

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: CC 1049652537 | |
| Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998 | |
| Edad y género: 20 Años, Masculino | |
| Identificador único: 516159 | Financiador: NUEVA EPS-S |

NOTAS MÉDICAS

| Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 22/08/2018 | |
|--|---|
| Grupo | Descripción |
| Patológicos | OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO HEPATITIS REACTIVA NO ESPECIFICA ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, FARMACODEPENDENCIA |
| Hospitalarios | POR PATOLOGIA USM SAMY BOGOTA |
| Farmacológicos | CONSUMO DE PSA |
| Tóxicos | MARIHUANA CRIPI |
| Alérgicos | HALOPERIDOL |

Fecha: 22/08/2018 06:53 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 20 Años, Género Masculino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD.

Subjetivo: *** NOTA EVOLUCIÓN PSIQUIATRIA ***

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

- EPISODIO PSICÓTICO CRONICO
- TRASTORNOS ANTISOCIAL DE LA PERSONALIDAD
- TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR POR HISTORIA CLÍNICA DESCARTADO
- ADECUADA RED DE APOYO

S: PACIENTE SIN ACOMPAÑAMIENTO EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, QUIEN SE HA PRESENTADO MÁS TRANQUILO, POR LO QUE NO HA REQUERIDO INMOVILIZACIÓN NUEVAMENTE. EN HORAS DE LA NOCHE SE LE ADMINISTRÓ MIDAZOLAM, MANTENIÉNDOSE SIN AGITACIÓN DURANTE LA NOCHE

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ACOMPAÑADO POR POLICÍA, QUIEN SE SENCUENTRA ALERTA, ORIENTADO, POCO COLABORADOR, ALTISONANTE, CON ACTITUD HOSTIL, TAQUIPSIQUICO, TAQUILÁLICO INQUIETUD MOTORA. SENSORPERCEPCIÓN CON ALUCINACIÓN PROPIOCEPTIVA. INTROSPECCIÓN NULA, PROSPECCIÓN AUSENTE, JUICIO DESVIADO

Diagnósticos activos después de la nota: F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, F195 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO, F199 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/08/2018 10:33:25

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: CC 1049652537 | |
| Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998 | |
| Edad y género: 20 Años, Masculino | |
| Identificador único: 516159 | Financiador: NUEVA EPS-S |

NOTAS MÉDICAS

ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), F608 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA Y TAB FACILITADO POR CONSUMO DE SPA, CON MALA ADHERENCIA A MEDICAMENTOS. QUIEN ES TRAI DO POR POLICÍA DESDE CRIB POR HURTO. SE ENCUENTRA PACIENTE CON ACTITUD HOSTIL, ALTISONANTE, CON ALTERACIÓN DE SENSOPERCEPCIÓN CON INQUIETUD MOTORA. REFIERE CONSUMO DE THC Y BAZUCO, SIN SER CLARO CON PATRÓN DE CONSUMO AL PARECER ULTIMO CONSUMO EL VIERNES 17/08/18. YA COMPLETÓ LAS 72 HORAS DESDE EL INGRESO, POR LO QUE SE CONSIDERA SUPERADO EL RIESGO CARDIACO POR CONSUMO DE COCAÍNA, POR LO QUE SE REINICARÁN TRÁMITES DE RMISIÓN A CAD. EL PACIENTE TIENE COMO PATOLOGIA PRINCIPAL EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS, POR AHORA CONTINUAMOS CON MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA.

MADRE SE HA MOSTRADO RESISTENTE A LAS INDICACIONES DE SUJECION, SE LE EXPLICA QUE DEBE ACATAR LAS INDICACIONES MEDICAS, DE LO CONTRARIO SE SOLICITAR INTERVENCION DE CASO POR TRABAJO SOCIAL Y ENTES TERRITORIALES ENCARGADOS.

Plan de manejo:

- DIETA NORMAL + NUEVES Y ONCES
- ÁCIDO VALPROICO CAP 250 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- LORAZEPAM TAB 1 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- OLANZAPINA TAB 10 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- LEVOMEPROMAZINA AL 4 %, VO, 25 GOTAS CADA 8 HORAS. DOSIS ADICIONAL DE 10 GOTAS SI PRESENTA ANSIEDAD, DESEOS DE CONSUMO.
- MIDAZOLAM 5 MG AMP, IM, 1 AMP EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA
- MEDICACION MACERADA, DILU
- NO ADMINISTRAR IDA, VERIFICAR TOMA
- VIGILANCIA ESTRUCTA POR ALTO RIESGO DE AGITACIÓN O DE FUGA
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE LAS 24 HORAS, ALTO RIESGO DE FUGA
- INMOVILIZACION EN 5 PUNTOS, A NECESIDAD CON VERIFICACION DE PERFUSION DISTAL Y ESTADO DE LA PIEL, CADA 2 HORAS, NO REALIZAR INMOVILIZACION EN AXILAS, NI TORAXICA, POR RIESGO DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL
- CONTROL ESTRUCTO DE SIGNOS VITALES Y DE PATRON RESPIRATORIO.
- REMISION A CAD MODO INSTITUCIONAL TRAS COMPLETAR 72 HORAS
- *****SE SUSPENDE ADMINISTRACION DE HALOPERIDOL.
- EN CASO DE QUE MADRE NO ACATE LAS INDICACIONES MEDICAS, INFORMAR A MEDICO TRATANTE Y SIAU

Indicador de rol: Nota adicional.

M³AlejandraAndradeS.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 22/08/2018 09:13
NUEVES Y ☐NCES
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 22/08/2018 09:13
N³RMAL
Cantidad: 1

Firmado electrónicamente

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: CC 1049652537 | |
| Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998 | |
| Edad y género: 20 Años, Masculino | |
| Identificador único: 516159 | Financiador: NUEVA EPS-S |

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 22/08/2018 09:13
valPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA
500 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 22/08/2018 09:14
LORazepam 1 MG TABLETA
2 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 22/08/2018 09:14
olanZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA
10 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas
Duración de tratamiento: 14 DÍAS Fecha de inicio de tratamiento: 18/08/18 Cantidad total a entregar por el total de
tratamiento: 42 TABLETAS Justificación: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 22/08/2018 09:14
LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
10 Gotas, Oral, A NECESIDAD, por 24 Horas
LEVOMEPROMAZINA AL 4 % 25 GOTAS CADA 8 HORAS. DOSIS ADICIONAL DE 10 GOTAS SI PRESENTA
ANSIEDAD, DESEOS DE CONSUMO.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 22/08/2018 09:15
LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
25 Gotas, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas
LEVOMEPROMAZINA AL 4 % 25 GOTAS CADA 8 HORAS. DOSIS ADICIONAL DE 10 GOTAS SI PRESENTA
ANSIEDAD, DESEOS DE CONSUMO.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 22/08/2018 09:15
MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intravenosa, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 22/08/2018 09:15
ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 22/08/2018 09:16
AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 22/08/2018 09:16
SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 22/08/2018 12:07
REFERENCIA
PACIENTE EN QUIEN SU PATOLOGIA DE BASE SE DEBE A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE
DEBE REMITIR A CENTRO DE ADICCIONES.
REMISION A CAD PRIORITARIA

Fecha: 22/08/2018 06:53 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Nota de epicrisis - PSIQUIATRIA

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Tipo y número de identificación: | CC 1049652537 |
| Paciente: | JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 08/01/1998 |
| Edad y género: | 20 Años, Masculino |
| Identificador único: | 516159 |
| Financiador: | NUEVA EPS-S |

NOTAS MÉDICAS

Resumen de la atención: Fecha: 22/08/2018 06:53

Evolución - PSQUIATRIA

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA Y TAB FACILITADO POR CONSUMO DE SPA, CON MALA ADHERENCIA A MEDICAMENTOS. QUIEN ES TRAI DO POR POLICÍA DESDE CRIB POR HURTO. SE ENCUENTRA PACIENTE CON ACTITUD HOSTIL, ALTISONANTE, CON ALTERACIÓN DE SENSOPERCEPCIÓN CON INQUIETUD MOTORA. REFIERE CONSUMO DE THC Y BAZUCO, SIN SER CLARO CON PATRÓN DE CONSUMO AL PARECER ULTIMO CONSUMO EL VIERNES 17/08/18. YA COMPLETÓ LAS 72 HORAS DESDE EL INGRESO, POR LO QUE SE CONSIDERA SUPERADO EL RIESGO CARDIACO POR CONSUMO DE COCAÍNA, POR LO QUE SE REINICARÁN TRÁMITES DE RMISIÓN A CAD. EL PACIENTE TIENE COMO PATOLOGIA PRINCIPAL EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS, POR AHORA CONTINUAMOS CON MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA.

MADRE SE HA MOSTRADO RESISTENTE A LAS INDICACIONES DE SUJECION, SE LE EXPLICA QUE DEBE ACATAR LAS INDICACIONES MEDICAS, DE LO CONTRARIO SE SOLICITAR INTERVENCION DE CASO POR TRABAJO SOCIAL Y ENTES TERRITORIALES ENCARGADOS.

Plan de manejo:.

- DIETA NORMAL + NUEVES Y ONCES
- ÁCIDO VALPROICO CAP 250 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- LORAZEPAM TAB 1 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- OLANZAPINA TAB 10 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- LEVOMEPROMAZINA AL 4 %, VO, 25 GOTAS CADA 8 HORAS. DOSIS ADICIONAL DE 10 GOTAS SI PRESENTA ANSIEDAD, DESEOS DE CONSUMO.
- MIDAZOLAM 5 MG AMP, IM, 1 AMP EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA
- MEDICACION MACERADA, DILU
- NO ADMINISTRAR IDA, VERIFICAR TOMA
- VIGILANCIA ESTRUCTA POR ALTO RIESGO DE AGITACIÓN O DE FUGA
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE LAS 24 HORAS, ALTO RIESGO DE FUGA
- INMOVILIZACION EN 5 PUNTOS, A NECESIDAD CON VERIFICACION DE PERFUSION DISTAL Y ESTADO DE LA PIEL, CADA 2 HORAS, NO REALIZAR INMOVILIZACION EN AXILAS, NI TORAXICA, POR RIESGO DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL
- CONTROL ESTRUCTO DE SIGNOS VITALES Y DE PATRON RESPIRATORIO.
- REMISION A CAD MODO INSTITUCIONAL TRAS COMPLETAR 72 HORAS
- *****SE SUSPENDE ADMINISTRACION DE HALOPERIDOL.
- EN CASO DE QUE MADRE NO ACATE LAS INDICACIONES MEDICAS, INFORMAR A MEDICO TRATANTE Y SIAU.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

Fecha: 23/08/2018 06:34 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Nota de epicrisis - PSQUIATRIA

Resumen de la atención: Fecha: 23/08/2018 06:34

Evolución - PSQUIATRIA

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA Y TAB FACILITADO POR CONSUMO DE SPA, CON MALA ADHERENCIA A MEDICAMENTOS. QUIEN ES TRAI DO POR POLICÍA DESDE CRIB POR HURTO. SE ENCUENTRA PACIENTE CON ACTITUD HOSTIL, ALTISONANTE, CON ALTERACIÓN DE SENSOPERCEPCIÓN CON INQUIETUD MOTORA. REFIERE CONSUMO DE THC Y BAZUCO, SIN SER CLARO CON PATRÓN DE CONSUMO AL PARECER ULTIMO CONSUMO EL VIERNES 17/08/18. SE REINICIÓ EL PROCESO DE REMISIÓN A CAD DADO QUE EL PACIENTE PRESENTA COMO PATOLOGIA PRINCIPAL EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS, POR AHORA CONTINUAMOS CON MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA.

Firmado electrónicamente

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: CC 1049652537 | |
| Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998 | |
| Edad y género: 20 Años, Masculino | |
| Identificador único: 516159 | Financiador: NUEVA EPS-S |

NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo:

- DIETA NORMAL + NUEVES Y ONCES
- ÁCIDO VALPROICO CAP 250 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- LORAZEPAM TAB 1 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- OLANZAPINA TAB 10 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- LEVOMEPRIMAZINA AL 4 %, VO, 25 GOTAS CADA 8 HORAS. DOSIS ADICIONAL DE 10 GOTAS SI PRESENTA ANSIEDAD, DESEOS DE CONSUMO.
- MIDAZOLAM 5 MG AMP, IM, 1 AMP EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- VIGILANCIA ESTRICTA POR ALTO RIESGO DE AGITACIÓN O DE FUGA
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE LAS 24 HORAS, ALTO RIESGO DE FUGA
- INMOVILIZACION EN 5 PUNTOS, A NECESIDAD CON VERIFICACION DE PERFUSION DISTAL Y ESTADO DE LA PIEL, CADA 2 HORAS, NO REALIZAR INMOVILIZACION EN AXILAS, NI TORAXICA, POR RIESGO DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL
- CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES Y DE PATRON RESPIRATORIO.
- REMISION A CAD MODO INSTITUCIONAL
- *****NO ADMINISTRAR HALOPERIDOL.
- EN CASO DE QUE MADRE NO ACATE LAS INDICACIONES MEDICAS, INFORMAR A MEDICO TRATANTE Y SIAU.

Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

Fecha: 23/08/2018 06:34 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 20 Años, Género Masculino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD.

Subjetivo: *** NOTA EVOLUCIÓN PSIQUIATRIA***

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

- TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:
 - SINDROME DE DEPENDENCIA
 - ESTADO DE ABSTINENCIA
 - TRASTORNO PSICOTICO
- TRASTORNOS ANTISOCIAL DE LA PERSONALIDAD
- ADECUADA RED DE APOYO

S: PACIENTE SE QUIEN SE HA PRESENTADO MÁS TRANQUILO, SIN REQUERIMIENTO DE INMOVILIZACIÓN SEDACIÓN, REFIERE MEJOR PATRÓN DEL SUEÑO Y ALIMENTARIO

Signos vitales:

Examen Físico:

Firmado electrónicamente

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: CC 1049652537 | |
| Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998 | |
| Edad y género: 20 Años, Masculino | |
| Identificador único: 516159 | Financiador: NUEVA EPS-S |

NOTAS MÉDICAS

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ACOMPAÑADO POR POLICÍA, QUIEN SE SNCUENTRA ALERTA, ORIENTADO, POCO COLABORADOR, ALTISONANTE, CON ACTITUD HOSTIL, AFECTO IRRITABLE, TAQUIPSIQUICO, TAQUILÁLICO INQUIETUD MOTORA. SENSOPERCEPCIÓN CON ALUCINACIÓN PROPIOCEPTIVA. INTROSPECCIÓN NULA, PROSPECCIÓN AUSENTE, JUICIO DESVIADO

Diagnósticos activos después de la nota: F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, F195 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO, F199 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), F608 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA Y TAB FACILITADO POR CONSUMO DE SPA, CON MALA ADHERENCIA A MEDICAMENTOS. QUIEN ES TRAIDO POR POLICÍA DESDE CRIB POR HURTO. SE ENCUENTRA PACIENTE CON ACTITUD HOSTIL, ALTISONANTE, CON ALTERACIÓN DE SENSOPERCEPCIÓN CON INQUIETUD MOTORA. REFIERE CONSUMO DE THC Y BAZUCO, SIN SER CLARO CON PATRÓN DE CONSUMO AL PARECER ULTIMO CONSUMO EL VIERNES 17/08/18. SE REINICIÓ EL PROCESO DE REMISIÓN A CAD DADO QUE EL PACIENTE PRESENTA COMO PATOLOGIA PRINCIPAL EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS, POR AHORA CONTINUAMOS CON MANEJO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA.

Plan de manejo:

- DIETA NORMAL + NUEVES Y ONCES
- ÁCIDO VALPROICO CAP 250 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- LORAZEPAM TAB 1 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- OLANZAPINA TAB 10 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- LEVOMEPRIMAZINA AL 4 %, VO, 25 GOTAS CADA 8 HORAS. DOSIS ADICIONAL DE 10 GOTAS SI PRESENTA ANSIEDAD, DESEOS DE CONSUMO.
- MIDAZOLAM 5 MG AMP, IM, 1 AMP EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- VIGILANCIA Estricta POR ALTO RIESGO DE AGITACIÓN O DE FUGA
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE LAS 24 HORAS, ALTO RIESGO DE FUGA
- INMOVILIZACION EN 5 PUNTOS, A NECESIDAD CON VERIFICACION DE PERFUSION DISTAL Y ESTADO DE LA PIEL, CADA 2 HORAS, NO REALIZAR INMOVILIZACION EN AXILAS, NI TORAXICA, POR RIESGO DE LESION DE PLEXO BRAQUIAL
- CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES Y DE PATRON RESPIRATORIO.
- REMISION A CAD MODO INSTITUCIONAL
- *****NO ADMINISTRAR HALOPERIDOL.
- EN CASO DE QUE MADRE NO ACATE LAS INDICACIONES MEDICAS, INFORMAR A MEDICO TRATANTE Y SIAU

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|---|---------------------------------|
| Tipo y número de identificación: CC 1049652537 | |
| Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998 | |
| Edad y género: 20 Años, Masculino | |
| Identificador único: 516159 | Financiador: NUEVA EPS-S |

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/08/2018

| Grupo | Descripción |
|----------------|--|
| Patológicos | OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICOHEPATITIS REACTIVA NO ESPECIFICAESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA,FARMACODEPENDENCIA |
| Hospitalarios | POR PATOLOGIA USM SAMY BOGOTA |
| Farmacológicos | CONSUMO DE PSA |
| Tóxicos | MARIHUANA CRIPI |
| Alérgicos | HALOPERIDOL |