

IF-GDC-009

Version:00

Fecha de Emision:2018-06-10

Datos Generales:											
Nombre Paciente:					RAFAEL ALEJANDRO VILLATE VILLATE			Documento Paciente:		CC: 80092353	
F. Nacimiento:		1979-01-29	Edad:		39 Años	RH:	O-	Genero:	Masculino	Tel:	7433693
Direccion:					CLL 86C NO. 49D 15			Email:		noregistra@noregistra	
Fecha Ingreso:		2016-07-19	16:14:00		Fecha Egreso:				EPS:		Famisanar EPS
T.Usuario:		Contributivo	T.Afiliacion:		Beneficiario		Departamento:		BOGOTA	Municipio:	BOGOTÁ, D.C.
Estado Civil:				Ocupacion:		Ama de casa, estudiantes					
Datos Acudiente:											
Nombre Acudiente:					ALEJANDRA VILLATE			Parentesco:		MAMA	
Direccion:					CLL 86C NO. 49D 15			Telefono:		3115435276	
Datos Acompañante:											
Nombre acompañante:					ALEJANDRA VILLATE			Parentesco:		MAMA	

Fecha Registro: 2016-07-19 | 18:07:00

### ANAMNESIS

#### Motivo de Consulta:

IDENTIFICACIÓN Natural: Bogota Procedente y residente: Bogotá Escolaridad: Ninguno, no sabe leer ni escribir Ocupación: Hogar Estado civil: Soltero Vive con: Madre y 2 hijos Acompañante: Madre Alejandra Villate motivo de consulta: remitido para manejo integral

#### Enfermedad Actual:

Paciente de 37 años con antecedente de autismo, discapacidad cognitiva severa se encontraba en insitucion desde hace 1 año internado por cuadro de heteroagresividad verbal y fisica, niega alteraciones en el patron de sueño. Madre refiere que es independiente para sus actividades basicas. Refiere que fue retirado de esta institución por su madre segun refiere "maltrato en la institucion". Refiere diagnostico de autismo desde los 5 años, requirió multiples hopsiltalizaciones por episodios de heteroagresividad y estuvo en varias isituciones. Refiere inicio de manejo farmacológico con haloperidol, tegretol "con ese medicamento era el unico con el que se podia controlar" era la unica manera que estuviera tranquilo", a los 30 años en contoles con neurologia iniciaron acido valproico y risperidona, refiere movimientos disquineticos orales con este medicamento y acatisia con haloperidol. Con disminucion de risperidona heteroagresivada que requirió hospiltizacion iniciaron olanzapina lorazepam. Desde ese momento con igual medicación. madre refeire que tiene orden de institucionalización

#### Historia Personal:

El paciente es el mayo de 2 hermanos, embarazo refiere maltrato emocional adecuada asistencia a controles, parto por via vaginal 40 semanas sin complicaciones peso 2600 gr t: 48 cm no requirio hospitalizacion. sosten cefalico: 3 meses, sento: 6 meses camino : 12 meses, refiere inquitud motora movimientos permanentes de balance, pobre interaccion con el medio Adiquiro pimeras palbras a los 6 años. A los 3 años ingresó a jardin presentaba agresividad fisica hacia compañeros, aislamiento. A los 5 ingreso educación especial, referian diagnostico de discapacidad congntiva leve

#### Historia Familiar:

Padre de 63 trabaja independiente en tramites de transito, hace 3 años no se han comunicado Madre de 56 años trabaja independiente en distribucion de cosmeticos Hermana estudiante de medicina convivieron hasta 2 años y medio

#### Personalidad Premorbida:

### ANTECEDENTES PERSONALES

#### Antecedentes Alergicos:

#### Antecedentes Patologicos:

Patologicos: Autismo, esquizofrenia? Farmacologicos: Acido valproico 250 m cada 12 horas, olanzapina 5 mg (1/2-0-1), lorazepam 1mg (0-0-1/2), Quirurgicos:apendicectomia 33 años Traumaticos: Niega Alergicos: Niega Toxicos: Niega

#### Antecedentes Quirurgicos:

#### Antecedentes Toxicologicos:

#### Antecedentes Farmacologicos:

#### Antecedentes Gineco-obstetricos:

#### Antecedentes Psiquiatricos:

#### Antecedentes Psiquiatricos:

IF-GDC-009

Version:00

Fecha de Emision:2018-06-10

**Antecedentes Hospitalarios:****Antecedentes traumatologicos:****Antecedentes Familiares:****Otros Antecedentes:****EXAMEN FISICO**

TAS(mm/Hg):	TAD(mm/Hg):	TAM(mm/Hg):	FR(x min):	FC(x min):	SpO2(satO2):
Peso(Kg):	Talla(Mts):	IMC:	Temp(C°):		

**EXPLORACION GENERAL Y REGIONAL****Estado General:****Cabeza y cuello:****Torax:****Abdomen:****Genitourinario:****Extremidades:****Neurologico:****EXAMEN MENTAL**

debil  
 impresion menor que el promedio  
 hiperquinetica, movimientos de balanceo  
 modulado fondo ansioso  
 disartrico, bradilalico  
 Concreto, bradipsiquico responde monosilabas  
 Sin actividad alucinatoria  
 Desorientado en tiempo y espacio  
 Fallas memoria reciente remota  
 Pseudoaproxexico  
 Alerta

**ANALISIS**

Paciente con antecedente de autismo, discapacidad congénita severa, refiere madre que tiene orden de institucionalización, asiste para remisión a centro de Factiva. Madre se muestra preocupada y renuente a la estancia en esta institución, se explica claramente condiciones normas y tratamiento intrahospitalario y la posibilidad de retirar en cualquier momento, decide firmar consentimiento informado aceptando las condiciones de hospitalización. diferido  
 adecuada red de apoyo

No comorbilidad

**DIAGNOSTICOS****Diagnostico principal:**

---

**Diagnostico Relacionado 1:**

---

**Diagnostico Relacionado 2:**

---

**Diagnostico Relacionado 3:**

---

**FINALIDAD DE CONSULTA****CAUSA EXTERNA****PLAN DE TRATAMIENTO**

1. Hospitalizar en UCA 2. acido valproico 250 mg (1-0-1) 3. olanzapina 5 mg (1/2-0-1) 4. lorazepam 1 mg (0-0-1/2) 5. csv/ac 6. riesgo de autoagresividad /heteroagresividad 7. antecedente de reacciones extrapiramidales con haloperidol 8. firma consentimiento para traslado a

IF-GDC-009

Version:00

Fecha de Emision:2018-06-10

faca

**Profesional:LAURA ANDREA RAMIREZ MEDINA RM profesional:****Especialidad:MEDICINA GENERAL**

