

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19431394	
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951	
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 9966515-1	Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 24/04/2018 04:37

Fecha de egreso:

Autorización: 36323654 - PEND DATOS// COT NIVEL 1 CON 253 SEMANAS

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 24/04/2018 04:44 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS
Triage médico - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Estado del paciente al ingreso: Alerta, El paciente llega: Caminando, Solo, Causa externa:
ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: " tengo dolor de cabeza"

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 160/90, Presión arterial media(mmHg): 113, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78, Frecuencia respiratoria: 18, Saturación de oxígeno(%): 95, Temperatura(°C): 36.6, Intensidad Dolor: 8

Sistema Tegumentario: Normal

Observaciones: paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminucion dela fuerza en hemicuerpo derecho se ss glucomentria y tac desde triage c3 4+47

Clasificación del triage: TRIAGE NARANJA - TRIAGE 2

Desea realizar asignación automática de ubicación?: No Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Observaciones: cefalea.

Firmado por: SILVIA CAROLINA BARBOSA VALENZUELA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS,
Registro 1090434500, CC 1090434500

Fecha: 24/04/2018 04:47 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS
Código azul - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS
Paciente de 66 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Código Azul / Ordenamiento Prioritario: paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminucion dela fuerza en hemicuerpo derecho se ss glucomentria y tac desde triage c3 4+47

Signos vitales

Diagnósticos activos después de la nota: CEFALEA (En Estudio).

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ACCIONES: paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminución de la fuerza en hemicuerpo derecho se ss glucomentria y tac desde triage c3 4+47

CONDUCTA FINAL: paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminución de la fuerza en hemicuerpo derecho se ss glucomentria y tac desde triage c3 4+47.

Participantes

Nombre	Especialidad
paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminución del	paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminución del

Firmado por: SILVIA CAROLINA BARBOSA VALENZUELA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1090434500, CC 1090434500

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA 24/04/2018 04:48(879111) Tomografía Computada de Cráneo Simple paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminución de la fuerza en hemicuerpo derecho se ss glucomentria y tac desde triage c3 4+47 paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminución de la fuerza en hemicuerpo derecho se ss glucomentria y tac desde triage c3 4+47

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 24/04/2018 04:48(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria] paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminución de la fuerza en hemicuerpo derecho se ss glucomentria y tac desde triage c3 4+47 paciente ingresa hablando incoherencias refiere cefalea global de tiempo desconocido disminución de la fuerza en hemicuerpo derecho se ss glucomentria y tac desde triage c3 4+47

Fecha: 24/04/2018 04:53 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS
Ingreso Adultos - Tratante - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS
Diagnósticos activos antes de la nota: CEFALEA (En Estudio).

Clasificación triage: TRIAGE NARANJA - TRIAGE 2, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL
Motivo de Consulta: " tengo dolor de cabeza"

Enfermedad Actual: masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión

Presión arterial (mmHg): 160/90, Presión arterial media (mmHg): 113, Frecuencia cardíaca (Lat/min): 78, Frecuencia respiratoria: 18, Saturación de oxígeno (%): 95, Temperatura (°C): 36.6, Intensidad Dolor: 2, Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/04/2018 15:45:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

REGION

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX - CARDIOVASCULAR : Normal

PULMONAR : Normal

ABDOMEN - PELVIS : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES : Normal

NEUROLOGICO : paciente con afecto ansiosos y triste, porte y actitud altivo atento insomne, orientado en tiempo espacio y persona, niega iluciones aparentemente no presenta alucinaciones, berborreico eulalico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado reifere deambulacion refiere colecciona radios

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

OTROS : Normal

Revisión por sistemas:

NERVIOSO: ansiedad

SENTIDOS: Normal

RESPIRATORIO: Normal

CARDIOVASCULAR: Normal

GASTROINTESTINAL: Normal

GENITOURINARIO: Normal

MUSCULOESQUELETICO: Normal

TEGUMENTARIO: Normal

INMUNITARIO: Normal

INFORMACION ADICIONAL: Normal

Estado Nutricional: Eutrófico

- Predictor de larga estancia hospitalaria

PREDICTOR LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA :

Movilidad, MOVIL

Requerimiento de dispositivos medicos, NO TIENE

Red de apoyo social, APROPIADA

Total: 0

INTERPRETACIÓN RIESGO BAJO

Analisis y Plan de Manejo: masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, reifere tener deuras, presenta temblores, reifere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, reifere ansiedad, presenta soliloquios, reifere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo television al examen fisico paciente con afecto ansiosos y triste, porte y actitud altivo atento insomne, orientado en tiempo espacio y persona, niega iluciones aparentemente no presenta alucinaciones, berborreico eulalico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado reifere deambulacion refiere colecciona radios, se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

maniaco se ordena alprazolam y analgesia.

Diagnósticos activos después de la nota: R51X - CEFALEA (En Estudio), F318 - OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES (En Estudio).

NECESIDADES DEL PACIENTE

- ¿El paciente requiere acompañamiento permanente por un cuidador?
1. Paciente: No
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna limitación física, cognitiva o sensorial?
2. Paciente: Ninguna
- ¿El paciente y/o cuidador requiere apoyo para comunicarse?
3. Paciente: Ninguna
- ¿El paciente tiene alguna condición especial para su alimentación?
4. Paciente: No Aplica
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna creencia religiosa o espiritual?
5. Paciente: Católica
- ¿Cuál es el nivel de escolaridad del paciente y/o cuidador?
6. Paciente: Educacion Secundaria
- ¿Qué conocimiento tiene el paciente y/o cuidador sobre la enfermedad?
7. Paciente: Ninguno
- ¿Cómo le gustaría al paciente y/o cuidador recibir educación sobre la enfermedad?
8. Paciente: Charla
- ¿Qué emociones percibe en el paciente y/o cuidador?
9. Paciente: Tranquilidad

EDUCACION

Plan Educativo: Una vez identificadas las necesidades educativas del paciente y/o su cuidador relacionadas con el diagnóstico actual, se establece el plan educativo el cual incluye los siguientes aspectos: patología, tratamiento, signos y síntomas de alarma, medicamentos, dispositivos médicos, alimentación, dolor y rehabilitación.

Basados en lo anterior se inicia la educación y se planea el alta la cual incluirá las recomendaciones de egreso.

Firmado por: ALEX JONATHAN PULIDO CRUZ, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 7188577, CC 7188577

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 05:13 ALPRAzolam 0.50mg Tab.05 MILIGRAMO, ORAL, Dosis unica, por PARA 24 HORAS
Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 05:14 Risperidona 1mg Tab2 MILIGRAMO, ORAL, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión al examen físico paciente con afecto ansioso y triste, porte y actitud altivo atento insomne, masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión al examen físico paciente con afecto ansioso y triste, porte y actitud altivo atento insomne,

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 05:15 Haloperidol 2mg/ml Solución oral * 15ml5 MILIGRAMO, ORAL, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS 24/04/2018 05:18 (890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatría Interconsulta ADRIANA MARIA ESCORCIA CALDERON masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión al examen físico paciente con afecto ansioso y triste, porte y actitud altivo atento insomne, orientado en tiempo espacio y persona, niega ilusiones aparentemente no presenta alucinaciones, berborreo eulálico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca el teclado refiere deambulación refiere colecciona radios, se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia. masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión al examen físico paciente con afecto ansioso y triste, porte y actitud altivo atento insomne, orientado en tiempo espacio y persona, niega ilusiones aparentemente no presenta alucinaciones, berborreo eulálico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca el teclado refiere deambulación refiere colecciona radios, se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 05:19 Acetaminofen 500mg Tab2 TABLETAS, ORAL, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO24/04/2018 05:20(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión al examen físico paciente con afecto ansiosos y triste, porte y actitud altivo atento insomne, orientado en tiempo espacio y persona, niega ilusiones aparentemente no presenta alucinaciones, berborreico eulálico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado refiere deambulacion refiere colecciona radios, se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia. masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión al examen físico paciente con afecto ansiosos y triste, porte y actitud altivo atento insomne, orientado en tiempo espacio y persona, niega ilusiones aparentemente no presenta alucinaciones, berborreico eulálico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado refiere deambulacion refiere colecciona radios, se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia.

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO24/04/2018 05:20(903895) Creatinina en suero u otros fluidos masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión al examen físico paciente con afecto ansiosos y triste, porte y actitud altivo atento insomne, orientado en tiempo espacio y persona, niega ilusiones aparentemente no presenta alucinaciones, berborreico eulálico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado refiere deambulacion refiere colecciona radios, se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia. masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada, refiere tener deudas, presenta temblores, refiere cefalea, no presenta disartria, niega consumo de alcohol, refiere estar desesperado por deudas, paciente asiste solo, refiere ansiedad, presenta soliloquios, refiere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, refiere divertirse viendo televisión al examen físico paciente con afecto ansiosos y triste, porte y actitud altivo atento insomne, orientado en tiempo espacio y persona, niega ilusiones aparentemente no presenta alucinaciones, berborreico eulálico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado refiere deambulacion refiere colecciona radios, se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO24/04/2018 05:20(903866) Transaminasa Glutámico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada , reifere tener deuras , presenta temblores , reifre cefalea , no presenta disartria , niega consumo de alcohol , reifere estar desesperado por deudas , paciente asiste solo , reifre ansiedad, presenta soliloquios , reifere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, reifere divertirse viendo television al examen fisico paciente con afecto ansiosos y triste , porte y actitud altivo atento insomne ,orientado en tiempo espacio y persona , niega iluciones aparentemente no presenta alucinaciones , berborreico eulalico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado reifere deambulacion refiere colecciona radios , se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia.masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada , reifere tener deuras , presenta temblores , reifre cefalea , no presenta disartria , niega consumo de alcohol , reifere estar desesperado por deudas , paciente asiste solo , reifre ansiedad, presenta soliloquios , reifere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, reifere divertirse viendo television al examen fisico paciente con afecto ansiosos y triste , porte y actitud altivo atento insomne ,orientado en tiempo espacio y persona , niega iluciones aparentemente no presenta alucinaciones , berborreico eulalico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado reifere deambulacion refiere colecciona radios , se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia.

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO24/04/2018 05:20(903856) Nitrogeno Ureicomasculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada , reifere tener deuras , presenta temblores , reifre cefalea , no presenta disartria , niega consumo de alcohol , reifere estar desesperado por deudas , paciente asiste solo , reifre ansiedad, presenta soliloquios , reifere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, reifere divertirse viendo television al examen fisico paciente con afecto ansiosos y triste , porte y actitud altivo atento insomne ,orientado en tiempo espacio y persona , niega iluciones aparentemente no presenta alucinaciones , berborreico eulalico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado reifere deambulacion refiere colecciona radios , se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia.masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada , reifere tener deuras , presenta temblores , reifre cefalea , no presenta disartria , niega consumo de alcohol , reifere estar desesperado por deudas , paciente asiste solo , reifre ansiedad, presenta soliloquios , reifere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, reifere divertirse viendo television al examen fisico paciente con afecto ansiosos y triste , porte y actitud altivo atento insomne ,orientado en tiempo espacio y persona , niega iluciones aparentemente no presenta alucinaciones , berborreico eulalico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado reifere deambulacion refiere colecciona radios , se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 24/04/2018 05:20(903867) Transaminasa Glutámico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa] masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada , reifere tener deudas , presenta temblores , reifere cefalea , no presenta disartria , niega consumo de alcohol , reifere estar desesperado por deudas , paciente asiste solo , reifere ansiedad, presenta soliloquios , reifere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, reifere divertirse viendo television al examen físico paciente con afecto ansiosos y triste , porte y actitud altivo atento insomne ,orientado en tiempo espacio y persona , niega ilusiones aparentemente no presenta alucinaciones , berborreico eulalico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado reifere deambulacion refiere colecciona radios , se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia. masculino de 66 años quien ingresa hablando de manera desorientada , reifere tener deudas , presenta temblores , reifere cefalea , no presenta disartria , niega consumo de alcohol , reifere estar desesperado por deudas , paciente asiste solo , reifere ansiedad, presenta soliloquios , reifere no claramente sufrir de trastorno afectivo bipolar, reifere divertirse viendo television al examen físico paciente con afecto ansiosos y triste , porte y actitud altivo atento insomne ,orientado en tiempo espacio y persona , niega ilusiones aparentemente no presenta alucinaciones , berborreico eulalico inteligencia adecuada insight inadecuado me toca toca el teclado reifere deambulacion refiere colecciona radios , se considera trastorno del afecto posiblemente trastorno afectivo bipolar episodio maniaco se ordena alprazolam y analgesia.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 05:38 ALPRAzolam 0.50mg Tab.0.5 MILIGRAMO, ORAL, Dosis unica, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Fecha: 24/04/2018 04:53 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Antecedentes - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Del grupo ALERGIAS A MEDICAMENTOS:

Se adiciona(n) el antecedente:
no

Del grupo ALERGIAS A ALIMENTOS:

Se adiciona(n) el antecedente:
bebidas negras

Del grupo ALERGIAS A MEDIO DE CONTRASTE:

Se adiciona(n) el antecedente:
no

Del grupo ALERGIAS A OTROS:

Se adiciona(n) el antecedente:
no

Del grupo RH Y GRUPO SANGUINEO:

Se adiciona(n) el antecedente:

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Grupo Sanguíneo: B Rh: Positivo

Del grupo REACCIONES TRANSFUSIONALES:

Se adiciona(n) el antecedente:
plasma

Del grupo ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

Se adiciona(n) el antecedente:
trazodona pero no se la toma

Del grupo PATOLOGICOS:

Se adiciona(n) el antecedente:
no sabe

Del grupo HOSPITALARIOS:

Se adiciona(n) el antecedente:
ansiedad en clinica monserrat

Del grupo QUIRURGICOS:

Se adiciona(n) el antecedente:
no

Del grupo TRAUMATICOS:

Se adiciona(n) el antecedente:
no

Del grupo ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS:

Se adiciona(n) el antecedente:
El paciente no tiene el tabaquismo como uno de sus antecedentes

El paciente no consume alcohol

El paciente no consume cafeína

El paciente no consume drogas de abuso

El paciente no consume sustancias psicoactivas

El paciente no consume sedantes

El paciente no ha estado expuesto al humo de leña

Firmado por: ALEX JONATHAN PULIDO CRUZ, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro
7188577, CC 7188577

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 24/04/2018 10:28 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Paciente de 66 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: CEFALEA (En Estudio), OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES (En Estudio).

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 66 años, procedente Bogotá, vive con un hermano, cesante vendedor ambulante en la calle.

Refiere que tiene historia de trastorno bipolar, maníaco que toma dos tabletas de levomepromazina dos tabletas cada 12 horas. y una inyección cada 15 días (risperidona consta??) Reporta historia de larga data de enfermedad mental y de varias hospitalizaciones.

y ri
Refiere que consulta por cefalea, maníaco tener el dolor de cabeza hace años, maníaco que tenía pendiente

Objetivo: examen mental: paciente consciente, aspecto desorganizado, intrusivo con el personal. alerta, orientado, desorganizado, afecto ansioso, pensamiento desorganizado, tendencia a la asociación laxas, lenguaje logorréico, conducta motora inhibida, juicio y raciocinio alterados, introspección pobre.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente quien asiste solo al servicio, refiriendo historia de enfermedad mental de larga data, a la evaluación se identifican fuga de ideas, desorganización de la conducta y del pensamiento.

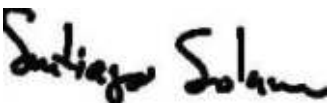
CH: Hb 14.32, Hcto 42.7 neut 76.2% linfos 13%, plaquetas 416000, VSG 6
creatinina 0.7 BUN 12. TGO 20, TGP 19

Intensidad Dolor: 0

Diagnósticos activos después de la nota: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES (En Estudio), CEFALEA (En Estudio).

Plan de manejo: se ordena dosis de risperidona

Se solicita valoración por trabajo social para contactar familiares, según la información que se pueda documentar se considerará remisión a unidad de salud mental. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: seguimiento intrahospitalario.



Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAIVA, PSIQUIATRIA, Registro 79590041, CC 79590041

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 10:44 Risperidona 1mg Tab1 MILIGRAMO, ORAL, Cada

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19431394		
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951		
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9966515-1		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

12 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 10:48 ALPRAzolam 0.50mg Tab.0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS 24/04/2018 10:49 (890409) Interconsulta por Trabajo Social Interconsulta Paciente con antecedente no claro de enfermedad mental, quien ingresa solo al servicio con síntomas psicóticos. Se solicita valoración para apoyo en definir red social.

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - TRASLADOS 24/04/2018 10:50 Solicitud de Ambulancia "Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones" trastorno psicótico en estudio.

Interna/hospitalización - TRASLADOS 24/04/2018 10:50 Remisión a otra IPS "Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones" trastorno psicótico en estudio, (TAB??)

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 11:12 Risperidona 1mg Tab 2 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 24/04/2018 11:14 Carbamazepina Tab 200mg 400 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Nota aclaratoria

Fecha: 24/04/2018 11:09

Se hace presente el hermano del paciente, refiere historia de 40 años de enfermedad mental, con diagnóstico de esquizofrenia, en manejo con risperidona 4 mg día, risperidona consta cada 15 días, carbamazepina 400 mg cada 12 horas, y difenhidramina. Reportan que durante los últimos dos semanas presenta aumento de la desorganización, inquietud motora, agresividad verbal, inquietud motora y deambulación, ayer salió de la casa y no volvió.

Se realizó reconciliación farmacológica y se inicia remisión

Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAIVA, PSIQUIATRÍA, Registro 79590041, CC 79590041

Nota aclaratoria

Fecha: 24/04/2018 11:15

risperidona con indicación para esquizofrenia, no requiere mipses por tener indicación invima

Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAIVA, PSIQUIATRÍA, Registro 79590041, CC 79590041

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 24/04/2018

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19431394	
Paciente: GUSTAVO BUSTAMANTE CASTAÑEDA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 02/12/1951	
Edad y género: 66 Años y 4 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 9966515-1	Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	no
ALERGIAS A ALIMENTOS	bebidas negras
ALERGIAS A MEDIO DE CONTRASTE	no
ALERGIAS A OTROS	no
RH Y GRUPO SANGUINEO	Grupo Sanguíneo: B Rh: Positivo
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	trazodona pero no se la toma
PATOLOGICOS	no sabe
REACCIONES	plasma
TRANSFUSIONALES	
HOSPITALARIOS	ansiedad en clinica monserratt
QUIRURGICOS	no
TRAUMATICOS	no
ANTECEDENTES	El paciente no tiene el tabaquismo como uno de sus antecedentes
TOXICOLOGICOS	El paciente no consume alcohol
	El paciente no consume cafeína
	El paciente no consume drogas de abuso
	El paciente no consume sustancias psicoactivas
	El paciente no consume sedantes
	El paciente no ha estado expuesto al humo de leña