

Orb Adulto



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 1 de 7

Fecha: 23/10/18

Edad actual : 57 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 13

HISTORIA CLINICA No.2977022

Cedula

2977022

MIGUEL ANTONIO GONZALEZ CASTILLO

Fecha Inicial: 20/10/2018 Fecha Final: 23/10/2018 Tipo de Atención TRIAGE



INFORMACION DEL INGRESO

MOTIVO DE CONSULTA

MC PTE ES RECONSULTANTE EN ESTE SEMANA YA TRES VECES POR IGUAL CLINICA AGRESIVIDAD Y
ANSIEDAD Y CEFALEA
OCUPACION OPERARIO
PROCEDNET DE CAJICA

SIGNOS VITALES

Folio: 56

Fecha: 23/10/2018

Hora Toma	TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
16:13:37	134	84	100	88	18	36,70	Axilar	0,00	0	0	60,00	Hidratad	0	0,00
	Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala	Tipo escala de	Perímetro	Perímetro	FC. Fetal	Estadio	% Riesgo	Cod			
ENFERMEDAD ACTUAL	15	0	0	7	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	EN304			

ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON ANTECEDENTE TAB ACIDO VALPROICO LORAZEPAM YA HA CONSULTANDO POR 3 VEZ ESTA SEMANA
POR IGUAL CLINICA ANSIEDAD CEFALEA FRONTAL AGRESIVIDAD SIN IDEAS DE SUICIDIO
ALUCINACIONES
INSOMNIO PERMANENTE INAPETENCIA LLANTO FACIL
MANEJAAN EN ESTE SERVICIO CEFLEA CON ANALGESIA IV YA ENCUENTRA UN PTE ANSIOSO PERO SIN SIGNOS
DE ALARMA NUEROVASCULARES ADEMAS PTE SIN IDEAS DE SUICIDIO POR LO CAUL DECDIEN TTO AMBUATORIO
POR PSIQUIATRIA PTE RFIERE NO HA SIDO POSIBLE CITA SE VIENE AUMENTNADO SINTOMAS APESAR DE
MEDICACION

ANTECEDENTES TAB ACIDO VALPROICO LORAZEPAM TA PENICILINA QX NIEGA

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, COLABORADOR, ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADO,
SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES.

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCALERAS ANICTÉRICAS.
PABELLÓN AURICULAR NORMOIMPLANTADO, NARIZ SIN LESIONES. MUCOSA ORAL HÚMEDA. SIN LESIONES. FARINGE
SIN LESIONES. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL CON MEMBRANA TIMPÁNICA CONSERVADA, NO SECRECIÓN. CUELLO
MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, ADECUADA EXPANSIBILIDAD.

CARDIORRESPIRATORIO: RUIDOS CARDIACOS PRESENTES, NORMALES, SIN SOPLOS NI VELAMIENTOS. PULMONES BIEN
VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NORMAL. NO ESTERTORES, NO AGREGADOS.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, DEPRESIBLE, SIN LESIONES. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NORMALES EN
INTENSIDAD Y DURACIÓN. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA. AUSENCIA DE SIGNOS DE
IRRITACIÓN PERITONEAL. NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, PUÑOPECUSIÓN NEGATIVA.

OSTEOMUSCULAR: EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN LESIONES NI EDEMA.
PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, NORMALES EN INTENSIDAD Y AMPLITUD. PERFUSIÓN DISTAL DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA NEGATIVOS. FUERZA Y
SENSIBILIDAD CONSERVADA. , FUERZA SIMÉTRICA (5/5), REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS (++/+++),
NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

PSIQUIATRIA IDEAS DE SUICIDIO AGRESIVIDA ALUCINACIONES ANSIEDAD LLNATO FACIAL INSOMNIO NO



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 2 de 7

Fecha: 23/10/18

HISTORIA CLINICA No.2977022

Cedula

2977022

Edad actual : 57 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 13

MIGUEL ANTONIO GONZALEZ CASTILLO

Fecha Inicial: 20/10/2018 Fecha Final: 23/10/2018 Tipo de Atención TRIAGE



IDEAS SUICIDIO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad

Descripción

Observaciones

1 ORDEN DE OBSERVACION

INTERCONSULTA POR: PSIQUIATRIA

RESULTADOS: RESPUESTA IC PSIQUIATRIA

Fecha de Orden: 21/10/2018

Paciente de 67 años, Natural de Tinjacá, Boyacá, procedente de Cajicá, separado, en unión libre hace 5 años. Tiene tres hijos de su primera unión de 21, 16 y 14 años. Vive con su compañera. Esclridad: quinto de primaria. Trabaja como operario hace 16 años.

Mxc: "me dio la maleza"

Enf actual: Paciente con enf mental de 7 años de evolución, quien presenta de tres meses exacerbación de síntomas con aumento gradual de los mismos por los cuales ha reconsultado en tres ocasiones en la última semana. Sin controles por psiquiatría en el último año. Menciona adherencia a la medicación. Refiere insomnio, irritabilidad, labilidad emocional, hiperquinesia, hiperbulia, logorrea, taquialia, aumento en la socialización y búsqueda de relaciones afectivas, ha empezado a apostar. Es traído por heteroagresividad y anoche requiere inmovilización química por agitación psicomotora.

La enfermedad mental debutó a los 60 años, al parecer sin estudios previos. En el inicio requirió tres hospitalizaciones en tres meses por no estabilización.

Presenta del mismo tiempo cefalea constante y pérdida de 7 kg de peso.

Antecedentes:

Med: TAB, niega otros

Qx: -

Toxicos: cerveza ocasional, cigarrillo, niega otros SPA

Familiares: padre Ca de piel, madre ACV. Línea materna enf mental TAB?

Rxs: dolor en espalda, sensación de calor ocasional

Al examen mental: paciente alerta, orientado, colaborador, seductor, leve intrusividad, pensamiento con logorrea, taquialia, afecto inapropiado, labil: alegría a irritabilidad a tristeza, no alteraciones sensorio-perceptivas, hiperbólico, inquietud motora, juicio debilitado.

A/ Paciente con enfermedad mental de aparición tardía sin estudio previo, quien presenta exacerbación de síntomas a pesar de adherencia al medicamento y quien bien presentando cefalea y disminución de peso, por lo que se considera nuevo episodio de manía, pero ante edad de inicio, no estudio previo y otros síntomas asociados, se considera debe descartarse condición médica general asociada.

Idx:

TAB, episodio actual maniaco grave sin síntomas psicóticos

Descartar condición médica general asociada

Plan:

Solicito valoración por neurología.

Amplio estudios previos con función tiroidea y VDRL.

Reinicio modulador a 2-1-2

Lazepam 2 mg 1-1-1

Vigilancia estricta por riesgo de agitación psicomotora y fuga. Acompañamiento permanente.

Una vez descartada condición médica general remitir a Unidad de Salud Mental.

Se cierra IC.

.. FECHA Y HORA DE APLICACION: 22/10/2018 07:55:11



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 3 de 7

Fecha: 23/10/18

HISTORIA CLINICA No.2977022

Cedula

2977022

Edad actual : 57 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 13

MIGUEL ANTONIO GONZALEZ CASTILLO

Fecha Inicial: 20/10/2018 Fecha Final: 23/10/2018 Tipo de Atención TRIAGE



ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	ORDEN DE REMISION	remision a unidad de salud mental

INTERCONSULTA POR: NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 22/10/2018

OBSERVACIONES: paciente de 67 años con tab de inicio tardio.

Tres meses de cefalea y perdida de peso.

solcitamos ic para descartar cndicion médca asociada.

RESULTADOS: SE VALORA .. FECHA Y HORA DE APLICACION:22/10/2018 11:34:46

INTERCONSULTA POR: PSIQUIATRIA

Fecha de Orden: 22/10/2018

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 57 AÑOS

FOLIO 34 FECHA 22/10/2018 11:32:55 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

OBSERVACIONES: SE REMITE DE NUEVO A UNIDAD SALUD MENTAL.

RESULTADOS: PSIQUIATRIA

PACIENTE CONOCIDO.

NEUROLOGIA ENCUENTRA MIGRAÑA.

PLAN: UNA VEZ SALGAN PARACLINICOS DE FUNCION TIROIDEA Y VDRL, SIN ALTERACIONES, REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA CONTINUAR TRATAMEITNO.

SE CUERRA IC. FECHA Y HORA DE APLICACION:22/10/2018 11:41:39

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 57 AÑOS

FOLIO 19 FECHA 21/10/2018 16:32:04 TIPO DE ATENCION URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PTE QUIEN YA TIEN DIAGNOSTICO TAB CONTROLADO CON LORAPZEPAM PERO DESDE HACE 1 SEMAN HA CONSULTADO MULTIPLES VECES A ESTE SERVICIO POR IGUAL CLINICA CEFLAE CON ANSIEDAD AGRESIVIDA INMSOMNIO IDEAS

DELIRANTES ALUCIONAACIONES

HOY PRESENTO AGRESIVIDAD IDEAS DE PEGARLE A SRA ESPOSA

RESPUESTAS AGRESIVAS

AL EXMANES FISICO DENTRO LIMITES NORMALES PERO SI SE APRECAI PTE ANSIOSO AGRESIVO CON RESPUESATS AGRESIVAS Y INTENTO DE HACERLE DAÑO SRA ES'POSA NO IDEAS DE SUICDIO ??

IDX TAB EPISDIO AGUDO

CEFALEA PERISISTENTE SIN SA

ANSIEDAD EPISDIO AGUDO

PTE MULTICONSULTANTE POR IGUAL CLINICA YA VIEN AGUDIZANDOSE SINTOMAS PERO HOY REFIERE ESPOSO INTENTO HACER DAÑO PEGARLO Y SALE CORRINADO ANSIOS GRITANDO PTE QUIEN DEBE DEJARSE EN

OBSERVACION PARA INTEROCNSULTA POR PSIQUIATRIA

SS EXMANES PERIFL METABOLICO

TAAC CRANEO SIMPLE

P 1. OBSERVACION

2. TAPON

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

No INGRESO: 31

Paciente: MIGUEL ANTONIO GONZALEZ CASTILLO

Edad: 57 Años

Género: Masculino

Medico: Otros Medicos

Fecha Hora Ingreso: 2018-10-22 08:38

Servicio: OBSERV ADULTOS

No ORDEN: 2018102204948

Historia: 2977022

Teléfono: 3115678191

Fecha de impresion:

Cama:

Examen

Intervalo Biológico de Referencia

INMUNOLOGIA

PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL RPR EN SUERO

Resultado:

NO REACTIVO

NO REACTIVO

METODO: RPR

Bacteriólogo: YORSELI PAOLA OROZCO MARTINEZ. Tp: 1143333477

ENDOCRINOLOGIA

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
ULTRASENSIBLE

Resultado:

5.500 uIU/ml

* 0.270 - 4.200

Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) decimales después del punto.

METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

TIROXINA LIBRE

Resultado:

1.16 ng/dl

1.00 - 1.70

METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Bacteriólogo: YORSELI PAOLA OROZCO MARTINEZ. Tp: 1143333477

GONZALEZ CASTILLO MIGUEL ANTONIO Orden: 2018102204948

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.