



REMISION MEDICA

1. IDENTIFICACION

NOMBRE DEL USUARIO	JOHN CASTAÑEDA	CC:	1024518472	FECHA	2018-04-20
TIPO DE AFILIACION	NUEVA EPS-SUBSIDIADO HOSPITALIZACION+33(C.SAN RAFAEL)	TELEFONO	3118609194	EDAD AÑOS	27
				SEXO	M

EMERGENCIA	REMISIÓN GENERAL (X)	TRASLADO REDONDO	URGENCIA	URGENCIA VITAL
------------	----------------------	------------------	----------	----------------

NOMBRE DE ACUDIENTE

HILDA FLOR

TELEFONO

3118609194

DIRECCION

VEREDA LA SALADA

2. REFERENCIA

ESPECIALIDAD	MEDICO GENERAL
NOMBRE DEL MEDICO	STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA
SITIO DE REMISION	DUMIAN MEDICAL SAS.
DIAGNOSTICO	R451 - INQUIETUD Y AGITACION

MOTIVO DE LA REMISION

Paciente con historia de discapacidad cognitiva grave quien ha estado inquieto irritable, ansios, se inicia proceso para solicitar manejo a larga estancia debido a preseneta marcadas dificultades en su comportamiento que son de difícil manejo por las dificultades en la red de apoyo y la necesidad e que su mama labore para el sustento de los dos.

RESUMEN DE H.C.

Paciente masculino de 27 años de edad quien ingresa a unidad mental con diagnostico discapacidad grave cognitiva en regulares condiciones generales aférril hidratada con adecuado patrón de sueño con funciones fisiológicas básicas en normalidad con adecuado apetito con signos vitales en normalidad sin antecedentes de importancia quien actualmente persiste con sintomatología como comportamental con historia de discapacidad cognitiva grave con marcados compromisos a nivel conductual. Quien al momento de la valoración se encuentra con familiar debe continuar en la unidad por alto riesgo de autoagresión y heteroagresion para manejo multidisciplinario hasta modular comportamiento, al examen físico adecuada presentación personal alerta, orientado en persona, desorientado en tiempo y lugar, paramejanto no se logra evaluar contacto, actitud alucinatoria, inquietud motora, dromomania, introspeccion pobre, presobcción inclinata adecuadas condiciones generales consistente alerta aférril hidratado sin signos de sofía sin inestabilidad hemodinámica con signos vitales dentro de los parámetros normales tolerando oxígeno ambiente diuresis + adecuado normo cafério normo cromica no ictericia no edema palpebral mucosa oral húmeda no entematososa no placas bacteriana no edema abiaí no inortea hialina hidratado cuello móvil sin adenopatía no ingurgitación yugular tórax simétrico expandidible ruidos cardiacos rítmicos sin soplo pulmones bien ventilados murmullo vesicular + no ronos no sibilancias no estertores no crepido no trajes intercostales abdomen blanco depresible no doloroso sin signos de irritación peritoneal extremidades autróficas no edema periférico no clonosis periférica conservada sensibilidad profunda y superficial no signos duros y blando pulsos periférico + bilaterales src no signos meníngeos glasgow 15/15 no déficit

TA: 120/60mmHg PCO2: 30mmHg PO2: 94%. Sat: 94%. T°: 36.7°C

[illegible]

muerte con seducción por el otro enfermero, se encuentran en riesgo. Control de signos vitales cada 6 horas. Cabeceera en la cama y 70% y 45% Cambio de posición cada 4 horas. Omeprazol tab 20mg vo cada 24 horas. clonazepam 200mg en la noche, fluoxetina 20mg/mañana, levomepromizina tableta 25mg, una en la mañana y una a medio día, vigilar por conductas de heteroagresión, INICAR TRÁMITE A UNIDAD MENTAL DE LARGA ESTANCIA.

Stephen Galt V.

Stephanie Ben Ylloria
Medico General
P.M. 1123627425
Universitat Simón Bolívar

STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA, MD

MEDICOM GENERAL

Simon Bolivar

GERARD - CLINICAL RESEARCH



http://dumian.com.ec/med/medicos/medicos.php

DUMIAN MEDICAL SAS.

NTI: 805027743

FECHA: 20/04/2018 16:53:59 ATENDIDO: 7023 - STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA
IDENTIFI: CC 1024518472 PACIENTE: JOHN ALEXANDER CASTAÑEDA EOAD: 27 Años SEXO
PAAVA :M
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO HOSPITALIZACION+33(C.SAN TIPO AFILIADO:
PROMOTORA DE SALUD S.A. RAFAEL) Beneficiario
PROFESIONAL: STEPHANIE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
JOHANA BENT VILORIA

SOLICITUD DE SERVICIOS

DIAGNOSTICO(S):
R451 - INQUIETUD Y AGITACION

11678468 - S33302 - (1)TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SECUNDARIO
GRUPO TARIFARIO: 25 - TRASLADO ASISTENCIAL
SUBGRUPO TARIFARIO: 32 - TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Observaciones: Paciente masculino de 27 años de edad quien ingresa a unidad mental con diagnostico discaacidad grave cognitiva en regulares condiciones generales afebril hidratada con adecuado patrón de sueño con funciones fisiológicas básicas en normalidad con adecuado apetito con signos vitales en normalidad sin antecedentes de importancia quien actualmente persiste con sintomatología corte comportamental con historia de discapacidad cognitiva grave con marcados compromisos a nivel conductual Quien al momento de la valoración se encuentra con familiar debe continuar en la unidad por alto riesgo de autoagresión y heteroagresion para manejo multidisciplinario hasta modular con comportamiento, al examen físico adecuada presentación personal alerta, orientado en persona, desorientado en tiempo y lugar, pensamiento no se logra evaluar contenido, actitud alucinatoria, inquietud motora, dromomania, introspección pobre, prospección incierta adecuadas condiciones generales consiente alerta afebril hidratado sin signos de sofía sin inestabilidad hemodinámica con signos vitales dentro de los parámetros normales tolerando oxígeno ambiente diuresis + adecuado normo céfalo normo crómica no ictericia no edema palpebral mucosa oral húmeda no eritematosa no placas bacteriana no edema labial no rinorrea halina hidratado cuello móvil sin adenopatia no ingurgitación yugular tórax simétrico expandible ruidos cardiacos rítmicos sin sibilos pulmonares bien ventilados murmullo vascular + no roncros no sibilancias no estertores no crepito no tirajes intercostales abdomen blando depresible no doloroso sin signos de irritación peritoneal extremidades eutróficas no edema periférico no cianosis periférica conservada sensibilidad profunda y superficial no signos duros y blando pulsos periférico + bilaterales sinc no signos meníngeos glasgow 15/15 no déficit motor con adecuado control de esfínteres, se encuentra en manejo Dieta corriente Control de signos vitales cada 6 horas Cabecera de la cama y 30° y 45° Cambio de posición cada 4 horas Omeprazol tab 20mg vo cada 24 horas clazapina 200mg en la noche, fluoxetina 20mg/mañana, levomepromazina tableta 25mg, una en la mañana y una a medio día, vigilar por conductas de heteroagresion, INICAR TRAMLET A UNIDAD MENTAL DE LARGA ESTANCIA.

Stephanie Bent Viloria
Stephanie Bent Viloria
Médico General
C.M. 1123627425
Universidad Simón Bolívar

STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA
CC: 1123627425 - T.P.: 1123627425 - MEDICO GENERAL
Fecha Impresión: 20/04/2018 17:04:32