

## ICSN CLINICA MONTSERRAT

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

GARNICA QUEVEDO VICTOR NOMBRE:

**ALFONSO** 

IDENTIFICACION: 1072774103 FECHA DE NACIMIENTO: 1986-05-24 ()

DIRECCION: CLL 32 N 13-32 FECHA DE INGRESO: 2018-06-01 00:00:00

DIAGNOSTICO DE F302 MANIA CON SINTOMAS INGRESO: **PSICOTICOS** 

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE REGISTRO: 2018-06-05 12:22:03 MEDICO MONICA MARIA SARMIENTO LOPEZ

TRATANTE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA

CAFAM COLSUBSIDIO

REGIMEN: CONTRIBUTIVO TIPO DE COTIZANTE

**USUARIO:** 

**NIVEL DE** USUARIO:

ENTIDAD:

NIVEL III

## **EVOLUCION MEDICA**

## **Subjetivo**

EVOLUCIÓN GRUPO DE TAB Y PENSAMIENTO

Dra. Mónica Sarmiento (Coordinadora) Dra. Ximena Hernández (Residente)

Paciente de 32 años con diagnósticos:

- Manía con síntomas psicóticos.
- Historia de consumo de sustancias psicoactivas.
- Balanitis

S// Refiere sentirse bien, en cuánto al motivo de su hospitalización comenta "demasiado carga laboral, sentía que estaba dando demasiado y las circunstancias no lo daban... sentía que estaba siendo vigilado, acá también hay muchas cámaras". Buen patrón de sueño. Enfermería no reporta dificultades en el manejo.

#### Objetivo

O// Signos vitales: TA: 100/60 mmhg FC: 66 lpm FR: 18 rpm T: 35.6°c SatO2: 94 %

Examen mental: Paciente valorado en su habitación en la unidad B, con adecuada presentación personal, edad aparente concordante con edad cronológica, actitud colaboradora, amable. Normobúlico, normoquinético. Afecto de fondo expansivo, resonante. Pensamiento ilógico, eupsíquico, eulálico, coherente, relevante, con ideas delirantes de tipo persecutorio y de grandiosidad, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o heteroagresión. Sin actitud alucinatoria. Sensorio: alerta, orientado auto y alopsíquicamente, memoria conservada, atención centrada, juicio y raciocinio comprometidos, introspección nula, prospección incierta.

Paraclínicos 02/06/18: Hemograma leucocitos: 7730 Neut: 67.3% Hb: 16.5 gr/dl HTO: 48.3% plaquetas 250.000; TGO 26, TGP 16, BUN 16, creatinina 0.7; tóxicos en orina negativos.

#### **Analisis**

Paciente de 32 años cursando con primer episodio de manía con síntomas psicóticos, tiene antecedente de consumo de cannabis y cocaína ("perico"), refiere último consumo hace 15 días de cannabis, actualmente minimizando consumo; al examen mental con afecto de fondo expansivo, con ideas delirantes de tipo persecutorio y de grandiosidad, con nula introspección, no ha presentado nuevos episodios de agitación psicomotora. Se indica por ahora continuar manejo instaurado.

## Plan

Continúa en unidad B

Se continua igual manejo farmacológico.

Pendiente reporte de TSH y T4 libre.

Se solicita TAC cráneo simple, VIH anticuerpos, serología, VDRL, P.O. y HbsAg.

Pendiente tramite de remisión por no cobertura en esta institución, debe ser trasladada en ambulancia medicalizada, previa valoración de residente asignado y autorizado por psiquiatra de turno. Se sugiere dar medicación adicional previo a traslado. Control de signos vitales avisar cambios

Riesgo de evasión:	Riesgo de caida:	Riesgo de agitación:	Riesgo de suicidio:	Inmovilización:	Alergias:	
--------------------	------------------	----------------------	---------------------	-----------------	-----------	--

## **Reunión con Familiares o Acudientes**

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

	Diagnostico		
Diagnostico Principal <b>F302</b> MANIA CON	SINTOMAS PSICOTICOS Co	onfirmado nuevo	
Causa Externa: Enfermedad general F	inalidad Consulta: No apl	ica	

#### Visitas Autorizadas





# **ICSN CLINICA MONTSERRAT**

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

NOMBRE: GARNICA QUEVEDO VICTOR

ALFONSO

IDENTIFICACION: 1072774103
FECHA DE NACIMIENTO: 1986-05-24 ()
DIRECCION: CLL 32 N 13-32
FECHA DE INGRESO: 2018-06-01 00:00:00
DIAGNOSTICO DE F302 MANIA CON SINTOMAS

INGRESO: PSICOTICOS

FECHA DE EGRESO:

FECHA DE REGISTRO: 2018-06-04 23:57:48

MEDICO

TRATANTE: GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ

ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA

CAFAM COLSUBSIDIO

REGIMEN: CONTRIBUTIVO
TIPO DE COTIZANTE

USUARIO:

NIVEL DE USUARIO:

## **EVOLUCION MEDICA**

bj		

Paciente en el momento conciliando el sueño sin dificutlad, cons ignos vitales dentro de rango normal, por ahora se continúa igual tratamiento.

Riesgo de evasión: Riesgo de caida: Riesgo de agitación: Riesgo de suicidio: Inmovilización: Alergias:

#### **Reunión con Familiares o Acudientes**

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

Diagnostico

Diagnostico Principal F302 MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS Confirmado nuevo

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

## **Visitas Autorizadas**

SI

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 81720927



# **ICSN CLINICA MONTSERRAT**

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

NOMBRE: GARNICA QUEVEDO VICTOR

ALFONSO

IDENTIFICACION: 1072774103
FECHA DE NACIMIENTO: 1986-05-24 ()
DIRECCION: CLL 32 N 13-32

MEDICO

TRATANTE: MARIA TERESA LOPEZ CAMARGO

ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA

CAFAM COLSUBSIDIO

FECHA DE INGRESO: REGIMEN: 2018-06-01 00:00:00 CONTRIBUTIVO TIPO DE DIAGNOSTICO DE F302 MANIA CON SINTOMAS COTIZANTE INGRESO: **PSICOTICOS USUARIO:** NIVEL DE FECHA DE EGRESO: NIVEL III **USUARIO:** FECHA DE REGISTRO: 2018-06-04 08:23:35

### **EVOLUCION MEDICA**

### Subjetivo

Nota de evolución psiquiatría (E)

Buen patrón de sueño y alimentación. Enfermería no reporta dificultades en el manejo. Más tranquilo, sin episodios de agitación psicomotora. Ayer recibe visitas con buena tolerancia. Comenta "tengo mucho estrés laboral por que en la gobernación hay mucho trabaujo".

#### Objetivo

Alerta, orientado en tres esferas, colabora, afecto expnsivo de fondo ansioso mejor modulado, resonante, actitud seductora, pensamiento con distanciamiento de ideación delirante sin crítica de motivo de ingresó, no actividad alucinatoria, conducta motora con ligera hiperbulia introspección nula, prospección incierta

#### **Analisis**

Paciente con mejor modulación afectiva y mayor control de síntomas maniformes.

Plan

Continúa igual manejo instaurado Verificar toma de medicación.

Riesgo de	Riesgo de	Riesgo de	🦳 Riesgo de	Inmovilización:	Alergias:	
evasión:	└ caida:	└ agitación:	└─ suicidio:	IIIIIOVIIIZacioii.	Aleigias.	

#### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

una vez a la semana y es indispensable registrar los detal $\Box$	les en esta pestaña.
Diag	nostico
Diagnostico Principal <b>F302</b> MANIA CON SINTOMAS PSICOTICO	S Confirmado nuevo
Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: N	o aplica

#### **Visitas Autorizadas**

S

