IDENTIFICACIÓN COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente CESAR ORLANDO BARAJAS RODRIGUEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 3150954

22/04/1974 **Edad actual** 43 años 11 meses Fecha de nacimiento Edad atención 43 años 11 meses CONDUCTOR Masculino Estado civil **U.Libre** Ocupación Teléfono domicilio 3133155182 RICAURTE Dirección de domicilio KR 15 5 05 Lugar de residencia

Acudiente Parentesco Teléfono acudiente

Acompañante Teléfono acompañante

Asegurador FAM COLS GIRARDOT EVENTO Categoría A Tipo de vinculación RCT: Cotizante Episodio 34241516 Lugar de atención CM GIRARDOT Cama KAUR07

 Episodio
 34241516
 Lugar de atención
 CM GIRARDOT
 Cama

 Fecha de la atención
 08/04/2018
 Hora de atención
 16:44:42

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: ** ESTOY CON MUCHA ANSIEDAD **

Enfermedad actual:

PACIENTE DE 43 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO + TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE EUFORICO, CONENERGIA ILIMITADA, ALUCINACIONES AUDITIVAS "CESAR, CESAR", AGITACION PSICOMOTORA, NO OTRO SINTOMA ASOCIADO EN COMPAÑIA DE ESPOSA: ISLENA HERREÑO MARTINEZ CC 20.876.107

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:08/04/2018 Hora:16:52
Quirúrgicos NIEGA
Otros NIEGA

Farmacológicos ESCITALOPRAM TAB 10 MG 1 TAB AL DIA, RIVOTRIL GOTAS 2.5 MG 24 GOTAS CADADOCE HORAS,

ACIDO VALPROICO TAB 250 MG 1 TAB CADA OCHO HORAS, RISPERIDONA TAB 1 MG 1 TAB CADA

OCHO HORAS

Familiares NIEGA
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA A MEDICAMENTOS

Patológicos TAB TIPO 2 + TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO

Inmunológicos NIEGA
Responsable: CLAROS, LINA
Documento de Identidad: 1069176956

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Impreso por: DIANA CAICEDO ESPINOSA Fecha y Hora de impresión: 08/04/2018 20:20:38

Página: 1/3

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente CESAR ORLANDO BARAJAS Tipo de documento Cédula de Ciudadania Número de documento 3150954 RODRIGUEZ

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS.
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Regular
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:08/04/2018 Hora:16:53

Peso 73 KG Frecuencia respiratoria 19 Rmin 78 LTD Frecuencia cardiaca Presión arterial diastólica 76 mmHg Presión arterial sistólica 105 mmHg Talla 169 cm Saturación arterial sin oxigeno 99 % °C 36,2 Temperatura Presión arterial media 85,66667 mmHg Superficie corporal 1,83436 m2 25,55933 kg/m2 Índice de masa corporal

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALA

Ojos: CONJUNTIVAS ANICTERICAS, PINRAL
Otorrinolaringología: FARINGE NO HIPEREMICA, OTOSCOPIA N

Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA,
Cuello: MOVIL, SIN ADENOPATIAS

Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO Abdomen: BLANDO, NO DOLOROSO, PERISTALTISMO

Genitourinario: NO VALORADO

Osteomuscular: EUTROFICO, NO EDEMAS, TONO NORMAL

Sist. Nervioso ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT ACTUALMENTE

central:

Examen mental: CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, ADECUADO PORTE Y ACTITUD, EUPROSEXICO, SIN

ALTERACION EN LA MEMORIA, ANIMO ANSIEDAD, PENSAMIENTO CON IDEA FIJA ("PUEDO ESTAR

INFECTADO CON SIDA"), CULPA, INTROSPECCION POSITIVA, JUICIO CONSERVADO.

Piel y faneras: NORMAL Otros hallazgos: NO

Responsable: CLAROS, LINA

Documento de Identidad: 1069176956

Impreso por: DIANA CAICEDO ESPINOSA Fecha y Hora de impresión: 08/04/2018 20:20:38

Página: 2/3

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente CESAR ORLANDO BARAJAS

RODRIGUEZ

Tipo de documento

Cédula de Ciudadania

Número de documento 3150954

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MAN	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam, Diag. Admisión	CLAROS, LINA

Evolución

Fecha: 08/04/2018 Hora: 16:58

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

X X PACIENTE DE 43 AÑOS CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO CON SINTOMAS PSICOTICOS, CON LEVE AGITACION PSICOMOTORA, MUY ANSIOSO, INDICO MIDAZOLAM 5 MG APLICAR IM AHORA + HALOPERIDOL 5 MG APLICAR IM AHORA, PASO A SALA DE OBSERVACION, SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A HOSPITAL O CLINICA DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA MANEJO Y VALORACION INTEGRAL POR PSIQUIATRIA - UNIDAD MENTAL, SE EXPLICA CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO MEDICO. 1. OBSERVACION 2. HALOPERIDOL 5 MG APLICAR IM AHORA 3. MIDAZOLAM 5 MG APLICAR IM AHORA 4. INICIO DE TRAMITES DE REMISION A HOSPITAL O CLINICA DE MAYOR NIVEL DECOMPLEJIDAD PARA MANEJO Y VALORACION INTEGRAL POR PSIQUIATRIA - UNIDAD MENTAL 5. CSV - AC

Responsable: CLAROS, LINA Documento de Identidad: 1069176956

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 08/04/2018 Hora: 17:00

Tipo de Registro: Referencia

Descripción

REMISION PACIENTE DE 43 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO CON SINTOMAS PSICOTICOS PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, NO FIEBRE, NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN CAMBIOS PACIENTE DE 43 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO CON SINTOMAS PSICOTICOS PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, NO FIEBRE, NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.CON LEVE AGITACION PSICOMOTORA, MUY ANSIOSO, INDICO MIDAZOLAM 5 MG APLICAR IM AHORA + HALOPERIDOL 5 MG APLICAR IM AHORA, PASO A SALA DE OBSERVACION, SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A HOSPITAL O CLÍNICA DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA MANEJO Y VALORACION INTEGRAL POR PSIQUIATRIA - UNIDAD MENTAL, SE EXPLICA CONDICION CLÍNICA ACTUAL Y CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO MEDICO. 1. REMISION A HOSPITAL O CLÍNICA DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA - UNIDAD MENTAL 2. TRASLADO PRIORIZADO 3. AMBULANCIA BASICA

Responsable: CLAROS, LINA Documento de Identidad: 1069176956

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Impreso por: DIANA CAICEDO ESPINOSA Fecha y Hora de impresión: 08/04/2018 20:20:38

Página: 3/3