

### HC DE EVOLUCION URGENCIAS

#### DATOS PERSONALES

<b>Nombre Paciente</b>	<b>CARLOS ALIRIO GONZALEZ ROJAS</b>	<b>DOCUMENTO / HISTORIA</b>	<b>7214958</b>
<b>Edad</b>	60 Años, 0 Meses, 15 Día	<b>Sexo</b>	Masculino
<b>Fecha Nacimiento</b>	26/07/1958	<b>Dirección</b>	CARRERA 20 N 20 B N 20-22
<b>Procedencia</b>	DUITAMA	<b>Ingreso</b>	786362
<b>Estado Civil</b>	Casado	<b>Telefono</b>	3153975550-3163949699
<b>Fecha Ingreso</b>	8/08/2018 4:02:34 p. m.		

#### DATOS DE AFILIACIÓN

<b>Entidad</b>	NUEVA EPS	<b>Regimen Contributivo</b>	<b>Estrato</b>	CUOTA MODERADORA NIVEL UNO 3000	
<b>Nombre Acudiente</b>	MARIA VARGAS	<b>Telefono</b>	3163949699	<b>Parentesco</b>	ESPOSA
<b>Nombre Acompañante</b>	MARIA VARGAS	<b>Telefono</b>	3163949699		

#### FOLIO N° 12

**Fecha/Hora Inicio Folio** 10/08/2018 7:50:51 p. m.

**Fecha/Hora Grabación** 10/08/2018 8:02:37 p. m.

**Fecha/Hora Confirmación** 10/08/2018 8:02:37 p. m.

#### ESPECIALIDAD TRATANTE : 382 MEDICINA GENERAL

**Subjetivo :** paciente con diagnostico de 1. TAB EN FASE MANIACA paciente con introspeccion nula acusa estar asintomatico y demanda hospitalizacion, familiar refiere persiste con insomnio y no se retira auricular

<b>TA</b> 120/70	<b>mmHg</b>	<b>TAS</b>	<b>TAD</b>	<b>TAM</b>	<b>mg /dl S02</b>	<b>% FIO2</b>	<b>% PVC</b>	<b>mmH2O</b>
<b>FC</b> 78	<b>x min</b>	<b>FR</b> 20	<b>x min</b>	<b>GLUCOMETRIA</b>	<b>seg</b>	<b>ESTADO DE CONCIENCIA</b>	<b>Alerta</b>	<b>APERT OCULAR</b>
<b>TEMPERATURA</b> 36	<b>° C</b>	<b>PERFUSION</b> < 2	<b>RESPUESTA MOTORA</b>	<b>Obedece Ordenes</b> 6	<b>GLASGOW</b> 15	<b>RESPUESTA VERBAL</b>	<b>Orientacion</b> 5	<b>Esponanea</b> 4
<b>PESO</b>	<b>TALLA</b> ,0	<b>IMC</b>	<b>DOLOR</b>	<b>No</b>				

**OBJETIVO:** normocefalos conjuntivas normocromicas mucosa oral humeda cuello movil no masas ruidos cardiacos ritmicos no soplos ruidos respiratorios sin agregados abdomen blando no masas no dolor no irritacion peritoneal ext simetricas no edemsa neurologico sin focalizacion, se presenta intrusivo, insight nulo y maniforme.

**ANALISIS :** paciente con diagnosticos anotados con evolucion estacionaria, insight nulo, se insiste en remision a USM, revalorado hoy por psiquiatria que continua manejo quetiapina y acido valproico

**PROBLEMAS :** 1. TAB EN FASE MANIACA

**METAS :** manejo integral

**PLAN** remision a USM

#### TERAPEUTICO

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
F311	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo

#### PLAN DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

CANTIDAD	NOMBRE	VIA ADM	OBSERVACION
0	VALPROICO ACIDO TABLETA O CAPSULA 250mg	Oral	1 tableta cada 8 horas
0	MIDAZOLAM 5mg/5ml Solucion INYECTABLE	Intramuscular	5 mg im cada 8 horas si agitacion
0	HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5mg /ml	Intramuscular	5 mg im cada 8 horas si agitacion
0		Ninguno	1. ACOMPAÑANTE PERMANENTE 2. DIETA CORRIENTE 3. REMISION A USM
0	QUETIAPINA TABLETA 25mg	Oral	1 tableta cada 8 horas

#### INDICACION MEDICA

Urgencias\_Observacion

#### NOMBRE

#### OBSERVACIONES



**FUENTES ALBARRACIN DIANA MARCELA**  
**MEDICINA GENERAL**



**Profesional: FUENTES ALBARRACIN DIANA MARCELA**  
**R . M . : 135**  
**MEDICINA GENERAL**