



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION DIARIA

Pagina 1/2

FOLIO N.
95

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **JOSE ERNESTO MARIN LONDOÑO** Documento / Historia: **Cédula Ciudadanía 1234638136**
Edad: **21 Años \ 6 Meses \ 25 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**
Fecha Nacimiento: **04/06/1997** Dirección: **CARRERA 2 # 22 89 PARQUE CENTRAL LA** Teléfono: **3227697807**
Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **196591** Fecha Ingreso: **23/12/2018 12:00:31 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO** Régimen: **Contributivo** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **BEATRIS LONDOÑO ROA** Teléfono: **3227697807** Parentesco: **MAMA**
Nombre Acompañante: **BEATRIS LONDOÑO ROA** Teléfono: **3227697807**

Fecha de grabación de folio: **29/12/2018 11:35:14 a.m.** Área de Servicios: **F103 - URGENCIAS OBSERVACION - FRANCIA**

Clasificación UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 590 PSIQUIATRIA

Subjetivo: PACIENTE EN EL MOMENTO SONMOLIENTO PERO ALERTABLE, ENFERMERIA REFIERE PACIENTE COLABORADOR, NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION. TOCERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, BUEN PATRON DEL SUEÑO.

Clasificación Nutricional:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : 0 / 0 mm Hg TAM : 0 mm Hg FC : 0 x min FR : 0 x min Dolor Escala Dolor --- Temperatura : 0,0 ° C

Glucometria ☐ 0 mg/dl S02 ☐ 0 % FIO2 ☐ 0 % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta

Apertura Ocular : Respuesta Verbal : Respuesta Motora : Glasgow : 0

Peso Talla IMC : 0,00

Objetivo: PACIENTE VALORADO EN LA CAMILLA DE URGENCIAS, PORTE ADECUADO, ACTITUD COABORADORA, SOMNOLIENTO PERO ALERTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO, Y PERSONA, BRADILALICO, BRADIPSICICO, PENSAMIENTO ILOGICO, AFECTO EMBOTADO SIN ALETRACIONES EN LA SENSOPERCEPCION, MEMORIA SIN ALTERACION, HIPOPROSEXICO, NORMOCINETICO, INTELIGENCIA IMPRESION PROMEDIO, JUCIO Y RACIOCINIO DESVIADOS, INSTROSPECCION NULA PROSPECCION INCIERTA, DROMOMANIA, ALIMENTACION Y SUEÑO SIN ALTERACIONES.

Analisis: SE TRATA DE UN PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON ANTECEDENTE DE TRASTRONO AFECTIVO BIPOLAR CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ESTOMATITIS MONILIASICA EN TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO PACIENTE SONMOLIENTO PERO ALERTABLE, SIN PRESENCIA DE NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION, CON LEVE ACATISIA, SIN CONDUCTA ALUCINATORIA, EN ESPERA DE PROCESO DE REMISION A LERIDA PARA MANEJO DE CUADRO AGUDO Y PROCESO DE REHABILITACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO.

Plan de Manejo: REMISION PARA MANEJO HOSPITALARIO
DIETA CORRIENTE
OLANZAPINA TAB 10 MG 1-0-1
LEVOMEPROMAZINA GOTAS (100-100-200)
CLONAZEPAM TAB 0.5 MG 1-1-1
DIFENHIDRAMINA TAB 50 MG 1-1-1
ACIDO VALPROICO JARABE (10 CC CADA 8 HORAS)
NISTATINA 100.000 UI SUSPENSION 3 ENJUAGUES AL DIA
SE SUSPENDE RISPERIDONA
ACOMPANANTE PERMANENTE EN URGENCIAS
CSV AC: RIESGO DE HIPOTENSION
VIGILAR CONDUCTA: RIESGO DE AUTO-HETEROAGRESION, AGITACION, CAIDA, FUGA
VIGILANCIA Estricta DEL PATRON RESPIRATORIO
CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS
CONTROL DE SIGNO VITALES
RIESGO DE HIPOTENSION
EN CASO DE AGITACION INMOVILIZAR EN 4 PUNTOS VIGILANDO ZONAS DE PRESION, PERFUSION DISTAL Y ARCOS DE MOVIMIENTO.
MANTENER SEDADO E INMOVILIZADO.

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

Pagina 2/2

FOLIO N.
95

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **JOSE ERNESTO MARIN LONDOÑO** Documento / Historia: **CédulaCiudadania 1234638136**
Edad: **21 Años \ 6 Meses \ 25 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**
Fecha Nacimiento: **04/06/1997** Dirección **CARRERA 2 # 22 89 PARQUE CENTRAL LA** Teléfono: **3227697807**
Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **196591** Fecha Ingreso: **23/12/2018 12:00:31 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO** Régimen: **Contributivo** Estrato: **RANGO (B) / ESTRATO 2**

Nombre Acudiente: **BEATRIS LONDOÑO ROA** Teléfono: **3227697807** Parentesco: **MAMA**
Nombre Acompañante: **BEATRIS LONDOÑO ROA** Teléfono: **3227697807**

Fecha de grabación de folio: **29/12/2018 11:35:14 a.m.** Área de Servicios: **F103 - URGENCIAS OBSERVACION - FRANCIA**

F195 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO ☐ Presuntivo
DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE
OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO
PSICOTICO

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
1		LEVOMEPROMAZINA GOTAS 100-100-200
3	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	1--1--1
1	NISTATINA 100.000 UI SUSPENSION 60 mL FRASCO	EFECTUAR ENJUAGUES ORALES 3 VECES AL DIA
2	OLANZAPINA 10 mg TABLETA	1-0-1
1		RISPERIDONA SUSPENDIDA
3	CLONAZEPAN 0.5 mg TABLETA	1-1-1

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	25/12/2018	USO DE SPA
Médicos	25/12/2018	TAB

Profesional: **SUAREZ DIAZ MONICA**
R . M . : **73161-02**
PSIQUIATRIA