

PACIENTE MARIA CAMILA SANCHEZ SALCEDO

TIPO IDENTIFICACIÓN CC IDENTIFICACIÓN 1072703223
EDAD 23 Años SEXO Femenino MODALIDAD ATENCIÓN Ambulatorio
EPISODIO 5935772 ASEGURADORA ENTIDAD PROMOTORA SALUD SANITAS SA CONTR
DIRECCIÓN CALLE 7 4 81 ACOMPAÑANTE
CAMA DÍAS ESTANCIA 0 TELÉFONO 8858439

REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

Fecha de Inicio de Atención 13/04/2018 Fecha de Fin de Atención
Tipo Referencia Prioridad Urgente
Servicio Solicitado Hospitalización Especifique PSQUIATRIA/CLINICA MONSERRATE

Dirección prestación de servicio:

Tipo de Traslado Ambulancia Básica
Motivo Remisión Especialidad No Ofertada Especifique PSQUIATRIA/CLINICA

Resumen Historia Clínica:

MOTIVO DE CONSULTA REMITIDA DE CLINICA MONSERRATE CON DX SD NEUROLEPTICO MALIGNO
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN ESTA DESDE AYER EN CLINICA MONSERRAT POR SINTOMAS PSICOTICOS, LE DIERON MANEJO CON HALOPERIDOL+ OLANZAPINA Y DESDE LAS 10+30 PRESENTA HIPOXEMIA , TAQUICARDIA , DIAFORESIS Y FEBRICULA DE 37,8 .ESTABA EN MANEJO CON HALOPERIDFOL+ OLANZAPIN+ MIDAZOLAMLE ADMINISTRARON SOL SALINA+ CLONAZEPAM 1 AMP.SINTOMAS PSICOTICOS HACE 8 DIAS INICIO CON IDEAS DELIRANTES MISTICAS ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALESINGRESA ACOMPANADA DE PAPA , MAMA Y HERMANAS ANALISIS Y PLAN PACIENTE ADULTA JOVEN DE 23 ANOS QUIEN ES REMITIDA DE C MONSERRATCON DX DE SD NEUROLEPTICO MALIGNO, INGRESA ACOMPANADA DELA FAMILIA. REFIERE EL MEDICO QUE LA TRAE QUE PRESENTA DIAFORESIS, TAQUICARDIA HPOXEMIA Y FEBRICUL. INGRESA SIN DISNEA SIN HIPOXEMIA CON TEMPERATURADE 37,7 . YA EN LA C MONSERRAT LE APLICARON CLONAZEPAM. SE SS LAB . Y SE INDICAN LEV . SS IC MEDICINA INTERNA REPORTE TELEFONICO DE CPK TOTAL INFORMAN MAS DE 700 ANALISIS PACIENTE CON EPISODIO COMPATIBLE CON EXTRAPIRAMIDALISMO POR HALOPERIDOL, EL CUAL PUEDE EXPLICAR FEBRICULA CON INCREMENTO DE ENZIMAS MUSCULARES . ACTUALMENTE PACIENTE SIN POSTURAS ANORMALES EN SU ESTADO NORMAL DE ACUERDO AL RELATO DE SU HERMANA . NO HAY SIGNOS DE OTRAS ANORMALIDADES ,POR LO CUAL NO SE CONTRAINDICA TRASLADO A CLINICA MONSERRAT. NO CONSIDERO MEDIDAS ADICIONALES Y SE CIERRA INTERCONSULTA . LA PACEINTE PUEDE SER TRASLADADA DE SALAS DE REANIMACION A SALAS GENERALES

Examen Físico:

REVISION POR SISTEMAS Y EXAMEN FISICO ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FISICO POR REGION ***** REVISION POR SISTEMAS ***** OBJETIVO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES FRECUENCIA CARDIACA 78 POR MINUTO PRESION ARTERIAL 122/78 FRECUENCIA RESPIRAOTRIA 18 POR MINUTO TEMPEERATURA 36.8 GRADOS CENTIGRADOS PUPILASNORMALES CUELLO MOVIL TORAXSIOMETRICO SIN RETRACCIONES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOSRESPIRATORIOS NORMALES ABD NO DIOSTENDIDO BLANDO DEPRESIBLE EXT CON ALGUNAS EQUIMOSIS EN REGION PRETIBIAL BILATERAL SNC ALERTA SIN SIGNOS DECOMPROMISO DE PARES CRANEANOS NO HAY DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Resultados Imagenología:

Resultados Laboratorio: 20180413 PARACLINCOS NORMALES EXCEPTO CPK ELEVADA

Tratamientos Efectuados:

VIGILANCIA CLINICA

Recomendaciones:

PUEDE SER REHOSPITALIZADA EN SUPROCEDENCIA CLINICA MONSERRATE

Diagnóstico Principal G210 SINDROME NEUROLEPTICO MALIGNO
Dx. Prequirúrgico Tipo Confirmado Nuevo Causa Externa Clasificación Diag. Urgencias Principal

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

Código Diagnóstico	Nombre Diagnóstico
G210	SINDROME NEUROLEPTICO MALIGNO
F29X	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

Responsable: JORGE VALENCIA Registro Médico: 14802233

Especialidad: MEDICINA INTERNA