

Tipo v número de identificación: CC 93369676

Paciente: ARNULFO ORTIZ CELIS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/05/1967

Edad y género: 50 Años, Masculino

Identificador único: 1864146 Financiador: NUEVA EPS S.A.

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 23/03/2018 08:09 - Ubicación: OBSERVACION URGENCIAS - Servicio: URGENCIAS - Habitación/Cama: C09

Evolución - Nota adicional - MEDICINA GENERAL

Paciente de 50 Años, Género Masculino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO NO ESPECIFICADO, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo: NOTA MEDICA

DX

- Trastorno afectivo bipolar episodio actual maniaco con sintomas psicoticos

REFIERE PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA NOCHE INQUIETUD MOTORA CON INTENTO DE FUGA DEL SERVICIO, EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN

Sin resultados nuevos

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmhg): 83 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18 Temperatura(°C): 37 Saturación de oxígeno(%): 95

Examen Físico:

ASPECTO GENERAL

ASPECTO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL

MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS

RSRS MV SIN SOBREAGREGADOS, NO TIRAJES, NO SDR

RSCS RITMICOS SIN SOPLOS

ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RSIS POSITIVOS, SIN MASAS O VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT EUTROFICAS, PULSOS PERCEPTIBLES SIMETRICOS, ADECUADO LLENADO CAPILAR DISTAL, NO EDEMAS SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

NEUROLOGICO

NEUROLOGICO : EXAMEN MENTAL DROMOMANIA PRESENTACION PERSONAL MALA NO CONDUCTA ALUCINATORIA AFECTO PLANO IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS

Diagnósticos activos después de la nota: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO NO ESPECIFICADO.

Analisis y plan de manejo: SE FORMULA SEDACION POR HORARIO PARA CONTROL DE SINTOMAS PSICOTICOS SIGUE EN REMISION PARA PSIQUIATRIA CSV-AC.

Firmado por: DIEGO ANDRES PAEZ OLARTE, MEDICINA GENERAL, Registro 1863 11, CC 1110463973

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 23/03/2018 08:45
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 93369676

Paciente: ARNULFO ORTIZ CELIS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/05/1967

Edad y género: 50 Años, Masculino

Identificador único: 1864146 Financiador: NUEVA EPS S.A.

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ÓRDENES MÉDICAS

. RECOMENDACIONES 1 TABLETA, VIA ORAL, 24 HORAS, por 24 HORAS RISPERIDONA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 23/03/2018 08:45 ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS 1 CAPSULA, VIA ORAL, 8 HORAS, por 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 23/03/2018 08:46 DIAZEPAM 10MG AMP X 2ML 1 AMPOLLA, INTRAVENOSA, 8 HORAS, por 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 23/03/2018 08:46 TRAZODONE 50 MG TABLETAS 1 TABLETA, VIA ORAL, 12 HORAS, por 24 HORAS

Interna/hospitalización - TRASLADO 23/03/2018 11:45 REFERENCIA

PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EL DIAD EH OY POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE LARGA DATA CONSISTENTE EN HETEROAGRESIBVIDAD IDEAS MISTICAS, INADECUADO PATRON DE SUEÑO, Y INADECUADO APEGO FARMACOLOGICO, RAOZN POR LOQUE ASISTE CON FAMILIAR, EN EL MOMENTO SE VALORA PACIENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMADADI, N ALTERAICONC ARDIOPULMONAR NOD IFCUTLAD RESPIRATORIA NOA GREGADOS, O DOLOR ABDOMINAL NO IRRITACON PERITONEAL, NO ALTERAICON NEUROLOGICA, RAZON POR LOQUE SE DEC