

**PACIENTE** JOSE SAUL ACEBEDO CARDENAS

**TIPO IDENTIFICACIÓN** CC

**IDENTIFICACIÓN** 367646

**EDAD** 92 Años

**SEXO** Masculino

**MODALIDAD ATENCIÓN** Ambulatorio

**EPISODIO** 6693210

**ASEGURADORA** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

**DIRECCIÓN** CRA 6 NO 131 CON 97 APTO 403

**ACOMPAÑANTE** ANA VELAZQUEZ

**CAMA**

**DÍAS ESTANCIA** 1

**TELÉFONO**

3202198196

#### REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

**Fecha de Inicio de Atención** 17/05/2018

**Fecha de Fin de Atención**

**Tipo** Referencia

**Prioridad** Urgente

**Servicio Solicitado** Hospitalización

**Especifique** UNIDAD PSIQUIATRICA

**Dirección prestación de servicio:**

**Tipo de Traslado** Ambulancia Básica

**Motivo Remisión** Especialidad No Ofertada

**Especifique** UNIDAD PSIQUIATRI

#### Resumen Historia Clínica:

MOTIVO DE CONSULTA \_\_\_\_\_ estuvo hospitalizado aquí hace 2 semanas \_\_\_\_\_ ENFERMEDAD ACTUAL \_\_\_\_\_ paciente con cuadro clínico de 3 días consistente en delirium, isomnio, disuria, orina fetida, mareo, cefalea por lo que consulta \_\_\_\_\_ ANALISIS Y PLAN \_\_\_\_\_ paciente con antecedente de ivu hace 2 semanas hospitalizado en esta institución en manejo en casa con cefazolina 2 gramos cada 8 horas, reingresa por síntomas urinarios irritativos, orina fetida, malestar general, delirium, agresividad, isomnio, se considera ordenar para descartar infección urinaria o alteración electrolítica y valoración por medicina interna con resultados se explica a paciente y familiar \_\_\_\_\_ ANALISIS \_\_\_\_\_ PACIENTE CON CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO DELIRIO HIPERACTIVO, NO SE HA DOCUMENTADO FOCO INFECCIOSO URINARIO O RESPIRATORIO, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES, EN LA OBSERVACION NO HEMODS DOCUMENTADO FIEBRE, HIPOTENSION O RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, TOMOGRAFIA DE CRANEO DESCARTA LESIONES HEMORRAGICAS O ISQUEMICAS, CONSIDERO DETERIORO PROPIO DE ENFERMEDAD MENTAL Y REQUIERE ATENCION Y MANEJO INTEGRAL EN CLINICA PSIQUIATRICA, SE INICIA REMISION.

#### Examen Físico:

OBJETIVO \_\_\_\_\_ PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRILTA: 126/62 MMHG FC: 62 LPM FR: 18 RPM SAT: 92% CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A 2 LITROS MINCEBEZA CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN MASAS O IRREGULARIDADES A LA PALPACION DEL CRANEO. CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR, NO DESVIACION DE LA TRAQUEA, NO DANZA CAROTIDEA, NO MASAS, TIRIDES NO VISIBLE NO PALPABLE. TORAX: NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: RSIS PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS OMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, NO EDEMA, ADECUADO LLENADO CAPILAR MENOR 3 SEGUNDOS. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, NOMINA, COMPRENDE Y REPITE, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ Y A LA ACOMODACION, SIMETRIA FACIAL. FUERZA 5/5, ROT: ++/++++, PACIENTE CON COORDINACION NORMAL. NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

#### Resultados Imagenología:

Fecha: 2018/05/18 Hora: 09:46:46 Estudio: 0000879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Conclusion: CRANEO EXVACUO CORTICAL. ARTERIOESCLEROSIS. LEUCOENCEFALOPATIA ISQUEMICA PERIVENTRICULAR. NO SE DESCARTA INFARTO ANTIGUO EN LA SUSTANCIA BLANCA PROFUNDA DEL LOBULO FRONTAL IZQUIERDO. Fecha: 2018/05/17 Hora: 23:35:51 Estudio: 0000871121 RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON B Conclusion: 0

#### Resultados Laboratorio:

20180519 17/05/18: TOMOGRAFIA HELICOIDAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE: CRANEO EXVACUO CORTICAL. ARTERIOESCLEROSIS. LEUCOENCEFALOPATIA ISQUEMICA PERIVENTRICULAR. NO SE DESCARTA INFARTO ANTIGUO EN LA SUSTANCIA BLANCA PROFUNDA DEL LOBULO FRONTAL IZQUIERDO. UROANALISIS: BACTERIAS +, EPITELIALES 1.0, LEUCOS 5.0 NORMAL 20180518 HEMOGRAMA NORMAL K: 4.8 NA: 141 MEQL GLUCOSA: 1234 MG DL CREAT: 0.7 UROANALISIS: NEGATIVO PARA INFECCION RX TORAX: CAMBIOS DE AORTOESCLEROSIS CARDIOMEGALIA NO CONSOLIDACION TAC CRANEO SIMPLE: SIN CAMBIOS AGUDOS ISQUEMICOS Y O HEMORRAGICOS ATROFIA CORTICAL DILATACION SISTEMA VENTRICULAR. 20180517 17/05/18: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5.82% NEUTROS: 61.3% LINFOS: 26.6% HTO: 42.8 HB: 13.2 PLAQUETAS: 166.000 K: 4.83 NA: 141 GLUCOSA: 123 CR: 0.78 GRAM DE ORINA: NORMAL UROANALISIS: NORMAL 20180517 HEMOGRAMA: SIN ALTERACION LEUCOCITOS, SIN ALTERACION NEUTROFILOS, SIN ALTERACION LINFOCITOS, SIN ALTERACION HEMOGLOBINA NI PLAQUETAS. POTASIO 4.83 SIN ALTERACION SODIO 141 SIN ALTERACION GLUCOSA 123 SIN ALTERACION CREATININA 0.78 SIN ALTERACION. UROANALISIS NO SUGESTIVO INFECCION GRAM NEGATIVO.

#### Tratamientos Efectuados:

PACIENTE CON CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO DELIRIO HIPERACTIVO, NO SE HA DOCUMENTADO FOCO INFECCIOSO URINARIO O RESPIRATORIO, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES, EN LA OBSERVACION NO HEMODS DOCUMENTADO FIEBRE, HIPOTENSION O RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, TOMOGRAFIA DE CRANEO DESCARTA LESIONES HEMORRAGICAS O ISQUEMICAS, CONSIDERO DETERIORO PROPIO DE ENFERMEDAD MENTAL Y REQUIERE ATENCION Y MANEJO INTEGRAL EN CLINICA PSIQUIATRICA, SE INICIA REMISION.

**PACIENTE** JOSE SAUL ACEBEDO CARDENAS

**TIPO IDENTIFICACIÓN** CC

**IDENTIFICACIÓN** 367646

**EDAD** 92 Años

**SEXO** Masculino

**MODALIDAD ATENCIÓN** Ambulatorio

**EPISODIO** 6693210

**ASEGURADORA** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

**DIRECCIÓN** CRA 6 NO 131 CON 97 APTO 403

**ACOMPAÑANTE** ANA VELAZQUEZ

**CAMA**

**DÍAS ESTANCIA** 1

**TELÉFONO**

3202198196

**Recomendaciones:**

PACIENTE CON CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO DELIRIO HIPERACTIVO, NO SE HA DOCUMENTADO FOCO INFECCIOSO URINARIO O RESPIRATORIO, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES, EN LA OBSERVACION NO HEMODS DOCUMENTADO FIEBRE, HIPOTENSION O RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , TOMOGRAFIA DE CRANEO DESCARTA LESIONES HEMORRAGICAS O ISQUEMICAS, CONSIDERO DETERIORO PROPIO DE ENFERMEDAD MENTAL Y REQUIERE ATENCION Y MANEJO INTEGRAL EN CINICA PSIQUIATRICA , SE INICIA REMISION.

**Diagnóstico Principal** F002 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, ATÍPICA O DE TIPO MIXTO (G30.8†)

**Dx. Prequirúrgico**

**Tipo** Confirmado Repetido

**Causa Externa**

**Clasificación** Diag. Urgencias Principal

**DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS**

Código Diagnóstico	Nombre Diagnóstico
F002	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, ATÍPICA O DE TIPO MIXTO (G30.8†)
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
F059	DELIRIO, NO ESPECIFICADO

Responsable: GERMAN CARRERO

Registro Médico: 79964043

Especialidad: MEDICINA INTERNA