

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**HISTORIA CLINICA N° 80083898****GENERADO: 19/02/2019 17:51**

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO				
FECHA REMISIÓN	19/02/2019	HORA	17	MINUTO	51
SERVICIO AL CUAL REMITE	HOSPITALIZACIÓN				NIVEL BAJO
APELLIDOS	BONILLA ABREO		NOMBRES	JOHANN SEBASTIAN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 80083898	EDAD AÑOS		SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS S.A.				

DATOS DE LA ATENCIÓN**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: NATURAL: BOGOTÁ, PROCEDENTE: BOGOTÁ, ESCOLARIDAD: ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA DESDE 2004 QUIEN HA REQUERIDO MÚLTIPLES HOSPITALIZACIONES, ÚLTIMA EN NOVJMEBRE/2018 EN MANEJO ACTUAL CON CLOZAPINA 700MG, LITIO 600MG, LORAZEPAM 5MG. EN CONSULTA EXTERNA, HACE DOS MESES APROXIMADAMENTE INICIAN RISPERIDONA A DOSIS NO ESPECIFICADAS. REFIERE HACE UN MES PRESENTA ÁNIMO TRISTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, ASOCIADO A MÚLTIPLES EPISODIOS DE ANSIEDAD PAROXÍSTICA LO CUAL LO RELACIONA CON AUMENTO DE ELEMENTOS PERSECUTORIOS. DESDE HACE UNOS DÍAS PRESENTA IDEAS RECURRENTES DE MUERTE Y SUICIDIO, ADEMÁS HA TENIDO EL IMPULSO DE LANZARSE DEL OCTAVO PISO DE LA CASA. LA MADRE MENCIONA QUE EL DÍA DE HOY LO VE CON MALETA TRATANDO DE SALIR DE SU CASA, EL PACIENTE NO ESPECIFICA RUMBO, DURANTE LA ENTREVISTA LLAMA LA ATENCIÓN QUE PRESENTA LEVE DISRATRIA Y AL REALIZAR EXAMEN FÍSICO PRESENTA RUEDA DENTADA BILATERAL. EL PACIENTE EN EL MOMENTO NIEGA ALGÚN INTENTO AUTOLÍTICO CON MEDICAMENTOS. NIEGA ALGÚN OTRO SÍNTOMA ASOCIADO, AUNQUE LA MADRE MENCIONA QUE HACE DOS MESES LO VE CON ENLENTECIMIENTO MOTOR "LO VEO TIESO Y ENCORVADO COMO UN ABUELITO"

ANT: PAT: NIEGA, QX: NIEGA ALREG: NIEGA TX: NIEGA FARM: CLOZAPINA TAB 100MG 3-1-3, LITIO TAB 300MG 1-0-1, LORAZPEM TAB 2MG 1-1/2-1, RISPERIDONA NO ESPECIFICA DOSIS. FAM: TÍO ESQUIZOFRENIA

ANTECEDENTES

ANT: PAT: NIEGA, QX: NIEGA ALREG: NIEGA TX: NIEGA FARM: CLOZAPINA TAB 100MG 3-1-3, LITIO TAB 300MG 1-0-1, LORAZPEM TAB 2MG 1-1/2-1, RISPERIDONA NO ESPECIFICA DOSIS. FAM: TÍO ESQUIZOFRENIA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

ALERTA, ORIENTADO, DISPROSÉXICO, AFECTO INSUFICIENTE DE FONDO TRISTE Y ANSIOSO, IDEAS PREVALENTES Y ESTRUCTURADAS DE MUERTE, LEVE DISARTRIA, IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS, SIN ALTERACIONES EN SENSOPERCEPCIÓN, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN INCIERTA, JUICIO DESVIADO.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**MOTIVOS REMISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS.

OBSERVACIONES**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

NOMBRE NESTOR RAMOS CASTRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1018415751

REGISTRO MÉDICO 1018415751

FIRMA USUARIO

Néstor Ramos C.
Médico Psiquiatra
C.C. 1018415751
FUS