

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 6748606	Paciente: FIDEL GALINDO PEÑA	Fecha de nacimiento: 03/04/1948
Estado civil: SOLTERO	Género: Masc <input checked="" type="checkbox"/> lino	Ocupación:
Teléfono:	Dirección: CRA 6 29 19	Lugar de residencia: TUNJA - CENTRO, TUNJA, BOYACA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
20/06/2018 10:36	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		R418-OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 6748606	
Paciente: FIDEL GALINDO PEÑA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1948	
Edad y género: 70 Años, Masculino	
Identificador único: 126984	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 2 de 5

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 04/08/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES, HTA, .
Quirúrgicos	.

Fecha: 04/08/2018 06:30 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 70 Años, Género Masculino, 45 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS, PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES.

Subjetivo:.

FIDEL GALINDO

EVOLUCION PSIQUIATRIA*

PACIENTE DE 70 AÑOS, CON ESTANCIA PROLONGADA EN ESTA INSTITUCION, QUIEN CUENTA CON DIAGNOSTICOS DE:

-TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR

-OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

-OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

S/ PACIENTE QUIEN PERSISTE SIN ACOMPAÑANTE, AFECTO EMBOTADO CON DISARTRIA, DESORIENTADO, DISCURSO INCOHERENTE, PACIENTE SIN NUEVAS CONDUCTAS INAPROPIADAS, QUIEN PERSISTE CON INQUIETUD PSICOMOTORA, PROPIA DE SU CONDICION DE BASE (TRASTORNO NEUROCOGNITIVO), PERO SIN NECESIDAD DE SUJECION. REFIERE PERSONAL ENFERMERIA BUEN PATRON DE SUEÑO, PERSISTENCIA DE LA INCONTINENCIA. PACIENTE DESDE HACE TRES DIAS PERMANECE SIN INMOVILIZACION FISICA, CON MEJORA GRADUAL DE SU PATRON DE COMPORTAMIENTO, ACATA LAS INDICACIONES DADAS EN EL SERVICIO, REQUIERE DE SOPORTE DE ENFERMERIA PARA EL ASEO PERSONAL DIARIO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 96/57, Presión arterial media(mmHg): 70, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20, Saturación de oxígeno(%): 92, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, NO REALIZA CONTACTO VISUAL CON EL EXAMINADOR EL CONTACTO VERBAL ES LIMITADO, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y PERSONA, AFECTO EMBOTADO, HOY SIN CAMBIOS EN EL CONTENIDO DEL PENSAMIENTO, DISARTRICO EN EL MOMENTO NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, BRADIPSQUICO, BRADILALICO, ADECUADA TOLERANCIA AL TRATAMIENTO MEDICO. INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO DEBILITADO, NO SEP.

Diagnósticos activos después de la nota: R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS, F318 - OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES, Z725 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Análisis:.

PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE CARACTERISTICAS AFECTIVAS Y PSICOTICAS CRONICAS, ASOCIADO A TRASTORNO NEUROCOGNITIVO GRAVE, QUIEN DURANTE LA HOSPITALIZACION RECIBIO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 04/08/2018 16:29:16

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 6748606	
Paciente: FIDEL GALINDO PEÑA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1948	
Edad y género: 70 Años, Masculino	
Identificador único: 126984	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

MANEJO CON RISPERIDONA A DOSIS ALTAS, SIN RESPUESTA POR LO CUAL SE ADICIONA QUETIAPINA, CON RESPUESTA PARCIAL A DOS ANTIPSICOTICOS, REQUIRIENDO DOSIS ALTAS DE MEDICACION SIN EFECTOS SECUNDARIOS DE ESTOS. PACIENTE QUIEN DESDE HACE TRES DIAS, PERMANECE LA MAYOR PARTE DEL DIA SIN INMOVILIZACION, MISMAS QUE SE HAN INDICADO POR SEGURIDAD DEL PACIENTE POR RIESGO DE CAIDA, MAS NO POR CONDUCTAS HETEROAGRESIVAS, HACE DOS NOCHES CON SUJECION NOCTURNA, SIN EMBARGO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS SIN REQUERIR INMOVILIZACION FISICA. PACIENTE QUIEN NO CUENTA CON RED DE APOYO PARA MANEJO AMBULATORIO, QUIEN POR SU CONDICION DE DETERIORO COGNITIVO, REQUIERE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE PARA SUMINISTRO DE MEDICACION Y CUIDADOS BASICOS DE LA VIDA DIARIA, SIN EMBARGO, AL NO CONTAR CON APOYO DE ESTA INDOLE, SE LE HA SOLICITADO A LA EPS REMISION PARA CONTINUAR MANEJO EN USM, TOMANDO EN CUENTA QUE NUESTRA INSTITUCION NO ES UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL, Y QUE LAS COMORBILIDADES DEL PACIENTE YA HAN SIDO RESUELTAS.

SE MANTIENE PACIENTE HOSPITALIZADO A LA ESPERA DE QUE EPS PROCEDA CON EL TRAMITE DE REMISION O ENTES TERRITORIALES GARANTICEN LUGAR DE ESTANCIA PERMANENTE EN DONDE SE LE PROVEAN LOS CUIDADOS REQUERIDOS PARA SU CONDICION ACTUAL. SE MANTIENE MISMO MANEJO FARMACOLOGICO CON EL CUAL SE HA LOGRADO CONTROL DE LOS SINTOMAS CONDUCTUALES.

Plan de manejo:

- DIETA NORMAL
- HOJA NEUROLOGICA A HORARIO
- CONTROL Estricto DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS
- ACIDO VALPROICO CAPS 250 MG, VO, 1 CAPSULA CADA 8 HORAS
- RISPERIDONA TAB 2 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS. 1-1-1
- ****AUMENTO: LORAZEPAM 2 MG TABLETA, VO, 2 MG CADA 8 HORAS
- QUETIAPINA TAB 100 MG, VO, 100 MG MAÑANA - 200MG MEDIO DIA- 200MG CADA NOCHE
- HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DEL MEDICAMENTO
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR 24 H
- SUJECION TERAPEUTICA EN EXTREMIDADES EN CASO DE AGITACION PSICOMOTRIZ, SIN REALIZAR INMOVILIZACION AXILAR, DE REQUERIRSE, SE DEBE REALIZAR INMOVILIZACION TERAPEUTICA CON PECHERA, CON ESPECIAL CUIDADO DE PAQUETE VASCLONERVIOSO Y PIEL, CON VIGILANCOA CADA DOS HORAS DE PERFUSION DISTAL CADA 2 HORAS.
- RETIRAR ELEMENTOS DE RIESGO - VIGILANCIA Estricta POR ALTO RIESGO DE CAIDA
- PENDIENTE LA REMISION A USM POR PARTE DE EPS O QUE ENTES TERRITORIALES GARANTICEN LUGAR DE ESTANCIA PERMANENTE CON CUIDADOS GENERALES.

Indicador de rol: Nota adicional.

M^g Alejandra Andrade S.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 04/08/2018 12:21
NUEVES Y ONCES
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 04/08/2018 12:21
NORMAL
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/08/2018 12:22
Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 6748606	
Paciente: FIDEL GALINDO PEÑA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1948	
Edad y género: 70 Años, Masculino	
Identificador único: 126984	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

valPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE X 120 ML
5 mL, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas
5 CC CADA 8 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/08/2018 12:23
RISPERIDONA 2 MG TABLETA RECUBIERTA
2 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas
RISPERIDONA TAB 2 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS. 1-1-1
D^{uración} de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 27/07/2018 Cantidad total a entregar por el total de
tratamiento: 42 TABLETAS J^{ustificación}: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/08/2018 12:23
LORazepam 1 MG TABLETA
2 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas
LORAZEPAM 1 MG TABLETA, VO, 1 MG CADA 8 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/08/2018 12:24
QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA
200 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
- QUETIAPINA TAB 100 MG, VO, 100 MG MAÑANA - 200MG MEDIO DIA- 200MG CADA NOCHE
D^{uración} de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 24/07/2018 Cantidad total a entregar por el total de
tratamiento: 140 TABLETAS J^{ustificación}: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/08/2018 12:24
QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA
200 mg, Oral, NOCHE, por 24 Horas
- QUETIAPINA TAB 100 MG, VO, 100 MG MAÑANA - 200MG MEDIO DIA- 200MG CADA NOCHE
D^{uración} de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 24/07/2018 Cantidad total a entregar por el total de
tratamiento: 140 TABLETAS J^{ustificación}: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/08/2018 12:25
QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA
100 mg, Oral, CADA 24 HORAS, por 24 Horas
- QUETIAPINA TAB 100 MG, VO, 100 MG MAÑANA - 200MG MEDIO DIA- 200MG CADA NOCHE
D^{uración} de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 24/07/2018 Cantidad total a entregar por el total de
tratamiento: 140 TABLETAS J^{ustificación}: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/08/2018 12:25
BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intram^{uscular}, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/08/2018 12:25
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intram^{uscular}, A NECESIDAD, por 24 Horas
HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + MIDAZOLAM AMP 5 MG IM 30 MINUTOS ANTES DE LA RNM CEREBRAL

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 04/08/2018 12:25
HOJA NEUROLOGICA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 04/08/2018 12:25
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 6748606	
Paciente: FIDEL GALINDO PEÑA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 03/04/1948	
Edad y género: 70 Años, Masculino	
Identificador único: 126984	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 5 de 5

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 04/08/2018 12:25
AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 04/08/2018 12:26
SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)
A NECESIDAD

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 04/08/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES,HTA, .
Quirúrgicos	.