



EPICRISIS

PACIENTE: CARLOS ANDRES CALDERON VIDAL		IDENTIFICACION: CC 1105681060	HC: 1105681060 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/3/1990	EDAD: 28 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
RESIDENCIA: K 9 N 4-01 ESPINAL	TOLIMA-ESPINAL		TELEFONO: 3107925030
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MAIRA ALEJANDRA	PARENTESCO: Otro		TELEFONO: 3168316907
FECHA INGRESO: 19/10/2018 - 15:58:44	FECHA EGRESO:		CAMA: UNM-M3
DEPARTAMENTO: 201214 - UNIDAD MENTAL - CLINICA SAN RAFAEL	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	PLAN: NUEVA EPS-SUBSIDIADO HOSPITALIZACION+33(C.SAN RAFAEL)		

DATOS DEL INGRESO

■ MOTIVO CONSULTA

PACIENTE MASCULINO DE 28 Años DE EDAD QUIEN INGRESA A LA UNIDAD MENTAL REMITIDO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SEGUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

■ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 28 Años DE EDAD QUIEN INGRESA A LA UNIDAD MENTAL REMITIDO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL POR CUADROCLINICO DE 77 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO IDEAS DETIPO PERSECURIO, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS INSOMIO LABILIDAD EMOCIONAL QUIEN INGRESA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR, QUIEN INGRESA CON TRABAJADORA SOCIAL Y MEDICA DETURNO QUIENES INFORMAN QUE LOS FAMILIARES NO DESEAN SABER DE EL Y NO SE HACEN RESPONSABLES DEL PACIENTE, POR TAL MOTIVO INGRESA CON CARTA DE COMPROMISO A QUIENES SE LE EXPLICA EL PROCESO DE HOSPITALIZACION REGLADE AL UNIDAD PERO REFIERE QUE NO FIRMAN CONSENTIMIENTO INFORMADO Y INMOVILIZACION.

■ ANTECEDENTES PERSONALES

■ EXAMEN FISICO

HALLAZGOS:

■ APOYOS DIAGNOSTICOS

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, UROANALISIS, GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA, INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL, POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES SECUNDARIO, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA, NITROGENO UREICO, INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL, HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH], HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO

DATOS DE LA EVOLUCION

■ DATOS DE LA EVOLUCION

2018-10-19 17:09:19 PROFESIONAL: STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 28 Años DE EDAD QUIEN INGRESA A LA UNIDAD MENTAL REMITIDO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL POR CUADROCLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO IDEAS DETIPO PERSECURIO, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS INSOMIO LABILIDAD EMOCIONAL QUIEN INGRESA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR, QUIEN INGRESA CON TRABAJADORA SOCIAL Y MEDICA DETURNO QUIENES INFORMAN QUE LOS FAMILIARES NO DESEAN SABER DE EL Y NO SE HACEN RESPONSABLES DEL PACIENTE, POR TAL MOTIVO INGRESA CON CARTA DE COMPROMISO A QUIENES SE LE EXPLICA EL PROCESO DE HOSPITALIZACION REGLADE AL UNIDAD PERO REFIERE QUE NO FIRMAN CONSENTIMIENTO INFORMADO Y INMOVILIZACION.

2018-10-20 09:04:54 PROFESIONAL: STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 28 Años QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTANCIA EN UNIDAD MENTAL CON DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SEGUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO 10 HORAS CON FUNCIONES FISIOLÓGICAS BÁSICAS EN NORMALIDAD CON ADECUADO APETITO CON SIGNOS VITALES EN NORMALIDAD CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA ISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS ESQUIZOFRENIA DE LARGA DATA QUIEN ACTUALMENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGÍA CORTE PSICOTICO QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN Y HETEROAGRESION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO HASTA MODULAR COMPORTAMIENTO

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: LEUCOCITOS 7.06

NEU NEUTROFILOS 4.1
LY LINFOCITOS 2.03
MO MONOCITOS 0.41
EO EOSINOFILOS 0.39
BA BASOFILOS 0.02
LUC# LUC # 0.11
NE% NEUTROFILOS % 58.1
LY% LINFOCITOS % 28.7
MO% MONOCITOS % 5.8
EO% EOSINOFILOS % 5.5
BA% BASOFILOS % 0.3
LUC% LUC % 1.5
RBC ERITROCITOS 4.5
HGB HEMOGLOBINA 13.3
HCT HEMATOCRITO 40
VCM VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM) 89
MCH HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM) 29.5
CMCH CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(MCHC) 33.8
RDW ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA EN CV (RDW-CV) 14
PLAQ PLAQUETAS 372
VMP VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM) 7.4
PDW ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA 43.3
PCT PLAQUETOCRITO 0.27 %
HISTPL HISTOGRAMA PLAQUETAS .
HISTW HISTOGRAMA LEUCOCITOS .
HISTR HISTOGRAMA GLÓBULOS ROJOS .
BUN NITROGENO UREICO (BUN) 13.38
CREA CREATININA 0.88
GLU GLUCOSA 82.2 MG/DL
TGO TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AST) 24.7
TGP TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT) 23.5
NA SODIO (NA) 145.26
K POTASIO (K) 3.94 MMOL/L
TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE 0.36
ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO
COLOR COLOR AMARILLO
UGLUC GLUCOSA NEGATIVO MG/DL 1 15
UPROT PROTEINAS INDICIOS MG/DL
HBU SANGRE NEGATIVO MG/DL
LEUCO LEUCOCITOS NEGATIVO CEL/UL
BIL BILIRRUBINAS BAJO MG/DL
UBG UROBILINOGENO 0.2 MG/DL
PH PH 6
DUR DENSIDAD URINARIA >=1.030
NIT NITRITOS NEGATIVO
SED SEDIMENTO CELULAS EPITELIALES BAJAS: 2 - 4 XC
BACTERIAS: +
LEUCOCITOS: 1 - 3 XC
HEMATIES: 0 - 2 XC
MOCO: +++

UROANALISIS NO PATOLOGICO HEMOGRAMA SIN LEUCOSISTOSIS SIN LEUCOPENIA SIN NEUTOFILIA SIN NUEUTROPENIA
SINTROMBOCITOSIS SIN TRMBOCITOPENIA NO ANEMIA ENZIMAS HEPTICAS DENTO DE LOS LIMITES NORMALES ELECTROLITOS
DENTR DE LOS LIMIES NORMLES BUN DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES CREATUNINA DENTR DE LOS LIMITES NRMALES
GLUCOSA DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES TSH DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

2018-10-20 11:43:20 PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE TRAA DE UN APEITNE CON HISTOARI DE CONSUMO DE SUTANCIAS PSICOATIVA Y EPSIODSIO DE
ALTA EAI ONE EN LA SENSOEPRCECION SE ICNIA MANEJO CON CLOZAPINA Y LEVOEMPRAOMA ZU SE ESEPRE EVOLUCION DEL
CUADRO CLINICO

2018-10-20 11:53:33 PROFESIONAL: LUCIA DEL CARMEN ORTIZ GONZALEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA EN CAMA, COLABORADOR, BRINDA
INFORMACION SOBRE EL.

PACIENTE QUIEN LLEGA SIN COMPAÑIA DE FAMILIARES, CON CARTA DE COMPROMISO DEL HOSPITAL DEL ESPINAL, EN DONDE NO
TIENE DATOS DE RED DE APOYO FAMILIAR.

2018-10-21 08:32:00 PROFESIONAL: STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTANCIA EN UNIDAD MENTAL CON
DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA, TRASTORNO SEVERO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SEGUNDARIO A CONSUMO DE
SUSTANCIA PSICOACTIVAS (BAZUCO) EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRÓN DE
SUEÑO 8 HORAS CON FUNCIONES FISIOLÓGICAS BÁSICAS EN NORMALIDAD CON ADECUADO APETITO CON SIGNOS VITALES EN
NORMALIDAD CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS ESQUIZOFRENIA DE
LARGA DATA QUIEN ACTUALMENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGÍA CORTE PSICOTICO IRRITABILIDAD OCACIONAL,
COLABORADOR AISLADO QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD
POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN Y HETEROAGRESION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO HASTA MODULAR
COMPORTAMIENTO

2018-10-21 08:32:40 PROFESIONAL: STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTANCIA EN UNIDAD MENTAL CON DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA, TRASTORNO SEVERO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SEGUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS (BAZUCO) EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO 8 HORAS CON FUNCIONES FISIOLÓGICAS BÁSICAS EN NORMALIDAD CON ADECUADO APETITO CON SIGNOS VITALES EN NORMALIDAD CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS ESQUIZOFRENIA DE LARGA DATA QUIEN ACTUALMENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGÍA CORTE PSICOTICO IRRITABILIDAD OCACIONAL, COLABORADOR AISLADO QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN Y HETEROAGRESION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO HASTA MODULAR COMPORTAMIENTO

2018-10-21 09:15:04 PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE TRATA DE UN PACIENTE CON HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS E INCURSIONES PSICOTICAS QUIEN INGRESA POR NO ADEHRENCIA FARMACOLÓGICA Y SINTOMAS PSICOTICO, SE ESPERA EVOLUCION DEL CUADRO CLINICA Y POR RIESGO DE HETEROAGRESION CONTINUA MANEJO EN UNIDAD METNAL.

2018-10-22 10:34:18 PROFESIONAL: OLGA TAPIA HERNANDEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON INADECUADA PRESENTACION PERSONAL, SIN IDEAS DE MUERTE, SIN PLANES SUICIDAS, PENSAMIENTO LOGICO, SIN VERBALIZAR IDEAS DELIRANTES, CON IDEAS IRRACIONALES RELACIONADAS CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ORDENADO, ORIENTADA GLOBALMENTE, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA

2018-10-22 16:34:23 PROFESIONAL: STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTANCIA EN UNIDAD MENTAL CON DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA, TRASTORNO SEVERO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SEGUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS (BAZUCO) EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO 8 HORAS CON FUNCIONES FISIOLÓGICAS BÁSICAS EN NORMALIDAD CON ADECUADO APETITO CON SIGNOS VITALES EN NORMALIDAD CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS ESQUIZOFRENIA DE LARGA DATA QUIEN ACTUALMENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGÍA CORTE PSICOTICO IRRITABILIDAD OCACIONAL, COLABORADOR AISLADO QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN Y HETEROAGRESION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO HASTA MODULAR COMPORTAMIENTO

2018-10-23 08:30:47 PROFESIONAL: OLGA TAPIA HERNANDEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE REALIZA INTERVENCION COGNITIVA BREVE DONDE SE REALIZA REESTRUCTURACION COGNITIVA Y PSICOEDUCACION.

2018-10-23 15:59:01 PROFESIONAL: STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTANCIA EN UNIDAD MENTAL CON DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA, TRASTORNO SEVERO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SEGUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS (BAZUCO) EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO 8 HORAS CON FUNCIONES FISIOLÓGICAS BÁSICAS EN NORMALIDAD CON ADECUADO APETITO CON SIGNOS VITALES EN NORMALIDAD CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS ESQUIZOFRENIA DE LARGA DATA QUIEN ACTUALMENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGÍA CORTE PSICOTICO IRRITABILIDAD OCACIONAL, COLABORADOR AISLADO QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN Y HETEROAGRESION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO HASTA MODULAR COMPORTAMIENTO

2018-10-23 17:55:55 PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE TRATA DE UN PACIENTE CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA DE SINTOMAS DE CORTE PSICOTICO AISLADO INQUIETO, CON POBRE INTERSEPCION DE SU ENFERMEDAD SINTOMAS DE CORTE PSICOTICO, SE CONTINUA MANEJO CON PSICOFARMACOS EN ESPERA A MAYOR ESTABILIDAD SINTOMATICA

2018-10-24 12:35:29 PROFESIONAL: OLGA TAPIA HERNANDEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE REALIZA TERAPIA INDIVIDUAL COGNITIVA BREVE CONTINUAMOS CON PSICOEDUCACION Y REESTRUCTURACION COGNITIVA

2018-10-24 15:07:53 PROFESIONAL: STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTANCIA EN UNIDAD MENTAL CON DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA, TRASTORNO SEVERO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SEGUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS (BAZUCO) EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO 8 HORAS CON FUNCIONES FISIOLÓGICAS BÁSICAS EN NORMALIDAD CON ADECUADO APETITO CON SIGNOS VITALES EN NORMALIDAD CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS ESQUIZOFRENIA DE LARGA DATA QUIEN ACTUALMENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGÍA CORTE PSICOTICO IRRITABILIDAD OCACIONAL, COLABORADOR AISLADO QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN Y HETEROAGRESION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO HASTA MODULAR COMPORTAMIENTO

2018-10-24 17:05:03 PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE TRATA DE UN PACIENTE CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA QUIEN PERSISTE INQUIETO ANSIOSO CON IDEAS DE TIPO PARANOIDES SE DECIDE AUMENTAR DOSIS DE CLOZAPINA Y SE ESPERA MAYOR ESTABILIDAD SINTOMATICA

2018-10-25 08:51:04 PROFESIONAL: OLGA TAPIA HERNANDEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE REALIZA TERAPIA GRUPAL COGNITIVA COMPORTAMENTAL DONDE SE TRABAJA REESTRUCTURACION COGNITIVA Y ENTRENAMIENTO AUTOGENO.

2018-10-25 14:21:46 PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE TRATA DE UN PACIENTE CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON MARCADO CRAVING E INQUIETUD POR MOMENTOS SE INICIO MANEJO CON ANTIPSICOTICO CON LO CUAL SE HA OBTENIDO RESPUESTA PARCIAL, SE SOLICITA TRASLADADO A REHABILITACION EN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS YA QUE LOS FACTORES DE RIESGO DEL PACIENTE SE DEBE A CONSUMO DE BAZUCO DE MANEJA IMPULSIVA, POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO

EN UNIDAD METNAL EN ESPERA A MYOR MODULACION

2018-10-25 17:00:55 PROFESIONAL: STEPHANIE JOHANA BENT VILORIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN ESTANCIA EN UNIDAD MENTAL CON DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA, TRASTORNO SEVERO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SEGUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS (BAZUCO) EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA CON ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO 9 HORAS CON FUNCIONES FISIOLÓGICAS BÁSICAS EN NORMALIDAD CON ADECUADO APETITO CON SIGNOS VITALES EN NORMALIDAD CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS ESQUIZOFRENIA DE LARGA DATA QUIEN ACTUALMENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGÍA CORTE PSICOTICO IRRITABILIDAD OCACIONAL, COLABORADOR AISLADO, ESPECIALIDAD LE SOLCITA TRASLADO A PROGRAMA DE REHABILITACION EN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR DEBE CONTINUAR EN LA UNIDAD POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN Y HETEROAGRESION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO HASTA MODULAR COMPORTAMIENTO

2018-10-26 10:30:15 PROFESIONAL: OLGA TAPIA HERNANDEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE REALIZA TERAPIA GRUPAL COGNITIVA COMPORTAMENTAL DONDE SE PROMUEVE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, REESTRUCTURACION COGNITIVA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ORDENADO.

2018-10-26 11:21:18 PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE TRATA DE UN PACIENTE CON HISTORIA DE ESQUIZOFRENIA QUIEN HA ESTADO TRANQUILO CON BUEN PATRON DE SUEÑO SIN IRRITABILIDAD NI AGRESIVIDAD, PRO MOETNSO CON MARCADA ANSIEDAD Y PROYECCION D E CONSUMO SIN EMRBARO SOLCITANDO TRASLADO A REHABTIALCION PAA MEJROARSU CALIVDADE DE VIDA, SE ESPERA RESPEUTA DE SU EPS PARA EL PROGRAMA Y SE CONTINUA MAEJO EN UN DIA METNAL POR REISGO DE ABADNDONO DE TRATMATIEN E ITNROSPECICON PARCIAL PRO PATROLOGA DUAL.

■ MEDICAMENTOS

MIDAZOLAM, HALOPERIDOL, OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | CAJA X 1. VARIOS, LEVOMEPRIMAZINA, CLOZAPINA

DATOS DEL EGRESO

■ PLAN DE SEGUIMIENTO

■ CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA:

RIESGO DE CAIDA

■ RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION

■ Bajo



PROFESIONAL: CAROLINA ACEVEDO ESPITIA
CC - 52716021 - T.P 951022005
ESPECIALIDAD - PSIQUIATRA

Imprimió: WILLINTON JAVIER CHICO ORTEGON - willinton.chico

Fecha Impresión : 2018/10/26 - 15:12:28