

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 28/05/18 10:12:42 a. m. N° FOLIO: 6

Nombre Paciente: EDISON EDILBERTO RAMOS NARVAEZ

Identificación: 1024532352

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/septiembre/1992 Edad Actual: 25 Años \ 8 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 36 SUR #26 F 40

Teléfono:

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

AREA DE SERVICIO: 1SCU01 - SANTA CLARA URGENCIAS CONSULTA
URGENCIAS ADULTOS

CENTRO ATENCIÓN:

FECHA HC: 28/05/18 10:05:32 a. m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 2854613

FECHA DE INGRESO: 24/05/18 4:19:59 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: ROSALVA NARVAEZ

DIRECCION RESPONSABLE: 0

TELEFONO RESPONSABLE: 3209537217

CENTRO DE ATENCIÓN: 1SC - UMES SANTA CLARA

ÁREA DE SERVICIO: 1SCU06 - SANTA CLARA URGENCIAS PROCEDIMIENTOS URGENCIAS ADULTOS

NOTA EVOLUCION:

PSIQUIATRIA

IDX ESQUIZOFRENIA PARANOIDE F200

TRASTORNO MENTAL SECUNDARIO A CONSUMODE SPA

SUBJETIVO

HOY ACEPTANDO MEJOR SU HOSPITALIZACION

CON DISMINUCION DE ACTITUDES DEMANDANTES

OBJETIVO

CON UNA ADECUADA PRESENTACION , CON MEJORIA EN LA CALIDAD DE LA INTERACCION ,ORIENTADO

SIN ALTERACIONES EN MEMORIA DE FIJACION Y EVOCACION, CON MEJOR CONTROL DE IMPULSOS.

CON PROCESOS DE PENSAMIENTO CON DISMINUCION DE ELEMENTOS DELIRANTES , SIN ALUCINACIONES

CON INTROSPECCIONES Y PROSPECCIONES EN CONSTRUCCION , CON JUICIO DEBIL

ANALISIS

EVOLUCION A LA MEJORIA, SIN ACTITUDES DE CAMBIO FRENTE AL CONSUMO

CONDUCTA

SE CONTINUAN PSICOFARMACOS

PENDIENTE TRASLADO A USM

VIGILANCIA ESTRCITA A CONDUCTA.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					
F195	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTAN	Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
2	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	1/2-0-1
4	LEVOMEPROMAZINA 4mg/mL (0.4%) FRASCO	5-5-10

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Nombre Medico: OSORIO MARTINEZ NELSON RICARDO
Registro: 19416707
Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UMES SANTA CLARA

Usuario: 1077940449

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 28/05/18 2:58:22 p. m.

Nº FOLIO: 7

Nombre Paciente: EDISON EDILBERTO RAMOS NARVAEZ

Identificación: 1024532352

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/septiembre/1992 Edad Actual: 25 Años \ 8 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 36 SUR #26 F 40

Teléfono:

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

AREA DE SERVICIO: 1SCU01 - SANTA CLARA URGENCIAS CONSULTA
URGENCIAS ADULTOS

CENTRO ATENCIÓN:

FECHA HC: 28/05/18 2:44:59 p. m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 2854613

FECHA DE INGRESO: 24/05/18 4:19:59 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: ROSALVA NARVAEZ

DIRECCION RESPONSABLE: 0

TELEFONO RESPONSABLE: 3209537217

CENTRO DE ATENCIÓN: 1SC - UMHES SANTA CLARA

ÁREA DE SERVICIO: 1SCU06 - SANTA CLARA URGENCIAS PROCEDIMIENTOS URGENCIAS ADULTOS

NOTA EVOLUCION:

NOTA DE TURNO

PACIENTE ANSIOSO DEMANDANTE DE SALIDA ANSIOSO AUN CON SINTOMAS PSICOTICOS SE DECIDE AJUSTAR DOSIS DE RISPERIDONA Y COLOCAR RISPERIDONA IM

PLAN:

RISPERIDONA CONSTANT 37.5 MG IM

RISPERIDONA 2 MG 1--0--1

VIGILAR TOMA DE MEDICAMENTO

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
1	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	APLICAR IM AHORA Y REPETIR EN 15 DIAS
2	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	1--0--1

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Nombre Medico: RANGEL MORALES MARTHA CONSTANZA

Registro: 35529272

Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UMHES SANTA CLARA

Usuario: 1077940449

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica:

FECHA DE FOLIO: 28/05/18 3:19:06 p. m.

Nº FOLIO: 8

Nombre Paciente: EDISON EDILBERTO RAMOS NARVAEZ

Identificación: 1024532352

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/septiembre/1992 Edad Actual: 25 Años \ 8 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 36 SUR #26 F 40

Teléfono:

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

AREA DE SERVICIO: 1SCU01 - SANTA CLARA URGENCIAS CONSULTA
URGENCIAS ADULTOS

CENTRO ATENCIÓN:

FECHA HC: 28/05/18 3:13:35 p. m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 2854613

FECHA DE INGRESO: 24/05/18 4:19:59 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: ROSALVA NARVAEZ

DIRECCION RESPONSABLE: 0

TELEFONO RESPONSABLE: 3209537217

CENTRO DE ATENCIÓN: 1SC - UMES SANTA CLARA

ÁREA DE SERVICIO: 1SCU06 - SANTA CLARA URGENCIAS PROCEDIMIENTOS URGENCIAS ADULTOS

NOTA EVOLUCION:

PARA REALIZAR NUEVAMENTE REMISION YA QUE NO FUE RADICADA CUANDO SE REALIZO EL DIA 24 DE MAYO 2018

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación					

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle Indicación:

Nombre Medico: RANGEL MORALES MARTHA CONSTANZA
Registro: 35529272
Especialidad: PSIQUIATRIA ADULTO UMES SANTA CLARA

Usuario: 1077940449