CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" **HISTORIA CLINICA Nº 19321807**

GENERADO: 09/05/2018 20:59

REMITIDO DE

CLINICA CAMPO ABIERTO

FECHA REMISIÓN

09/05/2018

HORA

MINUTO

59

SERVICIO AL CUAL REMITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

MEDIO NIVEL.

APELLIDOS

VELASQUEZ HERNANDES

NOMBRES

JOSE ROBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 19321807

EDAD AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EPS SANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTÁ AGRESIVO INGRESA TRASLADO PRIORIZADO ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE 64 AÑOS TRAIDO POR AMBULANCIA EN TRASLADO PRIORIZADO QUIEN HACE 5 DIAS PRESENTA IRRITABILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD FISICA Y VERBAL A HIJO Y MADRE Y A OBJETOS (GOLPEA LA MESA) COPROLÁLICO ASOCIA CONSUMO DE ALCOHOL (WHISKY Y AGUARDIENTE) APROXIMADAMENTE UNA BOTELLA DIARIA HASTA LLEGAR AL ESTADO DE EMBRIAGUEZ, DISMINUCIÓN EN LA NECESIDAD DE DORMIR, EXALTADO, INQUIÉTUD MOTORA, HA PRESENTADO EPISODIOS DE IMPULSIVIDAD COMENTA ESPOSA "SE TOMA LA MEDICINA MÁS DE LA CUENTA Y MUY DESORDENADA" "LE DIÓ UN PUÑO EN EL CUELLO A MI HIJO PORQUE LE RECLAMÓ POR ESTAR TOMANDO" CONDUCTAS DESORGANIZADAS HA PRESENTADO DESORDEN EN SU ASEO PERSONAL, "SE FUÉ A TOMAR UNA TIENDA, ÉL VA Y TOMA SOLO, COME ALGO DE RAPIDEZ Y VUELVE Y SALE A TOMAR" NIEGA IDEACIÓN DE MUERTE. HURTO DE PERTENENCIAS EN HOGAR PARA SEGUIR BIBIENDO (EMPEÑO UN RELOJ MUY CARO). ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR TIPO I PARKINSONISMO MEDICAMENTOSO, DIABETES MELLITUS HIPOTIROIDISMO DISLIPIDEMIA EN MANEJO ACTUAL: ARIPRIPRAZOL 15MG 0-0-1 LORAZEPAM 1MG 0-0-1 ACIDO VALPROICO 250MG 2-1-1 ATORVASTATINA 40MG 0-0-1 LEVOTIROXINA 125MCG 1-0-0 SITAGLIPTINA/METFORMINA 50MG/850MG 1-1-0 BIPERIDENO 2MG 1-1-0 COMENTA ESPOSA QUE EN CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA EL 12/04/2018 DISMINUYE DOSIS DE ARIPIPRAZOL 15MG (TOMABA 1-0-1 DICE ESPOSA ACTUALMENTE 0-0-1/2; LORAZEPAM 1MG TOMABA 1-0-1 Y SE DISMINUYÓ DOSIS A 0-0-1). ULTIMA HOSPITALIZACION SEPTIEMBRE/2018 PORCONSUMO DE ALCOHOL Y SINTOMAS MANIACOS-INGRESA BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN ALIENTOALCOHOL

ANTECEDENTES

MEDICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR TIPO I PARKINSONISMO MEDICAMENTOSO **HIPOTIROIDISMO** DIABETES MELLITUS ULTIMA HOSPITALIZACION POR SINTOMAS MANIACOS EN SEPTIEMBRE/2017

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

AL EXAMEN FISICO SATURACION OXIGENO AMBIENTE 80% CON OXIGENO A 2 LITROS/MIN: 96% FC 87X TENSION ARTERIAL 110/70 FR: 19 X PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,

MENTAL: PACIENTÈ CON DESCUIDO EN SU PRESENTACIÓN PERSONAL, POCO COLABORADOR CON ENTREVISTA POR SOMNOLENCIA Y ESTADO DE EMBRIAGUEZ, CON ALIENTO ALCOHOLICO, ALTERACIÓN PARA LA MARCHA, DISÁRTRICO, NO ES POSIBLE VALORAR PENSAMIENTO, NI AFECTO NI SENSOPERCEPCIÓN, ALTERACIÓN PARA LA MARCHA POR ESTADO ACTUAL DE EMBRIAGUEZ INTROSPECCIÓN NULA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE 64 AÑOS ANTECEDENTE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR TIPO I PARKINSONISMO MEDICAMENTOSO, HIPOTIROIDISMO, DIABETES MELLITUS, DISLIPIDEMIA COMENTA ESPOSA HACE 5 DIAS CON HETEROAGRESIÓN VERBAL Y FISICA A FAMILIAR, DISMINUCIÓN DE NECESIDAD DE DORMIR Y CONSUMO DE ALCOHOL HASTA LLEGAR AL ESTADO DE EMBRIAGUEZ. COMENTA ESPOSA CONSUMO DE ALCOHOL PREVIO EN SEPTIEMBRE/2017 ACTUALMENTE CON REACTIVACIÓN DE SINTOMAS MANIACOS SIN APARENTE ACTIVIDAD ALUCINATORIA.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

OBSERVACIONES

SE DECIDE CONTINUAR MEDICACIÓN DE BASE SE DEJA DOSIS DE ARIPIPRAZOL 15MG 0-0-1, CLONAZEPAM 1MG 1-0-1-SE ANIO AN TRAMITES PE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS-

CALDERON ACEVED D HANDERSON HEGEL ESPECIALIZACIÓN EM PSIQUIATRIA Y SAUUD MENTAL FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS C.C. 1014219491

Firmado electrónicamente