm FR: 22 rpm T: 37.5 °C SO2: 98% PESO: 75 KG TALLA: 175 CM
IMC: 24.49 Kg/m²
N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurologica: ☒ N ☐ AN GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, NO SIGNOS DE FOCALIZACION MOTORA O SENSITIVA.

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

PACIENTE ALERTA, NO COLABORADOR, ALUCINACIONES, IDEAS DELIRANTES, HETEROAGRESIVIDAD, AFECTO EXALTADO, LENGUAJE COPROLALICO, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS.

ANALISIS

INGRESA PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE EXACERBACION DE SINTOMAS PSICOTICOS DADOS POR AGITACION PSICOMOTORA, HETEROAGRESIVIDAD, IDEAS DELIRANTES, DE PERSECUCION, NO ADHERENCIA SU TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS, ULTIMO EPISODIO DE HOSPITALIZACION HACE DOS MESES.
A SU INGRESO PACIENTE NO COLABORADOR, TRAIDO ESPOSADO POR LA POLICIA.
SE INGRESA PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA.
SE INDICA SEDACION CON MIDAZOLAM Y HALOPERIDOL.
SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENVIENDE Y ACEPTA.

Profesional: LUISY CAROLINA CHAVERRA PERDOMO

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS

● 9/01/2017 11:38:40 a.m. PSIQUIATRIA

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 146

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CONOCIDO EN LA INSTITUCION CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO PSICOTICO ASOCIADO A CONSUMO DE SPA. HA TENIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES CON REMISION A CENTROS DE REHABILITACION DE LOS CUALES SE FUGA Y VUELVE A CONSUMIR, SEGUN RELATA LA TIA DESDE HACE UN MES SE SALIO DEL CENTRO DE REHABILITACION Y LA FUE A BUSCAR, AMENAZANDOLA PARA QUE LE DE DINERO PARA CONSUMIR, SITUACION QUE HA LLEVADO A CARLOS HA ESTAR EN LA INDIGENCIA, SIN EMBARGO EL LA OCASIONAMENTE LE DA DINERO Y SIEMPRE LE DA COMIDA, HOY PRESENTO EPISODIO DE AGRESIVIDAD FISICA Y VERBAL HACIA LA TIA CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO QUE LO TRAE A LA INSTITUCION, LA TIA DICE QUE EL SE FUGA DE LOS CENTROS DE REHABILITACION, POR LO QUE SOLICITA REMISION A CENTRO DE LARGA ESTANCIA POR SU PATOLOGIA DUAL, EL ANO PASADO PRESENTO 5 HOSPITALIZACIONES.

EN EL MOMENTO PACIENTE EN CAMILLA SOMNOLENTO A QUIEN SE LE APLICO SEDACION Y SE IMMOVILIZO.

PLAN: SE DEJA EN OBSERVACION DE URGENCIAS PARA DEFINIR CONDUCTA MAÑANA.

Profesional: LINA MARIA SANCHEZ PIEDRAHITA PSQUIATRIA
2.2. OBSERVACION ADULTO URGENCIAS

● 9/01/2017 6:02:53 p.m. NOTA MEDICO DE OBSERVACION MIU
PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD, I/Dx
1. TRASTORNO PSICOTICO ASOCIADO AL CONSUMO DE PSA
SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION DE CONTROL ORDENADO POR PSQUIATRIA

Profesional: JOSE FRANCISCO PEÑA LUNA MEDICINA GENERAL
● 10/01/2017 10:56:54 a.m. NOTA MEDICO DE OBSERVACION MIU
Paciente masculino de 30 años de edad, I/Dx
1. Trastorno Psicótico Agudo Asociado al Consumo de PSA
Se abre folio para cargar medicación de control, ordenado por Psiquiatría

Profesional: JOSE FRANCISCO PEÑA LUNA MEDICINA GENERAL
● 10/01/2017 9:13:05 p.m. se abre folio para formula de control del midazolam.
Profesional: CLAUDIA FERNANDA SAMBINI HOYOS MEDICINA GENERAL
● 11/01/2017 11:35:32 a.m. PSQUIATRIA
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA Y ESQUIZOFRENIA QUE HA RECIBIDO TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO EN VARIAS OPORTUNIDADES Y AMBULATORIOS, HA ASISTIDO A CENTROS DE REHABILITACION, PERO SE VUELVA Y CONTINUA CONSUMIENDO, LUEGO REGRESA DONDE LA TIA Y SE PONE AGRESIVO, IRRITABLE CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO QUE LO TRAEN A LA INSTITUCION.

HOY PRESENTA MEJORIA DE SU SINTOMATOLOGIA, SIN EMBARGO SE NOTA MANIPULADOR Y REFIERE QUE NO VA A DEJAR DE CONSUMIR.
AFECTO MAL MODULADO, IRRITABLE, PENSAMIENTO LOGICO, CON IDEACION DELIRANTE PERSECUTORIA Y MISTICA, RELATA QUE LA COCAINA ES UNA DROGA MIL ENARIA QUE LE ESTA ACLARANDO LA MENTE Y QUE ES PROBLEMA DE EL CONSUMIRLA
SENSORIO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, MEMORIA E INTELIGENCIA COMPREHENSIVA POR EL PENSAMIENTO
SENSOPERCEPCION: ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES ACTIVAS
INTROSPECCION Y PROSPECCION PARCIAL
JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDO POR EL AFECTO
PLAN: SE SOLICITA REMISION A CENTRO DE LARGA ESTANCIA DEBIDO A QUE EN EL MOMENTO SUS SINTOMAS REQUIEREN MANEJO PROLOGADO. SE SOLICITA QUE TRABAJE SOCIAL DILIGENCIE SU REMISION

Profesional: LINA MARIA SANCHEZ PIEDRAHITA PSQUIATRIA
● 11/01/2017 4:32:11 p.m. NOTA MEDICA
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA Y ESQUIZOFRENIA QUE HA RECIBIDO TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO EN VARIAS OPORTUNIDADES Y AMBULATORIOS, HA ASISTIDO A CENTROS DE REHABILITACION, PERO SE VUELVA Y CONTINUA CONSUMIENDO, LUEGO REGRESA

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON
Especialidad: PSQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 146

DONDE LA TIA Y SE PONE AGRESIVO, IRRITABLE CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO QUE LO TRAEN A LA INSTITUCION.
HOY PRESENTA MEJORIA DE SU SINTOMATOLOGIA, SIN EMBARGO SE NOTA MANIPULADOR Y REFIERE QUE NO VA A DEJAR DE CONSUMIR.
AFECTO MAL MODULADO, IRRITABLE, PENSAMIENTO LOGICO, CON IDEACION DELIRANTE PERSECUTORIA Y MISTICA, RELATA QUE LA COCAINA ES UNA DROGA MIL ENARIA QUE LE ESTA ACLARANDO LA MENTE Y QUE ES PROBLEMA DE EL CONSUMIRLA
SENSORIO ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, MEMORIA E INTELIGENCIA COMPREHENSIVA POR EL PENSAMIENTO
SENSOPERCEPCION: ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES ACTIVAS
INTROSPECCION Y PROSPECCION PARCIAL
JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDO POR EL AFECTO

PLAN: SE SOLICITA REMISION A CENTRO DE LARGA ESTANCIA DEBIDO A QUE EN EL MOMENTO SUS SINTOMAS REQUIEREN MANEJO PROLOGADO.

Profesional: ALEXANDER NOSSA RODRIGUEZ MEDICINA GENERAL
● 11/01/2017 10:13:02 p.m. SE ACTUALIZA MEDICAMENTO DE CONTROL

Profesional: JOHN WILTON SANCHEZ PERALTA MEDICINA GENERAL
● 12/01/2017 8:50:13 a.m. NOTA MEDICO DE OBSERVACION MIU
Paciente masculino de 30 años de edad, I/Dx
1. Trastorno psicótico agudo asociado al consumo de PSA
2. Esquizofrenia Paranoide
Se abre folio para cargar medicación de control, ordenado por psiquiatría

Profesional: JOSE FRANCISCO PEÑA LUNA MEDICINA GENERAL
● 12/01/2017 12:32:30 p.m. PSQUIATRIA
PACIENTE SOMNOLENTO, EN CAMILLA QUE RESPONDE AL INTERROGATORIO EN FORMA PARCIAL, IRRITABLE AL INTERROGARSE SOBRE EL CONSUMO DE SPA, ADIAMS CON IDEACION DELIRANTE PERSECUTORIA Y MISTICA, NIEGA ANSIEDAD DE CONSUMO PERO REFIERE QUE NO VA A DEJAR DE CONSUMIR.
PLAN:
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, APRENSIVO CON ESCASA CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, CON SINTOMAS PSICOTICOS Y PERDIENDO EL SERVICIO DE URGENCIAS POR LO QUE SE LE DA ORDEN DE HOSPITALIZAR EN LA USM

Profesional: LINA MARIA SANCHEZ PIEDRAHITA PSQUIATRIA
3.3. HOSPITALIZACION SALUD MENTAL
● 13/01/2017 10:53:58 a.m. PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO PSICOTICO AGUDO ASOCIADO AL CONSUMO DE PSA
 2. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO CON SINTOMAS PSICOTICOS.
- SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN, CON SUEÑO"
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SOMNOLENTO, CON TA: 120/70 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 15 LPM
SIGNOS VITALES: NORMOCROMICAS, DIENTES DETERIORADOS.
TORAX: CARDIOPULMONAR NORMAL.
ABDOMEN: BL ANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
NEUROLÓGICO: PACIENTE SOMNOLENTO, ALERTABLE AL LLAMADO, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.

EXAMEN MENTAL: SOMNOLENTO, ORIENTADO AUTOPSICUICAMENTE, Y EL LUGAR, PARCIALMENTE DESORIENTADO EN TIEMPO, EUPROSEXICO, LENGUAJE DE TONO Y CURSO NORMALES, MEMORIA E INTELIGENCIA NO PRESENTAN ALTERACIONES, PENSAMIENTO LOGICO Y COHERENTE, SIN IDEACION DELIRANTE DURANTE LA ENTREVISTA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRES.

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON
Especialidad: PSQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 146

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON MULTIPLES HOSPITALIZACIONES POR TRASTORNO MENTAL Y ASOCIADO A CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS, CON ADECUADA RESPUESTA A LOS MEDICAMENTOS, CON POCA CONSCIENCIA DE LA ENFERMEDAD Y POCOS DESEOS DE SUSPENDER CONSUMO DE SPA. PACIENTE REFIERE SOMNOLENCIA, NO AGITACION PSICOMOTORA, PARACLINICOS NORMALES

PLAN: SE AJUSTA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO.

Profesional: CARLOS JULIO CORREOR VILLALBA PSQUIATRIA
● 14/01/2017 11:58:42 a.m. PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO PSICOTICO AGUDO ASOCIADO AL CONSUMO DE PSA
2. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO CON INSTOMAS PSICOTICOS.

SUBJETIVO: "ME SIENTO CON SUEÑO"
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SOMNOLENTIO, CON TA: 120/70 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 15 LPM, C/C: MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS, DIENTES DETERIORADOS.
TORAX: CARDIOPULMONAR NORMAL.
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
NEUROLOGICO: PACIENTE SOMNOLENTIO, ALERTABLE AL LLAMADO, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE
EXAMEN MENTAL: SOMNOLENTIO, ORIENTADO AUTOPSICUICAMENTE, DESORIENTADO EN TIEMPO, EUDOREXICO, LENGUAJE DE TONO Y CURSO NORMALES, MEMORIA EFECTIVA, NO PRESENTA ALTERACIONES, PENSAMIENTO LOGICO Y COHERENTE, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN IDEAS DE PERSECUCION, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRES.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON MULTIPLES HOSPITALIZACIONES POR TRASTORNO MENTAL Y ASOCIADO A CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS, CON ADECUADA RESPUESTA A LOS MEDICAMENTOS, CON POCA CONSCIENCIA DE LA ENFERMEDAD Y POCOS DESEOS DE SUSPENDER CONSUMO DE SPA. PACIENTE REFIERE SOMNOLENCIA, NO AGITACION PSICOMOTORA, PARACLINICOS NORMALES, SE ORDENA CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO

Profesional: LINA MARIA SANCHEZ PIEDRAHITA PSQUIATRIA
● 15/01/2017 10:57:28 a.m. PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS:

1. TRASTORNO PSICOTICO AGUDO ASOCIADO AL CONSUMO DE PSA
2. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO CON INSTOMAS PSICOTICOS.

SUBJETIVO: "BIEN, TENGO UN NACIDO EN LA RODILLA"
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SOMNOLENTIO, CON TA: 120/70 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 15 LPM, C/C: MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS, DIENTES DETERIORADOS.
TORAX: CARDIOPULMONAR NORMAL.
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, SE EVIDENCIA ERITEMA, EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO AUTOPSICUICAMENTE, DESORIENTADO EN TIEMPO, EUPROSEXICO, LENGUAJE DE TONO Y CURSO NORMALES, MEMORIA E INTELIGENCIA NO PRESENTAN ALTERACIONES, PENSAMIENTO LOGICO Y COHERENTE, SIN IDEACION DELIRANTE DURANTE LA ENTREVISTA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS, INTROSPECCION Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION.

ANALISIS: PACIENTE CON MULTIPLES HOSPITALIZACIONES POR TRASTORNO MENTAL ASOCIADO A CONSUMO DE SUSTANCIAS ALUCINOGENAS, EN EL MOMENTO CON BUENA EVOLUCION CLINICA, REFIERE QUE NO SIENTE ANSIEDAD DE CONSUMO, MENCIONA DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA CONCORDANTE CON HALLAZGO EN EXAMEN FISICO, POR LO QUE SE CONSIDERA MANEJO ANTIBIOTICO Y CURACIONES LOCALES, EL PACIENTE SIN EMBARGO NO PRESENTA DESEOS DE DELAY DE CONSUMIR CUANDO EGRESE.

Profesional: LINA MARIA SANCHEZ PIEDRAHITA PSQUIATRIA
● 16/01/2017 6:39:59 a.m. SE ABRE FOLIO PARA CARGAR AMBULANCIA MEDICALIZADA CON TRASLADO A LA CLINICA

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON PSQUIATRIA
Especialidad: PSQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 146
Ingreso al 15/01/2017 a las 08:34:46 Por el Usuario ENRYGOTS - CAMILO GOMEZ TOVAR
Ingreso Crystal Vm - Powered By INDIGO TECNOLOGIES - © ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT 891180280-0

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON PSQUIATRIA
● 16/01/2017 7:44:41 a.m. SE CIERRA HISTORIA CLINICA PARA TRASLADO A CENTRO DE LARGA ESTANCIA EN BOGOTÁ, SE CARGA CITIA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES.

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON PSQUIATRIA
● 16/01/2017 8:37:19 a.m. SE ABRE FOLIO DE PACIENTE PARA AGREGAR MANEJO FARMACOLOGICO EXTRAMURAL E INCAPACIDAD INTRAHOSPITALARIA.

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON PSQUIATRIA

RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

RESERVACION ADULTO URGENCIAS

● 11/01/2017 3:17:59 p.m. VALORACION Y CONCEPTO TRABAJO SOCIAL
Paciente masculino de 30 años de edad que es conocido en esta institución de salud por los ingresos que ha tenido, paciente que durante la valoración se encuentra solo, tranquilo, alerta, colaborador, refiere que su madre se fue a vivir a España, que actualmente esta viviendo solo, que vive solo en una habitación, que lo única familiar con la que cuenta en la vía Esther quien trabaja en la alcaldía, se llama al teléfono 8841452 el cual contesta una señora quien no suministra su nombre, se le pregunta que es del paciente y de forma grosera agrede a la trabajadora social refiriendo que los psiquiatras y el equipo psicosocial no sirve para nada por que al paciente le han mandado a varios centros de rehabilitación donde se ha fugado, que la doctora núa cuando es la psiquiatra de la esp dice que ella no comparte el concepto de los psiquiatras de esta institución cuando es una falta de respeto por parte de la familia del usuario quien no quiere asumir las responsabilidades que son compartidas con el hospital, la eps y la familia para mejorar las condiciones de salud del paciente quien durante la estancia hospitalaria no ha recibido visita de los familiares, no le han traído ropa ni útiles de aseo conociendo los procesos del hospital ya que no es la primera vez que ingresa por lo cual se solicita valoración de psicología y se da por terminada la valoración de trabajo social.

si el-egreso no se ha presentado familias facturar el 100%, a la eps por abandono institucional, paciente que según valoración de psicología decide si el paciente puede egresar solo de la institución según valoración de sus estéras mentales

Profesional: MARIA DEL PILAR GAITAN ANDRADE TRABAJO SOCIAL
● 11/01/2017 3:18:43 p.m. SE ABRE FOLIO PARA CARGAR VALORACION D EPIPSICOLOGIA

Profesional: MARIA DEL PILAR GAITAN ANDRADE TRABAJO SOCIAL
● 11/01/2017 4:05:31 p.m. PACIENTE QUE SEGUN VALORACION DE PSQUIATRIA TIENE PENDIENTE QUE SEA UBICADO EN UN CENTRO DE REHABILITACION POR LO CUAL SE LE BRINDA AL PACIENTE LA FUNDACION VIVIR CONSENTIDOS LO CUAL EL PACIENTE REFIERE QUE EL NO QUIERE IRSE PARA NINGUNA FUNDACION SINO PARA LA CALLE POR LO CUAL SE CANCELA EL CUPO POR NO ACEPTACION DEL PACIENTE EN RECIBIR AYUDA TERAPEUTICA.

Profesional: MARIA DEL PILAR GAITAN ANDRADE TRABAJO SOCIAL
● 11/01/2017 4:28:05 p.m. PSICOLOGIA URGENCIAS

Paciente masculino de 30 años de edad con diagnóstico médico de trastorno mentales y del comportamiento debido al uso de alucinógenos trató con psicosis, esquizofrenia paranoide. Se inicia abordaje con el paciente el cual se observa en buenas condiciones generales, alerta, atento, juicioso, consciente, actitud poco colaboradora, porte adecuado, apariencia deteriorada, pensamiento lógico, afecto mal modulado, lenguaje crotalillo, orientado altopsicuicamente y autopsicuicamente, memoria conservada, introspección y prospección nula, juicio y raciocinio debilitados, dieta según orden médica, sueño conservado, motricidad adecuada, sensorio percepción sin alteraciones al momento del abordaje. El paciente es ampliamente conocido en la institución por sus múltiples ingresos, la no adherencia al tratamiento y el no contar con una red de apoyo familiar, el cual el día de hoy durante la valoración solo es tentativo en su egreso y la no intención de ingresar a un centro de rehabilitación, dificultando la intervención, razón por la cual se da por terminada el abordaje.

Profesional: JORGE ANDRES SANCHEZ FIERRO PSICOLOGIA
● 12/01/2017 5:31:04 p.m. PSICOTERAPIA GRUPAL POR PSICOLOGIA -35106

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON PSQUIATRIA
Especialidad: PSQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 146
Ingreso al 15/01/2017 a las 08:34:46 Por el Usuario ENRYGOTS - CAMILO GOMEZ TOVAR
Ingreso Crystal Vm - Powered By INDIGO TECNOLOGIES - © ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT 891180280-0

USUARIO MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD, CON UN DIAGNOSTICO DE TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: TRASTORNO PSICOTICO, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE. SE REALIZA INTERVENCION GRUPAL DONDE LA ACTIVIDAD CENTRAL FUE LA PROYECCION DE UNA PELICULA BAJO LA MODALIDAD DE TRADES DE CINE, BUSCANDO FOMENTAR LA AUTO-CRITICA Y ANALISIS DEL CONTEXTO SOCIAL PARA REFLEXIONAR ACERCA DE LOS POSIBLES CAMBIOS DE ACTITUD INDIVIDUAL, LA RENOVACION DEL PROYECTO DE VIDA, EL MEJORAMIENTO SU ESTADO DE ANIMO DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA Y LA APROPIACION DE SU ENFERMEDAD PARA AUMENTAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES.

Profesional: JORGE ANDRES SANCHEZ FIERRO PSICOLOGIA

● 13/01/2017 1:28:28 p.m. PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA- 35104

USUARIO MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD CON UN DIAGNOSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: TRASTORNO PSICOTICO. SE CONTINUA REALIZA ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO CON EL OBJETIVO DE REFORZAR LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ENLAZADO AL PROYECTO DE VIDA, DONDE EL USUARIO SE MUESTRA ALERTA CONCIENTE, ORIENTADO AUTOPSICUICAMENTE Y ALOPSQUICAMENTE CON PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE, LENGUAJE DE TONO Y CURSO NORMAL, JUICIO Y RAZOCINIO POBRES, AFECTO MEJOR MODULADO, INTROSPECCION Y PROSPECCION PARCIALES, SE RECOMIENDA CONTINUAR CON ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO INDIVIDUAL, GRUPAL Y FAMILIAR

Profesional: JORGE ANDRES SANCHEZ FIERRO PSICOLOGIA

● 13/01/2017 3:27:09 p.m. Neiva, 13 de ENERO del 2017

FICHA DE VALORACION SOCIO FAMILIAR
1.IDENTIFICACION DEL PACIENTE
NOMBRE DEL PACIENTE:
CARLOS ANDRES CORDOBA
HISTORIA CLINICA

1.076.214.045
SERVICIO: Unidad Mental
CAMA: 117
EDAD
29

HOSPITALIZADO:

SI X NO
NOMBRE DE ACOMPAÑANTE: Maria

Cordoba
PARENTESCO: Tia

SEXO:

M
FECHA NACIMIENTO:

05-08-1986

Direccion paciente:

Calle 14 N 5-120

Municipio

Neiva

Teléfono:

871 84 39

Diversidad/Acompañante:

1.076.214.045

Municipio

Neiva

Teléfono:

314.246.63.93

EPSS: EPS SANTITAS

1.076.214.045

Nivel_COTIZANTE

Documento de Identidad C.C.

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ GERON

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tarjeta Prof. # 146

NOMBRES Y APELLIDOS
EDAD
PARENTESCO
ESCOLARIDAD
OCCUPACION
Maria Esther Córdoba
63
Tia
Tia
Profesional
Abogado
Paula A. Córdoba
18
Hermana
2 Semestre
Ingeniera Eléctrica
Sebastián Córdoba
11
Hermana
1 Primaria
Estudiante
9 Yunque Córdoba
Hermana
2 Primaria
Estudiante
41
Malillo Córdoba
Hermana
Radicado en
España
Gonzalo Córdoba
53
Padre
Adm. De empresa
Empleado

3.DATOS SOCIODEMOGRAFICOS.

ANTECEDENTES FAMILIARES Y SITUACION ENCONTRADA (canales de comunicación-dinamica familiar- relaciones-manejo de conflictos-redes- roles)

Paciente masculino de 28 años cuenta con una familia dispersada su madre lo abandono hace 22 años aproximadamente hace 2 años se volvió a hacer contacto. Desde su infancia desde los 6 estuvo con una tia y otra teniendo inestabilidad familiar y emocional agudiza las relaciones tensas con su padre. Su rendimiento académico fue basico e indisciplinado las relaciones con su entorno fueron conflictivas. Se trabaja proyecto de vida con habilidades y destrezas donde se desarrolle un estilo de vida y una mejor calidad de bienestar

4.INTERVENCION Y CONCEPTO

VBusco apoyar a su red familiar donde se conciente de su situación de consumo y se activen las rutas para establecer la atención integral según ley 100 de 1993.

VBlogio con la acudiente y médico tratante donde se efectuó los trámites administrativos para la contra-referencia a centro de rehabilitación y la discapacidad para el trámite de la pensión con la entidad.

PATRICIA V. TAMAYO PASCUAS
Trabajadora Social Unidad Salud Mental

Profesional: PATRICIA VIANEY TAMAYO PASCUAS

COMPLICACIONES

NO

PRONOSTICO

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ GERON

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tarjeta Prof. # 146

Ingreso: 654347 Fecha de Impresión: lunes, 16 de enero de 2017 9:35 a.m. **Página 9/12**
Identificación: 1075214042 Nombres: CARLOS ANDRES Apellidos: CORDOBA CESPEDES
DEPENDE DE QUE EL PACIENTE SIGA LAS RECOMENDACIONES.

RECOMENDACIONES

REMISION A CENTRO HOSPITALARIO DE LARGA ESTANCIA, EGRESO DE LA INSTITUCION CON MANEJO POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES, MEDICAMENTOS EXTRAMURALES E INCAPACIDAD.

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS		<input checked="" type="checkbox"/>
L024	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTIRAX DE MIEMBRO	EN MID	<input type="checkbox"/>

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 9/01/2017 11:01:49 a.m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA	420	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	PSIQUIATRIA	Folio Inter: 42	<input type="checkbox"/>
PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CONOCIDO EN LA INSTITUCION CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO PSICOTICO ASOCIADO A CONSUMO DE SPA. HA TENIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES CON REMISION A CENTROS DE REHABILITACION DE LOS CUALES SE FUGA Y VUELVE A CONSUMIR, SEGUN RELATA LA TIA DESDE HACE UN MES SE SALIO DEL CENTRO DE REHABILITACION Y LA FUE A BUSCAR, AMENAZANDOLA PARA QUE LE DE DINERO PARA CONSUMIR, SITUACION QUE HA LLEVADO A CARLOS HA ESTAR EN LA INDIGENCIA, SIN EMBARGO ELA OCASIONALMENTE LE DA DINERO Y SIEMPRE LE DA COMIDA, HOY PRESENTO EPISODIO DE AGRESIVIDAD FISICA Y VERBAL HACIA LA TIA CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO QUE LO TRAE A LA INSTITUCION, LA TIA DICE QUE EL SE FUGA DE LOS CENTROS DE REHABILITACION, POR LO QUE SOLICITA REMISION A CENTRO DE LARGA ESTANCIA POR SU PATOLOGIA DUAL. EL AÑO PASADO PRESENTO 5 HOSPITALIZACIONES EN EL MOMENTO PACIENTE EN CAMILLA SONNOLIENTO A QUIEN SE LE APLICÓ SEDACION Y SE INMOVILIZÓ. PLAN: SE DEJA EN OBSERVACION DE URGENCIAS PARA DEFINIR CONDUCTA MANAJA.			

● 9/01/2017 11:38:40 a.m. Interpretación: VALORACION Y CONCEPTO TRABAJO SOCIAL

paciente masculino de 30 años de edad que es conocido en esta institución de salud por los ingresos en la institución, presente que durante la valoración se encuentra solo, tranquilo, alerta, colaborador, que vive solo en una habitación, pero su familiar con la que cuenta en con la tía Esther quien trabaja en la alcaldía, se llama al teléfono 8641452 el cual contesta una señora quien no suministra su nombre, se le pregunta que es del paciente y de forma grosera agrede a la trabajadora social, refiriendo que los psiquiatras y el equipo psicosocial no sirve para nada por que al paciente lo han mandado a varios centros de rehabilitación donde se ha fugado, que la doctora nia que es la psiquiatra de la eps dice que ella no comparte el concepto de los psiquiatras quien no quiere asumir las responsabilidades que son compartidas con el hospital, la eps y la familia para mejorar las condiciones de salud del paciente quien durante la estancia hospitalaria no ha recibido visita de los familiares, no le han traído ropa ni útiles de aseo conociendo los procesos del hospital ya que no es la primera vez que interfiere por lo cual se solicita valoración de psicología y se da por terminada la valoración de trabajo social.

si el ingreso no se ha presentado familiares facturar el 100%, a la eps por abandono institucional, paciente que según valoración de psicología decide si el paciente puede egresar solo de la institución según valoración de sus esteras mentales

● 9/01/2017 11:38:40 a.m. CREATININA EN SUEÑO ORINA U OTROS 421 ☐

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 146

Impreso el 16/01/2017 a las 09:34:48 Por el Usuario: ENF0075 - CAMILO GOMEZ TOVAR
Impgo Original Net - Powered By INDIGO TECNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALLEANO PERDOMO NE 8911802580-0

Ingreso: 654347 Fecha de Impresión: lunes, 16 de enero de 2017 9:35 a.m. **Página 10/12**
Identificación: 1075214042 Nombres: CARLOS ANDRES Apellidos: CORDOBA CESPEDES
Interpretación: VER HC

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
CREATININA	1.03 mg/dl	

● 9/01/2017 11:38:40 a.m. ERTROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) 421 ☐

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	4 mm/hora	

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
FOSFATASA ALCALINA	57 UL	

● 9/01/2017 11:38:40 a.m. FOSFATASA ALCALINA 421 ☐

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
FOSFATASA ALCALINA	57 UL	

● 9/01/2017 11:38:40 a.m. GLUCOSA EN SUEÑO (GLUCEMIA) 421 ☐

Interpretación: VER HC

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
GLUCEMIA	84.88 mg/dl	

● 9/01/2017 11:38:40 a.m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERTROCIITOS, INDICES ERTROCIOTARIOS LEUCOGRAMA RE 421 ☐

Interpretación: VER HC

Resultados de la Muestra

Análisis	Valor	Observación
RECIENTE DE BLANCOS	5.7 10 ⁹ mm ³	

NEUTROFILOS%

NEUTROFILOS#

LYMPHOCITOS%

LYMPHOCITOS#

MONOCITOS%

MONOCITOS#

EOSINOFILOS%

EOSINOFILOS#

BASOFILOS%

BASOFILOS#

%LIC

#LIC

%MONOCITOSTOS

#NORMOBLASTOS

RECUENTO DE ROJOS

HEMOGLOBINA

HEMATOCRITO

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

MCH

MCHC

RDW

PLAQUETAS 268 10⁹ x mm³

Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 146

Impreso el 16/01/2017 a las 09:34:48 Por el Usuario: ENF0075 - CAMILO GOMEZ TOVAR
Impgo Original Net - Powered By INDIGO TECNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALLEANO PERDOMO NE 8911802580-0

9/01/2017 11:38:40 a.m. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] 72 UI 421 ☐ Folio Inter: 43
Interpretación: VER HC 1

Resultados de la Muestra
Analitos Valor Observación
HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES ULTRA SENSIBLE [TSH] 4.3 uIU/ml
9/01/2017 11:38:40 a.m. NITROGENO UREICO [BUN] * 421 ☐ Folio Inter: 43
Interpretación: VER HC 1

Resultados de la Muestra
Analitos Valor Observación
NITROGENO UREICO 23.91 mg/dl
9/01/2017 11:38:40 a.m. SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUEÑO O LOR & * 421 ☐ Folio Inter: 43
Interpretación: VER HC 1

Resultados de la Muestra
Analitos Valor Observación
SEROLOGIA VDRL NO REACTIVA
9/01/2017 11:38:40 a.m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO 421 ☐ Folio Inter: 43
Interpretación: VER HC 1

Resultados de la Muestra
Analitos Valor Observación
TRANSAMINASA OXALACETICA 21.7 U/L
9/01/2017 11:38:40 a.m. TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] 421 ☐ Folio Inter: 43
Interpretación: VER HC 1

Resultados de la Muestra
Analitos Valor Observación
TRANSAMINASA PIRUVICA 27 U/L
9/01/2017 3:18:43 p.m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSICOLOGIA 427 ☐ Folio Inter: 42
Interpretación: PSICOLOGIA URGENCIAS 9

Paciente masculino de 30 años de edad con diagnóstico médico de trastorno mentales y del comportamiento debido al uso de alucinógenos trastorno psicótico, esquizofrenia paranoide. Se inicia abordaje con el paciente el cual se observa en buenas condiciones generales, alerta, atento, lucido, consiente, actitud poco colaboradora, porte adecuado, apariencia deteriorada, pensamiento lógico, afecto mal modulado, lenguaje crotacalico, orientación altopsicuicamente y autopsicuicamente, memoria conservada, introspección y prospección nula, juicio y raciocinio debilitados, dieta según orden médica, sueño conservado, notricidad adecuada, sensopercepción sin alteraciones al momento del abordaje. El paciente es ampliamente conocido en la institución por sus múltiples ingresos, la no adherencia al tratamiento y el no contar con una red de apoyo familiar, el cual el día de hoy durante la valoración solo es reñterativo en su egreso y la no intención de ingresar a un centro de rehabilitación, dificultando la intervención, razón por la cual se da por terminada el abordaje.

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol	Extramural
9/01/2017 11:01:49 a.m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSICUIATRIA	420	<input type="checkbox"/>
9/01/2017 11:38:40 a.m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA TRABAJO SOCIAL	421	<input type="checkbox"/>
11/01/2017 3:18:43 p.m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSICOLOGIA	427	<input type="checkbox"/>
Profesional:	JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON		
Especialidad:	PSICUIATRIA		
Tarjeta Prof. #	146		

16/01/2017 6:39:59 a.m. SERVICIO DE TRANSPORTE EN AMBULANCIA MEDICALIZADA INTERMUNICIPAL 440 ☐

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL
Medicamento
BIPERIDENO 2MG TAB
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA
CLOZAPINA 100MG TAB
CLOZAPINA 100MG TAB
CLOZAPINA 100MG TAB
DICOXACILINA 500 MG CAPSULA
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL INY
LEVOMEPROMAZINA 100MG TAB
MIDAZOLAM (DORMICUM) 5MG/5ML INYECTABLE
SERTRALINA 50 MG TAB
SERTRALINA 50 MG TAB
Manejo Extramural
☐
☒
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☒

Representante Legal: JESUS ANTONIO CASTRO VARGAS
Numero de Cedula: 1225376
Profesional: JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON
Especialidad: PSICUIATRIA
Tar. Profesional # 146

Profesional:	JAVIER DE JESUS GOMEZ CERON
Especialidad:	PSICUIATRIA
Tarjeta Prof. #	146