

POR UNA ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO

Codigo de prestador 950010000101 Nit - 832001966-2

Fecha Actual: jueves, 12 julio 2018 Pagina 1/2

ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE

HISTORIA CLINICA - EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1122239208 Folio:2

N° Ingreso: 201054 Fecha de registro: 12/07/2018 11:13:08 a.m.

Datos personales

Nombre del paciente : JOSE ALEXANDER VISQUIS YATACUE Sexo : Masculino Peso :

Identificacion: 1122239208 Fec. Nacimiento 29/12/1995 Edad: 22 Años \ 6 Meses \ 14 Días

Estado civil: Soltero

Direccion: BARRIO QUINDIO EL RETORNO Telefono: Procedencia: EL RETORNO Ocupacion:

Datos de afiliación

Entidad: NUEVA EMPRESA DE SALUD S.A Plan: NUEVA EPS SUBSIDIADO URGENCIAS

Tipo regimen: Regimen_Simplificado Nivel/estrato: VINCULADO NIVEL I

Datos del ingreso

Nombre del responsable : Telefono responsable :

Fecha ingreso: 11/07/2018 08:07:26 p.m. Causa externa: Enfermedad_General

Finalidad de la consulta: No_Aplica

ANTECEDENTES

TIPO FECHA OBSERVACIONES
Médicos 11/07/2018 08:33:24 p.m. ESQUIZOFRENIA

SUBJETIVO MASCULINO 22 AÑOS IDX

1. ESQUIZOFRENIA

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN

OBJETIVO

CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO CON SIGNOS VITALES TA 124/70 FC 70 FR 18 T° 36.5 ST 98% FIO 21%

CABEZA Y CÚELLO: ISOCORIA NORMORREACTIVA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR: EUPNEICO Y EUCARDIACO

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS

OSTEOMUSCULAR: SIN EDEMAS, PERFUSION CONSERVADA

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA QUE FUE TRAIDO POR AGITACION PSICOMOTORA CON AUTO Y HETOAGRESIVIDAD AL PARECER MALA ADHERERNCIA A TRATAMIENTO Y BAJA RED DE APOYO , EN PLAN DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO AFEBRIL, SIN DETERIORO NEUROLOGICO NI NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORO, SOLICITO VALORACION Y CONCEPTO DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.

PLAN

REMSION A PSICOLOGIA

INFORMACION Y EDUCACION

DIETA

REMISION AMBULATORIA: REMISION URGENTE:

ESPECIALIDAD: -

REMITIDO A:

DEFINA LA OTRA ESPECIALIDAD A REMITIR:

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 478

Fecha Actual: jueves, 12 julio 2018 Pagina 2/2

ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE

HISTORIA CLINICA - EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1122239208 Folio:2

N° Ingreso: 201054 Fecha de registro: 12/07/2018 11:13:08 a.m.

PLAN DE MANEJO

CODIGO NOMBRE DE MEDICAMENTO **CANT** POSOLOGIA DM0249 TAPON HEPARINIZADO DESECHABLE Y/O CATETER levo<code>MEPROMAZINA</code> TABLETA X 100mg M203 2 CARBAMAZEPINA TABLETA X 200mg M062 4 RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE M296 2 AMPOLLA X 50mg/2mL SODIO CLORURO SOLUCION M308 INYECTABLE BOLSA AL 0.9% X 500mL DM0096 JERINGA X 10 CC

DIAGNOSTICO

CODIGO NOMBRE

F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalizacion - HOSPITALIZACION - DIETA NORMAL- CATETER HEPARINIZADO- LEVOMEPROMAZINA 100 MG VO

CADA 12 HORAS- CARBAMAZEPINA 400 MG VO CADA 12 HORAS- MIDAZOLAM 5 MG + HALOPERIDOL 5 MG IV SOLO EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA.- RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS-VALORAICON POR TRABAJO SOCIAL Y PSIQUIATRIA - MEDIDAS ANTICAIDAS- CONTROL DE SIGNOS

VITALES Y AVISAR CAMBIOSGRACIAS

INTERCONSULTAS

Consecutivo N°: 21195 Area de Servicio: 7302 - URGENCIAS - OBSERVACIÓN

Diagnóstico: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Servicio: 890402 - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Motivo: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA QUE FUE TRAIDO POR

AGITACION PSICOMOTORA CON AUTO Y HETOAGRESIVIDAD AL PARECER MALA ADHERERNCIA A TRATAMIENTO Y BAJA RED DE APOYO, EN PLAN DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO AFEBRIL, SIN DETERIORO NEUROLOGICO NI NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORO,

SOLICITO VALORACION Y CONCEPTO DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.

Observaciones:

Consecutivo N°: 21196 Area de Servicio: 7302 - URGENCIAS - OBSERVACIÓN

Diagnóstico: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Servicio: 890402 - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Motivo: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA QUE FUE TRAIDO POR

AGITACION PSICOMOTORA CON AUTO Y HETOAGRESIVIDAD AL PARECER MALA ADHERERNCIA A TRATAMIENTO Y BAJA RED DE APOYO, EN PLAN DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO AFEBRIL, SIN DETERIORO NEUROLOGICO NI NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORO,

SOLICITO VALORACION Y CONCEPTO DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.

Observaciones:

FLORIANO MORA JUAN PABLO

Medico- Rm: 1121877050

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 478