

NIVEL

ENTIDAD DE AFILIACIÓN EPS SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "REMITIDA POR PSIQUIATRIA" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN INGRESA REMITIDA POR PSIQUIATRIA, CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, HABIA SUSPENDIDO MEDICACION HACE 2 MESES Y HACE 8 DIAS REINICIAN TRATAMIENTO MEDICO POR CONSULTA EXTERNA CON PSIQUIATRIA, EL DIA DE HOY EN CONTROL MEDICO INDICA QUE PERSISTE SINTOMAS DE MANIA CON TAQUIALIA, TAQUIPSICIA CON AUMENTO DE LA ACTIVIDAD INTENCIONADA, CON AUMENTO DE LA CONFIANZA, LOGORREICA POR LO QUE REMITE A URGENCIAS PARA HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL -

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: HTA - TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR - FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS - QUITIAPINA 50 MG EN LA NOCHE, ALPRAZOLAM UNICA DOSIS PARA ADMINISTRAR EN UNICA DOSIS EN URGENCIAS - ENALAPRIL REINICIA EL DIA DE AYER

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: HTA - TRÁSTORNO AFECTIVO BIPOLAR - FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS - QUETIAPINA 50 MG EN LA NOCHE, ALPRAZOLAM UNICA DOSIS PARA ADMINISTRAR EN UNICA DOSIS EN URGENCIAS - ENALAPRIL REINICIA EL DIA DE AYER

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

FC: 74 - FR: 18 - TA: 110/78 - SATO2 5%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN MASAS, TORAX: RSCS RITMICO SIN SOPLOS, R5RS SIN AGREGADOS, ABDOMEN NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MENTAL: CON BUEN POSTUR, TAQUILALIA, TAQUIPSIQUIA CON AUMENTO DE LA ACTIVIDAD INTENCIONADA, CON AUMENTO DE LA CONFIANZA, LOGORREICA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR PSQUIATRIA CON ANTECEDENET DE TAB POR ESTADO ACTUAL DE MANIA, CON BUEN PORTE, TAQUILALIA, TAQIRISQUA CON AUMENTO DE LA ACTIVIDAD INTENCIONADA - CON AUMENTO DE LA CONFIANZA, LOGORREICA, CONSIDERA DEFERIR ALIQUIS HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE PSIQUIATRIA - SE INICIA TRAMITE DE REMISION

MOTIVOS REMISIÓN

VALORACION Y MANEJO CON PSIQUIATRIA

OBSERVACIONES PACINETE VISTA POR PSIQUIATRIA DRA - ANDREA DEL PILAR ROA QUE REMITE A URGENCIAS PARA HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE JENNY CAROLINA CASTAÑEDA VILLATE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1018431753

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC 1018431753

HISTORIAL DE REGISTRO MEDICO #1018431753. HISTORIA CLINICA
HISTORIAS - QUIMIOTERAPIA EN EL INICIO Y PRIMER TRIMESTRE.
RECIBIAE L DIOCEAL

ANTCEDENTES

EX 1 VIEN FIBICC, DIAGNOSTICO PLASTICO 2010

Firmado electrónicamente

Centro Medico Puente Aranda - NIT. 800251440
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383
Nombre: OLGA CECILIA ROJAS DE ORTIZ
Identificación: CC 51574707 - Sexo: Femenino - Edad: 58 Años

BOGOTÁ D.C.
08/08/2018, 10:31:31
Carné: 10-601223-1-2 - Historia Clínica: 51574707
Historia Clínica: 51574707
Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, OLGA CECILIA ROJAS DE ORTIZ.
Motivo de consulta: PSQUIATRÍA CONTROL

Paciente de 58 años de edad con antecedente de
1. Trastorno afectivo bipolar de larga (última crisis en el año 2009)

Actualmente en tratamiento con:
1. Divalproato de sodio 250MG ER tab 0-0-0-3
2. Quetiapina tab x 200 mg XR 0-0-0-1

Enfermedad Actual: Paciente quien manifiesta que no tomó el medicamento "porque eso definitivamente me intoxica", hoy persiste con síntomas de hipomanía, estuvo en urgencias de la clínica Colombia de donde dieron salida por mejoría en la nota a pesar de encontrarse con manía se le dio salida, hoy manifiesta que no ha tenido cambio de medicamentos y no se le reinició ninguno

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Talla: 1,55 m

- Hallazgos:
Mental: Observaciones: Paciente quien ingresa por sus propios medios al consultorio con adecuada presentación personal, Conciente, Alerta, Orientada en persona tiempo y en espacio, Euproséica, Colaboradora, taquialica, Pensamiento concreto, sin ideas delirantes, sin ideas de muerte ni de suicidio, Sensopercepción sin alteraciones, Afecto ansioso, resonante, Inteligencia promedio, Memoria clínicamente sin alteraciones, Introspección y Prospección nulas, Juicio adecuado.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, SUSPENDIÓ EL TRATAMIENTO HACE DOS MESES CON POSTERIOR CRISIS SINTOMÁTICA DE HIPOMANIA, SE INTENTÓ MANEJO EN CASA CON DIFICULTAD CON LA MISMA POR MALA RESPUESTA A LOS MEDICAMENTOS, POR LO QUE ASISTIÓ A CLÍNICA COLOMBIA DONDE SOLICITARON PARACLÍNICOS Y DIERON SALIDA, HOY PERSISTE CON SÍNTOMAS DE MANIA (TAQUILALICA, TAQUIPSÍQUICA CON AUMENTO DE LA ACTIVIDAD INTENCIONADA, CON AUMENTO DE LA CONFIANZA, LOGORREICA) CON POBRE RED DE APOYO YA QUE VIVE SOLA Y NO SE PUEDE DETERMINAR SU FUNCIONAMIENTO DIARIO

CONDUCTA

1. SE REMITE A URGENCIAS PARA HOSPITALIZACIÓN (REMISIÓN) A UNIDAD DE SALUD MENTAL
2. REINICIAR ACIDO VALPROICO 250 MG 1-0-0-1
3. QUETIAPINA TAB X 25 MG 0-0-0-2
4. ALPRAZOLAM 0.5 MG UNA AHORA
5. VIGILANCIA MIENTRAS SE REMITE A UNIDAD DE SALUD MENTAL

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Trastorno afectivo bipolar, episodio hipomaniaco presente (F310), Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA - Psiquiatría
CC 53121747 - Registro médico 53121747

Impreso: 08/08/2018, 11:11:51

Impresión realizada por: adroa

Original

Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente