

**SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ****INGRESO****REGISTRO DE REMISIÓN DE PACIENTES**Código:
IN-FO-16Fecha de Aprobación:
19 de Abril de 2013Versión: 02
Página: 1 de 1**DATOS DEL PACIENTE:****NOMBRE: CRISTIAN CAMILO SERRANO MATIZ****IDENTIFICACION: 1013651034****EDAD: 22 AÑOS****FECHA DE NACIMIENTO: 30/03/1994****SEXO: MASCULINO****HISTORIA CLINICA: 1013651034****ASEGURADOR: FAMISANAR****FECHA DE INGRESO: 28/10/2016****SERVICIO TRATANTE: PSIQUIATRIA****MEDICO TRATANTE: JUANA YOLANDA ATUESTA FAJARDO****PABELLON: OBSERVACION DE URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:****"HA ESTADO MUY AGRESIVO"**

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA QUIEN ES TRAÍDO A URGENCIAS EN AMBULANCIA EN COMPAÑÍA DE SU MAMA QUIEN REFIERE HACE 8 DÍAS EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN EN SANTA CLARA Y NUEVAMENTE HA INICIADO CON AGRESIVIDAD HACIA ELLA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA FAMILIA. DURANTE SU ESTANCIA EN EL HOSPITAL HA AGREDIDO A PERSONAL DE ENFERMERÍA

EXAMEN FISICO:

AT: 115/75 FC: 113 FR: 18 GLASGOW: 15/15

DIAGNOSTICO DE INGRESO: F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO* NO ESPECIFICADA**ANALISIS Y PLAN:**

PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN COMPAÑÍA DE SU MAMA SRA. CARMENZA MATIZ. PACIENTE QUIEN INGRESA A CUBÍCULO POSTERIOR A BAÑO EN DUCHA ASISTIDO POR SU MAMA. SE PERCIBE CON INQUIETUD MOTORA, ACTITUD ALUCINATORIA Y DESORIENTADO, POR LO QUE SE PROCEDE A INMOVILIZAR DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. MAMA DE PACIENTE QUIEN REFIERE QUE HA ESTADO AGRESIVO, CON IDEAS DELIRANTES, AUTORREFERENCIALES Y PERSECUTORIAS E INSOMNIO. AL PARECER TIENE ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD COGNITIVA PACIENTE CON EXACERBACIÓN DE SÍNTOMAS PSICÓTICOS A PESAR DE ESTAR EN MANEJO FARMACOLÓGICO.

PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE DEJA ORDEN DE LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CADA 8 HORAS Y OLANZAPINA 10 MG CADA 12 HORAS

DIAGNOSTICOS DE EGRESO: F232 TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

MOTIVO DE REMISION PACIENTE CON EXACERBACIÓN DE SÍNTOMAS PSICÓTICOS A PESAR DE ESTAR EN MANEJO FARMACOLÓGICO.

PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

TIPO DE AMBULANCIA: MEDICALIZADA**FIRMA Y SELLO MEDICO QUE REMITE:****JUANA YOLANDA ATUESTA FAJARDO**

Juana Y. Atuesta F.
Medico Psiquiatra UTE
C.M. 82219456

