PAGINA: 1 DE 1

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 80744469

14:36

Clinica. Emmane). Dr Danilo. Parra

FECHA

· 24/01/2017

HORA :

ADMISIÓN

U 2017 11463

ENTIDAD

. E.P.S. SANITAS

PACIENTE

· CC 80744469

NOMBRE

· CORTES GONZALEZ ADOLFO ARTURO

EDAD

33 AÑOS

SEXO

: MASCULINO

GRUPO SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA :

24/enero/2017

HORA: 16

MINUTO: 2

INTERCONSULTA

: IDENTIFICACION: 33 AÑOS, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, TIENE ESTUDIOS TÉCNICOS EN TURISMO ACTUALMENTE CESANTE, VIVE CON SU ABUELA, ES SOLTERO, NO TIENE HIJOS, ES CRISTIANO, SE

ENCUENTRA SOLO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

SUBJETIVO

PACIENTE QUE REFIERE ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESDE HACE 4 AÑOS, MANIFIESTA QUE HA RECIBIDO TRATAMIENTO CON OLANZAPINA QUE NO TOLERO Y ACTUALMENTE CON RISPERIDONA 25MG IM CADA 15 DIAS, SU ULIMA HOSPITALIZACION FUE HACE 15 DIAS EN CAMPO ABIERTO POR SINTOMAS QUE DESCRIBE COMO PSICOTICOS Y SEGUN COMENTA LOS EPISODIOS SIEMPRE HAN CONSISTIDO EN IDEAS DELIRANTES PARANOIDES Y MEGALOMANIACAS.

ACTUALMENTE REFIERE CUADRO DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE IDEAS DELIRANTES PARANOIDES "UNA

SEÑORA:.

OBJETIVO

: CONTINUA: ME PEGO UN VIRUS MORTAL, PARA MATARME, AHORA NO VOY A PODER VIVIR, ES ALGO MUY GRAVE", ASOCIADO A ESTO PRESENTA MARCADA ANSIEDAD E INQUIETUD MOTORA, REFIERE QUE EN ESTO

4 DÍAS NO HA TENIDO BUEN PATRON DE SUEÑO NI DE ALIMENTACION.

EXAMEN MENTAL: VALORADO EN OBSERVACION, CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, ALERTA, COLABORADOR, ACTITUD HIPERVIGILANTE, ORIENTADO, DISPROSEXICO, TAQUILALICO, PENSAMIENTO ILOGICO, CON IDEAS DELIRANTES PARANOIDES, NIEGA ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO ANSIOSO, MAL MODULADO, CONDUCTA MOTORA CON INQUIETUD, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS,

INTROSPECCIÓN NULA, PROSPECCION INCIERTA.

I. PARACLINICOS

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON ANTECEDENTE SEGUN REFIERE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN CURSA CON CUADRO DE 4 DIAS DE SINTOMAS PSICOTICOS, TIENE NULA CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, INQUIETUD MOTORA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS, POR LO QUE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, ACTUALMENTE SOLO TIENE TAQUILALIA Y ANSIEDAD COMO SINTOMAS AFECTIVOS, PERO PREDOMINA LO PSICOTICO, POR LO QUE SE PODRIA RECONSIDERAR DIAGNOSTICO, TENIENDO EN CUENTA ENTREVISTA FAMILIAR, EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO, SE EXPLICA AL PACIENTE Y SE ORDENA DOSIS DE

CLONAZEPAM 2MG EN GOTAS (24 GOTAS), SE ORDENA REMISION PARA MANEJO EN USM.

DIAGNOSTICO ACTUAL:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO CON SINTOMAS PSICOTICOS

PROFESIONAL.

: VELEZ FERNANDEZ CAROLINA

REGISTRO MÉDICO -

1020714634.

ESPECIALIDAD

. PSIQUIATRIA .

CIERRE DE

INTERCONSULTA

: SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL DIA 24/enero/2017

16 : 27

	CA VERSIÓN 0	Bircs Conjules	Diagnóstico: TAPS Encoded Hora:											
	RECONCILIACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD	Amin Q	Historia Clínica:	Se modifica dosis?	Si No	X								
	RECONCILIACION ATENCIÓN INTEG	Adolfo			Sí	<u>×</u>		. !					\$100 \$000 \$100 \$100 \$100 \$100 \$100 \$100	
				Frecuencia	. (Sollus 15 ollus						3		
		lel paciente:	2017	Dosis		15mg)							
	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	completos d	So	Vía		2						co tratante		
	FPS. Sanitas sanitas	Nombre y apellidos completos del paciente:	Fecha: 24	Nombre del medicamento:		Rysondona	,					Firma y sello de Médico tratante:		