



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: BENAVIDES OCHOA JESUS  
IDENTIFICACION: 19324215  
FECHA DE NACIMIENTO: 1954-11-22 ()  
DIRECCION: AV CRA 15 N 173-25 T 1 AP 1301  
FECHA DE INGRESO: 2018-11-29 00:00:00  
DIAGNOSTICO DE INGRESO: F639 TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO  
FECHA DE EGRESO:  
FECHA DE REGISTRO: 2018-11-30 09:58:42

MEDICO TRATANTE: ANA MARIA BUENO RAMIREZ  
ENTIDAD: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A  
REGIMEN:  
TIPO DE USUARIO: COTIZANTE  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

### EVOLUCION MEDICA

#### Subjetivo

Nota desintoxicacion  
CIWA- AR 4

#### Objetivo

paciente asnioso, sin conciencia de enfermedad  
con fallas mensicas y cognitivas por consumo crónico de alcohol

#### Analisis

paciente en proceso de desintoxicacion

#### Plan

igual manejo

Riesgo de evasión: ☐

Riesgo de caída: ☐

Riesgo de agitación: ☐

Riesgo de suicidio: ☐

☐ Inmovilización:

☐ Alergias: ☐

#### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

#### Diagnostico

Diagnostico Principal: **F639** TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO **Confirmado nuevo**

Causa Externa: Enfermedad general Finalidad Consulta: No aplica

#### Visitas Autorizadas

NO

ANA MARIA BUENO RAMIREZ

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 52501547



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: BENAVIDES OCHOA JESUS  
IDENTIFICACION: 19324215  
FECHA DE NACIMIENTO: 1954-11-22 ()  
DIRECCION: AV CRA 15 N 173-25 T 1 AP 1301  
FECHA DE INGRESO: 2018-11-29 00:00:00  
DIAGNOSTICO DE INGRESO: F639 TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO  
FECHA DE EGRESO:  
FECHA DE REGISTRO: 2018-11-30 06:00:50

MEDICO TRATANTE: JUAN MANUEL VARONA GUZMAN  
ENTIDAD: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A  
REGIMEN:  
TIPO DE USUARIO: COTIZANTE  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

### EVOLUCION MEDICA

**Subjetivo**

NOTA DE TURNO

CIWA-AR DE LAS 5+55AM EN 1, PACIENTE DURMIO TODA LA NOCHE, ACTUALMENTE TRANQUILO, ORIENTADO, COLABORADOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES

**Objetivo**

VER ARRIBA

**Analisis**

VER ARRIBA

**Plan**

VER ARRIBA

**Riesgo de evasión:**☐**Riesgo de caída:**☐**Riesgo de agitación:**☐**Riesgo de suicidio:**☐**Inmovilización:**☐**Alergias:**☐**Reunión con Familiares o Acudientes**

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐**Diagnostico**

Diagnostico Principal	<b>F639</b>	TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO	<b>Confirmado nuevo</b>
<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad general	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica

**Visitas Autorizadas**

NO

JUAN MANUEL VARONA GUZMAN

NO HAY IMAGEN

MEDICO RESIDENTE

REGISTRO MEDICO 1018449755

**ICSN CLINICA MONTSERRAT**

NIT 8600074005

CALLE 134 No. 17 - 71

TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	BENAVIDES OCHOA JESUS	MEDICO TRATANTE:	RIGOBERTO LOPEZ QUICENO
IDENTIFICACION:	19324215	ENTIDAD:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
FECHA DE NACIMIENTO:	1954-11-22 ( )	REGIMEN:	
DIRECCION:	AV CRA 15 N 173-25 T 1 AP 1301	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2018-11-29 00:00:00	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F639 TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2018-11-29 23:48:55		

**EVOLUCION MEDICA****Subjetivo**

NOTA DE REVISTA NOCTURNA

Paciente conciliando sueño, sin reporte de dificultades de manejo en el turno. Tiene signos vitales normales, igual manejo.

Difiero próximo CIWA-R para las 06:00 am. últimos puntajes 15:00: 1; 20:00: 1.

**Objetivo**

Ver arriba.

**Analisis**

Ver arriba.

**Plan**

Ver arriba.

**Riesgo de evasión:**☐**Riesgo de caída:**☐**Riesgo de agitación:**☐**Riesgo de suicidio:**☐**Inmovilización:**☐**Alergias:**☐**Reunión con Familiares o Acudientes**

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐**Diagnostico**

Diagnostico Principal	<b>F639</b>	TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO	<b>Confirmado nuevo</b>
-----------------------	-------------	---	-------------------------

**Causa Externa:** Enfermedad general **Finalidad Consulta:** No aplica

**Visitas Autorizadas**

NO

RIGOBERTO LOPEZ QUICENO



PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 992214



**ICSN CLINICA MONTSERRAT**

NIT 8600074005

CALLE 134 No. 17 - 71

TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	BENAVIDES OCHOA JESUS	MEDICO TRATANTE:	JUAN MANUEL VARONA GUZMAN
IDENTIFICACION:	19324215	ENTIDAD:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
FECHA DE NACIMIENTO:	1954-11-22 ()	REGIMEN:	
DIRECCION:	AV CRA 15 N 173-25 T 1 AP 1301	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2018-11-29 00:00:00	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F639 TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2018-11-29 20:46:31		

**EVOLUCION MEDICA**

**Subjetivo**

NOTA DE TURNO RETROSPECTIVA DE LAS 8+10PM

CIWA-AR:1 PACIENTE TRANQUILO, ALERTA ORIENTADO, COLABORADOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

**Objetivo**

VER ARRIBA

**Análisis**

VER ARRIBA

**Plan**

VER ARRIBA

**Riesgo de evasión:** ☐ **Riesgo de caída:** ☐ **Riesgo de agitación:** ☐ **Riesgo de suicidio:** ☐ **Inmovilización:** ☐ **Alergias:** ☐

**Reunión con Familiares o Acudientes**

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

**Diagnostico**

Diagnostico Principal **F639** TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO **Confirmado nuevo**

**Causa Externa:** Enfermedad general **Finalidad Consulta:** No aplica

**Visitas Autorizadas**

NO

JUAN MANUEL VARONA GUZMAN

NO HAY IMAGEN

MEDICO RESIDENTE

REGISTRO MEDICO 1018449755



**ICSN CLINICA MONTSERRAT**

NIT 8600074005

CALLE 134 No. 17 - 71

TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	BENAVIDES OCHOA JESUS	MEDICO TRATANTE:	MARIA TERESA LOPEZ CAMARGO
IDENTIFICACION:	19324215	ENTIDAD:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
FECHA DE NACIMIENTO:	1954-11-22 ( )	REGIMEN:	
DIRECCION:	AV CRA 15 N 173-25 T 1 AP 1301	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2018-11-29 00:00:00	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F639 TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2018-11-29 17:19:12		

## EVOLUCION MEDICA

### Subjetivo

Nota aclaratoria adicional.

Asiste a la institución la Señora Claudia Cristina Corredor Mateus, quien se identifica como la esposa del paciente, ofrece información adicional dado que el paciente asistió con la hija.

### Objetivo

Refiere que el paciente viene presentando síntomas comportamentales exacerbados de tres meses de evolución consistente en alteraciones mnésicas de predominio reciente, episodios confusionales como dejar la billetera en la nevera, incoherencia del lenguaje fluctuante, conductas de riesgo en el hogar como dejar prendido el fogón y la llave de la cocina, han encontrado la cocina inundada. Adicionalmente viene presentando conductas heteroagresivas de predominio verbal, físicas ocasionales, amenazas homicidas hacia familiares, conductas desorganizadas como mantener cuchillos bajo su potestad, deja por fuera de la casa a su familia o las deja encerradas, desinhibición con conductas impulsivas hacia extraños compromiso de su funcionamiento global, soliquios y actividad alucinatoria "habla solo, grita solo", delirios de persecución "timbran en la puerta y el dice, quédense quietos, coge el cuchillo y entonces todos nos asustamos". Esto ha generado dificultades en el sitio de trabajo (restaurante familiar) y en sitio de vivienda, por lo que han tenido que atender llamados de la policía por terceros. Se indaga por el consumo de alcohol manifestado por el paciente durante la consulta, refiere la esposa que el consumo es de aproximadamente 3 cervezas, nunca ha presentado síntomas de abstinencia. Trae historias clínicas antiguas, Hospital San Ignacio donde consideraron tenía un abuso de alcohol sin dependencia y posible demencia frontotemporal. Adicionalmente la esposa aporta documentos de comisaria de familia donde se registra alta impulsividad, amenazas e insultos por lo cual se llevó acabo audiencia por violencia intrafamiliar el 8 de noviembre del presente año donde se resuelve: "valoración por psiquiatría con el fin de determinar la evolución de su diagnóstico y tratamiento a seguir, igualmente para la prevención del maltrato entre los miembros de la familia, control de impulsos, resolución pacífica de conflictos y consumo de alcohol".

La familiar es clara en comentar que los problemas comportamentales graves son de inicio reciente, hace un año requiere hospitalización hace un año, con mejoría parcial y reactivación de síntomas desde hace tres meses.

### Analisis

Paciente con riesgo alto de heteroagresión, y con conductas que ponen en riesgo la vida de terceros. Antecedente de deterioro cognitivo y alteraciones comportamentales, información que no fue ofrecida al momento de la consulta y es complementada en el momento actual. En el momento del ingreso sin síntomas que sugieran intoxicación aguda por alcohol. No es posible determinar en el momento con la información ofrecida al momento de la consulta, si el cuadro actual es o no secundario al consumo de alcohol, sin embargo predomina el cuadro neuropsiquiátrico con alteraciones comportamentales graves con clínica de compromiso frontal. Se considera que el paciente requiere una observación de al menos 72 hrs para determinar la aparición de síntomas de abstinencia y la evaluación de lo descrito por la acudiente. Se escalará el caso con auditoría médica.

### Plan

Se continúa proceso de hospitalización.

Riesgo de evasión: ☐ Riesgo de caída: ☐ Riesgo de agitación: ☐ Riesgo de suicidio: ☐ Inmovilización: ☐ Alergias: ☐

### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

### Diagnostico

Diagnostico Principal	F639	TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO	Confirmado nuevo
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

### Visitas Autorizadas

NO

MARIA TERESA LOPEZ CAMARGO

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 687848

**ICSN CLINICA MONTSEERRAT**NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	BENAVIDES OCHOA JESUS	MEDICO TRATANTE:	JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO
IDENTIFICACION:	19324215	ENTIDAD:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
FECHA DE NACIMIENTO:	1954-11-22 ()	REGIMEN:	
DIRECCION:	AV CRA 15 N 173-25 T 1 AP 1301	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2018-11-29 00:00:00	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F639 TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2018-11-29 15:50:13		

**EVOLUCION MEDICA****Subjetivo**

Refiere paciente: " mire doctora ya vine aca por que estoy aburrido de embarrarla cada vez que tomo, me meto en muchos problemas y ya es hora de cambiar."

refiere ultimo consumo ayer 5pm media botella de aguardiente

Enfermeria: paciente colabora con los procedimientos, acepta medicacion sin dificultad

**Objetivo**

SV TA 100/70 FC 20 FR 18

Encuentro paciente en habitacion, alerta, colaborador, con adecuada presentacion personal, establece contacto verbal y visual de manera espontanea. euprosexico, euquinético, eulálico volumen de voz adecuado. Afecto de fondo ansioso modulado resonante, pensamiento logico coherente, niega ideas de muerte e ideacion suicida, no verbaliza ideas delirantes de manera espontanea, niega ansias de consumo en el momento, refiere ideas sobrevaloradas de culpa. juicio conservado, introspeccion nula prospeccion incierta.

CIWA AR: 1 (Sindrome de abstinencia muy leve)

**Analisis**

Paciente masculino de 64 años que ingresa a la institucion para iniciar proceso de deshabituacion, en el momento estable hemodinamicamente, sin sintomas de abstinencia en el momento, se continua manejo establecido, vigilancia clinica

Riesgo de evasión:

☐

Riesgo de caída:

☐

Riesgo de agitación:

☐

Riesgo de suicidio:

☐

Inmovilización:

☐

Alergias:

☐**Reunión con Familiares o Acudientes**

**Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.**

☐**Diagnostico**

Diagnostico Principal	<b>F639</b>	TRASTORNO DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS, NO ESPECIFICADO	<b>Confirmado nuevo</b>
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

**Visitas Autorizadas**

NO

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO RM 1741/08