

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO**IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 94423**FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA**HISTORIA CLINICA BÁSICA****FECHA Y HORA:** 5/09/2018 0:48**MOTIVO DE CONSULTA****INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** (DIANA PAOLA HERNANDEZ - ESPOSA)

"ESTA AGITADO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 37 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALTERACION DE COMPORTAMIENTO POSTERIOR A ALTERACION EN CICLO DE SUEÑO Y SEGUN ESPOSA "FUE POSTERIOR A RECIBIR UN CORREO DEL TRABAJO" INDICA DESPERTARES FRECUENTES, HIPERSOMNIA E INQUITUD MOTORA, REFIERE "YO INTENTE CALMARLO ESTOS DIAS CON ESTAS GOTAS (VALERIANA)" PERO DESDE HACE 6 HORAS PRESENTA AGITACION, TAQUILALIA Y FUGA DE IDEAS. ANTE AUMENTO Y EXACERBACION DE SINTOMAS REFIERE ESPOSA "MI PRIMO LE DIO EN UN BROWNIE UN POQUITO DE MARIHUANA PARA CALMARLO". INGRESA A CONSULTORIO EN COMPAÑIA DE ESPOSA Y MADRE, ADECUADA VESTIMENTA, ACTITUD SEDUCTORA CON PERSONAL DE SALUD, INQUIETO, TAQUIPSIQUICO, TAQUILALICO, HIPERPROSESICO IDEAS DE GRADIOSIDAD, EROTOMANIACAS CON FUGA DE IDEAS, AFECTO EXALTADO MANIACO, NO ALTERACION EN LA SENSOPERCEPCION, INSTROSPECCION NULA, DURANTE VALORACION PRESENTA AGITACION PSICOMOTORA POR LO QUE SE INDICA DOSIS UNICA MIDAZOLAM 5 MG IM - HALOPERIDOL 5 MG. SE ACTIVA CODIGO AMARILLO SEGUN PROTOCOLO, SE DEJA PACIENTE EN CAMILLA Y SEDADO.

REFIERE QUE HACE 4 MESES PRESENTO UN EPISODIO SIMILIAR COMENTA ESPOSA "CADA VEZ QUE SE ESTRESA POR ALGO SE VUELVE ASI, LA VEZ PASADA DURO 3 DIAS PERO NO ASI COMO HOY, LO LOGRAMOS CALMAR"

PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIURGICOS: CORRECCION HIPOSPADIA - ALERGICOS: NIEGA - TOXICOS: NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - OCUPACION: ARQUITECTO TRABAJO INDEPENDIENTE

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: NO REFIERE

PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE

RESPIRATORIO: NO REFIERE

CARDIOVASCULAR: NO REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

GENITO-URINARIO: NO REFIERE

OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE

PIEL Y FANERAS: NO REFIERE

HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE

ENDOCRINO: NO REFIERE

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO **IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553
GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 94423 **FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA

RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO
 ¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO SABE
 PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL: 0

ANTECEDENTES DEL PACIENTE**EXAMEN FÍSICO**

TENSIÓN ARTERIAL: 118/74 mmHg.	FRECUENCIA CARDÍACA: 118 POR MINUTO.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO.	SATURACIÓN OXIGENO: 96%.
TEMPERATURA: 36.7 °C	ESCALA DE DOLOR: 0/10.
PERIMETRO CEFÁLICO:	PERIMETRO ABDOMINAL:
PESO: , TALLA: , IMC:	ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
ESTADO GENERAL: ACEPTABLE ESTADO	SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:
	GLASGOW: 15/15

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA
 TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE
 CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
 PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN ARREGADOS
 ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS NIEMGALIAS, NO GINOS DE IRRITAICON PERITONEAL
 EXAMEN NEUROLÓGICO: ALERTA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSNTIVO, SINS IGNOS DE FOCALIZACION SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA
 EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, S PERFUSION DISTAL CONSERVADA, PULSOS PERIFERICOS PRESNETES
 MENTAL: REFERIDO EN ENFERMDAD ACTUAL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: F30.2 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS
TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** ASOCIADO
OBSERVACIONES:
DIAGNÓSTICO: F31.9 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
CONDICIÓN PACIENTE:
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO **IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553
GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 94423 **FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA

ANÁLISIS

PACIENTE DE 37 AÑOS CON EPISODIO DE MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS DE NOVO, EN EL MOMENTO PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXAMEN NEUROLOGICO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL, SE INDICA ESTUDIO DE ORGANICIDAD, SE EXPLICA A ESPOSA CONDICION Y CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO

CONCILIACION
SS HEMGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS, GLICEMIA
SS SEROLOGIA - SCREENING ORINA
SS TAC DE CRÁNEO
SS VAL POR PSIQUIATRIA
REVALORACION.
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: DIANA LORENA GARZON SANCHEZ
REGISTRO MÉDICO: 1032449341
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCIÓN

FECHA: 05/09/2018 06:12
INTERCONSULTA:
DIAGNÓSTICO ACTUAL:
SUBJETIVO: SE ENCUENTRA DORMIDO, BAJO EFECTO MEDICACION, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
OBJETIVO:
AL EXAMEN FÍSICO, PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, DESHIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. TA. NORMOCEFALA. MUCOSA ORAL SECA. CORAZON RÍTMICO SIN SOPLOS. PULMONES LIMPIOS SIN AGREGADOS, SAT SIN O2 93%. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO+, NO MASAS, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SIN EDEMA. SNC ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
PARACLÍNICO: CLORO 100
CR 1
GLICEMIA 100
BUN 18.6
POTASIO 3.9
SODIO 140
CH HB 15.1 HCTO 44.5
LEUCOS 6770
N 48.8
PLAQUETAS 357.000

TAC DE CRÁNEO (SIMPLE)

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO **IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553
GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 94423 **FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA

EXAMEN VOLUMÉTRICO REALIZADO CON CORTES AXIALES SIMPLES Y RECONSTRUCCIONES MULTIPLANARES, DESDE LA BASE DEL CRÁNEO AL VERTEX.

EL PARÉNQUIMA NERVIOSO VISUALIZADO DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES ES DE APARIENCIA NORMAL, SIN QUE SE DEMUESTREN LESIONES FOCALES. NO SE DEFINEN LESIONES EXPANSIVAS ENDOCRANEANAS, CALCIFICACIONES PATOLÓGICAS NI QUISTES.

EL SISTEMA VENTRICULAR ES DE TAMAÑO Y FORMA NORMAL, LOCALIZADO EN POSICIÓN CENTRAL. LAS ESTRUCTURAS DE LA FOSA POSTERIOR TIENEN APARIENCIA HABITUAL.

LAS CISTERNAS BASALES Y LA AMPLITUD DEL ESPACIO SUBARACNOIDEO SON DE CARACTERÍSTICAS USUALES. SE DESCARTAN COLECCIONES EXTRA AXIALES COMPRESIVAS. LOS ELEMENTOS ÓSEOS DE LA BASE DEL CRÁNEO VISUALIZADOS Y DE LA CALOTA PRESENTAN INTEGRIDAD DE SUS ELEMENTOS SIN TRAZOS DE FRACTURA O DEPRESIÓN.

OPINIÓN:

1. ESTUDIO CONSIDERADO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON CUADRO DESCRITO PRIMER EPISODIO PSICOTICO, CON PARACLINICOS SIN ALTERACION ORGANICIDAD, CONSIDERO VALORACION POR PSIQUIATRIA. CONTINUA IGUAL MANEJO SE EXPLICA A FAMILIAR

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: JUAN MANUEL ROBERTO DUSSAN
REGISTRO MÉDICO: 79909622
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO**IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 94423**FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA**FECHA:** 05/09/2018 09:30**INTERCONSULTA:****DIAGNÓSTICO ACTUAL:** PACIENTE CON DIGNÓSTICOS DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA.

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE ESTAR MÁS CALMADO QUE A SU INGRESO, NO HAY ALUCINACIONES EN EL MOMENTO DE LA VALORACION. NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGÍA ORGANICA. NO FIEBRE.**OBJETIVO:** BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

TA: 116/70 FC: 78 POR MIN FR:16 POR MIN SAT 92 %

MUCOSA ORAL HUMEDA, LENGUA BLANQUECINA.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS NORMALES.

NEUROLOGICO: HAY MARCADA VERBORREA, IDEAS FUGACES PERO SE OBSERVA MEJOR CONEXION CON EL MEDIO Y CON EL EXAMINADOR. INTROSPECCIÓN POBRE EN EL MOMENTO DE LA VALORACION. NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN SENSORIOMOTORA.

PARACLÍNICO: CREATININA DE 1

GLICEMIAS DE 100.5

BUN DE 18.6

POTASIO DE 3.9

SODIO DE 140

CLORO DE 100.4

SEROLOGÍA NO REACTIVA.

CUADRO HEMATICO:

HB: 15.1 GR HCTO: 44.5 % BLANCOS DE 6770 N: 48.8 % L: 42.8 % PLAQ: 357000

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE MANIACA.

FUE VALORADO POR DR MERCADO Y CONSIDERA QUE ES NECESARIA LA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, CONSIDERA INICIAR CARBONATO DE LITIO 300 MG VO CADA 8 HR, LORAZEPAM, HALOPERIDOL ORAL

ADEMAS CONSIDERA DEJAR ESQUEMA DE HALOPERIDOL 5MG IV Y MIDAZOLAM 5 MG IV EN CASO DE AGITACIÓN.

SE INICIAN TRAMITES DE REMISION Y EL PACIENTE Y SU ESPOSA ESTAN DE ACUERDO.

NOTAS DE INGRESO:**PROFESIONAL:** JUAN ALBERTO ORTIZ OBANDO**REGISTRO MÉDICO:** 98389291**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO **IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553
GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 94423 **FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA

FECHA: 05/09/2018 10:19**INTERCONSULTA:** PSIQUIATRIA

EPISODIO MANIACO, NO ESPECIFICADO

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

DIAGNÓSTICO ACTUAL: PSIQUIATRIA

EPISODIO MANIACO, NO ESPECIFICADO

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN ES TRAIDO POR ESPOSA, YA QUE PRESENTA CUADRO DE AUMENTO DE LA ACTIVIDAD INTENCIONADA Y NO INTENCIONADA, DISMINUCION DE LA NECESIDAD DE DORMIR, LOGORREA, QUE INTENTO SER MANEJADO EN CASA CON VALERIANA Y UN BROWNIE DE MARIHUANA, A INICIOS DE 2018 TUVO UN CUADRO SIMILAR PERO NO BUSCARON ATENCION MEDICA.

EL PACIENTE EN SU ESTANCIA EN ESTE CENTRO EN HORAS DE LA NOCHE PRESENTO AGITACION PSICOMOTORA CON HIPERSEXUALIDAD POR LO QUE REQUIRIO SEDACION PARENTERAL.

OBJETIVO: AL EXAMEN MENTAL: PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, NO ES CAPAZ DE MANTENER UN SOLO TEMA DE CONVERSACION, AFFECTO EUFORICO, AFFECTO MAL MODULADO, INAPROPIADO, INADECUADO. PENSAMIENTO INCOHERENTE, IDEAS DELIRANTES MEGALOMANICAS, ASOCIACION LAXA DE IDEAS, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, INTROSPECCION NULA, PSICOMOTOR CON INQUIETUD.

PARACLÍNICO: BUN 18.6 - CREAT 1 - K 3.90 - NA 140 - CL 100

SEROLOGIA NO RACTIVA

CUADRO HMATICO: GR 5.390.000 - HTO 44.5 - HB 15.1 - LEUC 6770 - PLA 357000 - VSG 5

TAC DE CRAENO SIMPLE NORMAL

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON FRANCO EPISODIO MANIACO EN LA ACTUALIDAD, AL PARECER ES EL SEGUNDO, REQUIRIO SEDACION PARENTERAL AYER CON HALOPERIDOL Y MIDAZOLAM CON POBRE RESPUESTA. REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, ESPOSA ESTA DE ACUERDO
 SE INICIA: HALOPERIDOL 5 MG CADA 12 HORAS - LITIO 300 MG CADA 8 HORAS - LORAZEPAM 2 MG CADA 8 HORAS
 - ESQUEMA DE SEDACION POR AGITACION

NOTAS DE INGRESO:**PROFESIONAL:**GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:**73008608**ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO**IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS **RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 94423**FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA**FECHA:** 05/09/2018 15:17**INTERCONSULTA:****DIAGNÓSTICO ACTUAL:**

EPISODIO MANIACO, NO ESPECIFICADO

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

SUBJETIVO: EVOLUCION URGENCIAS**OBJETIVO:** SUBJETIVO:

FAMILIAR REFIER VER AL PACINETE BIEN

OBJETIVO:

PACINETE BAJO EFECTOS DE SEDACION, ALERTABLE

SIGNOS VITALES:

TA: 117/78

TAM: 91 MMHG

FC: 92 LPM

FR: 19 RPM

SO2: 94% CON FIO2: 21%

MNORMCOEFALO, ESCLERAS ANICTERIC SOCNJUNTIVA SNORMCOCROMICS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES

NEUROLOGICO: PACINETE BAJO EFECTOS DE SEDACION

EXAMEN MENTAL: PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, NO ES CAPAZ DE MANTENER UN SOLO TEMA DE

CONVERSACION, AFECTO EUFORICO, AFECTO MAL MODULADO, INAPROPIADO, INADECUADO. PENSAMIENTO

INCOHERENTE, IDEAS DELIRANTES MEGALOMANIACAS, ASOCIACION LAXA DE IDEAS, SIN ACTIVIDAD

ALUCINATORIA, INTROSPECCION NULA, PSICOMOTOR CON INQUIETUD.

PARACLÍNICO:**PLAN DE MANEJO:****ANÁLISIS:**

PACINETE CON ANTECEDNTE DE TAB QUIEN INGRESA POR CUADRO MANIACO EN EL MOMENTO PACINET E

BAJO EFECTOS DE SEDACIO, SIN SIRS, SIN SINGOS, DE BAJO GASTO NI DE HIPOPÉRFUSION, CON ADECAUDAO

PATRON RESPIRATORIO VALORAD APR PSIQUIATRIA QUIEN AJUSTA MANEJO MEDICO Y SE CONSIDERA

REMIISION PARA UNIDAD E SALUD MENTAL ESTAMOS A LA ESPERA DE ACEPTACION

NOTAS DE INGRESO:**PROFESIONAL:** VIVIANA ANDREA VELANDIA AVELLANEDA**REGISTRO MÉDICO:** 1069302173**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 4530047 **FECHA:** 04/09/2018 22:56

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO**IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 94423**FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA**DIETAS**

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NADA VIA ORAL			INICIAR

ASLAMIENOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY CAJ X 10AMP	5 MG INTRAMUSCULAR UNICA	SUSPENDER	
- SOLUCIÓN INYECTABLE CAJ X 10 0	DOSIS		
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP	5 MG INTRAMUSCULAR UNICA	INICIAR	
X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE CAJ X 10 0	DOSIS		

PROFESIONAL: DIANA LORENA GARZON SANCHEZ.**REGISTRO MÉDICO:** 1032449341.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL .**NÚMERO DE ORDEN:** 4530076 **FECHA:** 04/09/2018 23:24**ASLAMIENOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML	60 MG INTRAVENOSA INFUSION	INICIAR	
SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	CONTINUA		

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
CREATININA EN SUERO		1	
CUADRO HEMATICO CON VSG		1	
GLICEMIA		1	
NITROGENO UREICO EN SUERO BUN		1	
POTASIO EN SUERO		1	
SODIO EN SUERO		1	

DIAGNÓSTICO: F31.9 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO,**INDICACIONES MÉDICAS**

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO**IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 94423**FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA**INDICACIÓN**
VALORACIÓN NEUROLÓGICA**FRECUENCIA**
CADA 1
MINUTOS**OBSERVACIONES****ESTADO**
INICIAR**PROFESIONAL:** DIANA LORENA GARZON SANCHEZ.**REGISTRO MÉDICO:** 1032449341.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.**NÚMERO DE ORDEN:** 4530084 **FECHA:** 04/09/2018 23:34**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY AMP X 1ML - SOLUCIÓN INYECTABLE AMP X 1ML 0	5 MG INTRAMUSCULAR UNICA DOSIS EN CASO DE AGITACION	SUSPENDER	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE CAJ X 10 0	5 MG INTRAMUSCULAR UNICA DOSIS ES CASO DE AGITACION	INICIAR	

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
CLORO		1	
PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA		1	
SEROLOGIA		1	

DIAGNÓSTICO: F31.9 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO,**PROFESIONAL:** DIANA LORENA GARZON SANCHEZ.**REGISTRO MÉDICO:** 1032449341.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.**NÚMERO DE ORDEN:** 4530086 **FECHA:** 04/09/2018 23:35**PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
TAC DE CRANEO (SIMPLE)	PRIMER EPISODIO PSICOTICO	1	

DIAGNÓSTICO: F31.9 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO,**PROFESIONAL:** DIANA LORENA GARZON SANCHEZ.**REGISTRO MÉDICO:** 1032449341.**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL.**NÚMERO DE ORDEN:** 4530137 **FECHA:** 05/09/2018 00:47

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO

IDENTIFICACIÓN: CC-80052553

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 94423

FECHA ADMISIÓN: 04/09/2018 22:36

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO CONTINUAR
NADA VIA ORAL			

ASLAMIENOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO CONTINUAR
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
(890484) PSIQUIATRIA INTERCONSULTA	PACIENTE DE 37 AÑOS CON EPISODIO DE MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS DE NOVO, EN EL MOMENTO PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXAMEN NEUROLOGICO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL	1	

DIAGNÓSTICO: F30.2 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS, F31.9 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO,

PROFESIONAL: DIANA LORENA GARZON SANCHEZ.

REGISTRO MÉDICO: 1032449341.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

NÚMERO DE ORDEN: 4530646 FECHA: 05/09/2018 09:17

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 20AMP X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE 0	5 MG INTRAVENOSA CADA 24 HORAS SOLO EN CASO DE AGITACION.	INICIAR	
HALOPERIDOL 5MG TAB CAJ X 100 - TABLETA 0	5 MG ORAL CADA 12 HORAS	INICIAR	
HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY AMP X 1ML - SOLUCIÓN INYECTABLE AMP X 1ML 0	5 MG INTRAVENOSA CADA 24 HORAS SOLO EN CASO DE AGITACIÓN.	INICIAR	
LORAZEPAM 2MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	2 MG ORAL CADA 8 HORAS	INICIAR	
LITIO CARBONATO 300MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	300 MG ORAL CADA 8 HORAS	INICIAR	

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO **IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553
GÉNERO: MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 94423 **FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA
PROFESIONAL: JUAN ALBERTO ORTIZ OBANDO.
REGISTRO MÉDICO: 98389291.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

NÚMERO DE ORDEN: 4530651 **FECHA:** 05/09/2018 09:19

ASLAMIENOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		CONTINUAR

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 20AMP X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE 0	5 MG INTRAVENOSA CADA 24 HORAS SOLO EN CASO DE AGITACION.	CONTINUAR	
HALOPERIDOL 5MG TAB CAJ X 100 - TABLETA 0	5 MG ORAL CADA 12 HORAS	CONTINUAR	
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	60 MG INTRAVENOSA INFUSION CONTINUA	SUSPENDER	
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSION CONTINUA	INICIAR	
HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INY AMP X 1ML - SOLUCIÓN INYECTABLE AMP X 1ML 0	5 MG INTRAVENOSA CADA 24 HORAS SOLO EN CASO DE AGITACIÓN.	CONTINUAR	
LORAZEPAM 2MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	2 MG ORAL CADA 8 HORAS	CONTINUAR	
LITIO CARBONATO 300MG TAB CAJ X 30 - TABLETA 0	300 MG ORAL CADA 8 HORAS	CONTINUAR	

INDICACIONES MÉDICAS

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
VALORACIÓN NEUROLÓGICA	CADA 1 MINUTOS		SUSPENDER
CONTROL DE SIGNOS VITALES	CADA 4 HORAS		INICIAR
ACOMPANANTE PERMANENTE			INICIAR

PROFESIONAL: JUAN ALBERTO ORTIZ OBANDO.
REGISTRO MÉDICO: 98389291.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

EGRESO


CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 80052553

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** DAVID ALEXANDER CORREDOR ROSERO**IDENTIFICACIÓN:** CC-80052553**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 37 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 94423**FECHA ADMISIÓN:** 04/09/2018 22:36**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - SALA**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA**CATEGORIA:** ASOCIADO**DIAGNÓSTICO:** F31.9 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO**OBSERVACIONES:****PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:** 73008608**ESPECIALIDAD:****TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA**CATEGORIA:** PRINCIPAL**DIAGNÓSTICO:** F30.9 - EPISODIO MANIACO, NO ESPECIFICADO**OBSERVACIONES:****PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:** 73008608**ESPECIALIDAD:**

Clínica  Colsanitas
NOMBRE:

LUCIA HERRERA PORTILLA

IDENTIFICACION:	EDAD:	RIESGO:		
CC 41334018	73 AÑOS		A	
ALERGIAS:	EPS:		G	
NIEGA	SANITAS		C	
ANTICOAGULADO:NO			P	

Clínica  Colsanitas
NOMBRE:

ZONIA EUNICE ARCINIEGAS ALVAREZ

IDENTIFICACION:	EDAD:	RIESGO:		
39754261	48 AÑOS		A	
ALERGIAS:	EPS:		G	
NIEGA	EPS SANITAS		C	
ANTICOAGULADO:			P	



90507378

Petición No 90507378
 Paciente CORREDOR ROSERO DAVID ALEXANDER
 Documento Id CC 80052553
 Fecha de nacimiento 10-nov-1980 Sexo M
 Edad 37 Años
 Dirección DIAG 50 # 52-03
 Teléfono 2303389-3108841333

Fecha de Ingreso 05-sep-2018 11:23 am
 Fecha de Impresión
 Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
 Servicio URGENCIAS CUC
 Empresa CLINICA COLSANITAS EPS
 Médico CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Examen

TOXICOLOGIA

PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA

NEGATIVO

FENCICLIDINA.

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 25 ng/ml.

NEGATIVO

ANFETAMINAS.

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

NEGATIVO

COCAINA.

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

POSITIVO

TETRAHIDROCANABINOIDES

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 50 ng/ml.

NEGATIVO

METANFETAMINAS.

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

NEGATIVO

OPIACEOS.

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

NEGATIVO

ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

NEGATIVO

BARBITURICOS.

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

NEGATIVO

METADONA

Método: Inmunocromatografía
 El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

Firma Responsable


 Claudia Milena Urbina
 CC 52201859

Fecha Validación: 05-sep-2018 12:13 pm

NEGATIVO

BENZODIAZEPINAS EN ORINA

Método: Cromatografía en capa fina
 Prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución.
 Se sugiere correlacionar con datos de Historia Clínica.

Firma Responsable


 CLAUDIA MILENA URBINA
 CC 52 222 672

Fecha Validación: 05-sep-2018 6:05 pm



90409356

Petición No 90409356
 Paciente CORREDOR ROSERO DAVID ALEXANDER
 Documento Id CC 80052553
 Fecha de nacimiento 10-nov-1980
 Edad 37 Años Sexo M
 Dirección DIAG 50 # 52-03
 Teléfono 2303389-3108841333

Fecha de Ingreso 04-sep-2018 11:50 pm
 Fecha de impresión 05-sep-2018 2:47 am
 Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
 Servicio URGENCIAS CUC
 Empresa CLINICA COLSANITAS EPS
 Médico CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Dirección		DIAG 50 # 52-03			
Teléfono		2303389-3108841333			
Examen		Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
		<u>QUIMICA</u>			
CREATININA EN SUERO		1.00	mg/dl	0.67	1.17
Método: Colorimétrico Enzimático					
Fecha Validación: 05-sep-2018 1:35 am		* 100.50	mg/dl	70	100
GLICEMIA					
Método: Enzimático					
Fecha Validación: 05-sep-2018 1:35 am		18.60	mg/dl	6	20.00
NITROGENO UREICO EN SUERO					
Método: Enzimático					
Fecha Validación: 05-sep-2018 1:35 am		3.90	mE/l	3.3	5.1
POTASIO EN SUERO					
Fecha Validación: 05-sep-2018 1:35 am		140.00	mEq/l	136.00	145.00
SODIO EN SUERO					
Fecha Validación: 05-sep-2018 1:35 am					

Firma Responsable


 Claudia Linero
 C.C. 51.811.410

HEMATOLOGIA
CUADRO HEMATICO CON VSG

RECuento GLOBULOS ROJOS	5.39	x 10 ⁶ /u	4.50	6.20
HEMATOCRITO	44.50	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	15.10	g/dl	14.00	17.50
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	82.60	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	28.00	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	33.90	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.10	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	6.77	x 10 ³ /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	3.30	x 10 ³ /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	2.90	x 10 ³ /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.50	x 10 ³ /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	* 0.04	x 10 ³ /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.02	x 10 ³ /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	* 48.80	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	* 42.80	%	20.00	40.00
% MONOCITOS	0.00	%		
% EOSINOFILOS	7.40	%	0.00	11.00
% BASOFILOS	* 0.60	%	2.00	4.00
CAYADOS	0.30	%	0.00	1.00
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECuento DE PLAQUETAS	357	x 10 ³ /ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO	9.60	fl	7.00	11.00
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	5.00	mm/hora	0	15

Método: Westergren
 METODO: FOTOMETRIA CAPILAR.

* Los valores de referencia actuales corresponden a la técnica de referencia Westerngren de acuerdo a las



90409356

Peticion No 90409356
 Paciente CORREDOR ROSERO DAVID ALEXANDER
 Documento Id CC 80052553
 Fecha de nacimiento 10-nov-1980
 Edad 37 Años Sexo M
 Direccion DIAG 50 # 52-03
 Teléfono 2303389-3108841333

Fecha de Ingreso 04-sep-2018 11:50 pm
 Fecha de Impresion 05-sep-2018 2:47 am
 Sede CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
 Servicio URGENCIAS CUC
 Empresa CLINICA COLSANITAS EPS
 Medico CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
recomendaciones de la ICSH.			
IG PORCENTAJE	0.10		
IG ABSOLUTO	0.01		
NORMOBLASTOS	0.00	x 10 ³ /ul	
% DE NORMOBLASTOS	0.00	%	

Fecha Validación: 05-sep-2018 12:00 am

Firma Responsable


 Claudia Lenero
 C.C. 51 611 410