#### **EPS SANITAS**

# "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1019084163

GENERADO: 19/05/2018 11:07

REMITIDO DE UN DAD URGENCIAS PUENTE ARANC	DA .		是不是不是一种的一种,
FECHA REVISIÓN 19/05/2018 HORA	11 MINUTO	7	
SERVICIO AL CUAL REVITE PSIQUATRIA			NVEL MEDIO
APELLIDOS OSORIO BARON	NOWBRES	SCORATES JUAN DAVID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN OC 1019084163	EDAD AÑOS	SEXO M	

EP.S. SANTAS

#### DATOS DE LA ATENCIÓN

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: DESCOMPENSACION PSIQUICA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLINCO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARICION DE INSCIMNO, PRESENCIA DE MURMURACION REFIERE APARENTE ALUSINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, REFIERE QUE "VEO COMO SI UN SUEÑO SE HOJERA REALIDAD", REFIERE QUE SE ACUESTA A DORMIR Y VE LA IRREALIDAD, COMPRIENDOSE EN DANTE ALIGHERI Y BAJANDO CON VIRGILIO AL INFIERNO. MANIFIESTA EL PADRE QUE DESAPARECIO DURANTE TRES DIAS, EN LOS CUALES ESTUVO RECLUIDO EN SU APARTAMENTO SIN COMER, SINDORMRYSINASEARSE

ANT: REFIERE TRASTORNO PSIQUATRICO NO ESPÉCIFICADO, MANEJADO CON CLOZAPINA SINMENCIÓN DE DOSIS, NIEGHAN CIRUGIAS

#### ANTECEDENTES

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

NEGA

#### EXAMENTÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

T/A 135/78 FC 78 FR 16 T 36 MENTAL INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADOR PERO SUSPICAZ DISPROSÉXICO, LENGUAJE DE VOLUMEN MUY BAJO, POR MOMENTOS INCOMPRENSIBLE, PENSAMIENTO ILÓGICO, CON IDEAS DELIRANTES PARANCIDES, DISCREGADO, INCOHERENTE, NEGA ALUCINACIONES PERO TIENE ACTITUD ALUCINATORIA, AFECTO INAPPROPIADO, ANSIOSO, MAL MODULADO, CONDUCTA MOTORA CON MOMMENTOS ESTERECTIPADOS EN CARA, JUGIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS INTROSP

### RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

DROGAS DE ABUSO NEGATIVO

#### MOTIVOS REVISIÓN

PACIENTE DE 24 AÑOS, QUE CURSA CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS DE POCO TIEMPO DE EVOLUCIÓN, AL PARECER DE INICIO SÚBITO, EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE ENCUENTRA DISCREGADO, CON IDEAS DELIRANTES, ALUCINACIONES, AFECTO ANSIOSO, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL

CESERVACIONES ESTADO PSICOTICO AGUDO

REGISTROMÉDICO 52813351

HRWAY SELLO MÉDICO	_ FIRMA USUARIO	
NOMBRE LORENA JULIETH GARGA SIERRA	141111	
POOL INFO TO TO TO THE CACIÓN CO 50012051		

PAGINA: 1 DE 1

# EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1019084163

FECHA:

19/05/2018

HORA:

8:38

ADMISIÓN:

U 2018 96497

ENTIDAD.

EDAD:

EPS SANTAS

PACIENTE:

CC 1019084163

SEXO:

NOVERE: SOCRATES JUAN DAMD OSORIO BARON MASQ LINO

SANGLÍNEO:

**FACTOR RH** 

#### INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA:

19/mayo/2018

HORA:

10

MINUTO:

INTERCONSULTA:

**PSIQUATRIA** 

DATOS DE IDENTIFICACION 24 AÑOS, NATURAL DE BOGOTA, PROCEDENTE DE SOACHA, ESTUDIA ECONOMIA (PRIMER SEVESTRE), TRABAJA EN SECRETARÍA DE HACIENDA, ES SOLTERO, NO TIENE HIJOS, VIVE SOLO,

ASISTE CON SU PADRE (JOSE AGUSTIN OSORIO).

SIRIFTIVO:

PACIENTE DE 24 AÑOS, QUE CURSA CON CUADRO AL PARECER DE TRES DÍAS DE EVOLUCIÓN (SE DESCONDOE TIEMPO EXACTO PORQUE EL PACIENTE VIVE SOLO) DE IDEAS DELIRANTES PARANODES PERSECUTORIAS, ALUCINACIONES ALDITIVAS, PENSAMIENTO DISCREGADO, AISLAMIENTO, INSOMNO, DISCURSO INCOHERENTE, SU PADRE SE ENTERÓ DEL CUADRO PORQUE EL PACIENTE DEJÓ DE ASISTIR AL TRABAJO Y LO ENCONTRARON CON ESTOS SÍNTOVAS EN SU VIMENDA, ASISTIERON ANOCHE A MEDICINA

GENERAL QUE SOLICITÓ TÓXICOS EN ORINA QUE ESTÁN NEGATIVOS.

OBJETIVO:

AL PARECER HACE DOS AÑOS PRESENTÓ UN EPISCOIO SIMLAR SEGÚN REFIERE SECUNDARIO A UNA INTOXICACIÓN CON ESCOPOLAMINA EN ESE ENTONCES FUE TRATADO POR UN PSIQUIATRA DURANTE UN

TIEMPO CORTO Y LOS SINTOMAS RESOLMERON POR COMPLETO.

AL EXAMEN MENTAL INCRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA COLABORADOR PERO SUSPICAZ, DISPROSÉXICO, LENGUAJE DE VOLLIMEN MUY BAJO, POR MOMENTOS INCOMPRENSIBLE, PENSAMIENTO ILÁGICO, CON IDEAS DELIRANTES PARANCIDES, DISCREGADO, INCOHERENTE, NECA ALUCINACIONES PERO TIENE ACTITUDALUCINATORIA.

AFECTO INAPROPIADO, ANSIOSO, MAL MODULADO, CONDUCTA MOTORA CON MOMMENTOS ESTEREOTIPADOS EN CARA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS, INTROSPECCIÓN POBRE;

PROSPECCIÓNINGIERTA

I. PARACLINICOS: PLANDE MANEJO:

PACIENTE DE 24 AÑOS, QUE CURSA CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS DE POCO TIEMPO DE EVOLUCIÓN, AL PARECER DE INICIO SÚBITO, EN EL MOMENTO EL PACIENTE SE ENCUENTRA DISCREGADO, CON IDEAS

DELIRANTES, ALUCINACIONES, AFECTO ANSIOSO, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO PARA INICIAR TRATAMENTO, SIN EMBARGO ES EL PRIMER EPISODIO PSICOTICO POR LO QUE REQUIERE ESTUDIO PARA DESCARTAR CAUSAS SECUNDARIAS: HEMOGRAMA FUNCIÓN RENAL, HEPATICA, TSH, SEROLOGIA Y RMN. CEREBRAL, SE INICIA TRATAMIENTO CON RISPERIDONA 1MG DÍA Y SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE

REMISION A USM, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR

DIAGNOSTICO ACTUAL :

FPISODOPSIÓTICO AGIDO

PROFESIONAL:

CAROLINA VELEZ FERNANDEZ

REGISTROMÉDICO:

1020714634

ESPECIALIDAD:

**PSIQUATRIA** 

DA

CHEREDE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL

19/mayo/2018

10 : 51