

NOTA ACLARATORIA

Fecha Actual: jueves, 23 agosto 2018 Pagina 1/1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 22/08/2018 06:11:46 p.m. N° FOLIO:16

DATOS DEL PACIENTE:

ESTADO CIVIL:

Nº HISTORIA CLINICA: 1000377377 IDENTIFICACION: 1000377377 EDAD: 24 Años \ 8 Meses \ 11

Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: ANDRES DANIEL SEPULVEDA PARRA

Soltero

FECHA DE NACIMIENTO: 12/12/1993 12:00:00 a.m.

NIVEL / ESTRATO: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: **EPS FAMISANAR SAS** TIPO DE REGIMEN: DIRECCION: NOHAY DATOS **TELEFONO:**

Vinculado PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

FECHA DE INGRESO: 14/08/2018 12:40:29 a.m. N° INGRESO: 3216240 FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: SIN ACOMPAÑANTE **DIRECCION RESPONSABLE: 0** TELEFONO RESPONSABLE: 0

AREA DE SERVICIO: **CENTRO ATENCIÓN:** FECHA HC: 22/08/2018 06:01:54 p.m.

NOTA ACLARATORIA: Se abre historia clínica para realizar referencia a otra institución por pedido de la oficina de autorizaciones.

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion Tipo Indicación:

REMSION A OTRA INSTITUCION POR RAZONES ADMINISTRATIVAS. Detalle Indicación:

Dieta:

Recomendaciones:

Actividad Física:

Pedir Cita: Días Sitio: Cita con:

> TORRES ARIAS NESTOR ALIRIO Nombre Medico:

Registro profesional: 79277057 Especialidad: NO USAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 19240130



EVOLUCION PSIQUIATRIA

Fecha Actual: jueves, 23 agosto 2018 Pagina 1/1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 23/08/2018 10:39:57 a.m. N° FOLIO:17

DATOS DEL PACIENTE:

Días

NOMBRE PACIENTE: ANDRES DANIEL SEPULVEDA PARRA FECHA DE NACIMIENTO: 12/12/1993 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: CONT. COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: EPS FAMISANAR SAS TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: NOHAY DATOS TELEFONO: PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

 N° INGRESO:
 3216240
 FECHA DE INGRESO:
 14/08/2018 12:40:29 a.m.

 FINALIDAD CONSULTA:
 No_Aplica
 CAUSA EXTERNA:
 Enfermedad_General

RESPONSABLE: SIN ACOMPAÑANTE DIRECCION RESPONSABLE: 0 TELEFONO RESPONSABLE: 0

Hora inicial de atencion:

DIAGNOSTICO

F20.0 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS.

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

SUBJETIVO

Paciente que presenta buenos patrones de sueño y alimentación. Acepta el tratamiento farmacológico. No se evidencia trastorno conductual. AFirma que desea asistir a tratamiento para farmacodependencia. La madre ayer trajo certificación de afiliación a Famisanar, está pendiente que farmacia tramite NOPOS por dificultades administrativas.

OBJETIVO

Paciente alerta, orientado globalmente, armónico en la presentación. No se evidencia alteración sensoperceptiva. Pensamiento lógico, con ideación de minusvalía, abandono, incapacidad. Juicio comprometido. Insight parcial. Conducta motora normal. Prospección incierta. Afecto de resonancia depresiva.

ANALISIS

Paciente estable, con persistencia de síntomas afectivos, de resonancia depresiva.

PLAN DE MANEJO

Continuar tratamiento hospitalario

Dieta corriente

Clozapina 100 mg tabletas, tomar 1 en la noche.

Levomepromazina 4% gotas, tomar 10 gotas en la noche.

Carbamazepina 200 mg tabletas, tomar 1 cada 12 horas.

Se realiza hoja de remisión para la EPS

Se diligencia de nuevo hoja NO POS de carbamazepina.

Vigilar por riesgo de agitación, fuga, agresión auto y heterodirigida.

En caso de agitación iniciar proceso de sedación.

Profesional: TORRES ARIAS NESTOR ALIRIO

Registro profesional: 79277057 Especialidad: NO USAR

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 19240130

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]