

Apellidos:	PIZARRO SIERRA						
Nombre:	REMBERTO						
Número de Id:	CC-1941168	CC-19411688					
Número de Ingreso:	16182-17						
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad A	ct.:	58 Años	
Ubicación:	SALA DE OBSERVACION HOMBRES Cama: C04						
Servicio:	URGENCIAS EXTENSION						
Responsable:	NUEVA EPS	NUEVA EPS SA					

Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	07.00
Ingreso	9	4	2018	Ingreso	07:08

Fecha DD MM AAAA Hora Egreso Egreso

Autorización: 86288549 - AUTP 86288549 COT ACT CAT1 SEMA 296 IPS BARRISO UNIDOS

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Relevantes

Tamizaje abreviado de Ferguson con riesgo nutricional: Bajo.

Antecedentes Alérgicos

AINES

ESCALAS DE MONITOREO

UBICACIÓN: SALA DE OBSERVACION HOMBRES, FECHA: 12/04/2018 09:09

Escala De Tamizaje Nutricional

PARÁMETRO		VALOR	PUNTAJE
Pédida de peso reciente de forma no intencional		No	0
Deficiente por falta de apetito		No	0
	TOTAL:		0
INTERPRETACIÓN:		paciente con riesgo	al Bajo, Se identifica nutricional bajo, por a manejo nutricional intrahospitalario.

Firmado por: MONICA ROCIO SERRANO GARCIA , NUTRICION , Reg: 63529285

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Tamizaje Nutricional ESPECIALIDAD: NUTRICION UBICACIÓN: SALA DE OBSERVACION HOMBRES SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS FECHA: 12/04/2018 09:09 **SUBJETIVO**

Se abre folio para incluir tamizaje nutricional. Ver escala de Tamizaje nutricional.

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PLAN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico:

Firmado por: MONICA ROCIO SERRANO GARCIA, NUTRICION, Reg: 63529285

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 13/04/2018 00:56 Página 1/5



Apellidos:	PIZARRO SIERRA						
Nombre:	REMBERTO						
Número de ld:	CC-1941168	CC-19411688					
Número de Ingreso:	16182-17						
Sexo:	MASCULIN Edad Ing.: 58 Años Edad Act.: 58 Años					58 Años	
Ubicación:	SALA DE OBSERVACION HOMBRES Cama: C04						
Servicio:	URGENCIAS EXTENSION						
Responsable:	NUEVA EPS	SA					

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UBICACIÓN: SALA DE OBSERVACION HOMBRES SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS FECHA: 12/04/2018 09:39

SUBJETIVO

nota medicina interna

Paciente de 58 años de edad, con Dx de:

- 1. Trastorno afectivo bipolar episodio hipomaniaco presente con síntomas psicóticos
- 2. Enferemedad renal cronica estadio 5
- 2.1 secundaria a intoxicicación por litio s: paciente en el moemnto asintomtico. diuresis positva. espontanea.s::paciente en compañia de la madre. apciente en el momento alterado. no ha presentaod epidos de heteroagresividad.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Quirúrgicos: Negativo

Hospitalarios: multiples hospitalizaciones por psiguatría por crisis de dificil manejo.

Farmacológicos: QUETIAPINA XR 400 MG NOCHE VALCOTE X 500 MG ER 2 TAB EN LA NOCHE

CALCITRIOL ACIDO FOLICO

ASA

BISACODILO

SUSPENDIDOS:

carbonato de litio, risperidona, Trasfusionales: Negativo

Patológicos: trastorno afectivo bipolar, enferemedad renal cronica estadio 5, secundaria a intoxicicación por litio, insuficiencia venosa de miembros inferiores

MIEMBros Inferiores
HTA, Hipotiroidismo? ?
trombocitopenia en estudio.

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: AINES Toxicos: Negativo

FAMILIARES

Otros: Vive con madre, soltero. Arquitecto

Familiares: padre IAM 46 años

TRAUMATICOS

Traumaticos: Negativo

OBJETIVO

Paciente alerta oriebntado en las 3 esferas, hdiratado sin signos de dificutlad respiratoria

Fecha de Impresión:

TA 184/109 FC 116 X MIN FR 18 X MIN SATO2 93%

Normocefalo, conjuntivas normocromcias escleras anictericas pupials siemtricas reactivas a la luz mcuosa oral humeda rosada orofaringe no congestivas cuello movil sina denoaptiasc erviacles.

torax simetrico. ruidos cardiacos ritmicos sin soplos. ruidos resopiraotrio sin agregados. abdomen blando depreisble no dolrooso. extremidades sin edemas.

neurologico sindefict en el momento,.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Firmado Electrónicamente

OBSERVACIONES

BUN 41.7 mg/dl control d e 40.9 mg/dlcreatinina 3.84 mg/dl contorl 3.64 mg/dlpotasion 4.43 meq/lhemograma con 5770 leucocit9so

13/04/2018 00:56

Página 2 / 5



Apellidos:	PIZARRO SIERRA						
Nombre:	REMBERTO						
Número de Id:	CC-19411688						
Número de Ingreso:	16182-17						
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad A	ct.:	58 Años	
Ubicación:	SALA DE OBSERVACION HOMBRES Cama: C04						
Servicio:	URGENCIAS EXTENSION						
Responsable:	NUEVA EPS SA						

62.4% neutrofilos hcto 33.9 hb 10.7 g/dlbilirubinas total 0.26mg/dl, directa 0.14 mg/dl inditrecta 0.12mg/dlast 16 Ul/lalt 12 Ul/lf alcalina 63 ui/l

ANÁLISIS

paciente de 58 años con cuadro clincio de trastorno afectivo bipolar, quien ademnas cursa con cuadro de falla renal. valorado por nefrologia, quien en el momento no considera, manejo adicional. paciente quien se encontraba en espera de traslado a salud mental. pero presento fuga de la institucion y re ingreso en buenas comndcioanes generales. remision a salud mental en ambulancia basica. . control de ta

ΡΙ ΔΝ

remision a salud mental ambulancia basica

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

remision asalud mental ambulancia basica

Paciente Crónico: No **ÓRDENES MÉDICAS**

Med No Pos Internos

12/04/2018 09:59 Divalproato de sodio 250mg gragea 500 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

12/04/2018 09:57 Quetiapina 100mg tableta 600 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA trastorjno afectivo bipolar con enfermedad renal secundaria a tto con litio trastorno afectivo bipolar con enfermedad renal secundaria

Medicamento Interno

12/04/2018 09:55 Clozapina 100mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

12/04/2018 09:56 Lorazepam 1mg tableta 1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

12/04/2018 09:54 Nifedipina 30mg tableta liberacion prolongada 30 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

12/04/2018 09:53 Furosemida 40mg tableta 40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

12/04/2018 09:53 Folico acido 1mg tableta 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

12/04/2018 09:53 Calcitriol 0.25mcg capsula 0.25 MICROGRAMOS, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

Registrado por: MAURICIO BOCANEGRA, MEDICINA GENERAL, Reg: 11189539 Firmado por: JOSE IGNACIO DUARTE QUIJANO, MEDICINA INTERNA, Reg: 2096/2007

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: SALA DE OBSERVACION HOMBRES SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS FECHA: 12/04/2018 12:15 SUBJETIVO

se atiende llamado pro familair refeire notar meimbro inferior izgeurido con edema

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Quirúrgicos: Negativo

Hospitalarios: multiples hospitalizaciones por psiquatría por crisis de dificil manejo.

Farmacológicos: QUETIAPINA XR 400 MG NOCHE VALCOTE X 500 MG ER 2 TAB EN LA NOCHE CALCITRIOL ACIDO FOLICO ASA BISACODILO

SUSPENDIDOS:

carbonato de litio, risperidona,

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 13/04/2018 00:56 Página 3 / 5



Apellidos:	PIZARRO SIERRA							
Nombre:	REMBERTO							
Número de ld:	CC-19411688							
Número de Ingreso:	16182-17							
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad Act.: 58 Años				
Ubicación:	SALA DE OBSERVACION HOMBRES Cama: C04							
Servicio:	URGENCIAS EXTENSION							
Responsable:	NUEVA EPS SA							

Patológicos: trastorno afectivo bipolar, enferemedad renal cronica estadio 5, secundaria a intoxicicación por litio, insuficiencia venosa de

miembros inferiores HTA, Hipotiroidismo?? trombocitopenia en estudio. Trasfusionales: Negativo

FAMILIARES

Familiares: padre IAM 46 años

Otros: Vive con madre, soltero. Arquitecto

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: AINES Toxicos: Negativo

TRAUMATICOS

Traumaticos: Negativo

OBJETIVO

TA 163/114

se evdencia leve edema distal en cuello d epie

se considera edema por declive sin signos de TVP niega dolro ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

ANÁLISIS

se considera edmea por declive , se contnau manejo antihipertensivo y pendiente remision a salud mental

PLAN

remision a salud mental

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

remision a salud mental Paciente Crónico: No

Firmado por: MAURICIO BOCANEGRA, MEDICINA GENERAL, Reg: 11189539

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: SALA DE OBSERVACION HOMBRES SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS FECHA: 12/04/2018 14:13 SUBJETIVO

PSIQUIATRIA Edad: 58 años

IDx: Trastorno afectivo bipolar episodio maniaco presente con síntomas psicóticos Enferemedad renal cronica estadio 5 (Secundaria a nefrotoxicidad por litio)

S/ Reportan segumiento de normas del servicio, no aventos de agitación. Paciente continua con síntomas psicóticos y afectación en pensamiento y afectividad propios de su episodio maniáco con síntomas psicóticos.

OBJETIVO

Examen mental: paciente en regulares condiciones generales, en observación, con soliloquios, actitud alucinatoria. Acompaña su madre. Establece contacto visual espontáneo. se nota algo de desuido en suu prsentación, algo desorganizado en sus actividades (separa la comida de forma inusual). Pensamiento ilógico, incoherente, pero atiende a los señalamientos realizados. Con actitud alucinatoria. Sensorio: orientado en tres esferas. Memoria conservadas, hipoprosèxico. Inteligencia impresiona como promedio normal. Juicio y raciocinio desviados por afecto y pensamiento.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 13/04/2018 00:56 Página 4 / 5



Apellidos:	PIZARRO SIERRA						
Nombre:	REMBERTO						
Número de Id:	CC-19411688						
Número de Ingreso:	16182-17						
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	58 Años	Edad A	ct.:	58 Años	
Ubicación:	SALA DE OBSERVACION HOMBRES Cama: C04						
Servicio:	URGENCIAS EXTENSION						
Responsable:	NUEVA EPS SA						

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente con indicación de manejo en unidad de salud mental. Nefrología y Medina interna dan cuenta de estabilidad en sus comorbilidades médicas y en el momento no son motivo de su manejo intrahospitalario. Paciente requiere intervención por equipo de unidad de salud mental en aras de procurar la estabilización de su cuadro psiquiatríaco. Esta institución de manejo médico general no cuenta no con el personal ni las instalaciones para tal labor y por ende se remite a una institución de manejo especializado en salud menta (psiquiátrico).

Las instituciones de salud mental cuentan con personal médico en capacidad de mantener el control y seguimiento de las patologías médicas concurrentes como las de este paciente.

PI AN

- 1. REMISIÓN A UNIDAD DE SAUD MENTAL.
- 2. quetiapina Liberación prolongada x 200 mg 0-0-3 aumento (la tienen el paciente en mesa de noche,------
- 3. divalproato de sodio x 500 mg liberación prolongada 0-0-2
- -----OJO!!!!!!!! ENFERMERÍA DEBE VERIFICAR QUE EL PACIENTE TOME EL MEDICAMENTO Y HACER ANOTACIÓN RESPECTIVA)
- 4. Lorazepam tab x 1 mg (1-1-1)
- 5. Clozapina tab X 100 MG 0-0-1/2
- 6. Riesgos de caída, fuga, agitación.
- 7. acompañanete permanente

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL

Paciente Crónico: No

Firmado por: JOSUE VLADIMIR FALLA MORALES, PSIQUIATRIA, Reg: 251228

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 13/04/2018 00:56 Página 5 / 5