



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 7184149</b>	
Paciente: <b>LUIS HERNANDO ESPITIA SARMIENTO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>12/09/1983</b>	
Edad y género: <b>34 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>485876</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

Página 1 de 3

## INFORME DE EPICRISIS

### INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS

Fecha y hora de ingreso: 26/07/2018 13:52

Número de ingreso: 485876 - 16

Remitido de otra IPS: No Remitido

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

#### Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

PACIENTE DE 34 AÑOS QUE ES LLEVADO A LA OFICINA DE DISCAPACIDAD POR DESCONOCIDOS POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN LENGUAJE DESORGANIZADO, AGITACION Y IDEAS DE PERSECUCION.

#### ANTECEDENTES;

PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA

FARMACOLOGICOS: CLONAZEPAM Y ONLAZAPINA?

TOXICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

QUIRURGICOS NIEGA

#### Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal. Signos y síntomas generales: Normal.

### Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 26/07/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS,ESQUIZOFRENIA.
Farmacológicos	RISPETRIDONA, OLANZAPINA
Alérgicos	HALOPERIDOL

#### Examen físico

Abdomen - Abdomen: Normal. BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Cabeza y Cuello - Boca : Normal. MUCOSA ORAL HUMEDA

Inspección General - Inspección general: Normal. BUEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Neurólogo y Mental - Neurólogo y Mental: Anormal. PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, CONSCIENTE, TAQUICARDICO, TAQUIPSICUICO, CON IDEAS DE AUTORREFERENCIA, DELIRIOS DE PERSECUCION, LENGUAJE DESORGANIZADO. SIN INTROSPECCION. JUICIO ALTERADO.

Tórax - Tórax: Normal. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

#### Signos vitales

PA Sistólica (mmHg): 135, PA Diastólica (mmHg): 80, Presión arterial media (mmHg): 98, Frecuencia cardíaca (Lat/min): 85, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura (°C): 37, Saturación de oxígeno (%): 92, Fracción inspirada de oxígeno (%): 21

### Diagnósticos al ingreso

#### Diagnóstico principal

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	Confirmado Repetido

#### Otros diagnósticos de ingreso

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	Confirmado nuevo

#### Conducta

PACIENTE DE 34 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA, CON DELIRIOS PARANOIDES Y LENGUAJE DESORGANIZADO. SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

#### PLAN

- INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/07/2018 18:59:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 7184149</b>	
Paciente: <b>LUIS HERNANDO ESPITIA SARMIENTO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>12/09/1983</b>	
Edad y género: <b>34 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>485876</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

Página 2 de 3

## INFORME DE EPICRISIS

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

#### Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 26/07/2018 14:35

Nota de Ingreso a Servicio - ESPECIALISTA EN URGENCIAS

Motivo de Consulta: "REMITIDO DE LA OFICINA DISCAPACIDAD"

Enfermedad actual: PACIENTE DE 34 AÑOS QUE ES LLEVADO A LA OFICINA DE DISCAPACIDAD POR DESCONOCIDOS POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN LENGUAJE DESORGANIZADO, AGITACION Y IDEAS DE PERSECUCION.

ANTECEDENTES;

PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA

FARMACOLOGICOS: CLONAZEPAM Y ONLAZAPINA?

TOXICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

QUIRURGICOS NIEGA

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 135/80, Presión arterial media(mmHg): 98

Frecuencia cardiaca: 85

Frecuencia respiratoria: 18

Temperatura: 37

Saturación de oxígeno: 92

Fracción inspirada de oxígeno: 21

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : BUEN ESATDO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Cabeza y Cuello

Boca : MUCOSA ORAL HUMEDA

Tórax

Tórax : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

Abdomen

Abdomen : BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, CONSCIENTE, TAQUILALICO, TAQUIPSICQUICO, CON IDEAS DE AUTORREFERENCIA, DELIRIOS DE PERSECUCION, LENGUAJE DESORGANIZADO. SIN INTROSPECCION. JUICIO ALTERADO.

Análisis y Plan: PACIENTE DE 34 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA, CON DELIRIOS PARANOIDES Y LENGUAJE DESORGANIZADO. SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

PLAN

- INTERCONSULTA A PISQUIATRIA

Fecha: 26/07/2018 15:21

Evolución - PSIQUIATRIA

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA DE 15 AÑOS DE EVOLUCION. EN EL MOMENTO PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO DE PSICOSIS AGUDA, CON IDEAS DELIRANTES DE ROBO DE PENSAMIENTO, FUGA DE IDEAS, DISCURSO INCOHERENTE Y DESORGANIZADO, INTRUSIVO Y SUSPICAZ; CON AGITACION PSICOMOTORA, TAQUILALICO, TAQUIPSIQUICO, CUADRO QUE COMPROMETE SU JUICIO DE REALIDAD, QUE REQUIEREN MANEJO HX EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PSIQUIATRIA, CONDICION QUE SE INFORMA A PTE, P/ UBICAR AL FAMILIAR, QUIENES DEBEN GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS SS PARACLINICOS. SE ADMINISTRA AHORA OLANZAPINA TAB 10 MG VO.

SS PARACLINICOS QUE DESCARTAN ORGANICIDAD.

IDX

1. ESQUIZOFRENIA INDEFERENCIADA

2. TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO

Plan de manejo:

PLAN

-HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA EN 5 PISO

- DIETA CORRIENTE + ONCES Y NUEVES

-

- RISPERIDONA AMP 37, 5 MG, IM, 1 AMP IM AHORA, CADA 15 DIAS\*\*\*\* INCLUIDA POS\*\*\*

- OLANZAPINA TAB 5MG, VO, 1 CADA 8 HORAS \*\* INCLUIDA POS\*\*

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 26/07/2018 18:59:48

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 7184149</b>	
Paciente: <b>LUIS HERNANDO ESPITIA SARMIENTO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>12/09/1983</b>	
Edad y género: <b>34 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>485876</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-C</b>

## INFORME DE EPICRISIS

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- LORAZEPAM 1MG, VO , ADMINISTRAR 2 MG VO AHORA, CONTINUAR 1 MAÑANA -1 MEDIODIA -2 NOCHE  
 - MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA  
 - OLANZAPINA AMP 10 MG, IM, EN CASO DE AGITACION O DE AGRESIVIDAD O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION VIA ORAL \*\*\*\* INCLUIDA POS

- INMOVILIZAR EN 5 PUNTOS CON CONTROL NEUROVASCULAR DISTAL Y CUIDADOS DE LA PIEL

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIARES 24 HORAS

- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE HETEROAGRESION Y DE FUGA  
 -SS CH, GLICEMIA, FX RENAL, HEPATICA, TIROIDEA, ELECTROLITOS, PROLACTINA  
 -IC POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL , P/ UBICAR RED DE APOYO  
 -REMISION A USM PSIQUIATRIA

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	Confirmado <input type="checkbox"/> No
F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	Confirmado Repetido
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1

#### Otros medicamentos

LORazepam 1 MG TABLETA  
 olanZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA

Especialidades tratantes ESPECIALISTA EN URGENCIAS

Especialidades de apoyo PSIQUIATRIA

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☐