

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA:	22174
Páginas:	1 de 30
Fecha de Impresión:	29/05/2021 23:20:44
Usuario:	IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3
Edad: 82 Año(s)	Empresa: PARTICULARES	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 6 dic 2011 08:38 a.m.

No. Documento: PC 12666

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta	CONTROL
Enfermedad actual	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INSOMNIO CRONICO Y DEPENDENCIA A BENZODIACEPINA DESDE HACE VARIOS AÑOS. TOMA 8 MG DE LORAZEPAM Y LEVOMEPROMAZINA 75MG/ NOCHE. HA PRESENTADO SINTOMAS DE ABSTINENCIA E INSOMNIO CUANDO HA INTENTADO SUSPENDER ESTOS MEDICAMENTOS. REFIRIO QUE SE SIENTE DESANIMADO POR LAS ENFERMEDADES MEDICAS -GLAUCOMA, CATARATAS Y CANAL ESTRCHO LUMBAR-. TIENE PENDIENTE LA REALIZACION DE BLOQUEO LUMBAR -HA PRESENTADO MEJORIA DEL DOLOR CON ANTERIORIDAD CON ESTE PROCEDIMIENTO-.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares	HTA: VERAPAMILO, ENALAPRIL, HCTZ GLAUCOMA -YA OPERADO, RESUELTO-.
-------------------------	--

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos	Normal
Personales	Normal
Quirúrgicos	CORRECCION DE CANAL LUMBAR ESTRECHO
Traumatologicos	Normal
Alergicos	Normal
Farmacologicos	Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes	Normal
Antopometricos	
Signos vitales	Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor	Normal
Crianza	Normal
Infancia	Normal
Edad Escolar	Normal
Experiencia Pre-Escolar	Normal
Adolescencia	Normal
Alimentación	Normal
Sueño	Normal
Enfermedades	Normal
Separaciones	Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica	RELACION ADECUADA, EUQUINETICO, EUTIMICO, COHERENTE, RELEVANTE, SIN PSICOSIS, NEGÓ IDEACION SUICIDA U HOMICIDA, ORIENTADO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS
--------------------	--

Analisis

Análisis	ESTABLE. PSICOEDUCACION. IGUAL TRATAMIE TO. CONTROL EN 3 MESES.
----------	--

Diagnósticos

Diagnostico CIE10	Diagnóstico principal: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO Diagnóstico Relacionado 1: (F132) TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: SINDROME DE DEPENDENCIA
	Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido Finalidad Consulta: No aplica Causa Externa: Enfermedad general
Formulas	Levomepromazina 25 mg tableta - Dosis: 3 TABLETAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 25 MILIGRAMOS - Indicaciones: 90 TABLETAS AL MES. GARANTIZAR EL TRATAMIENTO POR 3 MESES.
Procedimientos enviados	Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 3 MESES.
Clasificación del Riesgo	

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 2 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA		No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62		Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3
Edad: 82 Año(s)	Empresa: PARTICULARES	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA	

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 6 dic 2011 08:38 a.m.

No. Documento: PC 12666

Código Prestador: 760010651501

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificación Clínica

Justificación Clínica Normal


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
C.C. 64.405.325

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325
PSIQUIATRA
760638/05

Edad: 82 Año(s)	Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	--	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 21 mar 2012 09:19 a.m.

No. Documento: PC 22668

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL
Enfermedad actual TTO: LORAZEPAM 8MG Y LEVOMEPROMAZINA 75MG

REFIRIO QUE SE HA SENTIDO TRANQUILO, DE BUEN ANIMO.
LE REALIZARON EL SEGUNDO BLOQUEO EN LA COLUMNA CON LO QUE HA MEJORADO EL LUMBAGO Y EL DOLOR
RADIVULAR.
DUERME BIEN.
EL APETITO ESTA CONSERVADO.
TOMA LOS MEDICAMENTOS.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal

Personales Normal

Quirúrgicos Normal

Traumatologicos Normal

Alergicos Normal

Farmacologicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal

Antropometricos

Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal

Crianza Normal

Infancia Normal

Edad Escolar Normal

Experiencia Pre-Escolar Normal

Adolescencia Normal

Alimentación Normal

Sueño Normal

Enfermedades Normal

Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica RELACION ADECUADA, EUQUINETICO, EUTIMICO, COHERENTE, RELEVANTE, SIN PSICOSIS, NEGÓ IDEACION SUICIDA U HOMICIDA, ORIENTADO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS

Analisis

Análisis ESTABLE.
PSICOEDUCACION.
IGUAL TRATAMIENTO.
CONTROL EN 4 MESES.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 3 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Levomepromazina 25 mg tableta - Dosis: 3 TABLETAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 25 MILIGRAMOS - Indicaciones: 90 TABLETAS AL MES.
Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 TABLETAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 120 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: 120 TABLETAS AL MES.

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 4 MESES.

Clasificación del Riesgo

Plan de Tratamiento


Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificación Clínica

Justificación Clínica Normal


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE RM: 260929.05
C.C. 9.1495.325

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325

PSIQUIATRA

760638/05

Edad: 83 Año(s)

Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8

Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 15 ago 2012 02:52 p.m.

No. Documento: PC 39842

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL

Enfermedad actual TTO: LORAZEPAM 8MG Y LEVOMEPRMAZINA 75MG

REFIRIO QUE TIENE UN BUEN PATRON DE SUEÑO.
SE QUEJA DE DOLOR EN LA ESPALDA Y LIMITACIONES PARA LA MARCHA. RELATO QUE LA CIRUGIA DE CANAL ESTRECHO "FUE INCOMPLETA".
MANIFESTO ALTERACIONES EN LA MEMORIA RECIENTE Y DE LA EVOCACION DESDE HACE 1 MES. SIN EMBARGO ESTO NO COMPROMETE SU FUNCIONALIDAD.
TOMA LOS MEDICAMENTOS Y LOS ALIMENTOS.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal

Personales Normal

Quirúrgicos Normal

Traumatologicos Normal

Alergicos Normal

Farmacologicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal

Antropometricos

Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal

Crianza Normal

Infancia Normal

Edad Escolar Normal

Experiencia Pre-Escolar Normal

Adolescencia Normal

Alimentación Normal

Sueño Normal

Enfermedades Normal

Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica AMBULANTE, EUQUINETICO, EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACION SUICIDA U HOMICIDA, SIN ALUCINACIONES, CON FALLAS MNESICAS, ORIENTADO.

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 4 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3
Edad: 83 Año(s)	Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 15 ago 2012 02:52 p.m.

No. Documento: PC 39842

Código Prestador: 760010651501

Analisis

Análisis PRESENTA LEVE ALTERACION COGNITIVA. SE DECIDE ESTUDIAR CON EL TAMIZAJE PARA DEMENCIAS Y PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS. IGUAL TRATAMIENTO. CONTROL EN 2 MESES. PSICOEDUCACION.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO
Diagnóstico Relacionado 1: (F067) TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Levomepromazina 25 mg tableta - Dosis: 3 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 25 MILIGRAMOS - Indicaciones: 90 TABLETAS AL MES.

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 120 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: 120 TABLETAS AL MES.

Procedimientos enviados Procedimiento: ACIDO FOLICO - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: PACIENTE CON DETERIORO COGNITIVO DE INICIO TARDIO. DEBE ESTUDIARSE UNA POSIBLE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.
Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 2 MESES.
Procedimiento: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+ - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: VITAMINA B 12 - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna

Clasificación del Riesgo

Plan de Tratamiento


Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificacion Clinica

Justificacion Clinica Normal


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
JUN 14 2012 10:05:32 AM
C.C. 84.405.328

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325
PSIQUIATRA
760638/05

Edad: 83 Año(s)	Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	--	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 5 dic 2012 08:03 a.m.

No. Documento: PC 53837

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL
Enfermedad actual TTO: LORAZEPAM 8MG Y LEVOMEPRAMAZINA 75MG

HACE 1 1/2 MESES PRESENTO 2 COVULSIONES. FUE ESTUDIADO EN LA EPS CON TAC CERERBAL, RMN Y EL PERFIL METABOLICO LOS CUALES FUERON NORMALES. DIAGNOSTICARON UN SINDROME CONVULSIVO TARDIO. SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON ACIDO VALPROICO 1GR. PERSISTE CON EL DEFICIT COGNITIVO. SE SIENTE TRANQUILO PERO PRESENTA SOMNOLENCIA DIURNA. NO TRAJO LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS.

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 5 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular:
		Estrato: R3

NEGO SINTOMAS PSICOTICOS Y AFECTIVOS.
RELATO BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.
EL APETITO ESTA CONSERVADO.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal
Personales Normal
Quirúrgicos Normal
Traumatologicos Normal
Alergicos Normal
Farmacologicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal
Antropometricos
Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal
Crianza Normal
Infancia Normal
Edad Escolar Normal
Experiencia Pre-Escolar Normal
Adolescencia Normal
Alimentación Normal
Sueño Normal
Enfermedades Normal
Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica RELACION ADECUADA, EUQUINETICO, EUTIMICO, COHERENTE, RELEVANTE, SIN PSICOSIS, NEGÓ IDEACIÓN SUICIDA U HOMICIDA, ORIENTADO, CON FALLAS MNESICAS.

Analisis

Análisis SE DECIDE DSIMINUIR LA LEVOMEPRIMAZINA A 25MG. LORAZEPAM 8MG.
PSICOEDUCACION.
CONTROL EN 1 MES CON NIVELES DE VITAMINA B12, ACIDO FOLICO, SEROLOGIA, TSH, ELECTROLITOS, PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO
Diagnóstico Relacionado 1: (F067) TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado 2: (G408) OTRAS EPILEPSIAS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Levomepromazina 25 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 25 MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 TABLETAS AL MES.
Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 120 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: 120 TABLETAS AL MES.

Procedimientos enviados Procedimiento: ACIDO FOLICO - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD - Cantidad: 5 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: PRESENTA DETERIORO COGNITIVO PROGRESIVO QUE ESTA AFECTANDO SU FUNCIONALIDAD. REQUIERE DE ESTUDIOS DE NEUROPSICOLOGIA PARA DETERMINAR EL GRADO DE AFECTACION COGNITIVA.
Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 2 MESES.
Procedimiento: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+ - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: VITAMINA B 12 - Cantidad: 1 - Pertinencia: Prioritario - Indicaciones: Ninguna

Clasificación del Riesgo

Plan de Tratamiento

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 6 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular:
Plan Trabajo-Tratamiento Normal		Estrato: R3

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificación Clínica

Justificación Clínica Normal


Dr. Harold Colino Arias
MÉDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE R.M. 760638/05
C.C. 94495325

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325
PSIQUIATRA
760638/05

Edad: 83 Año(s)	Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	--	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 10 may 2013 06:59 a.m.

No. Documento: PC 81605

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL

Enfermedad actual TTO: LORAZEPAM 8MG, LEVOMEPRIMAZINA 25MG.

REFIRIO EL HIJO QUE EL PADRE SE CAYO EN 2 OCASIONES "POR DESCUIDO DE LA GENTE QUE LO CUIDO" FRACTURANDOSE LAS DOS CADERAS -FUE OPERADO EN 2 OCASIONES-. REFIRIO QUE NO SE TOMO LOS PARACLINICOS SOLICITADOS NI LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS.
EL PACIENTE MANIFESTO QUE SE SIENTE TRANQUILO, DE BUEN ANIMO.
COLCABORA CON SU AUTOCUIDADO Y CON LAS ACTIVIDADES DEL HOGAR.
RELATO BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.
EL SOBRINO LO OBSERVA ESTABLE.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal

Personales Normal

Quirúrgicos Normal

Traumatológicos Normal

Alergicos Normal

Farmacológicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal

Antropométricos

Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal

Crianza Normal

Infancia Normal

Edad Escolar Normal

Experiencia Pre-Escolar Normal

Adolescencia Normal

Alimentación Normal

Sueño Normal

Enfermedades Normal

Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica TRANQUILO, EUQUINETICO, EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACIÓN SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, ORIENTADO, CON FALLAS MNESICAS, ORIENTADO.

Análisis

Análisis ESTABLE.
SE CONTINUA CON EL MISMO TRATAMIENTO.
SE SOLICITA EL TAMIZAJE PARA DEMENCIA Y PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS.
CONTROL EN 3 MESES.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO
Diagnóstico Relacionado 1: (F067) TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado 2: (G408) OTRAS EPILEPSIAS
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido
Finalidad Consulta: No aplica

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 7 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas
Levomepromazina 25 mg tableta - Dosis: 1 TABLETA A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 30 - Presentación: 25 MILIGRAMOS - Indicaciones: 30 TABLETAS AL MES.
GARANTIZAR TODOS LOS MEDICAMENTOS POR 3 MESES.
Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 120 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: 120 TABLETAS AL MES.

Procedimientos enviados
Procedimiento: ACIDO FOLICO - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD - Cantidad: 5 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: PACIENTE CON DETERIORO COGNITIVO PROGRESIVO Y DE SU FUNCIONALIDAD. DEBE ESTUDIARSE UN POSIBLE PROCESO DEMENCIAL CON NEUROPSICOLOGIA.
Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 3 MESES.
Procedimiento: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+ - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Procedimiento: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: PACIENTE CON DETERIORO COGNITIVO Y DE SU FUNCIONALIDAD. REQUIERE DE ESTUDIOS DE ORGANICIDAD.
Procedimiento: VITAMINA B 12 - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna

Clasificación del Riesgo

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificación Clínica

Justificación Clínica -


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE RM. 760638/05
C.C. 94495325

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325
PSIQUIATRA
760638/05

Edad: 84 Año(s)	Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	--	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 23 ago 2013 07:34 a.m.

No. Documento: PC 102149

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta	CONTROL
Enfermedad actual	TTO: LORAZEPAM 8MG, LEVOMEPRIMAZINA 25MG.

REFIRIO PERSISTENCIA Y AUMENTO DEL DETERIORO COGNITIVO. TIENE ALTERACIONES DE LA MEMORIA RECIENTE, ES PERSEVERANTE EN EL DISCURSO, PRESENTA DISMINUCION DE SU FUNCIONALIDAD AUNQUE LAS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA SON REALIZADAS DE FORMA INDEPENDIENTE. NO LE TOMARON LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS. DUEME BIEN, EL APETITO ESTA CONSERVADO. RELATO BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.
TSH: 1.6 VITAMINA B12: 482 ACIDO FOLICO: >24 CALCIO: 9 CLORO: 104 SODIO: 139 POTASIO: 3.9 GLICEMIA: 81 HEMOGRAMA: LEUCOS: 5710 NEUT: 3200 LINF: 2090 HB: 13.7 VCM: 94.1 PLAQ: 229K.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos	Normal
Personales	Normal
Quirúrgicos	Normal
Traumatológicos	Normal
Alérgicos	Normal
Farmacológicos	Normal

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 8 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Edad: 84 Año(s)

Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8

Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 23 ago 2013 07:34 a.m.

No. Documento: PC 102149

Código Prestador: 760010651501

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal

Antropometricos

Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal

Crianza Normal

Infancia Normal

Edad Escolar Normal

Experiencia Pre-Escolar Normal

Adolescencia Normal

Alimentación Normal

Sueño Normal

Enfermedades Normal

Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica TRANQUILO, EUQUINETICO, EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACIÓN SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, COMPROMETIDO COGNITIVAMENTE.

Analisis

Análisis PERSSITE CON EL DETERIORO COGNITIVO. SE SOLICITAN NUEVAMENTE PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS. CONTROL EN 2 MESES. IGUAL TRATAMIENTO. PSICOEDUCACIÓN.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F067) TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado 1: (F510) INSOMNIO NO ORGÁNICO

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Levomepromazina 25 mg tableta - Dosis: 1 TABLETA A LAS 8 PM - Vía: Administración oral - Cantidad: 30 - Presentación: 25 MILIGRAMOS - Indicaciones: 30 TABLETAS AL MES.

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 1 TAB 8AM Y 3 TABS 8 PM - Vía: Administración oral - Cantidad: 120 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: 120 TABLETAS AL MES.

Procedimientos enviados Procedimiento: ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) SOD - Cantidad: 5 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: PACIENTE CON DETERIORO COGNITIVO PROGRESIVO POR LO QUE DEBE SER ESTUDIADO POR NEUROPSICOLOGÍA.

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRÍA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 2 MESES.

Clasificación del Riesgo

Plan de Tratamiento


Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificación Clínica

Justificación Clínica -


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
JHVALE RM: 760638.05
C.C. 84.495.325

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325

PSIQUIATRA

760638/05

Edad: 84 Año(s)

Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8

Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 19 nov 2013 08:44 a.m.

No. Documento: PC 117178

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL

Enfermedad actual TTO: LORAZEPAM 8MG, LEVOMEPRMAZINA 25MG.

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA:	22174
Páginas:	9 de 30
Fecha de Impresión:	29/05/2021 23:20:44
Usuario:	IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3

HA DISMINUIDO EL LORAZEPAM A 4MG. MANIFESTO QUE DUERME BIEN PERO SE HA SENTIDO ANSIOSO Y TRISTE LO CUAL RELACIONA A PREOCUPACION POR LAS DIFICULTADES QUE TIENE LOS FAMILIARES. PERSISTE CON EL DETERIORO COGNITIVO PERO REALIZA SUS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA DE FORMA AUTONOMA. SE ENCUENTRA PENDIENTE LA REALIZACION DE LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS. NEGO SINTOMAS PSICOTICOS Y CONDUCTUALES. TOMA LA LEVOMEPRIMAZINA.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal
Personales Normal
Quirúrgicos Normal
Traumatologicos Normal
Alergicos Normal
Farmacologicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal
Antropometricos
Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal
Crianza Normal
Infancia Normal
Edad Escolar Normal
Experiencia Pre-Escolar Normal
Adolescencia Normal
Alimentación Normal
Sueño Normal
Enfermedades Normal
Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica MABULANTE, EL AFECTO ES HIPOMODULADO PERO TIENE UN FONDO TRISTE, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGO IDEACION SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, CON FALLAS MNESICAS.

Analisis

Análisis SINTOMATICO.
SE ADICIONA FLUOXETINA 20MG PARA TTO DE LOS SINTOMAS AFECTIVOS Y SE CONTINUA CON LORAZEPAM 4MG Y LEVOMEPRIMAZINA 25MG.
CONTROL EN 1 MES.
PSICOEDUCACION.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F067) TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Diagnóstico Relacionado 1: (F412) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Diagnóstico Relacionado 2: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO
Tipo Diagnóstico: Diagnóstico nuevo
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general
Formulas FLUOXETINA 20 MG CAPSULA - Dosis: 1 CAPSULA A LAS 8 AM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 30 - Presentación:MILIGRAMOS 20 MILIGRAMOS - Indicaciones: 30 CAPSULAS AL MES.
Levomepromazina 25 mg tableta - Dosis: 1 TABLETA A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 30 - Presentación: 25 MILIGRAMOS - Indicaciones: 30 TABLETAS AL MES.
Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 TABLETAS AL MES.
Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 1 MES.

Clasificación del Riesgo

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificacion Clinica

Justificacion Clinica -

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 10 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular:
		Estrato: R3


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE R.M. 760934.05
C.C. 84.495.325

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325
PSIQUIATRA
760638/05

Edad: 84 Año(s)	Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	--	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 20 dic 2013 07:19 a.m.

No. Documento: PC 123994

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL
Enfermedad actual TTO: LEVOMEPRIMAZINA 25MG, LORAZPAM 4MG, FLUOXETINA 20MG.

PRESENTO DIARREA CON LA FLUOXETINA POR LO QUE LA SUSPENDIO. TAMBIEN SUSPENDIO LA LEVOMEPRIMAZINA POR MEJORIA DEL PATRON DE SUEÑO Y PORQUE CON ESTE MEDICAMENTO. SIGUE TOMANDO EL LORAZEPAM. SE SIENTE TRANQUILO, DE BUEN ANIMO. SE ENCUENTRA PENDIENTE LA REALIZACION DE LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS -EN ENERO-. EL APETITO ESTA CONSERVADO. EL HIJO LO OBSERVA ESTABLE.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos	Normal
Personales	Normal
Quirúrgicos	Normal
Traumatológicos	Normal
Alergicos	Normal
Farmacológicos	Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes	Normal
Antropométricos	
Signos vitales	Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor	Normal
Crianza	Normal
Infancia	Normal
Edad Escolar	Normal
Experiencia Pre-Escolar	Normal
Adolescencia	Normal
Alimentación	Normal
Sueño	Normal
Enfermedades	Normal
Separaciones	Normal

Examen Psiquiátrico Formal

Evaluación Clínica TRANQUILO, EUQUINETICO, EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACIÓN SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, ORIENTADO, CON FALLAS MNESICAS.

Analisis

Análisis ESTABLE.
PSICOEDUCACIÓN.
TTO: LORAZEPAM 4MG.
CONTROL EN 2 MESES CON LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10	Diagnóstico principal: (F067) TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE Diagnóstico Relacionado 1: (F412) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Diagnóstico Relacionado 2: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido Finalidad Consulta: No aplica Causa Externa: Enfermedad general
Formulas	Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administración oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 -SESENTA- TABLETAS AL MES.
Procedimientos enviados	Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 2 MESES.
Clasificación del Riesgo	

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 11 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA		No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745		Celular: Estrato: R3
Edad: 84 Año(s)	Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8		Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 20 dic 2013 07:19 a.m.

No. Documento: PC 123994

Código Prestador: 760010651501

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificación Clínica

Justificación Clínica -


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
C.C. 94495325

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325
PSIQUIATRA
760638/05

Edad: 84 Año(s)	Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	---------------------------------	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 28 feb 2014 08:38 a.m.

No. Documento: PC 136463

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL
Enfermedad actual TTO: LORAZEPAM 4MG.

EL PACIENTE REFIRIO QUE SE SIENTE TRANQUILO, DE BUEN ANIMO PERO LE PREOCUPA QUE SIENTE QUE LAS ALTERACIONES DE LA MEMORIA RECIENTE Y LA ORIENTACION LE ANGUSTIAN "TENGO QUE PREGUNTAR TODO LO QUE PASA PORQUE SE ME OLVIDA, TENGO QUE PREGUNTARLE TODO". MANIFESTO EPISODIOS DE DESORIENTACION ESPECIALMENTE EN TIEMPO Y LUGAR.
TRAE LAS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS QUE MOSTRARON FALLAS EN LA FLUIDEZ VERBAL, EPISODIOS DE AGNOSIA VISOESPACIAL, FALLAS EN LA MEMORIA INMECIATA Y CURVA DE APRENDIZAJE DISMINUIDA, DEFICIT DE ATENCION, ACALCULIA E INFLEXIBILIDAD COGNITIVA LEVE.
RECIBE LOS ALIMENTOS Y LOS MEDICAMENTOS.
DUERME BIEN.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal
Personales Normal
Quirúrgicos Normal
Traumatológicos Normal
Alergicos Normal
Farmacológicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal
Antoprometricos
Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal
Crianza Normal
Infancia Normal
Edad Escolar Normal
Experiencia Pre-Escolar Normal
Adolescencia Normal
Alimentación Normal
Sueño Normal
Enfermedades Normal
Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica AMBULANTE, EUQUINETICA, EL AFECTO ES EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACIÓN SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, CON FALLAS MNEISCAS, ACALCULIA Y DESORIENTACIÓN PARACIAL EN TIEMPO Y LUGAR.

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 12 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Edad: 84 Año(s)

Empresa: CAPITA AMBULATORIO G-8

Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 28 feb 2014 08:38 a.m.

No. Documento: PC 136463

Código Prestador: 760010651501

Analisis

Análisis

SINTOMATICO.

SE DECIDE INICIAR RIVASTIGMINA 9MG PARA MEJORAR SU DESEMPEÑO COGNITIVO. SE EXPLICARON LOS POSIBLES EFECTOS ADVERSOS.

CONTROL EN 1 MES.

PSICOEDUCACION.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1: (F412) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Diagnóstico Relacionado 2: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2

MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 TABLETAS AL MES.

RIVASTIGMINA PARCHES X 9 MG - Dosis: 1 PARCHES AL DIA - Vía: Uso externo de piel - Cantidad: 30 - Presentación: 9

MILIGRAMOS - Indicaciones: 30 PARCHES AL MES.

Procedimientos enviados

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 1 MES.

Clasificación del Riesgo

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificacion Clinica

Justificacion Clinica -


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE RM. 760638/05
C.C. 94.495.325

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325

PSIQUIATRA

760638/05

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): HAROLD IGNACIO COLINO - PSIQUIATRA - Registro médico: 760638/05 - Fecha atención: 4 abr 2014 09:15 a.m.


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE RM. 760638/05
C.C. 94.495.325

Observaciones

Observaciones, Recomen Normal

y Notas

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2

MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 -SESENTA- TABLETAS AL MES.

RIVASTIGMINA CAP X 6 MG - Dosis: 1 CAPSULA A LAS 8 AM - Vía: Vacio - Cantidad: 30 - Presentación: 6 MG - Indicaciones: 30 TABLETAS AL MES.

Procedimientos enviados

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 1 MES.

Clasificación del Riesgo

No Examina

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 13 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo,
Análisis y plan

DX: F03X, F510

TTO: LORAZEPAM 4MG, RIVASTIGMINA 9MG.

REFIRIO QUE SE LE DIFICULTO COLOCARSE EL PARCHÉ "ME TOCA A MI COLOCARMELO Y SE ME DIFICULTA HACERLO PORQUE ME TOCA CORTARLO". SIN EMBARGO NEGÓ EFECTOS ADVERSOS.

ES PERSEVERANTE EN EL DISCURSO, PERSISTE CON LAS ALTERACIONES DE LA MEMORIA Y LA ORIENTACION. SIN EMBARGO REALIZA SUS ACTIVIDADES BASICAS DE LA COTIDIANIDAD DE FORMA INDEPENDIENTE.

DUERME BIEN, EL APETITO ESTA CONSERVADO.

RELATO BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

EM: TRANQUILO, EUQUINETICO, EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, NEGÓ IDEACION SUICIDA, SIN EVIDENCIA DE PSICOSIS, CON FALLAS MNESICAS.


CX: SE CAMBIA LA PRESENTACION DE LA RIVASTIGMINA A CAPSULAS: 6MG/ DIA. LORAZEPAM IGUAL. CONTROL EN 1 MES. PSICOEDUCACION.

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Evolución Clínica No. 2

Dr(a): HAROLD IGNACIO COLINO - PSIQUIATRA - Registro médico: 760638/05 - Fecha atención: 4 abr 2014 09:29 a.m.


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE RM 760638.05
C.C. 94.495.325

Observaciones

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

RIVASTIGMINA CAP X 6 MG - Dosis: 1 CAPSULA A LAS 8 AM - Vía: Vacio - Cantidad: 30 - Presentación: 6 MG - Indicaciones: 30 CAPSULAS AL MES.

Clasificación del Riesgo

No Examina

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo,
Análisis y plan


Normal

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): HAROLD IGNACIO COLINO - PSIQUIATRA - Registro médico: 760638/05 - Fecha atención: 18 jun 2014 08:34 a.m.


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE RM 760638.05
C.C. 94.495.325

Observaciones

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2

MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 TABLETAS AL MES.

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 -

Presentación: 50 MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 TABLETAS AL MES.

Procedimientos enviados

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 2 MESES.

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 14 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Diagnósticos

Clasificación del Riesgo No Examina

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo, DX: F03X, F510

Análisis y plan TTO: LORAZEPAM 4MG, RIVASTIGMINA 6MG/ DIA.

PRESENTO DIARREA Y SANGRADO POR BOCA Y NARIZ LO CUAL ASOCIO AL USO DE LA RIVASTIGMINA -ESTO NO SE VOLVIO A PRESENTAR CUANDO SUSPENDIO EL MEDICAMENTO-. EL SOBRINO MANIFESTO QUE EL PACIENTE CONSUME ALCOHOL DE FORMA OCASIONAL Y HACE 15 DIAS LUEGO DE INGERIR ALCOHOL SE CAYO GOLPEANDOSE EL ROSTRO PERO SIN PRESENTAR FRACTURAS U OTRAS COMPLICACIONES.

TOLERA LOS HIPNOTICOS.

EN LA EPS LE FORMULAN TRAZODONE 100MG POR EL INSOMNIO -ESTO NO HABIA SIDO COMENTADO ANTES-.

ACTUALMENTE SE SIENTE TRANQUILO, PERO TIENE EPISODIOS DE IRRITABILIDAD.

NO HA PRESENTADO CONDUCTAS AGRESIVAS.

NEGO SINTOMAS PSICOTICAS.

EM: AMBULANTE, EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACION SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, ORIENTADO, CON FALLAS MNESICAS.

CX: EN EL MOMENTO ESTABLE.

SE CONTINUA SOLAMENTE CON EL LORAZEPAM 4MG Y EL TRAZODONE 100MG.

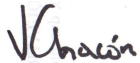
PSICOEDUCACION.

CONTROL EN 2 MESES.

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): VIVIANA CHACON NARVAEZ - PSIQUIATRA - Registro médico: 196309-08 - Fecha atención: 22 ago 2014 09:51 a.m.



Dra. Viviana Chacón Narvaéz
C.C. 48.575.271 RM 196309/08
Médica Psiquiatra
UNIVALLE

Observaciones

Observaciones, Recomen y Notas Normal

y Notas

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TAB EN LA NOCHE

MEMANTINA TABLETAS X 10 MG - Dosis: 10MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 30 - Presentación: TABLETAS 10

MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 1 TAB (INICIAR CON MEDIA) A LAS 10 AM

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 50

MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TAB EN LA NOCHE

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: 1 MES

Clasificación del Riesgo No Examina

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 15 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo,
Análisis y plan

DX: F03X, F510
VIENE CON EL SOBRINO
TTO: LORAZEPAM 4MG, TRAZODONA 100MG

S> EL PACIENTE REFIERE QUE CON LA MEDICACION SE HA SENTIDO BIEN, DUERME DE 9>30 A 6 AM
CONTINUA CON LAS DIFICULTADES CON EN LA MEMORIA, AHN NOTADO PROGRESION
TOLERA LOS HIPNOTICOS.
ACTUALMENTE SE SIENTE TRANQUILO, PERO TIENE EPISODIOS DE IRRITABILIDAD.
NO HA PRESENTADO CONDUCTAS AGRESIVAS.
NEGO SINTOMAS PSICOTICAS.

EM: AMBULANTE, EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACION SUICIDA, SIN
ALUCINACIONES, ORIENTADO, CON FALLAS MNESICAS.

CX: PACIENTE CON SINTOMAS DEMENCIALES, NO TOLERO EL ANTICOLINESTARISCO POR LO QUE SE INICIA MEMANTINA
COMO TRATAMIENTO ANTIDEMENCIAL
CONTINUA LORAZEPAM IGUAL

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): MANUEL G LA ROTTA GALVEZ - PSIQUIATRA - Registro médico: 15083 - Fecha atención: 2 oct 2014 09:11 a.m.


Dr. Manuel La Rotta G.
MEDICO PSIQUIATRA
U. Del Rosario, R.M. 15083
C.C. 19.087.028

Observaciones

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F013) DEMENCIA VASCULAR MIXTA, CORTICAL Y SUBCORTICAL

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: TOMAR 2 8 PM - Vía: Vacio - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones:
MEDICAMENTO POR UN MES

MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: TOMAR 1 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20
MILIGRAMOS - Indicaciones: MEDICAMENTO PORTRES MESES

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: TOMAR 2 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 50
MILIGRAMOS - Indicaciones: MEDICAMENTO POR UN MES

Procedimientos enviados

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -
Indicaciones: SE HCE INTERVENCION SE LE MEDICA SE LE CITA A CONTROL EN TRES MESES

Procedimiento: VACIO1 - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna

Clasificación del Riesgo

No Examina

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo,
Análisis y plan

HA ESTADO BIEN ESTABLE ALAPRECER LA MEMANTINA LA HA TOLERADO Y LE HA SIDO UTIL

EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACION SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, ORIENTADO,
CON FALLAS MNESICAS.

SE LE CONTINUA ESQUEMA MEDIAMENTOSO CON LA MEMANTINA LORAZEPAM Y TRAZODONA


SE L MEDICA SE LE CITA A CONTROL ENN 3 MESES

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): HAROLD IGNACIO COLINO - PSIQUIATRA - Registro médico: 760638/05 - Fecha atención: 29 ene 2015 08:44 a.m.


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSIQUIATRA
UNIVALLE, R.M. 760638/05
C.C. 94.495.325

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 16 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Observaciones

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2

MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 TABLETAS AL MES.

MEMANTINA TABLETAS X 10 MG - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 AM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 -

Presentación: TABLETAS 10 MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 TABLETAS AL MES. 180 TABLETAS PARA LOS 3 MESES.

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 -

Presentación: 50 MILIGRAMOS - Indicaciones: 60 TABLETAS AL MES.

Procedimientos enviados

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -

Indicaciones: CONTROL EN 3 MESES.

Clasificación del Riesgo

No Examina

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo, Análisis y plan

DX: F03X, F510

TTO: LORAZEPAM 4MG, TRAZODONE 100MG, MEMANTINA 5MG.

REFIRO QUE SE SIENTE TRANQUILO, DE BUEN ANIMO.

NEGO SINTOMAS DPERESIVOS, ANSIOSOS Y PSICOTICOS.

OBSERVA EL SOBRINO QUE NO HA PRESENTADO MAYOR DETERIORO.

RELATO BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

TIENE BUEN PATRON DE SUEÑO Y DE ALIMENTACION.

EM: TRANQUILO, EUQUINETICO, EL AFECTO ES HIPOMODULADO, EL DISCURSO ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NO PRESENTA IDEAS SUICIDAS, SIN ALUCINACIONES, CON DETERIORO COGNITIVO.

CX: ESTABLE.

PSICOEDUCACION.

SE AUMENTA LA MEMANTINA DE FORMA PROGRESIVA HASTA LLEGAR A 20MG. SE DA EXPLICACION DE LA TITULACION DE LA DOSIS Y LOS POSIBLES EFECTOS ADVERSOS.

CONTROL EN 3 MESES.

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): VICTOR HUGO ACOSTA QUINTERO - PSQUIATRA - Registro médico: 760375-08 - Fecha atención: 5 may 2015 08:56 a.m.


VICTOR HUGO ACOSTA QUINTERO
C.C. 94.961.930 RM 760375/08
RES. PSQUIATRIA
VENCE 30-05-2011

Observaciones

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 10 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 2 - Presentación: 20 MG / 5 ML -

Indicaciones: 2.5 CC VO CADA MA;ANA DESPUES DEL DESAYUNO

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS -

Indicaciones: 2 TABLETAS CADA NOCHE

MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: 20 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20 MILIGRAMOS -

Indicaciones: 1 TABLETA CADA DIA, FORMULA POR 90 DIAS

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 50

MILIGRAMOS - Indicaciones: 2 TABLETAS CADA NOCHE

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 17 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA		No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745		Celular: Estrato: R3

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 3 MESES

Clasificación del Riesgo No Examina

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo, Análisis y plan DX; F03X, F510
TTO; MEMANTINA 20 MG/DIA, TRAZODONA 100 MG/NOCHE, LORAZEPAM 4 MG/NOCHE
ASISTE A CONTROL CON EL SOBRINO, REIFEREN QUE LAS FALLAS COGNITIVAS HAN EMPEORADO, ESTA COMIENDO Y DURMIENDO BIEN, SU CORPOTAMIENTO ES ORGANIZADO, LO HAN VISTO CON EL ANIMO DECAIDO.
AL EXAMEN MENTAL AMBULANTE, EUQUIENTICO, AFECTO PLANO
COEHRENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, FORMA LOGICA
NIEGA ALUCIANCIONES E ILUSIOENS
ALTERACION EN LA MEMORIA RECIENTE
PLAN: DECIDO ADICIONAR FLUOXETINA 10 MG/DIA, CITO A CONTROL EN 1 MES.

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): KATHERINE CARDENAS MANCERA - PSQUIATRA - Registro médico: 1716433-2010 - Fecha atención: 10 ago 2015 02:59 p.m.



Observaciones

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 10 MG (2.5 CC) - Vía: Administracion oral - Cantidad: 2 - Presentación: 20 MG / 5 ML - Indicaciones: TOMAR 2.5 CC DESPUES DEL DESAYUNO
Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TABLETAS EN LA NOCHE
MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: 20 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 1 TABLETA AL DÍA
Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 50 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TABLETAS EN LA NOCHE

Procedimientos enviados Procedimiento: no usar - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL POR PSQUIATRÍA EN 3 MESES

Clasificación del Riesgo No Examina

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo, Análisis y plan DX; F03X, F510
TTO; MEMANTINA 20 MG/DIA, TRAZODONA 100 MG/NOCHE, LORAZEPAM 4 MG/NOCHE, FLUOXETINA 10 MG/DIA (2.5 CC)
ASISTE A CONTROL CON EL SOBRINO, REFIERE ESTABILIDAD EN SUS SÍNTOMAS, CON ALGUNAS DIFICULTADES PARA RECONCILIAR EL SUEÑO EN LAS ULTIMAS NOCHES QUE NO TENÍA LA DOSIS COMPLETA DEL LORAZEPAM.

AL EXAMEN MENTAL AMBULANTE, EUQUIENTICO, AFECTO PLANO
COEHRENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, FORMA LOGICA
NIEGA ALUCIANCIONES E ILUSIOENS
ALTERACION EN LA MEMORIA RECIENTE

PLAN: ESTABLE CON EL TRATAMIENTO ACTUAL, SE CONTINUA IGUAL MANEJO.

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): MANUEL G LA ROTTA GALVEZ - PSQUIATRA - Registro médico: 15083 - Fecha atención: 13 ene 2016 08:46 a.m.

Dr. Manuel La Rotta G.
MEDICO PSQUIATRA
U. Del Rosario, RM, 15083
C.C. 19.087.020

Observaciones

Observaciones, Recomen y Notas Normal

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 18 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA		No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular:	Estrato: R3

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: TOMAR 2 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS -
Indicaciones: MEDICAMENTO POR UN MES
MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: TOMAR 1 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20
MILIGRAMOS - Indicaciones: MEDICAMENTO POR TRES MESES
Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: TOMAR 2 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 50
MILIGRAMOS - Indicaciones: MEDICAMENTO POR U MES

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -
Indicaciones: SE HACE INTERVENCION SE LE CITA A CONROL EN UN MES

Clasificación del Riesgo No Examina

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo, Análisis y plan DICE QUE SE SIENTE REGULAR, POR QUE LA SALEN MUCHAS LAGRIMS. ESTA DURMIENDO. ESTA CON SUS
MEDICAMENTOS. USA MEMANTINA TRAZODONA Y LORAZEPAM

AL EXAMEN MENTAL AMBULANTE, EUQUIENTICO, AFECTO PLANO
COEHRENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, FORMA LOGICA
NIEGA ALUCIANCIONES E ILUSIOENS
ALTERACION EN LA MEMORIA RECIENTE

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): DIEGO MAURICIO BETANCOURT RODRIGUEZ - PSIQUIATRA - Registro médico: 761352 - Fecha atención: 14 abr 2016 10:10 a.m.

Diego M. Betancourt R.
761352

Observaciones

Observaciones, Recomen y Notas Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1: (F510) INSOMNIO NO ORGANICO

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 10 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 3 - Presentación: 20 MG / 5 ML -
Indicaciones: TOMAR 2,5 CC EN EL DIA
Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS -
Indicaciones: TOMAR 2 EN LA NOCHE
MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: 20 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20 MILIGRAMOS -
Indicaciones: TOMAR UNA EN EL DIA (CTC POR 90 DIAS 30 PARA 1 MES 90 PARA 3 MESES)
Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 50
MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 EN LA NOCHE

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -
Indicaciones: CONTROL EN 3 MESES

Clasificación del Riesgo No Examina

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 19 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Evolucion hospitalaria

Subjetivo, Objetivo,
Análisis y plan

VIENE CON EL SOBRINO (MARIO ALBERTO RIVERA CC: 16.600.534)

DX:

DEMENCIA NO ESPECIFICADA

INSOMNIO

TX:

MEMANTINA 20 MG/DIA

TRAZODONA 100 MG/NOCHE

LORAZEPAM 4 MG/NOCHE

FLUOXETINA 10 MG/DIA

ASISTE A CONTROL, REFIERE QUE CON EL MANEJO PROPUESTO HABLA DE ADECUADO COMPORTAMIENTO, SIN AGRESIVIDAD, SIN DESORGANIZACION CONDUCTUAL, COME Y DUERME BIEN, COLABORA PARA SU ABC, AUNQUE RECIBE AYUDA DE TERCEROS.

ORGANIZADO, COLABORA, EUQUIENTICO, AFECTO APLANADO, COHERENTE RELEVANTE POBREZA IDOVBAL NEGÓ IDEAS SUICIDAS NEGÓ IDEAS HOMICIDAS, ALERTA ORIENTADO, SENSORIO CLARO

PACIENTE ESTABLE, SE DEJA IGUAL MANEJO SE CITA A CONTROL EN 3 MESES, SE DAN SIGNOS DE ALARMAY DE RECONSULTA.

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Evolución Clínica No. 1

Dr(a): MARLLEY ISAZA CELIS - PSIQUIATRA - Registro médico: 761172/10 - Fecha atención: 10 ago 2016 09:31 a.m.



Dr. Marlley Isaza Celis
CC: 38.234.644
RM: 761172/10

Observaciones

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F03X) DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 5CC C/DIA - Vía: Administracion oral - Cantidad: 3 - Presentación: 20 MG / 5 ML

- Indicaciones: TOOMAR 5 CC CADA DIA

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones:

TOMAR 2 TAB VIA ORAL CADA NOCHE

MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: 20MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20 MILIGRAMOS -

Indicaciones: TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA DIA TTO POR 3 MESES = 90 TABLETAS

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 50

MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TAB VIA ORAL CADA NOCHE

Procedimientos enviados

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -

Indicaciones: CONTROL EN 3 MESES

Clasificación del Riesgo

No Examina

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 20 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo,
Análisis y plan

DX:

DEMENCIA NO ESPECIFICADA

INSOMNIO

TX:

MEMANTINA 20 MG/DIA

TRAZODONA 100 MG/NOCHE

LORAZEPAM 4 MG/NOCHE

FLUOXETINA 10 MG/DIA

S/ASISTE A CONTROL EN COMPAÑIA DE SU SOBRTINO QUIEN VIVE CON EL ,REFIERE QUE TIENE UN ADECUADO COMPORTAMIENTO, NO HA PRESENTADO AGRESIVIDAD, COME Y DUERME BIEN, COLABORA PARA SU ABC, AUNQUE RECIBE AYUDA DE TERCEROS.

O/ ORGANIZADO, COLABORA, EUQUIENTICO, AFECTO APLANADO, COHERENTE RELEVANTE POBREZA IDOVERBAL NEGÓ IDEAS SUICIDAS NEGÓ IDEAS HOMICIDAS, ALERTA ORIENTADO, SENSORIO CLARO

A/P P ACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE , SE CONTINUA IGUAL MANEJO, SE CITA A CONTROL EN 3 MESES, SE DAN SIGNOS DE ALARMA

Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

Edad: 87 Año(s)

Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)

Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA EVOLUCION

Fecha Historia: 15 nov 2016 10:25 a.m.

No. Documento: PC 295911

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta

CONTROL DX: F001 TTO: MEMANTINA 20 MG/DIA, FLUOXETINA 20 MG/DIA, LORAZEPAM 4 MG/NOCHE, TRAZODONA 100 MG/NOCHE

Enfermedad actual

ASISTE A OCNTORL CON EL SOBRINO, COMENTA QU EHA ESTADO CON ANIMO TRANQUILO, COME Y DUERME BIEN, NO TIENE CONDUCTAS AGRESIVAS, NO HA EMPEORADO EL DEFICIT COGNITIVO, NO HA TENIDO OTRA ALTERACIONES

Exámen Físico Y Deportes

Signos vitales

Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F001) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)

Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 5 CC - Vía: Administracion oral - Cantidad: 3 - Presentación: 20 MG / 5 ML -

Indicaciones: 5 CC VO CADA MAÑANA

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS -

Indicaciones: 2 TABLETAS CADA NOCHE

MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: 20 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20 MILIGRAMOS -

Indicaciones: 1 TABLETA CADA MAÑANA, FOMRULA POR 90 DIAS

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 50

MILIGRAMOS - Indicaciones: 2 TABLETAS CADA NOCHE

Procedimientos enviados

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -

Indicaciones: CONTROL EN TRES MESES

Clasificación del Riesgo

Medio

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo,
Análisis y plan

AL EXAMEN MENTAL AMBULANTE, MARCHA LENTA DE PASOS CORTOS, AFECTO PLANO

COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, FORMA LOGICA

NIEGA ALUCINACIONES E ILUSIONES

SENSORIO CONSERVADO

PLAN: DECIDO CONTINUAR IGUAL MANEJO, CONTROL EN TRES ESES.


Observaciones, Recomen
y Notas

Normal

VICTOR HUGO ACOSTA QUINTERO CC 94061930

PSIQUIATRA

760375-08


VICTOR HUGO ACOSTA QUINTERO
C.C. 94061930 RM 760375/08
RES. PSIQUIATRIA
VENCE 30-05-2021

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 21 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3
Edad: 87 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSICOLOGIA EVOLUCION

Fecha Historia: 14 feb 2017 09:46 a.m.

No. Documento: PC 315445

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL
Enfermedad actual REFIERE CONTROL CON MEDICAMENTOS FORMULADOS
Exámen Físico Y Deportes
Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F001) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)
Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica
Finalidad Consulta: No aplica
Causa Externa: Enfermedad general

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna
Clasificación del Riesgo Medio

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo, Análisis y plan PACIENTE QUE ASISTE CON SOBRINO A CONSULTA. EXPRESA IDEAS, EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DE MANERA ADECUADA. SOBRINO NO INDICA CAMBIOS EN CONDUCTA NI ESTADO DE ANIMO DURANTE LOS ULTIMOS TRES MESES. REALIZA ACTIVIDADES DE MANERA AUTONOMA, DESCRIBEN RESPUESTA AL MEDICAMENTO DE MANERA POSITIVA. SE REALIZA PSICOEDUCACION SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

Observaciones, Recomen y Notas Normal


Lili Yohanna Ortiz
T.P. 1922156
Universidad Santiago de Cali

LILI YOHANNA ORTIZ CC 29671516
PSICOLOGIA
76-5009

Edad: 87 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	---	----------------------------------

MEDICINA GENERAL

Fecha Historia: 14 feb 2017 10:27 a.m.

No. Documento: PC 315462

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta **CONTROL MEDICINA GENERAL
Enfermedad actual PACIENTE DE 87 ANOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE LARGA DATA EN MANEJO CON FLUOXETINA , TRAZODONA, LORAZEPAM Y MEMANTINA SOBRINO MENCIONA QUE PACIENTE HA ESTADO ESTABLE, TRANQUILO, CON ADECUADO PATRON DE SUENO Y DE ALIMENTACION

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos PATOLOGICOS > HIPERTENSION METOPROLOL Y ENALAPRIL, OMEPRAZOL
ALERGICOS NO REFIERE
QUIRURGICOS> CORRECCION CANAL LUMBAR ESTRECHO,
VIVE CON EL SOBRINO

Personales Normal
Quirúrgicos Normal
Traumatológicos Normal
Alergicos Normal
Farmacológicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal
Antropométricos
Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal
Crianza Normal
Infancia Normal
Edad Escolar Normal
Experiencia Pre-Escolar Normal
Adolescencia Normal

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 22 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA **No. Identificación: CC 22174** Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62 Teléfono: 8805176-3104569745 Celular: Estrato: R3

Alimentación Normal
Sueño Normal
Enfermedades Normal
Separaciones Normal

Examen Psiquiátrico Formal

Evaluación Clínica Normal

Análisis

Análisis Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F001) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)
Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 5 CC DIA - Vía: Administracion oral - Cantidad: 6 - Presentación: 20 MG / 5 ML -
Indicaciones: TOMAR 5 CC CADA DIA

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 MG NOCHE - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 2 MILIGRAMOS -
Indicaciones: TOMAR 2 TABLETAS CADA NOCHE

MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: 20 MG DIA - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20 MILIGRAMOS -
Indicaciones: TOMAR 1 TABLETA AL DIA

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100 MG NOCHE - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 50 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TABLETAS NOCHE

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: 30 DIAS

Clasificación del Riesgo Bajo

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificación Clínica

Justificacion Clinica PACIENTE ALERTA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN BUEN ESTADO GENERAL, PACIENTE EUTIMICO, TRANQUILO, ORIENTADO EN ESPACIO Y PERSONA, PARCIALMENTE EN TIEMPO, SENSORPERCEPCION SIN ALTERACIONES, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES
PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS CON ADECUADO CONTROL REQUIERE CONTINUAR IGUAL MANEJO
INSTAURADO POR PARTE DE PSIQUIATRIA



Dra. JULIANA VERGEL HERNANDEZ
CC: 24.336.073 R.M. 25-3753

JULIANA VERGEL HERNANDEZ CC 24336073

PSIQUIATRA

253753

Edad: 87 Año(s) Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP) Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA EVOLUCION

Fecha Historia: 27 may 2017 08:10 a.m.

No. Documento: PC 342253

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL POR PSIQUIATRIA

Enfermedad actual SE LE ACABO LA LORAZEPAM 2 MGS. Y LA TRAZODONA Y NO HA ESTADDURMIENDO.

Exámen Físico Y Deportes

Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F001) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)
Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 23 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3

Formulas Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: TOMAR 2 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 30 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: MEDICACION POR 15 DIAS

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: MEDICAMENTO POR 15 DIAS

Clasificación del Riesgo Bajo

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo, Análisis y plan SE EVIDENCIA LOGICO CONCRETO. SENSOPERCEPCION SIN ALTERAIONES

Observaciones, Recomen y Notas SE LE MEDICALORAZEPAM 2 MGS Normal


Dr. Manuel La Rotta G.
MEDICO PSQUIATRA
U. Del Rosario, RM.15083
C.C. 19.087.028

MANUEL G LA ROTTA GALVEZ CC 19087028
PSQUIATRA
15083

Edad: 87 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	---	----------------------------------

PSQUIATRIA EVOLUCION

Fecha Historia: 12 jun 2017 09:02 a.m.

No. Documento: PC 345596

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL

Enfermedad actual DX: F001, G470
TTO: FLUOXETINA 20MG -JARABE-, MEMANTINA 20MG, LORAZEPAM 4MG, TRAZODONE 100MG.

ACUDE CON EL SOBRINO.

CON EL TRATAMIENTO ACTUAL DICE SENTIRSE TRANQUILO, DE BUEN ANIMO.
COLABORA CON LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS.
DUERME BIEN, EL APETITO ESTA CONSERVADO.
NEGO EFECTOS ADVERSOS A LOS MEDICAMENTOS.
EL SOBRINO LO OBSERVA ESTABLE.

EL FAMILIAR REFIRIO QUE DESEA ENFERMERIA EN CASA DEBIDO A QUE EL PACIENTE PERMANECE SOLO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO.

Exámen Físico Y Deportes

Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F001) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)
Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 5 CC A LAS 8 AM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 3 - Presentación: 20 MG / 5 ML - Indicaciones:

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2

MILIGRAMOS - Indicaciones:

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 2 TABLETAS A LAS 8 PM - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 -

Presentación: 50 MILIGRAMOS - Indicaciones:

Procedimientos enviados Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O DE SEG PSQUIATRIA ESPECIALIZADA + - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 3 MESES.

Clasificación del Riesgo Medio

Evolucion hospitalaria

Subjetivo,Objetivo, Análisis y plan TRANQUILO, HIPOQUINETICO, EL AFECTO ES HIPOMODULADO, EL LENGUAJE ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NO PRESENTA IDEAS SUICIDAS, SIN ALUCINACIONES, CON DETERIORO COGNITIVO.

Observaciones, Recomen y Notas EVOLUCION ESTABLE.
BRINDO PSICOEDUCACION.

CONTROL EN 3 MESES.

FORMATO MIPRES PARA 3 MESES.

PSICOEDUCACION DE SINTOMAS Y SIGNOS DE APOYO.


Dr. Harold Colino Arias
MEDICO PSQUIATRA
JHVALE RM. 760638.05
C.C. 84.495.328

HAROLD IGNACIO COLINO CC 94495325
PSQUIATRA
760638/05

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA:	22174
Páginas:	24 de 30
Fecha de Impresión:	29/05/2021 23:20:44
Usuario:	IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular:
Edad: 88 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Estrato: R3
Punto Atención: CONSULTA EXTERNA		

MEDICINA GENERAL

Fecha Historia: 2 ago 2017 05:32 p.m.

No. Documento: PC 357274

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONSULT A MD EXPERTO
Enfermedad actual PTE MASCULINO 88 AÑOS

DX 1.F001 2. G470

TT0. 1 FLUOXETIN A JBE
2. LORAZEPAM 2 MG 2 NOCHE
3. TRAZODON A TB 50 X2

TRAIDO POR FAMILIAR PRO MEDICACION DICE QUE DEJO PASAR ULTIMA FORMULA PTE ESTABLE
ADECUADO PATRON DE SUEÑO

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal
Personales Normal
Quirúrgicos Normal
Traumatológicos Normal
Alergicos Normal
Farmacológicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal
Antropométricos
Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal
Crianza Normal
Infancia Normal
Edad Escolar Normal
Experiencia Pre-Escolar Normal
Adolescencia Normal
Alimentación Normal
Sueño Normal
Enfermedades Normal
Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica Normal

Análisis

Análisis Normal

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F001) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas FLUOXETINA JARABE FRASCO 20 MG SOBRE 5 ML - Dosis: - Vía: Administracion oral - Cantidad: 9 - Presentación: -
Indicaciones: TOMAR 5 C C CAD A NOCHE
Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones:
TOMAR 2 TB NOCHE
Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 50 MILIGRAMOS -
Indicaciones: TOMAR 2 TB NOCHE

Clasificación del Riesgo Medio

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 25 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3
Edad: 88 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

MEDICINA GENERAL

Fecha Historia: 2 ago 2017 05:32 p.m.

No. Documento: PC 357274

Código Prestador: 760010651501

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificación Clínica

Justificación Clínica PTE TRAIDO POR ACOMPAÑANTE PO R MEDICACION DIC E QUE LA DEJO PASAR DE FECHA LA ULTIMA FORMULA Y S E VENCIO PTE ESTABLE AL EXAMEN MENTAL ORIENTAD AMBUALNTE SI N DLIRIOS S E REALIZA FORMULA MEDICA X 3 MESES


Dra. Diana Patricia Rojas
Medico Cirujano
Univ. Juan N. Corpas
R.M. 2307-98

DIANA PATRICIA ROJAS GARZON CC 40383627
MEDICINA GENERAL
2307-98

Edad: 88 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	---	----------------------------------

MEDICINA GENERAL

Fecha Historia: 20 nov 2017 09:52 a.m.

No. Documento: CM 11605

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta CONTROL
Enfermedad actual DX 1.F001 2. G470
TT0. 1 FLUOXETINA JBE 5CC
2. LORAZEPAM 2 MG 2 NOCHE
3. TRAZODON A TB 50 X2
PACIENTE QUE ASISTE EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE SU SOBRINO QUIEN REFIERE QUE HA ESTADO TRANQUILO, NO HA PRESENTADO CAMBIOS EN EL COMPROTAMIENTO, NO HA PRESENTADO EPISODIOS PSICOTICOS, ES ADHERENTE AL AL TRATAMIENTO.
HA PERSISTIDO CON FALLAS A NIVEL MENSICO

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos	Normal
Personales	Normal
Quirúrgicos	Normal
Traumatológicos	Normal
Alergicos	Normal
Farmacológicos	Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes	Normal
Antropométricos	
Signos vitales	Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatría Infantil

Desarrollo Psicomotor	Normal
Crianza	Normal
Infancia	Normal
Edad Escolar	Normal
Experiencia Pre-Escolar	Normal
Adolescencia	Normal
Alimentación	Normal
Sueño	Normal
Enfermedades	Normal
Separaciones	Normal

Examen Psiquiátrico Formal

Evaluación Clínica PACIENTE AMBULANTE, EUQUINETICO, EL AFECTO ES EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACIÓN SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, CON FALLAS MNEISCAS, ACALCULIA Y DESORIENTACIÓN PARACIAL EN TIEMPO Y LUGAR.

Análisis

Análisis Normal

Diagnósticos

Diagnóstico CIE10 Diagnóstico principal: (F001) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 26 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3

Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Formulas	Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica Finalidad Consulta: No aplica Causa Externa: Enfermedad general Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 5CC CADA DIA - Vía: Administracion oral - Cantidad: 6 - Presentación: 20 MG / 5 ML - Indicaciones: TOMAR 5 CC CADA DIA EN AYUNAS TTO POR 3 MESES Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TAB VIA ORAL CADA NOCHE TTO POR 3 MESES MEMANTINA TABLETA X 20 MG - Dosis: 20MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 90 - Presentación: 20 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA DIA 8AM TTO POR 3 MESES Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 50 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TAB VIA ORAL CADA NOCHE TTO POR 3 MESES
Procedimientos enviados	Procedimiento: (PSIQUIATRIA) GRUPO INTERDISCIPLINARIO POR SALUD MENTAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: CONTROL EN 3 MESES DR COLINO
Clasificación del Riesgo	Medio
Plan de Tratamiento	
Plan Trabajo-Tratamiento	Normal
Registro De Exámenes	
Registro De Exámenes	Normal
Justificación Clínica	
Justificación Clínica	PACIENTE ESTABLE, ADHERENTE AL TRATAMIENTO CON BUENA RED DE APOYO, SE CONITNUA IGUAL MANEJO, CONTROL EN 3 MESES POR PSIQUIATRIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE CUANDO DEBE CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR



MARLLELY ISAZA CELIS CC 30234644
PSIQUIATRA
761172

Edad: 88 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	---	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 14 abr 2018 09:37 a.m.

No. Documento: CM 43963

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta	CONTROL
Enfermedad actual	DX 1.F001 2. G470 TTO. 1 FLUOXETINA JBE 5CC/ . LORAZEPAM 2 MG 2 NOCHE/ TRAZODON A TB 50 X2 PACIENTE MASCULINO DE 88 AÑOS ASISTE A LA CONSULTA ULTIMO CONTROL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2017

PACIENTE QUE ASISTE EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE SU SOBRINO QUIEN REFIERE QUE HA ESTADO TRANQUILO, NO HA PRESENTADO CAMBIOS EN EL COMPROTAMIENTO, NO HA PRESENTADO EPISODIOS PSICOTICOS, ES ADHERENTE AL AL TRATAMIENTO.
HA PERSISTIDO CON FALLAS A NIVEL MENSICO

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos	Normal
Personales	Normal
Quirúrgicos	Normal
Traumatológicos	Normal
Alergicos	Normal
Farmacológicos	Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes	Normal
Antropométricos	
Signos vitales	Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor	Normal
Crianza	Normal
Infancia	Normal
Edad Escolar	Normal

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 27 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3

Experiencia Pre-Escolar	Normal
Adolescencia	Normal
Alimentación	Normal
Sueño	Normal
Enfermedades	Normal
Separaciones	Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica AMBULANTE, EUQUINETICA, EL AFECTO ES EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGÓ IDEACIÓN SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, CON FALLAS MNEISCAS, ACALCULIA Y DESORIENTACION PARACIAL EN TIEMPO Y LUGAR.

Analisis

Análisis PACIENTE ESTABLE, ADHERENTE AL TRATAMIENTO CON BUENA RED DE APOYO, SE CONTINUA IGUAL MANEJO, CONTROL EN 3 MESES POR PSIQUIATRÍA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE CUANDO DEBE CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F001) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)
Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 5 CC - Vía: Administración oral - Cantidad: 9 - Presentación: 20 MG / 5 ML -
Indicaciones: 5 CC DÍA

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 MG - Vía: Administración oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS -

Indicaciones: 2 TABLETAS NOCHE

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100 MG - Vía: Administración oral - Cantidad: 180 - Presentación: 50

MILIGRAMOS - Indicaciones: 2 TABLETAS NOCHE

Procedimientos enviados Procedimiento: (PSIQUIATRÍA) GRUPO INTERDISCIPLINARIO POR SALUD MENTAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -
Indicaciones: 3 MESES

Clasificación del Riesgo Bajo

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificacion Clinica

Justificación Clínica RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE EL USO DEL TIEMPO LIBRE Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. DEBE CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO FORMULADO. NO DEBE CONSUMIR ALCOHOL U OTRO TIPO DE SUSTANCIA PSICOACTIVA.SI PRESENTA SINTOMAS PSICOTICOS COMO VOCES, CONDUCTAS AGRESIVAS, IDEAS PERSECUTORIAS, O SINTOMAS COMO IDEAS SUICIDAS O DE AGRESION HACIA OTROS DEBE CONSULTAR DE FORMA INMEDIATA A LA EPS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA EPS PARA EVALUACION Y ESTABILIZACION


María F. Ferrer O.
Médica Psiquiatra
Unil. Maimonides - Argentina
R.M.: 52969248

MARIA FERNANDA FERRER OROZCO CC 52969248
PSIQUIATRA
766449 / 2099

Edad: 89 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	---	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 25 sep 2018 09:27 a.m.

No. Documento: CM 87936

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta	CONTROL
Enfermedad actual	DX 1.F001 2. G470 TT0. 1 FLUOXETINA JBE 5CC/ . LORAZEPAM 2 MG 2 NOCHE/ TRAZODON A TB 50 X2 PACIENTE MASCULINO DE 88 AÑOS ASISTE A LA CONSULTA ULTIMO CONTROL 14 abr 2018 09:37 a.m.

PACIENTE QUE ASISTE EL DÍA DE HOY EN COMPAÑÍA DE SU SOBRINO QUIEN REFIERE QUE HA ESTADO TRANQUILO, NO HA PRESENTADO CAMBIOS EN EL COMPROTAMIENTO, NO HA PRESENTADO EPISODIOS PSICOTICOS, ES ADHERENTE AL AL TRATAMIENTO.
HA PERSISTIDO CON FALLAS A NIVEL MENSICO

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA:	22174
Páginas:	28 de 30
Fecha de Impresión:	29/05/2021 23:20:44
Usuario:	IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3
Edad: 89 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 25 sep 2018 09:27 a.m.

No. Documento: CM 87936

Código Prestador: 760010651501

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal
Personales Normal
Quirúrgicos Normal
Traumatologicos Normal
Alergicos Normal
Farmacologicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal
Antropometricos
Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal
Crianza Normal
Infancia Normal
Edad Escolar Normal
Experiencia Pre-Escolar Normal
Adolescencia Normal
Alimentación Normal
Sueño Normal
Enfermedades Normal
Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica AMBULANTE, EUQUINETICA, EL AFECTO ES EUTIMICO, ES COHERENTE, RELEVANTE, SIN DELIRIOS, NEGO IDEACION SUICIDA, SIN ALUCINACIONES, CON FALLAS MNEISCAS, ACALCULIA Y DESORIENTACION PARACIAL EN TIEMPO Y LUGAR.

Analisis

Análisis PACIENTE MASCULINO DE 89 AÑOS, QUIEN ACUDE A CONTROL CON PSIQUIATRIA , SE EVIDENCIA ESTABILIDAD CLINICA, CICLOS BIOLOGICOS CONSERVADOS Y ADHECUADA ADHERENCIA AL TRATAMEITNO , ESTACIONARIO EN SU CONDICION , SE APORTA PRESCRIPCION DE BASE, SE BRINDA PSICOEDUCACION Y RECOMENDACIONES GENERALES , SE DA ORDEN DE CITA CONTROL CON PSIQUIATRA EN 3 MESES

Diagnósticos

Diagnostico CIE10 Diagnóstico principal: (F000) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEI
Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Impresión diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 5 CC - Vía: Administracion oral - Cantidad: 9 - Presentación: 20 MG / 5 ML -
Indicaciones: 5 CC DIA
Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 60 - Presentación: 2 MILIGRAMOS -
Indicaciones: 2 TABLETAS NOCHE
Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 50 MILIGRAMOS - Indicaciones: 2 TABLETAS NOCHE

Procedimientos enviados Procedimiento: (PSIQUIATRIA) GRUPO INTERDISCIPLINARIO POR SALUD MENTAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular -
Indicaciones: 3 MESES
Procedimiento: CONSULTA CONTROL PACIENTE NEUROLOGICO - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: DEMENCIA

Clasificación del Riesgo Bajo

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.
NIT. 900127525-6
CARRERA 41 # 5C-66
4899707

HISTORIA CLINICA: 22174
Páginas: 29 de 30
Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44
Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA	No. Identificación: CC 22174	Fecha Nacimiento: 26/7/1929
Dirección: CL 13 7 62	Teléfono: 8805176-3104569745	Celular: Estrato: R3
Edad: 89 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 25 sep 2018 09:27 a.m.

No. Documento: CM 87936

Código Prestador: 760010651501

Justificación Clínica

Justificación Clínica

RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE EL USO DEL TIEMPO LIBRE Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. DEBE CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO FORMULADO. NO DEBE CONSUMIR ALCOHOL U OTRO TIPO DE SUSTANCIA PSICOACTIVA.SI PRESENTA SINTOMAS PSICOTICOS COMO VOCES, CONDUCTAS AGRESIVAS, IDEAS PERSECUTORIAS, O SINTOMAS COMO IDEAS SUICIDAS O DE AGRESION HACIA OTROS DEBE CONSULTAR DE FORMA INMEDIATA A LA EPS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA EPS PARA EVALUACION Y ESTABILIZACION

MARIA FERNANDA FERRER OROZCO CC 52969248

PSIQUIATRA

766449/2099


Maria Fda. Ferrer O.
Médica Psiquiatra
Unil. Maimonides - Argentina
R.M.: 52969248

Edad: 89 Año(s)	Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)	Punto Atención: CONSULTA EXTERNA
-----------------	---	----------------------------------

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 15 mar 2019 09:13 a.m.

No. Documento: CM 119677

Código Prestador: 760010651501

Motivo consulta

CONTROL MEDICO EXPERTO

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO

89 AÑOS

ASISTE CON FAMILIAR

DIAGNOSTICO:

1. F000

2. G407

TRATAMINETO:

LORAZEPAM 2MG 1-0-1

FLUOXETINA JARABE 5CC

TRAZODONA 50MG 0-0-2

ULTIMA VALORACION POR PSIQUIATRIA: 25/09/2018 DRA. FERRER

PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY ASISTE A CONSULTA CON DIAGNOSTICO DE DEMENCIA E INSOMNIO. REFIERE ACOMPAÑANTE BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SIN PRESENTAR EFECTOS ADVERSOS A LA MEDICACION. CON BUEN PATRON DEL SUEÑO Y ALIMENTACION ADECUADA; COMENTA BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES FAMILIARES. SIN IDEAS DE MUERTE, NIEGA AGRESIVIDAD, IDEAS DE AUTO - HETEROAGRESION, O ALGUN OTRO ASOCIADO.

Antecedentes Familiares

Antecedentes Familiares Normal

Antecedentes Personales y Otros

Patológicos Normal

Personales Normal

Quirúrgicos Normal

Traumatologicos Normal

Alergicos Normal

Farmacologicos Normal

Exámen Físico Y Deportes

Antecedentes Normal

Antropometricos

Signos vitales Talla:0.00 Peso:0.00 I.M.C.:0.00 T.A.:0/0 F.C.:0 F.R.:0 T:0.00

Psiquiatria Infantil

Desarrollo Psicomotor Normal

Crianza Normal

Infancia Normal

Edad Escolar Normal

Experiencia Pre-Escolar Normal

Adolescencia Normal

CICLO VITAL COLOMBIA SAS.

NIT. 900127525-6

CARRERA 41 # 5C-66

4899707

HISTORIA CLINICA: 22174

Páginas: 30 de 30

Fecha de Impresión: 29/05/2021 23:20:44

Usuario: IRIS MARIA GOMEZ CHARRIS

I. Información del paciente

Paciente: LACIDES PEREZ HERRERA

No. Identificación: CC 22174

Fecha Nacimiento: 26/7/1929

Dirección: CL 13 7 62

Teléfono: 8805176-3104569745

Celular:

Estrato: R3

Edad: 89 Año(s)

Empresa: COMFENALCO G-OCHO (CAP)

Punto Atención: CONSULTA EXTERNA

PSIQUIATRIA

Fecha Historia: 15 mar 2019 09:13 a.m.

No. Documento: CM 119677

Código Prestador: 760010651501

Psiquiatria Infantil

Alimentación Normal

Sueño Normal

Enfermedades Normal

Separaciones Normal

Examen Psiquiatrico Formal

Evaluación Clínica ORGANIZADO.
COLABORADOR, REALIZA CONTACTO VISUAL CON ENTREVISTADORA.
EUQUINTEICO.
EUTIMICO.
COHERENTE, SIN DELIRIOS.
LOGICO.
SIN ALUCINACIONES DURANTE LA ENTREVISTA.
DESUBICADO EN TIEMPO Y LUGAR, HIPOPROSEXICO.
JUICIO DE LA REALIDAD Y RACIOCINIO COMPROMETIDO.

Analisis

Análisis PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD MENTAL TIPIFICADA, REFIERE ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. AL EXAMEN MENTAL SIN PRESENCIA DE SINTOMAS PSICOTICOS. MOTIVO POR EL CUAL DECIDO CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO. REALIZO PSICOEDUCACION, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. CONTROL EN 3 MESES, EN SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO POR PSIQUIATRIA. SE DA ORDEN PARA VALORACION POR NEUROLOGIA.

Diagnósticos

Diagnostico CIE10

Diagnóstico principal: (F000) DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEI

Diagnóstico Relacionado 1: (G470) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]

Tipo Diagnóstico: Diagnóstico repetido

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Externa: Enfermedad general

Formulas

Fluoxetina 20 mg/5 mL jarabe oral. - Dosis: 5 CC - Vía: Administracion oral - Cantidad: 9 - Presentación: 20 MG / 5 ML - Indicaciones: TOMAR 5CC CADA DIA.

Lorazepam 2 mg tableta - Dosis: 4 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 2 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 1 CADA 12 HORAS.

Trazodona clorhidrato 50 mg tableta - Dosis: 100 MG - Vía: Administracion oral - Cantidad: 180 - Presentación: 50 MILIGRAMOS - Indicaciones: TOMAR 2 TABLETAS CADA NOCHE.

Procedimientos enviados

Procedimiento: (PSIQUIATRIA) GRUPO INTERDISCIPLINARIO POR SALUD MENTAL - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: 3 MESES.

Procedimiento: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA - Cantidad: 1 - Pertinencia: Regular - Indicaciones: Ninguna

Clasificación del Riesgo

Bajo

Plan de Tratamiento

Plan Trabajo-Tratamiento Normal

Registro De Exámenes

Registro De Exámenes Normal

Justificacion Clinica

Justificacion Clinica

RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE EL USO DEL TIEMPO LIBRE Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: ***ASITIR A CONTROLES EN INSTITUCION POR MEDICO EXPERTO Y/O PSIQUIATRIA. ***SER ADHERENTE A TRATAMIENTO FARMACOLOGICO. ***OCUPAR EL TIEMPO LIBRE EN ACTIVIDADES DIFERENTES A LAS LABORALES COMO POR EJEMPLO REALIZANDO EJERCICIOS, CAMINATAS, ACTIVIDADES LUDICAS COMO PINTURA, CANTO O TEATRO. ***EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. ***DEBE CONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS DE SU EPS PARA EVALUACION Y ESTABILIZACION SI: PRESENTA SÍNTOMAS COMO VOCES, CONDUCTAS AGRESIVAS, IDEAS PERSECUTORIAS, IDEAS SUICIDAS O DE AGRESIÓN HACIA OTROS.

JULIANA MARTINEZ CARRUBBA CC 1107079617

MEDICINA GENERAL

1107079617

Juliana
Martinez Carrubba
C.C. 1107079617