

ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005 CALLE 134 No. 17 - 71 TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:

BOHORQUEZ CAMACHO JUAN ESTEBAN

IDENTIFICACION:

1136884169

FECHA DE

1992-06-04 ()

NACIMIENTO: DIRECCION:

CRA 54 N 165-29 APTO 116

FECHA DE INGRESO:

2017-04-10 13:28:11

DIAGNOSTICO DE

F313 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO

INGRESO: FECHA DE EGRESO:

FECHA DE REGISTRO:

2017-04-11 14:10:32

MEDICO TRATANTE:

DIEGO FRANCISCO VARGAS CHAVEZ

ENTIDAD:

COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.

REGIMEN:

CONTRIBUTIVO

TIPO DE USUARIO:

COTIZANTE

NIVEL DE

USUARIO:

NIVEL II

Transportador:

REMISION

Se remite

UNIDAD DE SALUD

MENTAL

Motivo:

NO

COBERTURA

Ambulacia

Medicalizada

Medicación actual

LEVOMEPROMAZINA 40mg/ml SOLUCION (5 (Gotas) a las 21:00 hrs) - Via Oral

FLUVOXAMINA 100mg TABLETA CON RECUBIERTA ENTERICA (2 a las 7:00 hrs) - Via Oral

CLONAZEPAM 2mg TABLETA (1 a las 21:00 hrs) - Via Oral

VALPROICO ACIDO 250mg TABLETA O CAPSULA (2 a las 7:00 hrs) - (2 a las 20:00 hrs) - Via Oral

Resumen de historia clinica

Paciente ingresò el dia de ayer (10-034-2017) al servicio de hospitalización, remitido del programa del clínica día por presentar gesto autolesivo con una cuchilla de afeitar, presentando cuadro clínico de 10 días de evolución caracterizado en animo triste ocasional, por momentos labilidad emocional dado por llanto fácil, aislamiento social, irritabilidad, ideas sobrevaloradas de minusvalía, con buen patrón de sueño y buen patrón alimentario, niega ideas de muerte ni de suicidio.

Paciente refiere tener diagnostico de trastorno depresivo con síntomas ansiosos, trastorno obsesivo compulsivo y sospecha de trastorno afectivo bipolar. Quien esta en tratamiento con Fluvoxamina 200mg 1-0-0, acido Valproico 500mg 1-0-1, Risperidona consta 25mg cada 15 días intramuscular los días 10 y 25 de cada mes (10-04-2017 -ultima aplicación) y clonazepam tab 2mg 0-0-1. Ultima hospitalización el 22 de marzo de este año durante 8 días.

En el momento paciente alerta, hidratado, afebril, Glasgow 15/15, con signos vitales: FC:60 lpm FR: 17rpm TA:120/80mmHg T:36°C SatO2; 92% FiO2; 21%

Presenta heridas lineales, superficiales, horizontales en cara anterior de muñeca izquierda, sin sangrado activo, en proceso de cicatrización, sin signos de infección localizada.

Paciente quien se encuentra alerta, orientado en tres esferas, hipoprosexico, adecuado arreglo personal para lugar y contexto, pensamiento coherente, ideas sobrevaloradas de minusvalla, desesperanza, soledad y culpa, en el momento niega ideas de muerte, niega ideas de suicidio, niega ideas de hetero o autoagresión, afecto triste fondo ansioso, hipomodulado, resonante, lenguaje eulalico, con leve inquietud motora, introspección pobre casi nula, prospección incierta.

Paraclínicos

-- EL SIGUIENTE TEXTO ES INFORMATIVO, SE DEBE BORRAR --

Escribir resultados de exámenes de laboratorio, imágenes, electro con los que se cuente.

Diagnostico

Diagnóstico Principal	F313	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE C MODERADO	Confirmado nuevo
Diagnóstico Relacionado	F429	TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO, NO ESPECIFICADO	

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

Causas de Remisión

Se remite por no cobertura de su aseguradora.

Plan de Manejo y Precauciones Especiales

Continuar tràmite de remisión por no cobertura Continuar manejo instaurado por psiquiatria Vigilar por riesgo latente de acting, hetero y autoagresión CSV-AC

DIEGO FRANCISCO VARGAS CHAVEZ Diego Noyasan. MEDICO RESIDENTE REGISTRO MEDICO 390/2015