

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 4258000		Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	Fecha de nacimiento: 08/03/1947
Estado civil: CASADO	Género: Masc <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		Ocupación:
Teléfono:	Dirección: CRR 14A 12 49	Lugar de residencia: TUNJA - URB. ALAMEDA DEL BOSQU, TUNJA, BOYACA	

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
22/05/2018 16:16	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F069-TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 22/05/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA , TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS] , TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA

Fecha: 22/05/2018 17:14 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE IV

Motivo de Consulta: PACIENTE REMITIDO POR EPISODIOS DE BRADICARDIA

Enfermedad actual: PACIENTE HOSPITALIADO POR TRASTORNOS MENTALES EN EL CRIB EN TO CON LORAZEPAM 1 MG DIA, QUETIAPINA 25 MG, TIAMINA 300 MG DIA, ACIDO FOLICO 1 MG DIA, ES ENVIADO DE CRIB PORQUE LE FINE SEMANA PRESENTO EPISODIOS DE LIPOTIMIA SEGUN LA HISTORIA POR BRADICARDIA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Sistema Cardiovascular: Normal

Sistema Genitourinario: Normal

Sistema Musculo Esquelético: Normal

Sistema Endocrino: Normal

Sistema Neurológico Y Mental: Normal

Presión arterial (mmHg): 144/79, Presión arterial media(mmHg): 100, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 91, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36.5, Saturación de oxígeno(%): 90, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Escala del dolor: 0, Reacción pupilar: 3

Estado de conciencia y Estado mental: Consciente

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : Normal

Cabeza y Cuello

Cabeza : Normal

Ojos : PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS ALA LUZ

Oídos : Normal

Nariz : Normal

Boca : Normal

Ganglios Linfáticos : Normal

Tórax

Tórax : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PULMONES VENTILADOS CLAROS

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 3 de 40

NOTAS MÉDICAS

Corazón : Normal
Pulmones : Normal
Genitourinario
Genitourinario : Normal
Ano : Normal
Músculo Esquelético
Columna : Normal
Neurológico y Mental
Neurológico y Mental : GLASGOW 15/15 FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

Análisis y Plan: PLAN VALORACION POR PSIQUIATRIA
VALORACION POR MEDICINA INTERNA
ADAPTER CON VALVULA
CH GLCEMIA CREATININA BUN ELECTROLITOS EKG

Diagnósticos activos después de la nota: R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.

Firmado por: GUELMIS CAPELLA NIEBLES, MEDICO GENERAL, Registro 2990, CC 85462285

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 22/05/2018 17:14
Adapter valvula libre de agujas
1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 22/05/2018 17:14
Cateter periferico # 18
1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 22/05/2018 17:14
Aposito de fijacion cateter periferico
1 Unidad

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 22/05/2018 17:15
890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
VALORACION

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 22/05/2018 17:15
890466 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
VALORACION

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PR ☐ CEDIMIENT ☐ N ☐ QUIRURGIC ☐ - 22/05/2018 17:15
895100 ELECTR ☐ CARDI ☐ GRAMA DE RITM ☐ ☐ DE SUPERFICIE S ☐ D

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 22/05/2018 17:15
902210 HEM ☐ GRAMA IV HEM ☐ GL ☐ BINA HEMAT ☐ CRIT ☐ RECUENT ☐ ERITR ☐ CIT ☐ S INDICES ERITR ☐ CITARI ☐ S
LEUC ☐ GRAMA RECUENT ☐ PLAQUETAS INDICES PLAQUETARI ☐ S Y M ☐ RF ☐ L ☐ GIA ELECTR ☐ NICA E
HIST ☐ GRAMA AUT ☐ MATIZAD ☐

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 22/05/2018 17:15
903895 CREATININA EN SUER ☐ U ☐ TR ☐ S FLUID ☐ S

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 22/05/2018 17:16
903856 NITR ☐ GEN ☐ UREIC ☐ - BUN

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 22/05/2018 17:16
903864 S ☐ DI ☐ EN SUER ☐ U ☐ TR ☐ S FLUID ☐ S

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 22/05/2018 17:16
903859 P ☐ TASI ☐ EN SUER ☐ U ☐ TR ☐ S FLUID ☐ S

Fecha: 23/05/2018 01:49 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Subjetivo: Paciente masculino de 71 años de edad con dx:

1. Cirrosis Hepatica
2. Trastorno de la conducta a estudio
3. Sincope a estudio

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Plan de manejo: Plan:

1. Lorazepam 2mg via oral ahora
2. Pendiente Valoraición por Psiquiatria

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: LUZ ANGELA TORRES MORENO, MEDICO GENERAL, Registro 1468-2015, CC 1051568219

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 01:50
LORAZEPAM 2 MG TABLETA
2 mg, oral, AHORA, por Ahora

Interna/hospitalización - IMAGENLOGIA - 23/05/2018 01:52
879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEAL SIMPLE
SECUELAS DE TCE

Fecha: 23/05/2018 06:16 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Subjetivo: ****Interconsulta Psiquiatría - Nota Retrospectiva****

Natural: Socha

Procedencia: Tunja

Escolaridad: Básica Primaria

Ocupación: Minería / Carpintería (Cesante)

Cohabita con: Hija Mayor

Acompañante e Informante: Elsa Estupiñán (Hija)

Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual: Paciente masculino de 71 años quien el día 16. 03. 18 presenta caída desde su propia altura con TCE con pérdida del estado de consciencia y otorragia derecha por lo que es valorado en Sogamoso por médico neurocirujano con TAC descrito como con Hematoma epidural laminar frontal izquierdo, hematoma epidural laminar temporal derecho, Hemorragia subaracnoidea de la convexidad bilateral y hemorragia interhemisférica; la cual no requirió manejo quirúrgico por no presentar evolución tomográfica. Durante dicha hospitalización empezó a presentar alteraciones del comportamiento tornándose agresivo y hostil con personal asistencial donde fue necesario realizar inmovilización terapéutica, se interpreto como un cuadro de delirium.

El día 30. 03. 18 consulta a Medilaser donde diagnostican trastorno hidroelectrolítico dado por hiponatremia donde también refieren presentar alteración significativa de esfera mental por lo que es remitido para valoración por psiquiatría. Siendo valorado por Dr. Montealegre quien considera paciente con trastorno demencial e inicia manejo psicofarmacológico con BZDs y Antipsicótico atípico, el cual no fue entregado por EPS por lo que en cita de control se hace cambio a Haloperidol + Biperideno sin adecuado control por lo que el

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

día 17. 05. 18 es valorado por Dr. JC. Alba quien considera paciente requiere manejo intrahospitalario en ESE CRIB para lograr adecuada respuesta farmacológica.

Paciente quien el día de ayer es valorado por médico psiquiatra quien refiere presencia de lipotimia en dos ocasiones secundario a Bradicardia por lo que es remitido a nuestra institución donde es valorado por servicio de medicina interna quienes no documentan bradicardia en evidencia electrocardiográfica y consideran paciente con cuadro compatible con síncope ortostático de origen neurogénico como secuela de TCE y solicitan nuevo TAC de Cráneo y EKG. Pendiente su revaloración además de concepto de neurología

Al momento del interrogatorio paciente desorientado con respuestas inmotivadas y errores de pensamiento, familiar refiere haber presentado inquietud psicomotora durante estancia hospitalaria. Comentan deterioro cognitivo, síntomas conductuales, que han sido progresivo desde el TCE, No refieren información adicional.

Reporte de tac cerebral simple 22/04/18 se evidencia area de encefalomalacia bifrontal, ventriculomegalia, perdida de volumen cerebral generalizado, sin evidencia de eventos agudos. p/ reporte oficial.

CONCEPTO MD INTERNA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TCE MODERADO, ALCOHOLISMO CRONICO CON CIRROSIS HEPATICA CHILD - A, QUIEN SE ENCONTRABA HOSPITALIZADO EN CRIB POR ALTERACION DE SU ESTADO DE CONDUCTA SECUNDARIA A POSIBLES SECUELAS NEUROLOGICAS POSTRAUMATICAS. NOS INTERCONSULTAN BASADOS EN HISTORIA CLINICA DOS EPISODIOS SINCOPALES ASOCIADOS A BRADICARDIA NO DOCUMENTADO EN ELECTROCARDIOGRAFIA. ACTUALMENTE PACIENTE CONSCIENTE PERO DESORIENTADO EN ESPACIO Y TIEMPO, REALIZA ORDENES SENCILLAS, NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACION Y NO HAY BRADICARDIA. CONSIDERAMOS QUE EL CUADRO PUEDE SER SECUNDARIO A SINCOPE ORTOSTATICO DE ORIGEN NEUROGENICO COMO SECUELA DE TCE POR LO CUAL SE REQUIERE TOMA DE EKG, NUEVA TOMOGRAFIA DE CRANEO DE SIMPLE, CON ESTO SE SOLICITA CONCEPTO POR NEUROLOGIA.

Plan de manejo:

- OBSERVACION
- DIETA HIPOSODICA
- ADAPTER
- ACIDO FOLICO TAB 1 MG DIA
- TIAMINA TAB 300 MG DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS
- QUETIAPINA 100 MG VO UNA EN LA NOCHE
- SS CONCEPTO POR PSIQUIATRIA
- SS ELECTROCARDIOGRAMA

Antecedentes:

Patológicos: Vértigo?

Quirúrgicos: Corrección quirúrgica de fractura de maxilar superior

Farmacológicos: Lorazepam 3mg cada noche, Quetiapina 25mg 2-2-0, Quetiapina 100mg cada noche, Tiamina 100mg cada día, Ácido Fólico 1mg cada día.

Alérgicos: ****PENICILINA****

Tóxicos: Consumo pesado de alcohol desde los 12 años hasta llegar a la embriaguez 4 veces a la semana según lo descrito en HC previa, hasta hace 2 meses, no comentan sx de privación, ni deseos de consumo. Consumo de tabaco de cantidades no claras

Familiares: Madre Epiléptica

Psiquiátricos: Niegan

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 125/76, Presión arterial media(mmHg): 92, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 76, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 16, Temperatura(°C): 36. 7, Saturación de oxígeno(%): 94

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Neurológico y Mental : Apariencia acorde con edad, porte desalineado, actitud colaboradora con la entrevista, alerta, desorientado en tiempo y espacio, orientado en persona, hipoproséxico, distractil, evidencia de alteraciones mnésicas episódicas y aparentemente amnesia retrógrada con respecto a TCE. Eulálico, con pobre producción ideoverbal. Pensamiento desorganizado, de aparente origen ilógico sin franco compromiso delirante, no hay ideas de auto o heteroagresión evidentes, familiar refiere alteraciones sensorio-perceptivas dadas por alucinaciones visuales y auditivas complejas "Habla con personas que ya fallecieron", afecto plano de fondo alegre. Introspección abolida, prospección nula, juicio de realidad comprometido, compromiso cognitivo multidominio

Diagnósticos activos después de la nota: R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Análisis: Diagnósticos

- Trastorno neurocognitivo mayor de etiología múltiple - Alcohólica/Traumática
- Antecedente de delirium multifactorial (MARZO DE 2018)
- Antecedente de trastorno del comportamiento secundario a consumo de alcohol
- Adecuada red de apoyo.

Análisis:

Paciente masculino de 71 años con cuadro de disminución de capacidades neurocognoscitivas de forma progresiva hasta presencia de trauma craneoencefálico moderado con franco incremento de dicho compromiso, alt de la conducta, el cual se encontraba siendo tratado en ESE. CRIB, donde presenta episodios de lipotimia secundario a bradicardia, paciente ya valorado por servicio de medicina interna quien no evidencia compromiso a nivel electrocardiográfico y se encuentra pendiente control, al igual que valoración por servicio de neurología por sospecha de síncope de origen neurológico secundario a antecedente traumático. Al momento de la valoración se encuentra paciente desorientado, con lenguaje incoherente y con tendencia a la tangencialidad, con alteraciones de la sensorio-percepción referidas por familiar, importante compromiso de funciones mentales superiores y cognitivas.

Por nuestro servicio se considera paciente quien presenta alteraciones comportamentales-cognitivas secundario a posible proceso demencial de múltiples etiologías, se considera continuidad a manejo médico establecido en ESE CRIB hasta la resolución y esclarecimiento de compromiso orgánico.

Continuamos como servicio de apoyo, se le explica a paciente y a familiar proceso médico establecido y necesidad de acompañamiento permanente las 24 horas quien refiere comprender y aceptar.

Plan de manejo: -Seguimiento por Psiquiatría

-Lorazepam tableta 2 mg VO cada noche

-Quetiapina tableta 100mg VO (1/2 - 1/2 - 1/2) cada ocho horas (SE LLENA FORMATO NO POS)

-Ácido fólico tableta 1 mg VO cada día

-Tiamina tableta 200mg VO cada día

-Haloperidol 5mg + Biperideno 5mg IM si agitación psicomotora severa

-Inmovilización terapéutica en caso de agitación psicomotora en 4 puntos SIN INMOVILIZACIÓN TORÁCICA O AXILAR con cuidado de piel cada 2 horas y protección de paquete vasculonervioso.

-Acompañamiento permanente por familiar las 24 horas

-Vigilancia estricta por riesgo de heteroagresión y caída, control estricto de signos vitales cada 6 horas

-Una vez se de egreso por Medicina Interna y Neurología se realizará Contraremisión a ESE CRIB.

-SS Ch, glicemia, fx renal, hepática, tiroidea, electrolitos(na, k, cl, mg, ca), po, vdrl, niveles de vit b12, ácido fólico

-p/ concepto de neurología clínica

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 11:34
 LORAZEPAM 2 MG TABLETA
 2 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 11:34
 FOLICLONACID 1 MG TABLETA
 1 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 11:34
 TIAMINA 300 MG TABLETA
 300 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 11:35
 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE
 5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 23/05/2018 11:35
 BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE
 5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 23/05/2018 11:36
 903841 GLUCOSA EN SUELO UROFLUIDO DIFERENTE A URINA

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 23/05/2018 11:36
 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIRÓIDES ULTRASENSIBLE - TSH

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 23/05/2018 11:36
 904922 TIRÓXINA TOTAL

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 23/05/2018 11:36
 907106 URINANÁLISIS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 23/05/2018 11:36
 906915 PRUEBA DE TREPONEMICA MANUAL - VDRL

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLÍNICO - 23/05/2018 11:37
 903105 ACIDÓFILOS FÓLICOS FÓLICOS EN SUELO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 9 de 40

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 23/05/2018 11:37
903703 VITAMINA B12 CIAN ☐ C ☐ BALAMINA

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 23/05/2018 11:37
903866 TRANSAMINASA GLUTAMIC ☐ PIRUVICA ALANIN ☐ AMIN ☐ TRANSFERASA - TGP-ALT

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 23/05/2018 11:37
903867 TRANSAMINASA GLUTAMIC ☐ XALACETICA ASPARTAT ☐ AMIN ☐ TRANSFERASA - TG ☐ -AST

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 23/05/2018 11:37
903813 CL ☐ R ☐

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 23/05/2018 11:37
903604 CALCI ☐ I ☐ NIC ☐

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 23/05/2018 11:37
903854 MAGNESI ☐ EN SUER ☐ U ☐ TR ☐ S FLUID ☐ S

Fecha: 23/05/2018 17:25 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Nota de Ingreso a Servicio - Nota adicional - NEUROLOGIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Indicador de rol: Nota adicional

Clasificación del triage: TRIAGE IV

Motivo de Consulta: *RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROLOGIA*

Enfermedad actual: NATURAL: PAZ DEL RIO BOYACA

PROCEDENCIA: CRIB

LATERALIDAD: DERECHO

OCUPACION: PENSIONADO

PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TCE MODERADO, ALCOHOLISMO CRONICO CON CIRROSIS HEPATICA CHILD-A, EN MANEJO POR PSIQUIATRIA Y MEDICINA INTERNA CON DIAGNOSTICOS DE SINCOPE VS PRESINCOPE ASOCIADO A BRADICARDIA YA RESUELTA. QUIEN FUE REMITIDO EL 22/05/2018 DE EL CRIB POR CUADRO DE DISMINUCION DE CAPACIDADES NEUROCOGNOSCITIVAS DE FORMA PROGRESIVA, ALTERACION DE LA CONDUCTA, ADEMAS PRESETNO EPISODIOS DE LIPOTIMIA SECUNDARIOS A BRADICARDIA, SE LE TOMO EKG SIN COMPROMISO. EL DIA DE HOY VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN ENCONTRO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE Y CONSIDERAN DEBE DESCARTARSE BRADICARDIA FARMACOLOGICA, DISFUNCION DEL NODO SINUSAL E HIPOTIROIDISMO POR LO QUE SOLICITARON ECOCARDIOGRAMA, HOLTER, TSH Y TIROXINA LIBRE. SOMOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 10 de 40

NOTAS MÉDICAS

INTERCONSULTADOS POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA PUES ELLOS CONSIDERAN QUE EL CUADRO PUEDE SER SECUNDARIO A SINCOPE ORTOSTATICO DE ORIGEN NEUROLOGICO COMO SECUELA DE TCE POR LO QUE SUGIEREN SOLICITAR EKG, NUEVA TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE Y CONCEPTO POR NUESTRO SERVICIO PUES UNA VEZ SE DE EGRESO POR MEDICINA INTERNA Y POR NUESTRO SERVICIO REALIZARAN CONTRARREMISION A ESE CRIB.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HTA PRIMARIA, DM2?

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRAUMÁTICOS: FX M. I. I

TOXICOS: BEBEDOR DIARIO APROXIMADAMENTE 5 CERVEZAS.

ALERGICOS: NIEGA.

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 135/90, Presión arterial media(mmHg): 105, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36.5, Saturación de oxígeno(%): 85

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS SIN INGUGITACION YUGULAR.

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA, ADECUADA PERFUSION DISTAL.

NEUROLOGICO: ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, HIPOPROSEXICO, ASOCIACION LAXA DE IDEAS, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, ROT ++/++++, MARCHA NO EVALUADA, SIN SIGNOS MENINGEOS.

Interpretación de resultados de paraclínicos: HEMOGRAMA 22/05/2018

LEUCOS:6070 NEUTROS:56. 7% LINFOS:28% HB:13. 6 HTC:40. 2% PLAQUETAS:240000

BUN:14. 9 CREATININA:0. 67 UREA:31. 89

Análisis y Plan: IDX:

- SINCOPE VS PRESINCOPE ASOCIADO A BRADICARDIA YA RESUELTA
- ANTECEDENTE DE TCE MODERADO
- TRASTORNO NEUROCOGNOSITIVO MAYOR DE ETIOLOGÍA MÚLTIPLE: ALCOHOLICA/TRAUMÁTICA
- ANTECEDENTE DE DELIRIUM MULTIFACTORIAL (MARZO DE 2018)
- ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE ALCOHOL
- CIRROSIS HEPATICA CHILD - A
- HTA
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- ALCOHOLISMO CRONICO

PLAN:

- PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA, HOLTER, TSH Y TIROXINA LIBRE **SOLICITADOS POR MEDICINA INTERNA**
- PENDIENTE CH, GLICEMIA, FX RENAL, HEPATICA, TIROIDEA, ELECTROLITOS(NA, K, CL, MG, CA), PO, VDRL, NIVELES DE VIT B12, ACIDO FOLICO **SOLICITADOS POR PSIQUIATRIA**
- SE CONSIDERA DE ORIGEN NO ORGANICO. TOTALMENTE D ACUERDO CON T/TO INSTAURADO.
- SE CIERRA IC.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.



Firmado por: MARTIN GERMAN AYALA GARCIA, NEUROLOGIA, Registro 5107, CC 79159696

Fecha: 24/05/2018 06:22 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: ****Evolución psiquiatría - Nota retrospectiva****

Paciente masculino de 71 años con diagnósticos:

- Trastorno neurocognitivo mayor de etiología múltiple - Alcohólica/Traumática
- Antecedente de delirium multifactorial (MARZO DE 2018)
- Antecedente de trastorno del comportamiento secundario a consumo de alcohol
- Adecuada red de apoyo.

Subjetivo:

familiar comenta durante la noche, alteraciones del patron de sueño, algo de inquietud, perseverante con su egreso, adecuada tolerancia al tto medico.

CONCEPTO DE MD INTERNA

GLICEMIA: 124, AST: 22, ALT: 20, CA IONICO: 1.169, MG: 1.82, CL: 100.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

PRUEBA TREPONEMICA: NO REACTIVA.

ECOCARDIOGRAMA PENDIENTE

EKG HOLTER 24 H PENDIENTE

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON SINCOPE VS PRESINCOPE ASOCIADO A BRADICARDIA YA RESUELTA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN NUEVOS EPISODIOS SINCOPALES, TOLERANDO VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO A PESAR DE QUE PERSISTE DESORIENTADO. SE CONSIDERÓ QUE SE DEBIA DESCARTARSE BRADICARDIA FARMACOLOGICA, DISFUNCIÓN DEL NODO SINUSAL E HIPOTIROIDISMO, POR LO CUAL SE SOLICITO ECOCARDIOGRAMA Y HOLTER EKG 24 HRS QUE SE ENCUENTRAN PENDIENTES ASI COMO NIVELES DE TSH Y TIROXINA LIBRE. PENDIENTE CONCEPTO NEUROLOGIA CLINICA. CONTINUAMOS COMO SERVICIO DE APOYO.

- DIETA HIPOSODICA
- ADAPTER
- ACIDO FOLICO TAB 1 MG DIA
- TIAMINA TAB 300 MG DIA
- OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS
- PENDIENTE: EDOCARDIOGRAMA TT
- PENDIENTE: EKG HOLTER 24 HORAS
- PENDIENTE: TSH, TIROXINA LIBRE

CONCEPTO NEUROLOGIA CLINICA

IDX:

- SINCOPE VS PRESINCOPE ASOCIADO A BRADICARDIA YA RESUELTA
- ANTECEDENTE DE TCE MODERADO
- TRASTORNO NEUROCOGNOSITIVO MAYOR DE ETIOLOGÍA MÚLTIPLE: ALCOHOLICA/TRAUMÁTICA
- ANTECEDENTE DE DELIRIUM MULTIFACTORIAL (MARZO DE 2018)
- ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE ALCOHOL
- CIRROSIS HEPATICA CHILD - A
- HTA
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- ALCOHOLISMO CRONICO

PLAN:

- PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA, HOLTER, TSH Y TIROXINA LIBRE
- SE CONSIDERA DE ORIGEN NO ORGANICO. TOTALMENTE D ACUERDO CON T/TO INSTAURADO.
SE CIERRA IC.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : Apariencia acorde con edad, porte desalineado, actitud colaboradora con la entrevista, alerta, desorientado en tiempo y espacio, orientado en persona, hipoproséxico, distractil, evidencia de alteraciones mnésicas episódicas y aparentemente amnesia anterógrada con respecto a TCE. Eulálico, con pobre producción ideoverbal. Pensamiento desorganizado, de aparente origen ilógico sin franco compromiso delirante, no hay ideas de auto o heteroagresión evidentes, familiar refiere alteraciones senso-perceptivas dadas por alucinaciones visuales y auditivas complejas "Habla con personas que ya fallecieron", afecto plano de fondo alegre. Introspección abolido, prospección nula, juicio de realidad comprometido, compromiso cognitivo multidominio

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Interpretación de resultados: Leucos: 6.070, Neutros: 3.440(56.7%), Hb: 13.6, Hto: 40.6%, VCM: 94.6, Plaq: 240.000
BUN: 14.9, Creat: 0.67, Na: 137.5, K: 4.09
PdO Normal
Glicemia:, AST:, ALT:, Ca:, Mg:, Cl:, Ac. Fólico

Diagnósticos activos después de la nota: R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Análisis: Paciente masculino de 71 años con cuadro demencial multifactorial (alcoholico-postraumático) quien se encuentra en manejo en nuestra institución para esclarecimiento y estudio de posibles lipotimias. Paciente el día de ayer fue valorado nuevamente por medicina interna quien solicita exámenes para descartar compromiso cardíaco, valorado por servicio de neurología, quien define egreso. Paciente en el momento con examen mental sin cambios, con alteración del patrón del sueño y tendencia a la dromomanía, persiste desorientado y con discurso incoherente, con franco compromiso multisistema de función mental cognitiva, se reajusta dosis de quetiapina en horas de la noche. Por el momento continuamos a la espera de manejo por parte de medicina interna y neurología, una vez se de egreso se contraremitirá a USM. Se decide hace ajuste a manejo psicofarmacológico.

Se le explica a paciente y a familiar quienes refieren comprender y aceptar.

Plan de manejo: -Hospitalizar por Psiquiatría 5 piso

-Lorazepam tableta 2 mg VO cada noche

-Quetiapina tableta 100mg VO (1/2 - 1/2 - 1) cada ocho horas (SE LLENA FORMATO MI PRESS), reajustar dosis

-Ácido fólico tableta 1 mg VO cada día

-Tiamina tableta 200mg VO cada día

-Haloperidol 5mg + Biperideno 5mg IM si agitación psicomotora severa

-Inmovilización terapéutica en caso de agitación psicomotora en 4 puntos SIN INMOVILIZACIÓN TORÁCICA O AXILAR con cuidado de piel cada 2 horas y protección de paquete vasculonervioso.

-Acompañamiento permanente por familiar las 24 horas

-Vigilancia estricta por riesgo de heteroagresión y caída, control estricto de signos vitales cada 6 hora

-Una vez se de egreso por Medicina Interna y Neurología se realizará Contraremisión a ESE CRIB.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:48

LORazepam 2 MG TABLETA

2 mg, oral, Noche, por 24 Horas

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:48
FOLIC ACID 1 MG TABLETA
1 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:48
TIAMINA 300 MG TABLETA
300 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:49
BIPERIDEN LACTAT 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:49
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:49
MEPRazol 20 MG CAPSULA
20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:52
QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
100 mg, oral, NACHE, por 24 Horas
Duración de tratamiento: 14 DÍAS
Fecha de inicio de tratamiento: 24.05.18
Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 TABLETAS
Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 24/05/2018 11:52
QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
50 mg, oral, AM PM, por 24 Horas
Duración de tratamiento: 14 DÍAS
Fecha de inicio de tratamiento: 24.05.18
Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 TABLETAS
Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA

Interna/hospitalización - HOSPITALIZACIÓN Y TRASLADO INTERNO - 24/05/2018 13:22
HOSPITALIZACIÓN GENERAL
Dx DEMENCIA POSTRAUMÁTICA

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 24/05/2018 13:22
REFERENCIA
Se hace remisión por trámites administrativos

Fecha: 25/05/2018 07:06 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRÍA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo:

***** EVOLUCION PSIQUIATRIA *****

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

1. TRASTORNO NEUROCOGNOSITIVO MAYOR DE ETIOLOGÍA MÚLTIPLE - ALCOHOLICA/TRAUMÁTICA
2. ANTECEDENTE DE DELIRIUM MULTIFACTORIAL (MARZO DE 2018)
3. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE ALCOHOL
4. ADECUADA RED DE APOYO.

SUBJETIVO:

EN EL MOMENTO ACOMPAÑANTE INDICA QUE DURANTE LA NOCHE SE PRESENTÓ CON AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION, SE PRESENTA REFERENCIAL Y HOSTIL CON LA ENTREVISTA. DURANTE LA NOCHE FUE NECESARIO INMOVILIZAR EN 3 PUNTOS.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 160/90, Presión arterial media(mmHg): 113, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 19, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Escala del dolor: 1

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : APARIENCIA ACORDE CON EDAD, PORTE DESALINEADO, ACTITUD COLABORADORA CON LA ENTREVISTA, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, ORIENTADO EN PERSONA, HIPOPROSÉXICO, DISTRACTIL, EVIDENCIA DE ALTERACIONES MNÉSICAS EPISÓDICAS Y APARENTEMENTE AMNESIA ANTERÓGRADA CON RESPECTO A TCE. EULÁLICO, CON POBRE PRODUCCIÓN IDEOVERBAL. PENSAMIENTO DESORGANIZADO, DE APARENTE ORIGEN ILÓGICO SIN FRANCO COMPROMISO DELIRANTE, NO HAY IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN EVIDENTES, FAMILIAR REFIERE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS DADAS POR ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS "HABLA CON PERSONAS QUE YA FALLECIERON", AFECTO PLANO DE FONDO ALEGRE. INTROSPECCIÓN ABOLIDA, PROSPECCIÓN NULA, JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO, COMPROMISO COGNITIVO MULTIDOMINIO.

HA PERMANECIDO SIEMPRE CON AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION.

Diagnósticos activos después de la nota: R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Análisis:

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON CUADRO DEMENCIAL MULTIFACTORIAL (ALCOHOLICO-POSTRAUMÁTICO)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO EN NUESTRA INSTITUCIÓN PARA ESCLARECIMIENTO Y ESTUDIO DE POSIBLES LIPOTIMIAS. MEDICINA INTERNA CONSIDERÓ PACIENTE CON SINCOPE VS PRESINCOPE ASOCIADO A BRADICARDIA YA RESUELTA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN NUEVOS EPISODIOS SINCOPALES, TOLERANDO VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO A PESAR DE QUE PERSISTE DESORIENTADO. SE CONSIDERÓ QUE SE DEBÍA DESCARTARSE BRADICARDIA FARMACOLÓGICA, DISFUNCIÓN DEL NODO SINUSAL E HIPOTIROIDISMO, POR LO CUAL SE SOLICITÓ ECOCARDIOGRAMA Y HOLTER EKG 24 HRS QUE SE ENCUENTRAN PENDIENTES ASI COMO NIVELES DE TSH Y TIROXINA LIBRE. NEUROLOGIA CLINICA DEIDIÓ CERRAR INTERCONSULTA

EN EL MOMENTO PACIENTE CON REGULAR EVOLUCION DE LA ESFERA MENTAL, SE MANTIENE CON AGITACION PSICOMOTRIZ, CON PENSAMIENTO ALTERADO E IDEAS PERSISTENTES DE PARANOIA, REFERENCIAL EN LA ENTREVISTA MEDICA. E DECIDE INSTAURAR MANEJO CON PARCHES DE RIVASTIGMIN DE 4, 6MG Y SE AUMENTA DOSIS DE QUETIAPINA, SE DISMINUYE LA BENZODIACEPINA, PO EFECTO PARADOJICO EN ADULTO MAYOR.

Plan de manejo:

- LORAZEPAM TABLETA 1 MG VO CADA NOCHE ***** DISMINUCION*****
- QUETIAPINA TABLETA 100MG, VIA ORAL, DAR UNA EN LA MAÑANA, UNA EN LA TARDE Y DOS EN LA NOCHE ***** AUMENTO*****
- ÁCIDO FÓLICO TABLETA 1 MG VO CADA DÍA
- TIAMINA TABLETA 200MG VO CADA DÍA
- RIVASTIGMINA PARCHES DE 4. 6 MG PONER UNO CADA 24 HORAS, EN CADA OCASION CAMBIAR SITIO DE APLICACION ***** NUEVO*****
- HALOPERIDOL 5MG + BIPERIDENO 5MG IM SI AGITACIÓN PSICOMOTORA SEVERA
- INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA EN 4 PUNTOS SIN INMOVILIZACIÓN TORÁCICA O AXILAR CON CUIDADO DE PIEL CADA 2 HORAS Y PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO.
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE HETEROAGRESIÓN Y CAÍDA, CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORA
- UNA VEZ SE DE EGRESO POR MEDICINA INTERNA Y NEUROLOGÍA SE REALIZARÁ CONTRAREMISIÓN A ESE CRIB.

PENDIENTE REPORTE TSH.

- SE SOLICITA PRUEBA RAPIDA PARA VIH
- SE SOLICITA RMN CREBRAL SIMPLE.

Justificación de estancia: VER DIAGNOSTICOS

Información dada al paciente o familiar: SE EXPLICA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:10

LORAZepam 1 MG TABLETA
1 mg, oral, Noche, por 24 Horas

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:12

QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA

100 mg, oral, AM PM, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 24.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:13

QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA

200 mg, oral, NOCHE, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 25.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:13

FOLICLOACID 1 MG TABLETA

1 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:13

TIAMINA 300 MG TABLETA

300 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:14

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:14

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:15

MEPRazol 20 MG CAPSULA

20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:15

METFORMINA 850 MG TABLETA RECUBIERTA

850 mg, oral, MEDIO DIA, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 11:25

RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO

9.5 mg, Dermica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DIAS

Fecha de inicio de tratamiento: 25/05/2018

Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 PARCHES

Justificación: enfermedad de alzheimer mixta INCLUIDA EN PIS PARA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 25/05/2018 11:28

AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 25/05/2018 11:28

CONTROL DE SIGNOS VITALES



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 18 de 40

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC DELEGADAS - 25/05/2018 11:28
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Fecha: 25/05/2018 09:07 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- SINCOPE VS PRESINCOPE
- BRADICARDIA RESUELTA:
 - * ORIGEN FARMACOLOGICO?
 - * DISFUNCIÓN DEL NODO SINUSAL?
 - * HIPOTIROIDISMO?
- TCE MODERADO
- CIRROSIS HEPATICA CHILD - A
- HTA
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- ALCOHOLISMO CRONICO

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Análisis: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON DEMENCIA EN ESTUDIO PRESENTA AGITACION PSICOMOTORA POR LOQUE REQUIERE SEDACION

Plan de manejo: HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA
BIPERIDENO 5 MG IM AHORA

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: JOSE ANTONIO GONGORA GONZALEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2016-13594, CC 7174859

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 09:08
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 25/05/2018 09:08
BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Fecha: 25/05/2018 11:35 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULAR

RIVASTIGMINA PARCHES.

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA.

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGEN L G A - 25/05/2018 12:09

883101 RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO

TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA,

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 25/05/2018 12:10

906249 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS

Fecha: 26/05/2018 06:19 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: *****Evolucion Psiquiatria*****nota retrospectiva

Paciente masculino de 71 años con diagnóstico de:

1. Trastorno neurocognitivo mayor de etiología múltiple - alcoholica/traumática
2. Antecedente de delirium multifactorial (marzo de 2018)
3. Antecedente de trastorno del comportamiento secundario a consumo de alcohol
4. Adecuada red de apoyo.

SUBJETIVO:

EN EL MOMENTO ACOMPAÑANTE INDICA QUE DURANTE LA NOCHE SE PRESENTÓ CON AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION, DURANTE LA NOCHE FUE NECESARIO INMOVILIZAR EN 3 PUNTOS. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO. CONSTANTES VITALES DENTRO DE NORMALIDAD

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 128/81, Presión arterial media(mmHg): 96, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 72, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 14, Temperatura(°C): 36. 4, Saturación de oxígeno(%): 94

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : Pariencia acorde con edad, porte desalineado, actitud colaboradora con la entrevista, alerta, desorientado en tiempo y espacio, orientado en persona, hipoproséxico, distractil, evidencia de alteraciones mnésicas episódicas y aparentemente amnesia anterógrada con respecto a tce. Eulálico, con pobre producción ideoverbal. Pensamiento desorganizado, de aparente origen ilógico sin franco compromiso delirante, no hay ideas de auto o heteroagresión evidentes, familiar refiere alteraciones sensorio perceptivas dadas por alucinaciones visuales y auditivas complejas, afecto plano de fondo alegre. Introspección abolida, prospección nula, juicio de realidad comprometido, compromiso cognitivo multidominio.

Ha peremancado siempre con inquietud n psicomotriz y conductas de heteroagresion. , el dia de hoy con contencion mecanica en 3 puntos

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Análisis: Paciente masculino de 71 años con cuadro demencial multifactorial (alcoholico-postraumático) quien se encuentra en manejo en nuestra institución para esclarecimiento y estudio de posibles lipotimias. Medicina interna encontró arritmias monomórficas aisladas en Holter 24hrs que no explican situación clínica actual no encontrando causalidad orgánica por lo que cierran interconsulta sin nuevos episodios sincopales, tolerando vía oral, sin signos de deterioro neurologico a pesar de que persiste desorientado. En el momento a la espera de mejor respuesta farmacológica a manejo médico establecido, se reajusta dosis de bzd, pendiente reporte de prueba rápida de VIH, se inicia trámites de contra remisión para ESE CRIB.

Plan de manejo: - Lorazepam tableta 2 mg vo cada noche

- Quetiapina tableta 100mg, vía oral, (1-1-2)

- Ácido fólico tableta 1 mg vo cada día

- Tiamina tableta 200mg vo cada día

- Rivastigmina parche de 4. 6 mg poner uno cada 24 horas, en cada ocasion cambiar sitio de aplicacion

- Haloperidol 5mg + Biperideno 5mg im si agitación psicomotora severa

- Inmovilización terapéutica en caso de agitación psicomotora en 4 puntos sin inmovilización torácica o axilar con cuidado de piel cada 2 horas y protección de paquete vasculonervioso.

- Acompañamiento permanente por familiar las 24 horas

- Vigilancia estricta por riesgo de heteroagresión y caída, control estricto de signos vitales cada 6 hora

- Pendiente reporte VIH prueba rápida

- Se hace proceso de contraremisión a CRIB.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:30
LORazepam 1 MG TABLETA
2 mg, Oral, NOCHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:30
QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
200 mg, Oral, NOCHE, por 24 Horas
Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 25.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNOSITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:31
QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
100 mg, Oral, AM PM, por 24 Horas
Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 25.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 28 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNOSITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:31
FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA
1 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:31
TIAMINA 300 MG TABLETA
300 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:31
RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO
9.5 mg, Dermica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
Duración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 25/05/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 PARCHES Justificación: enfermedad de alzheimer mixta INCLUIDA EN POS PARA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:31
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:32
BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:32
OMEPRazol 20 MG CAPSULA
20 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 11:32
METFORMINA 850 MG TABLETA RECUBIERTA
850 mg, Oral, MEDIO DIA, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 26/05/2018 11:32
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 23 de 40

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

SUJECIÓN TERAPEUTICA (INMOVILIZACIÓN)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 26/05/2018 11:32
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 26/05/2018 11:32
ELEVACIÓN CABECERA 30 GRADOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 26/05/2018 11:32
AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 26/05/2018 11:32
ACOMPañamiento PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 26/05/2018 11:32
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 26/05/2018 11:32
MEDIDAS ANTIESCARA

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA - 26/05/2018 11:33
REFERENCIA
CONTRA REMISIÓN A ESE CRIB

Fecha: 26/05/2018 16:31 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR MEDICAMENTOS

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: HENRY ORLANDO AVILA ARENAS, MEDICO GENERAL, Registro 986-07, CC 7169895

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 26/05/2018 16:31
RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMIC
9.5 mg, Dermica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
Duración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 25/05/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 PARCHES Justificación: enfermedad de alzheimer mixta INCLUIDA EN PIS PARA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Fecha: 26/05/2018 16:55 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR MEDICAMENTOS

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: HENRY ORLANDO AVILA ARENAS, MEDICO GENERAL, Registro 986-07, CC 7169895

Fecha: 27/05/2018 06:16 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: *****EVOLUCION PSIQUIATRIA*****NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

1. TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR DE ETIOLOGÍA MÚLTIPLE - ALCOHOLICA/TRAUMÁTICA
2. ANTECEDENTE DE DELIRIUM MULTIFACTORIAL (MARZO DE 2018)
3. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE ALCOHOL
4. ADECUADA RED DE APOYO.

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE ADECUADO PATRON DE SUEÑO, NIEGA AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION, ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 90/50, Presión arterial media(mmHg): 63, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 73, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 92

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : APARIENCIA ACORDE CON EDAD, PORTE DESALINEADO, ACTITUD COLABORADORA CON LA ENTREVISTA, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, ORIENTADO EN PERSONA, HIPOPROSÉXICO, DISTRACTIL, EVIDENCIA DE ALTERACIONES MNÉSICAS EPISÓDICAS Y APARENTEMENTE AMNESIA ANTERÓGRADA CON RESPECTO A TCE. EULÁLICO, CON POBRE PRODUCCIÓN IDEOVERBAL. PENSAMIENTO DESORGANIZADO, DE APARENTE ORIGEN ILÓGICO SIN FRANCO COMPROMISO DELIRANTE, NO HAY IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN EVIDENTES, FAMILIAR REFIERE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS DADAS POR ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS, AFECTO PLANO DE FONDO ALEGRE. INTROSPECCIÓN ABOLIDO, PROSPECCIÓN NULA,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO, COMPROMISO COGNITIVO MULTIDOMINIO.

Interpretación de resultados: VIH, ANTICUERPOS 1 Y 2 0. 221

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON CUADRO DEMENCIAL MULTIFACTORIAL (ALCOHOLICO-POSTRAUMÁTICO) SIN NUEVOS EPISODIOS SINCOPALES, SIN AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION, SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO, PERSISTE DESORIENTADO. EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE MEJOR RESPUESTA FARMACOLÓGICA A MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, PRUEBA RÁPIDA DE VIH NEGATIVA, PENDIENTE PROCESO DE CONTRAREMISIÓN PARA E. S. E CRIB, SE EXPLICA A FAMILIAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo:

- DIETA NORMAL
- LORAZEPAM TABLETA 2 MG VO CADA NOCHE
- QUETIAPINA TABLETA 100MG, VIA ORAL, (1-1-2)
- ÁCIDO FÓLICO TABLETA 1 MG VO CADA DÍA
- TIAMINA TABLETA 200MG VO CADA DÍA
- RIVASTIGMINA PARCHES DE 4.6 MG PONER UNO CADA 24 HORAS, EN CADA OCASION CAMBIAR SITIO DE APLICACION
- HALOPERIDOL 5MG + BIPERIDENO 5MG IM SI AGITACIÓN PSICOMOTORA SEVERA
- INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA EN 4 PUNTOS SIN INMOVILIZACIÓN TORÁCICA O AXILAR CON CUIDADO DE PIEL CADA 2 HORAS Y PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO.
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE HETEROAGRESIÓN Y CAÍDA, CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
- PENDIENTE PROCESO DE CONTRAREMISIÓN A CRIB.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 27/05/2018 10:13

NORMAL

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 27 de 40

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 27/05/2018 10:13

NUEVES Y ONCES

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:16

LORazepam 1 MG TABLETA

2 mg, Oral, NOCHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:18

QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA

100 mg, Oral, CADA 6 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 27.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 56 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNOSITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:20

QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA

200 mg, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 15 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 26.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 60 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNOSITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:21

FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA

1 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:21

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:21

BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:21

TIAMINA 300 MG TABLETA

300 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:21

OMEPRazol 20 MG CAPSULA

20 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:22

RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO

4.6 mg, Dermica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

INCLUIDA EN POS PARA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 10:22

LORazepam 1 MG TABLETA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

2 mg, ☐ ral, N ☐ CHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 27/05/2018 10:22

METF ☐ RMINA 850 MG TABLETA RECUBIERTA

850 mg, ☐ ral, MEDI ☐ DIA, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 27/05/2018 10:23

AVISAR CAMBI ☐ S

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 27/05/2018 10:23

C ☐ NTR ☐ L DE SIGN ☐ S VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 27/05/2018 10:23

AC ☐ MPAÑAMIENT ☐ PERMANENTE P ☐ R FAMILIAR

Fecha: 27/05/2018 16:37 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR MEDICAMENTOS

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: HENRY ORLANDO AVILA ARENAS, MEDICO GENERAL, Registro 986-07, CC 7169895

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 16:38

L RAZepam 2 MG TABLETA

2 mg, oral, N CHE, por 24 Horas

Fecha: 27/05/2018 16:52 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR MEDICAMENTOS

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: HENRY ORLANDO AVILA ARENAS, MEDICO GENERAL, Registro 986-07, CC 7169895

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 27/05/2018 16:53
RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMIC
4.6 mg, Dermica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
INCLUIDA EN PIS PARA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Fecha: 28/05/2018 07:19 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: *****EVOLUCION PSIQUIATRIA*****NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

1. TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR DE ETIOLOGÍA MÚLTIPLE - ALCOHOLICA/TRAUMÁTICA
2. ANTECEDENTE DE DELIRIUM MULTIFACTORIAL (MARZO DE 2018)
3. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE ALCOHOL
4. ADECUADA RED DE APOYO.

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE MAL PATRON DE SUEÑO, AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION EN LAS HORAS DE LA NOCHE.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 108/57, Presión arterial media(mmHg): 74, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 73, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 92

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : APARIENCIA ACORDE CON EDAD, PORTE DESALINEADO, ACTITUD COLABORADORA CON LA ENTREVISTA, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, ORIENTADO EN PERSONA, HIPOPROSÉXICO,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

DISTRACTIL, EVIDENCIA DE ALTERACIONES MNÉSICAS EPISÓDICAS Y APARENTEMENTE AMNESIA ANTERÓGRADA CON RESPECTO A TCE. EULÁLICO, CON POBRE PRODUCCIÓN IDEOVERBAL. PENSAMIENTO DESORGANIZADO, DE APARENTE ORIGEN ILÓGICO SIN FRANCO COMPROMISO DELIRANTE, NO HAY IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN EVIDENTES, FAMILIAR REFIERE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS DADAS POR ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS, AFECTO PLANO DE FONDO ALEGRE. INTROSPECCIÓN ABOLIDA, PROSPECCIÓN NULA, JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO, COMPROMISO COGNITIVO MULTIDOMINIO.

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON CUADRO DEMENCIAL MULTIFACTORIAL (ALCOHOLICO-POSTRAUMÁTICO) SIN NUEVOS EPISODIOS SINCOPALES, PRESENTA AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION EN HORAS DE LA NOCHE, PERSISTE DESORIENTADO. SE AJUSTA DOSIS DE BDZ Y APA POR PERSISTENCIA DE CUADRO DE AGITACION Y DESORIENTACION. PENDIENTE CONTRA-REMISIÓN PARA CRIB.

Plan de manejo:

- DIETA NORMAL
- LORAZEPAM TABLETA 2 MG VO CADA 12 HORAS ***CAMBIO***
- QUETIAPINA TABLETA 100 MG DAR 200 MG CADA 8 HORAS (2-2-2) ***CAMBIO***
- ÁCIDO FÓLICO TABLETA 1 MG VO CADA DÍA
- TIAMINA TABLETA 200MG VO CADA DÍA
- RIVASTIGMINA PARCHES DE 4.6 MG PONER UNO CADA 24 HORAS, EN CADA OCASION CAMBIAR SITIO DE APLICACION
- OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS
- METFORMINA 850 MG AL ALMUERZO.
- HALOPERIDOL 5MG + BIPERIDENO 5MG IM SI AGITACIÓN PSICOMOTORA SEVERA
- INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA EN 4 PUNTOS SIN INMOVILIZACIÓN TORÁCICA O AXILAR CON CUIDADO DE PIEL CADA 2 HORAS Y PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCLONERVIOSO.
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE HETEROAGRESIÓN Y CAÍDA, CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORA
- PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE RMN
- PENDIENTE PROCESO DE CONTRAREMISIÓN A CRIB.

Indicador de rol: Nota adicional.

M^a Alejandra Andrade S.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 28/05/2018 11:25

N^o RMAL

Cantidad: 1

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:25

LORAZEPAM 2 MG TABLETA

2 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

1-0-1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:27

QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA

200 mg, oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

200-200-200

Duración de tratamiento: 15 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 28.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 90 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:27

FOLICLONACID 1 MG TABLETA

1 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:27

TIAMINA 300 MG TABLETA

300 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:27

RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO

4.6 mg, Dermica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

INCLUIDA EN PIS PARA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:27

MEPRazol 20 MG CAPSULA

20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:27

METFORMINA 850 MG TABLETA RECUBIERTA

850 mg, oral, MEDIO DIA, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:27

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:27

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 11:37

RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO

4.6 mg, Topica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Fecha: 28/05/2018 12:11 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 5 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: PACIENTE CON DAGNOSTICO ANOTADOS, EN MANEJO CON RIVASTIGMINA PARCHES TRASDERMICOS, TRATAMEINTO AUTORIZADO PARA DEMENCIA POR ERRORES EN CONFIGURACION DE FARMACIA NO SE CONTABA CON DISPONIBILIDAD DE PARCHES EN DOSIS ADECUADA PARA EL PACIENTE, ESTE FUE ADMINISTRADO PERO EN CALIDAD DE PRESTAMO DE FARMACIA, SE REALIZA FORMULACION PARA REALIZAR PROCESO DE FACTURACION DEL MISMO

Signos vitales:

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : Normal

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Plan de manejo: PACIENTE CON DAGNOSTICO ANOTADOS, EN MANEJO CON RIVASTIGMINA PARCHES TRASDERMICOS, TRATAMEINTO AUTORIZADO PARA DEMENCIA POR ERRORES EN CONFIGURACION DE FARMACIA NO SE CONTABA CON DISPONIBILIDAD DE PARCHES EN DOSIS ADECUADA PARA EL PACIENTE, ESTE FUE ADMINISTRADO PERO EN CALIDAD DE PRESTAMO DE FARMACIA, SE REALIZA FORMULACION PARA REALIZAR PROCESO DE FACTURACION DEL MISMO

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JOSE ANTONIO GONGORA GONZALEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2016-13594, CC 7174859

ÓRDENES MÉDICAS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 12:12
RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMIC ☐
4.6 mg, Topica, CADA 24 H ☐ RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 28/05/2018 12:12
RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMIC ☐
4.6 mg, Topica, CADA 24 H ☐ RAS, por 24 Horas

Fecha: 29/05/2018 07:02 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 6 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: *****EVOLUCION PSIQUIATRIA*****

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

1. TRASTORNO NEUROCOGNOSITIVO MAYOR DE ETIOLOGÍA MÚLTIPLE - ALCOHOLICA/TRAUMÁTICA
2. ANTECEDENTE DE DELIRIUM MULTIFACTORIAL (MARZO DE 2018)
3. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE ALCOHOL
4. ADECUADA RED DE APOYO.

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE ADECUADO PATRON DE SUEÑO, NIEGA AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION EN LAS HORAS DE LA NOCHE, ADECUADA TOLERANCIA AL TRATAMIENTO MEDICO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 92/61, Presión arterial media(mmHg): 71, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 73, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 92

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : APARIENCIA ACORDE CON EDAD, PORTE DESALINEADO, ACTITUD COLABORADORA CON LA ENTREVISTA, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, ORIENTADO EN PERSONA, HIPOPROSÉXICO, DISTRACTIL, EVIDENCIA DE ALTERACIONES MNÉSICAS EPISÓDICAS Y APARENTEMENTE AMNESIA ANTERÓGRADA CON RESPECTO A TCE. EULÁLICO, CON POBRE PRODUCCIÓN IDEOVERBAL. PENSAMIENTO DESORGANIZADO, DE APARENTE ORIGEN ILÓGICO SIN FRANCO COMPROMISO DELIRANTE, NO HAY IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN EVIDENTES, FAMILIAR REFIERE ALTERACIONES SENSORPERCEPTIVAS DADAS POR ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS, AFECTO PLANO DE FONDO ALEGRE. INTROSPECCIÓN ABOLIDO, PROSPECCIÓN NULA, JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO, COMPROMISO COGNITIVO MULTIDOMINIO.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON CUADRO DEMENCIAL MULTIFACTORIAL (ALCOHOLICO-POSTRAUMÁTICO) SIN NUEVOS EPISODIOS SINCOPALES, SIN AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION, PERSISTE DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE MEJOR RESPUESTA FARMACOLÓGICA A MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, PENDIENTE REMISIÓN PARA E. S. E CRIB, SE EXPLICA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo:

- DIETA NORMAL
- LORAZEPAM TABLETA 2 MG VO CADA 12 HORAS
- QUETIAPINA TABLETA 100 MG DAR 200 MG CADA 8 HORAS (2-2-2)
- ÁCIDO FÓLICO TABLETA 1 MG VO CADA DÍA
- TIAMINA TABLETA 200MG VO CADA DÍA
- RIVASTIGMINA PARCHES DE 4.6 MG PONER UNO CADA 24 HORAS, EN CADA OCASION CAMBIAR SITIO DE APLICACION
- HALOPERIDOL 5MG + BIPERIDENO 5MG IM SI AGITACIÓN PSICOMOTORA SEVERA
- INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA EN 4 PUNTOS SIN INMOVILIZACIÓN TORÁCICA O AXILAR CON CUIDADO DE PIEL CADA 2 HORAS Y PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO.
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE HETEROAGRESIÓN Y CAÍDA, CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORA
- PENDIENTE PROCESO DE CONTRAREMISIÓN A CRIB.

Indicador de rol: Nota adicional.

M⁹ Alejandra Andrade S.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
LORAZEPAM 2 MG TABLETA
2 mg, oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas
1-0-1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
200 mg, oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas
200-200-200

Duración de tratamiento: 15 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 28.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 90 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

Página 36 de 40

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
FOLIC ACID 1 MG TABLETA
1 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
TIAMINA 300 MG TABLETA
300 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMIC
4.6 mg, Topica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
MEPRazol 20 MG CAPSULA
20 mg, oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 29/05/2018 11:31
METFORMINA 850 MG TABLETA RECUBIERTA
850 mg, oral, MEDIANOCHE, por 24 Horas

Fecha: 30/05/2018 07:36 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

1. TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR DE ETIOLOGÍA MÚLTIPLE - ALCOHOLICA/TRAUMÁTICA
2. ANTECEDENTE DE DELIRIUM MULTIFACTORIAL (MARZO DE 2018)
3. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE ALCOHOL
4. ADECUADA RED DE APOYO.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

Signos vitales:

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : Normal

Cabeza y Cuello

Oídos : Normal

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA.

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA ORDENAR LABORATORIOS

Plan de manejo: S/S VITAMINA B 12

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JOSE ANTONIO GONGORA GONZALEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2016-13594, CC 7174859

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 30/05/2018 07:37
903703 VITAMINA B12 CIAN ☐ C ☐ BALAMINA

Fecha: 30/05/2018 07:37 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género Masculino, 7 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 30/05/2018 14:55:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

SINCOPE Y COLAPSO A ESTUDIO.

Subjetivo: *****EVOLUCION PSIQUIATRIA*****

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

1. TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR DE ETIOLOGÍA MÚLTIPLE - ALCOHOLICA/TRAUMÁTICA
2. ANTECEDENTE DE DELIRIUM MULTIFACTORIAL (MARZO DE 2018)
3. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE ALCOHOL
4. ADECUADA RED DE APOYO.

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE QUE PACIENTE SE QUEJO EN LA NOCHE DE DOLOR DE PECHO Y DOLOR DE CABEZA, MAL PATRON DE SUEÑO POR DOLOR, NIEGA AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION, SOMNOLOENCIA EN EL DIA.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 88/66, Presión arterial media(mmHg): 73, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 73, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 92

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : APARIENCIA ACORDE CON EDAD, PORTE DESALINEADO, ACTITUD COLABORADORA CON LA ENTREVISTA, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, ORIENTADO EN PERSONA, HIPOPROSÉXICO, DISTRACTIL, EVIDENCIA DE ALTERACIONES MNÉSICAS EPISÓDICAS Y APARENTEMENTE AMNESIA ANTERÓGRADA CON RESPECTO A TCE. EULÁLICO, CON POBRE PRODUCCIÓN IDEOVERBAL. PENSAMIENTO DESORGANIZADO, DE APARENTE ORIGEN ILÓGICO SIN FRANCO COMPROMISO DELIRANTE, NO HAY IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN EVIDENTES, FAMILIAR REFIERE ALTERACIONES SENSORPERCEPTIVAS DADAS POR ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS, AFECTO PLANO DE FONDO ALEGRE. INTROSPECCIÓN ABOLIDO, PROSPECCIÓN NULA, JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO, COMPROMISO COGNITIVO MULTIDOMINIO.

Diagnósticos activos después de la nota: F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - NO ESPECIFICADA, F109 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO, - ANTECEDENTE (Confirmado Repetido), F103 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: ESTADO DE ABSTINENCIA, R001 - BRADICARDIA - NO ESPECIFICADA, G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS], F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA, F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA (Confirmado Repetido), R55X - SINCOPE Y COLAPSO, A ESTUDIO.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON CUADRO DEMENCIAL MULTIFACTORIAL (ALCOHOLICO-POSTRAUMÁTICO) SIN NUEVOS EPISODIOS SINCOPALES, SIN AGITACION PSICOMOTRIZ Y CONDUCTAS DE HETEROAGRESION, PERSISTE DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, REFIERE DOLOR DE PECHO POR LO QUE SELICITA ELECTROCARDIOGRAMA, SE AJUSTA DOSIS DE LORAZEPAM, EL MOMENTO A LA ESPERA DE MEJOR RESPUESTA FARMACOLÓGICA A MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO, PENDIENTE REMISIÓN A USM, SE EXPLICA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: - DIETA NORMAL

- LORAZEPAM TABLETA 2 MG VO, 1 MG AM- 2 MG PM **** AJUSTE****
- QUETIAPINA TABLETA 100 MG DAR 200 MG CADA 8 HORAS (2-2-2)
- ÁCIDO FÓLICO TABLETA 1 MG VO CADA DÍA- TIAMINA TABLETA 200MG VO CADA DÍA
- RIVASTIGMINA PARCHES DE 4.6 MG PONER UNO CADA 24 HORAS, EN CADA OCASION CAMBIAR SITIO DE APLICACION
- HALOPERIDOL 5MG + BIPERIDENO 5MG IM SI AGITACIÓN PSICOMOTORA SEVERA
- INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA EN 4 PUNTOS SIN INMOVILIZACIÓN TORÁCICA O AXILAR CON CUIDADO DE PIEL CADA 2 HORAS Y PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO.
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

- VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE HETEROAGRESIÓN Y CAÍDA, CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORA
- PENDIENTE PROCESO DE CONTRAREMISIÓN A CRIB.

Indicador de rol: Nota adicional.

M³ Alejandra Andrade S.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:52
LORazepam 2 MG TABLETA
1 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:52
LORazepam 2 MG TABLETA
2 mg, Oral, NOCHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:52
QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
200 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas
200-200-200

Duración de tratamiento: 15 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 28.05.18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 90 TABLETAS Justificación: DÉFICIT NEUROCOGNOSITIVO MAYOR SECUNDARIO A TRAUMA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:53
TIAMINA 300 MG TABLETA
300 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:53
FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA
1 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:53
RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO
4.6 mg, Topica, CADA 24 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:53
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:53
BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 30/05/2018 11:53
OMEPRazol 20 MG CAPSULA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4258000	
Paciente: JUAN MARIA ESTUPIÑAN ROJAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/03/1947	
Edad y género: 71 Años, Masculino	
Identificador único: 707540	Financiador: NUEVA EPS-C

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

20 mg, ☐ ral, CADA 24 H☐RAS, por 24 Horas
EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT☐S - 30/05/2018 11:53
METF☐RMINA 850 MG TABLETA RECUBIERTA
850 mg, ☐ ral, MEDI☐ DIA, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC☐ DELEGADAS - 30/05/2018 11:53
AVISAR CAMBI☐S

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC☐ DELEGADAS - 30/05/2018 11:53
C☐NTR☐L DE SIGN☐S VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC☐ DELEGADAS - 30/05/2018 11:54
AC☐MPAÑAMIENT☐ PERMANENTE P☐R FAMILIAR

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 30/05/2018	
Grupo	Descripción
Patológicos	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER - N <input type="checkbox"/> ESPECIFICADA , <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> S TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> S MENTALES ESPECIFICAD <input type="checkbox"/> S DEBID <input type="checkbox"/> S A LESI <input type="checkbox"/> N Y DISFUNCI <input type="checkbox"/> N CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA , TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> MENTAL N <input type="checkbox"/> ESPECIFICAD <input type="checkbox"/> DEBID <input type="checkbox"/> A LESI <input type="checkbox"/> N Y DISFUNCI <input type="checkbox"/> N CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA , TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> S DEL INICI <input type="checkbox"/> Y DEL MANTENIMIENT <input type="checkbox"/> DEL SUEÑ <input type="checkbox"/> [INS <input type="checkbox"/> MNI <input type="checkbox"/> S] , TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> S MENTALES Y DEL C <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> RTAMIENT <input type="checkbox"/> DEBID <input type="checkbox"/> S AL US <input type="checkbox"/> DEL ALC <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> L: ESTAD <input type="checkbox"/> DE ABSTINENCIA