



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo v número de identificación: CC 1052916572 Paciente: SAMUEL ALBERTO BUSTOS RUIZ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/08/1992

Edad y género: 26 Años, Masculino

Identificador único: 691600 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 2 de 6

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 02/02/2019

Grupo Descripción

Patológicos TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON

SINTOMAS PSICOTICOS

Fecha: 02/02/2019 05:02 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 26 Años, Género Masculino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE.

Subjetivo: *** EVOLUCION PSIQUAITRIA***

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- EPISODIO DE MANIA CON PSICOSIS
- POBRE RED DE APOYO
- MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTOS MEDICOS

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, REFIERE BUEN PATRON DEL SUEÑO, SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA, MEJOR CONTROL DE SINTOMAS MANIFORMES, NO COMENTA SINTOMAS DE PSICOSIS, AMNESIA DE LO SUCEDIDO, INTROSPECCION POBRE, ADECUADA TOLERANCIA A MEDICAMENTOS, MADRE NO RECONOCE LOS SINTOMAS DEL PACIENTE, ALUDE QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE LA NORMALIDAD, ALTA TOLERANCIA A LA PSICOPATOLOGIA.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 94/44, Presión arterial media(mmHg): 60, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 63, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 2, Saturación de oxígeno(%): 89, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21 Escala del dolor: 1

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y ESPACIO, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO, EUPROSEXICO, EULALICO, PENSAMIENTO SIN ALTERACION EN CURSO NI EN EL CONTENIDO, NO DELIRANTE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCION, AFECTO MEJOR MODULADO, JUICIO DE REALIDAD MENOS DEBILITADO, INTROSPECCION PARCIAL EN CONSTRUCCION. PROSPECCION INCIERTA. SIN SINTOMAS DE PSICOSIS.

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: F312 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), R462 -CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR -EPISODIO DE MANIA CON PSICOSIS, POBRE RED DE APOYO, MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTOS MEDICOS, HOY PACIENTE CON SINTOMAS MANIFORMES EN DESESTRUCTURACION PARCIAL, NO SINTOMAS DE PSICOSIS, ADECUADO PATRON DEL SUEÑO Y DE ALIMENTACION, AMNESIA LACUNAR DE LO SUCEDIDO, SIN NUEVOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, PENDIENTE REPORTE DE NIVELES DE LITIO EN SANGRE Y REMISION A USM. Plan de manejo:.

- ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR LAS 24 HORAS

Firmado electrónicamente

Doc mento impreso al día 03/02/2019 12:41:36



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1052916572
Paciente: SAMUEL ALBERTO BUSTOS RUIZ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/08/1992

Edad y género: 26 Años, Masculino

Identificador único: 691600 Financiador: NUEVA EPS-S

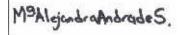
Página 3 de 6

NOTAS MÉDICAS

- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA Y HETEROAGRESION
- DIETA NORMAL
- RISPERIDONA TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGIA)
- ***DISMINUYE*** LORAZEPAM TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS
- CARBONATO DE LITIO TAB 300 MG VO CADA 8 HORAS
- HALOPERIDOL AMP 5 MG IM + BIPERIDENO AMP 5 MG IM EN CASO DE AGITACION O TRASTORNOS DE LA CONDUCTA O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION VIA ORAL
- INMOVILIZACION EN TRES PUNTOS SI AGITACION PSICOMOTORA, REVISANDO BIENESTAR DE PIEL Y DE PAQUETE VASCULONERVIOSO DISTAL
- CSV-AC

PENDIENTE: REMISION A USM PSIQUIATRIA Y NIVELES DE LITIO EN SANGRE

Indicador de rol: Nota adicional.



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

Fecha: 02/02/2019 11:51 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 26 Años, Género Masculino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE.

Subjetivo: ***NOTA DE FORMULACION***

Signos vitales:

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: F312 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), R462 - CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE.

Análisis: ***NOITA DE FORMULACION***

Plan de manejo:.

- ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR LAS 24 HORAS
- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA Y HETEROAGRESION
- DIETA NORMAL
- RISPERIDONA TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGIA)
- LORAZEPAM TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS
- CARBONATO DE LITIO TAB 300 MG VO CADA 8 HORAS
- HALOPERIDOL AMP 5 MG IM + BIPERIDENO AMP 5 MG IM EN CASO DE AGITACION O TRASTORNOS DE LA CONDUCTA O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION VIA ORAL
- INMOVILIZACION EN TRES PUNTOS SI AGITACION PSICOMOTORA, REVISANDO BIENESTAR DE PIEL Y DE PAQUETE VASCULONERVIOSO DISTAL



IDENTIFICACIÓN DEL PACI	ENTE
-------------------------	------

Tipo y número de identificación: CC 1052916572
Paciente: SAMUEL ALBERTO BUSTOS RUIZ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/08/1992

Edad y género: 26 Años, Masculino

Identificador único: 691600 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 4 de 6

NOTAS MÉDICAS

- CSV-AC

PENDIENTE: REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.

M9AlejandraAndradeS.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC

DELEGADAS - 02/02/2019 11:52

AC

MPAÑAMIENT

PERMANENTE P

R FAMILIAR

Interna/hospitalización - DIETA - 02/02/2019 11:52

N□RMAL Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 02/02/2019 11:52

rispeRID□NA 1 MG TABLETA RECUBierta 1 mg, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

J □stificación: TAB

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 02/02/2019 11:53

lorazePAM 1 MG TABLETA

1 mg, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 02/02/2019 11:53

LITI CARB NAT 300 MG TABLETA

300 mg, □ral, CADA 8 H□RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 02/02/2019 11:53

halopeRID L 5 MG/ML S LUCI N invecTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 02/02/2019 11:53

bipeRIDEN LACTAT 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 02/02/2019 11:53

SUJECI N TERAPEUTICA (INM VILIZACI N)

SI AGITACI N

Fecha: 03/02/2019 05:18 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 26 Años, Género Masculino, 3 día(s) en hospitalización

Firmado electrónicamente Doc□mento impreso al día 03/02/2019 12:41:36



	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
	Tipo y número de identificación: CC 1052916572		
	Paciente: SAMUEL ALBERTO BUSTOS RUIZ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/08/1992 Edad y género: 26 Años, Masculino		
	Identificador único: 691600 Financiador: NUEVA EPS-S		

Página 5 de 6

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE.

Subjetivo: *** EVOLUCION PSIQUAITRIA***

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO ACTUAL MANIA GRAVE CON SINTOMAS DE PSICOSIS
- POBRE RED DE APOYO
- MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTOS MEDICOS

PACIENTE SINACOMPAÑANTE, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO, SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA, MEJOR CONTROL DE SINTOMAS MANIFORMES, SIN SINTOMAS DE PSICOSIS, INTROSPECCION POBRE, ADECUADA TOLERANCIA A MEDICAMENTOS.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 112/69, Presión arterial media(mmHg): 83, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 81, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 2, Saturación de oxígeno(%): 89, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21 Escala del dolor: 1

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y ESPACIO, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO, EUPROSEXICO, EULALICO, PENSAMIENTO SIN ALTERACION EN CURSO NI EN EL CONTENIDO, NO DELIRANTE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCION, AFECTO MEJOR MODULADO, JUICIO DE REALIDAD MENOS DEBILITADO, INTROSPECCION PARCIAL EN CONSTRUCCION. PROSPECCION INCIERTA. SIN SINTOMAS DE PSICOSIS.

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: F312 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, F238 - OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS (En estudio), R462 - CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO DE MANIA CON PSICOSIS, POBRE RED DE APOYO, MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTOS MEDICOS, HOY PACIENTE SIN SINTOMAS MANIFORMES, NO SINTOMAS DE PSICOSIS, ADECUADO PATRON DEL SUEÑO Y DE ALIMENTACION, AMNESIA LACUNAR DE LO SUCEDIDO, SIN NUEVOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, PENDIENTE REPORTE DE NIVELES DE LITIO EN SANGRE Y REMISION A USM POR PARTE DE LA EPS.

Plan de manejo: - ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR LAS 24 HORAS

- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE FUGA Y HETEROAGRESION
- DIETA NORMAL
- RISPERIDONA TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS (INCLUIDA EN EL POS PARA ESTA PATOLOGIA)
- LORAZEPAM TAB 1 MG VO CADA 12 HORAS
- CARBONATO DE LITIO TAB 300 MG VO CADA 8 HORAS
- HALOPERIDOL AMP 5 MG IM + BIPERIDENO AMP 5 MG IM EN CASO DE AGITACION O TRASTORNOS DE LA CONDUCTA O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION VIA ORAL
- INMOVILIZACION EN TRES PUNTOS SI AGITACION PSICOMOTORA, REVISANDO BIENESTAR DE PIEL Y DE PAQUETE VASCULONERVIOSO DISTAL
- CSV-AC

PENDIENTE: REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado electrónicamente Doc mento impreso al día 03/02/2019 12:41:36



IDENTIFICACIÓN DEL PA	ACIENTE
-----------------------	---------

Tipo y número de identificación: CC 1052916572 Paciente: SAMUEL ALBERTO BUSTOS RUIZ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 12/08/1992

Edad y género: 26 Años, Masculino

Identificador único: 691600 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 6 de 6

NOTAS MÉDICAS

M9AlejandraAndradeS.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 03/02/2019 12:08

rispeRID

NA 1 MG TABLETA RECUBierta

1 mg, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

J⊡stificación: TAB

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 03/02/2019 12:08

IorazePAM 1 MG TABLETA

1 mg, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 03/02/2019 12:08

LITI CARB NAT 300 MG TABLETA

300 mg, □ral, CADA 8 H□RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 03/02/2019 12:09

halopeRID L 5 MG/ML S LUCI N invecTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

HAL PERID L AMP 5 MG IM + BIPERIDEN AMP 5 MG IM EN CAS DE AGITACION TRASTORNOS DE LA

CONDUCTA ON ACEPTACION DE LA MEDICACION VIA ORAL

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 03/02/2019 12:09

bipeRIDEN | LACTAT | 5 MG/ML S | LUCI | N INYECTABLE

5 mg, Intram □sc □ar, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - DIETA - 03/02/2019 12:09

N RMAL Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 03/02/2019 12:09

AC□MPAÑAMIENT□ PERMANENTE P□R FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 03/02/2019 12:10

SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

SI ES NECESARI

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC □ DELEGADAS - 03/02/2019 12:10

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/02/2019

Grupo Descripción

Patológicos TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON

SINT MAS PSIC TIC S