

ORDEN DE REMISION

PARA : PSQUIATRIA

CC 80463219

OLARTE MARTINEZ JOVANNY ANDRES

E.P.S. NUEVA EPS- SUBSIDIADO NIVE

Fecha Nacimiento 20/09/1980

EDAD 37 A Sexo M

H.C. 80463219

Fecha Consulta 15/04/2018 12:31:53 p.m

Direccion PALOCABILDO VEREDA ASTURIAS

Zona U

MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MC: TRAI DO POR LA POLICIA <

EA: PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE ALS ERVICIO POR CUADRO CLINICO E APORX 3 DIAS DE EVOLCUION DADO POR AGRESIVIDAD, DISLALIA, SUDORACION EXCESIVA, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR MOTIVIO POR EL QUE ACUDEN

Revision Sistemas

ANTECEDENTES

Familiares Ninguno

Patologicos TAB

Quirurgicos Ninguno

Toxicoalergicos Ninguno

Ginecoobstetrico O P O O O O FUM

EXAMEN FISICO TA 120/70 MmHg FC 85 Min FR 14 Min T° 37 °C Peso Kg Talla Ml SatO2: 97 IMC

Aspecto General Bueno Conciente Orientado Hidratado

Piel SIN LESIONES APARENTES

Cabeza y ORL NORMOCEFALO PUPILAS ISOCRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello MOVIL SIN ADENOPATIAS

Torax SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE

Cardio Pulmonar CORAZON RITMICO SIN SOPLO, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS

Abdomen BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Genito Urinario NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE PARA SEXO Y EDAD

Osteomuscular FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

Extremidades EUTROFICAS SIN EDEMAS

Neurologico GLASGOW 15/15, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO, COLABORADOR, PARES CRANEALES CONSERVADOS, NO ASIMETRIA FACIAL, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, ADECUADA MOVILIZACION DE 4 EXTREMIDADES, FUERZA 5/5, ROT++/++++, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NI DE IRRITACION MENINGEA

Dx F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Dx1

Dx2

Conducta

HOSPITALIZACION
 DIETA NORMAL
 TAPON VENOSOS
 MIDAZOLAN 10 MG IM AHORA Y SUSPENDER
 SS EK
 SS HEMGRMAMA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO, CREATININA, BUN, P DE ORINA
 SS RREMISION A PSQUIATRIA
 SCV Y AIC

Observ. Adicionales PACIENTE QUEIN ES TRAI DO POR PARTE DE PERSONAL DE FUERZA PUBLICA, CON EVIDENTE AGRESIVAD, DISLALICO, SUDORACION PORFUSA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR ANSIOSO SE TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO SE REALIZA EKG SE INICIA TRAMITES DE REMISION A PSQUIATRIA


 15-04-2018