



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION DIARIA

Pagina 1/2

FOLIO N.

6

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **JUAN CARLOS GARZON RAMIREZ** Documento / Historia: **Cédula Ciudadanía 5888263**
Edad: **50 Años \ 6 Meses \ 5 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**
Fecha Nacimiento: **07/06/1968** Dirección: **VILLA CAFE** Teléfono:
Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **191158** Fecha Ingreso: **9/12/2018 1:25:29 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO** Régimen: **Contributivo** Estrato: **RANGO (A) / ESTRATO 1**

Nombre Acudiente: Teléfono: . Parentesco: .
Nombre Acompañante: Teléfono: .

Fecha de grabación de folio: **12/12/2018 11:51:00 a.m.** Área de Servicios: **F103 - URGENCIAS OBSERVACION - FRANCIA**

Clasificación UCI: No Aplica

Especialidad Tratante: 590 PSIQUIATRIA

Subjetivo: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUE REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, PERO QUE AL DESPERTAR CONTINUA INTRANQUILIZADO, DTURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

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 % F102 ☐ 0 % Perfusión < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta

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

Peso Talla IMC : 0,00

Objetivo: PORTE ADECUADO, BUEN CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ACTITUD DE ESTRANJEZA, ORIENTADO AUTOPSIQUICAMENTE, DESORIENTADO ALOPSIQUICAMENTE, LENGUAJE CON FARFULLEO, PENSAMIENTO TAQUIPSIQUICO, CONCRETO, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS "NO ME HAN VUELTO A PEGAR", AFECTO ANSIOSO, INQUIETU MOTORA, INSTROPECCIÓN Y PROSPECCIÓN NULA, JUICIO DEBILITADO, HIPERPROSEXICO.

Análisis: PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, CON CUADRO DE 2 DÍA DE EVOLUCIÓN CON SISTENTE EN SÍNTOMAS PSICÓTICOS, INQUIETUD MOTORA, Y ANSIEDAD. ACTUALMENTE CON TENDENCIA A LA MEJORÍA NIEGA SINTOMAS PSICOTICOS, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, PERSISTE AFECTO ANSIOSO E INQUIETUD MOTORA, POR LO QUE SE AUMENTA DOSIS DE CLOZAPINA Y SE DISMINUYE CLONAZEPAM. NO SE REALIZAN CAMBIOS EN EL MANEJO PSICOFARMACOLÓGICO, PENDIENTE REMISIÓN POR SU EPS.

Plan de Manejo: REMISION PARA MANEJO INTRAMURAL POR LA ESPECIALIDAD
DIETA CORRIENTE.
ACOMPANIANTE PERMANENTE EN URGENCIAS
CLOZAPINA TAB X 25 MG (1 - 1 - 0).
CLOZAPINA TAB X 100 MG (0 - 0 - 3)**AUMENTA**
CLONAZEPAM GOTAS (9-9-18)**DISMINUYE**
VIGILAR POR RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD.
IMMOVILIZAR EN 4 PUNTOS EN CASO DE AGITACION,. IRRITABILIDAD, AUTO O HETEROAGRESIVIDAD.
CSV/AC.

Observaciones: REMISION PARA MANEJO INTRAMURAL POR LA ESPECIALIDAD

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
2	CLOZAPINA 25 mg TABLETA	1 - 1 - 0
3	CLOZAPINA 100 mg TABLETA	0 - 0 - 3 AUMENTA
1		CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS (9-9-18) DISMINUYE

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	09/12/2018	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE TRATAMIENTO PIPORTIL ULTIMA DOSIS 7 DIC 2018CLOZAPINA 100MG CADA 12 HORAS
Alérgicos	09/12/2018	NIEGA
Quirúrgicos	09/12/2018	NIEGA



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE
HISTORIA CLINICA
EVOLUCION DIARIA

Pagina 2/2

FOLIO N.

6

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **JUAN CARLOS GARZON RAMIREZ** Documento / Historia: **CédulaCiudadania 5888263**
Edad: **50 Años \ 6 Meses \ 5 Días** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Soltero**
Fecha Nacimiento: **07/06/1968** Dirección **VILLA CAFE** Teléfono:
Procedencia: **IBAGUE** Ingreso: **191158** Fecha Ingreso: **9/12/2018 1:25:29 p.m.**

DATOS DE AFILIACION

Entidad: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA CONTRIBUTIVO** Régimen: **Contributivo** Estrato: **RANGO (A) / ESTRATO 1**

Nombre Acudiente:

Teléfono: .

Parentesco: .

Nombre Acompañante: .

Teléfono: .

Fecha de grabación de folio: **12/12/2018 11:51:00 a.m.** Área de Servicios: **F103 - URGENCIAS OBSERVACION - FRANCIA**

Profesional: **PARRA ROJAS JEIMMY YURANI**

R . M .: **670/10**

PSIQUIATRIA