

Apellidos:	CIPAGAUTA						
Nombre:	JOSE DELA	CRUZ					
Número de Id:	CC-19158942						
Número de Ingreso:	1263075-4	1263075-4					
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años		
Segundo Identificador:	14/03/1952 0	0:00:00 AM					
Ubicación:	URGENCIAS	S HOSPITALIZ	ACION	Cama:			
Servicio:	ESTANCIA (	JRGENCIAS					
Responsable:	NUEVA EPS	NUEVA EPS SA					

Fecha	DD		AAAA		01:48
Ingreso	12	11	2018	Ingreso	01.40

Fecha	DD	MM	AAAA		15:44
Egreso	19	11	2018	Egreso	13.44

## **EPICRISIS**

#### HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 09 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 12/11/2018 02:05

# **ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA

SE PUSO AGRESIVO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL -SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico: NO DEFICIT

#### **ANTECEDENTES**

**PATOLOGICOS** 

Patológicos: GOTA DM HTA NO RECUERDA TTO, ALCOHOLISMO CRONICO

Quirúrgicos: NIEGA Hospitalarios: NIEGA Trasfusionales: NIEGA

**TRAUMATICOS** 

Traumaticos: NIEGA

**TOXICO - ALERGICOS** 

Alergicos: NIEGA Toxicos: NIEGA

## OTROS ANTECEDENTES

Medicamentos que consume:

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

TIAMINA 300 MG VO CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA DIA

FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA

ASA 100 MG VO CADA DIA

## **EXÁMEN FÍSICO**

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 12/11/2018 2:10

Frecuencia Respiratoria: 18 Resp/Min

Temperatura:

36°C

Saturación de Oxigeno:

92%, Sin Oxígeno

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

19/11/2018 15:46

Página 1 / 15



Apellidos:	CIPAGAUTA							
Nombre:	JOSE DELA	JOSE DELACRUZ						
Número de Id:	CC-19158942							
Número de Ingreso:	1263075-4	1263075-4						
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años			
Segundo Identificador:	14/03/1952 (	MA 00:00:00						
Ubicación:	URGENCIA:	S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:				
Servicio:	ESTANCIA	ESTANCIA URGENCIAS						
Responsable:	NUEVA EPS	NUEVA EPS SA						

#### CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 12/11/2018 2:10

Aspecto general:

Bueno

Color de la piel:

Normal

Estado de hidratación:

Hidratado Estado de conciencia:

Estado de dolor:

Alerta

Moderado

Condición al llegar:

Conciente

Orientado en tiempo:

Si Orientado en persona:

Si

Orientado en espacio:

Posición corporal:

Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
12/11/2018 02:10	Manual	186	107	133		2-	

# Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
12/11/2018 02:10	75		-		

#### **EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES**

Cabeza

Cabeza: Normal MUCOSA ORAL HIDRATADA

Cuello

Cuello: Normal NO ADENOPATIAS

Tórax

Tórax: Normal RSRS SIN AGREGADOS, RSCS RITMICOS NO SOPLOS

Extremidades

Extremidades: Normal NO EDEMAS

Neurológico

Neurologico: Normal NO DEFICIT

## DIAGNÓSTICO Y PLAN

## DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	F29X	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE Plan: ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 -PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

Paciente Crónico:

No

Página 2 / 15



Apellidos:	CIPAGAUTA						
Nombre:	JOSE DELACRUZ						
Número de Id:	CC-19158942						
Número de Ingreso:	1263075-4						
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años		
Segundo Identificador:	14/03/1952 (						
Ubicación:	URGENCIA	S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:			
Servicio:	ESTANCIA	ESTANCIA URGENCIAS					
Responsable:	NUEVA EPS	SSA					

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	F29X	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE Plan: ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 -PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

Paciente Crónico:

No

## ÓRDENES MÉDICAS

# ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

12/11/2018 02:18 Inmovilizar al paciente PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL SOLO EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA

## ORDENADO

DIETAS

12/11/2018 02:13 Hiposodica

**ORDENADO** 

EKG y Glucometria

12/11/2018 02:19 Electrocardiograma de ritmo o de superficie

**ORDENADO** 

## **INTERCONSULTAS**

12/11/2018 02:21 Interconsulta Por Especialista En Psiquiatría PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

19/11/2018 15:46

ORDENADO



Apellidos:	CIPAGAUTA	CIPAGAUTA						
Nombre:	JOSE DELA	JOSE DELACRUZ						
Número de Id:	CC-1915894	CC-19158942						
Número de Ingreso:	1263075-4	1263075-4						
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años			
Segundo Identificador:	14/03/1952 (	MA 00:00:00						
Ubicación:	URGENCIA	S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:				
Servicio:	<ul> <li>Section of the section of the section</li></ul>	ESTANCIA URGENCIAS						
Responsable:	NUEVA EPS	SSA						

12/11/2018 02:21 Trabajo social

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

#### **ORDENADO**

#### LABORATORIO

12/11/2018 02:23 903813 - Cloro

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

#### **ORDENADO**

12/11/2018 02:23 903895 - Creatinina En Suero U Otros Fluidos

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

#### ORDENADO

12/11/2018 02:23 904904 - Hormona Estimulante Del Tiroides Ultrasensible

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

#### **ORDENADO**

12/11/2018 02:23 907106 - Uroanalisis

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

19/11/2018 15:46

## ORDENADO



Apellidos:	CIPAGAUTA							
Nombre:	JOSE DELA	JOSE DELACRUZ						
Número de ld:	CC-19158942							
Número de Ingreso:	1263075-4	1263075-4						
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:		66 Años		
Segundo Identificador:	14/03/1952 (	00:00:00						
Ubicación:		S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:				
Servicio:	ESTANCIA	ESTANCIA URGENCIAS						
Responsable:	NUEVA EPS	SSA	7.270					

12/11/2018 02:23 902209 - Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocit PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

#### ORDENADO

12/11/2018 02:23 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

#### **ORDENADO**

12/11/2018 02:23 903856 - Nitrogeno Ureico

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

#### **ORDENADO**

12/11/2018 02:23 906915 - Prueba No Treponemica Manual

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

12/11/2018 02:23 903859 - Potasio En Suero U Otros Fluidos

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HIJO REFIERE PACIENTE EN CONDICION POBRE DE HIGIENE, SIN AUTOCUIDADO, AGRESIVO, Y DE DIFICIL MANEJO, POR LO QUE SE CONSIDERA CONCEPTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, Y SE REINICIA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SS LABORATORIOS DE CONTROL

19/11/2018 15:46

## ORDENADO

Medicamento Interno

12/11/2018 02:16 Losartan 50mg tableta 50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

**ORDENADO** 



Apellidos:	CIPAGAUTA						
Nombre:	JOSE DELA	CRUZ					
Número de Id:	CC-19158942						
Número de Ingreso:	1263075-4						
Sexo:	0	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años		
Segundo Identificador:	14/03/1952 (	00:00:00 AM					
Ubicación:	URGENCIA:	S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:			
Servicio:	ESTANCIA I	ESTANCIA URGENCIAS					
Responsable:	NUEVA EPS	SSA					

12/11/2018 02:17 Tiamina 300mg tableta 300 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

#### ORDENADO

12/11/2018 02:17 Folico acido 1mg tableta 1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

#### **ORDENADO**

12/11/2018 02:17 Furosemida 40mg tableta 40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

#### ORDENADO

12/11/2018 02:17 Espironolactona 25mg tableta 25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

#### **ORDENADO**

12/11/2018 02:17 Acido acetil salicilico 100mg tableta 100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

## ORDENADO

12/11/2018 02:18 Amlodipino 5mg tableta 5 MILIGRAMO, ORAL, AHORA, por PARA 1 DIA

#### **ORDENADO**

12/11/2018 02:18 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

#### **ORDENADO**

12/11/2018 02:18 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB POBREMENTE CONTROLADA, CON POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA, ALCOHOLISMO CRONICO - TRAIDO EN TRASLADO PRIMARIO POR AGITACION PSICOMOTORA, ATACANDO A SU HIJA Y ESPOSA, ENCONTRADO CON CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL NO TRASLADAN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - SINO QUE CONSIDERAN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCION EVA 0/10 - PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA SECUNDARIA A NO TOMA DE MEDICAMENTOS - ADICIONALMENTE CON ESTADO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION, HI

## **ORDENADO**

#### **TRASLADOS**

12/11/2018 02:13 Sala de definicion prioritaria B Requerimiento para la hospitalización o traslado:

Acompañante Permanente: Sí	, No
Oxigeno: Sí, No	
Succión Continua: Sí, No	
Aislamiento: Sí, No	
Otro:	
CIE 10:	

## ORDENADO

Firmado por: NATALY GISELLE ESCOBAR NIÑO, MEDICINA GENERAL, Reg: 1010180046

#### HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 12/11/2018 07:39

## ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: hemograma: leu: 4.980, neu: 54.7, hb: 15.3, hto: 46.7, plaquetas: 26.4

bun: 13, cr: 0.78

na: 142, k: 4.2, cl: 103.5

tsh: 3.76

uroanalisis: contaminado.

ANÁLISIS: paciente de 66 años de edad con antecedente de tab pobremente controlada, con pobre adherencia farmacologica, alcoholismo cronico, quien ingresa tras presentar agitacion psicomotora, atacando a su hija y esposa, encontrado con crisis hipertensiva, por lo cual no

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 19/11/2018 15:46 Página 6 / 15



Apellidos:	CIPAGAUTA	CIPAGAUTA				
Nombre:	JOSE DELA	JOSE DELACRUZ				
Número de Id:	CC-19158942					
Número de Ingreso:	1263075-4					
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act	.: 66 Años	
Segundo Identificador:	14/03/1952 0	0:00:00 AM				
Ubicación:	URGENCIAS	S HOSPITALIZ	ACION	Cama:		
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS					
Responsable:	NUEVA EPS	SSA				

trasladan a unidad de salud mental - sino que consideran ingresar a nuestra institucion eva 0/10, al ingreso paciente con crisis hipertensiva secundaria a no toma de medicamentos.

al ingreso se indico manejo en observacion urgencias con manejo sintomatico y toma de paraclinicos de ingreso los cuales se reportan en el momento hemograma sin leucocitosis ni neutrofilia, no anemia, no alteracion plaquetaria. ionograma descrito, en el momento se revalora paciente quien refiere adecuada modulacion de cuadro de ingreso, al examen fisico con cifras tensionales descritas, en el momento se considera continuar antihipertensivo por horario, pendiente valoracion por trabajo social y psiquiatria, se explica a paciente plaqn quien refiere entender y aceptar, se aclaran dudas, en el momento de la valoración paciente sin acompañante.

PLAN DE EVOLUCIÓN: observacion urgencias cabecera a 30 grados dieta hiposodica tapon heparinizado asa 100 mg vo dia amlodipino 5 mg vo dia espironolactona 25 mg vo dia furosemida 40mg vo dia losartan 50 mg vo dia pendiente valoracion por trabajo social pendiente valoracion por psiquiatria csv-ac

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 12/11/2018 12:03

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: pcte descomepnsado de su patologia, se decide hospitalizar

PLAN DE EVOLUCIÓN: favor hospitalizar por psiquiatria loazepam tab de 1 mgr dar una cada 8 horas quetiapina de 25 mgrs una-una-dos (aprobada para TAB) vigilar conducta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 12/11/2018 17:00

## ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: -HEMOGRAMA: NORMAL -FUNCION RENAL Y ELECROLITOS: NORMALES -TSH: 3.76

-UROANALISIS: NEGATIVO PARA INFECCION

ANÁLISIS: PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGONSTICOS ANOTADOS, QUEN CURSA CON EXACERBACION DE SUS PAOTLOGIAS PSIQUIATRICAS DE BASE, QUIEN ES VALORADO POR PSIQUIATRIA E INIDCAN HOSPITALIAR PAR AINICAR MANEJ. EN EL MOMENOT SOMNOLIENTO, HIPERTENSO, CON PARACLINCOS NORMALS. SE INDICA DOSIS DE ANTHIPERTENSIVO AHORA Y SE SOLIUCTA GLUCOSA Y HBA1C PARA DETERMINAR ESTADIO DE DIABTES.

19/11/2018 15:46

PLAN DE EVOLUCIÓN: 1. HOSPITALIZACION POR PSIQUIATRIA

- 2. CABECERA A 30 GRADOS
- 3. DIETA HIPOSODICA
- 4. TAPON HEPARINIZADO
- 5. LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS
- 6. QUETIAPINA 25 MG UNA-UNA-DOS ( APROBADA PARA TAB)
- 7. ASA 100 MG VO DIA
- 8. AMLODIPINO 5 MG VO DIA
- 9. ESPIRONOLACTONA 25 MG VO DIA
- 10. FUROSEMIDA 40MG VO DIA
- 11. LOSARTAN 50 MG VO DIA
- 12. CSV-AC
- 13. SS/ HBA1C Y GLUCOSA

Página 7 / 15



Apellidos:	CIPAGAUTA	CIPAGAUTA				
Nombre:	JOSE DELA	JOSE DELACRUZ				
Número de Id:	CC-19158942					
Número de Ingreso:	1263075-4					
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años	
Segundo Identificador:	14/03/1952					
Ubicación:	URGENCIA	S HOSPITALIZ	ACION	Cama:		
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS					
Responsable:	NUEVA EPS	S SA				

PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 13/11/2018 10:36

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: 13/11/2018 glucos 97 glucosa glicosilada 6.0

ANÁLISIS: Paciente con antecedente de trastorno afectivo bipolar quien no asiste a controls ni toma tratamiento, alocholico, diabetico con conducta agresivas de dificil manejo por su nucleo familiar, se continua proceso de remision a unidad de salud mental. Se continua manejo medico instaurado y se inicia manejo con estabilizadora del animo acido valproico 250 mg cada 8 horas.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento por psiquiatria
NO SUBIR A PISOS HASTA PREVIO AVISO
Remision a unidad de salud mental
Inicio acido valproico 250 mg cada 8 horas\*\*\*\*
Lorazepam tab de 1 mgr dar una cada 8 horas
Quetiapina de 25 mgrs 1-1-2 \*\* medicamento pos condicionado por diagnostico segun resolucion 5917 del 2107
Vigilar conducta

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL FECHA: 13/11/2018 11:40

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Se frealiza acercamiento al servicio encontrando paciente en compañia de la Sra. Luz Marcela Cipagauta, en calidad de hija.

Se raliza entrevista a fin de conocer dinamica y situacion sociofamiliar, es asi como se trata de paciente de 66 años, pensionado, con union libre, de esta union tiene cuatro hijos. Convive en compañía de su esposa Sra. Elsa Herrera, de 67 años, quien es pensionada, y de su hija Luz Marcela, yerno y nietos.

Paciente, quien reside en el barrio El Palmar, de la localidad de bosa, en vivienda propia.

Informa hija, que la convivencia con el paciente es dificil de acuerdo a conducta por lo cual probablamente posterior a egreso de la unidad de salud mental, sera institucionalizado en hogar geriatrico.

Se explica a familiar importancia del acompañamiento permanente del paciente, se explica que si se cuenta con el traslado y el paciente se encuentar sin compañía no sera trasladado.

Por lo anterior hija refiere que se turnaran con demas hijos para el acompañamiento.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se explica a familiar importancia del acompañamiento permanente del paciente, se explica que si se cuenta con el traslado y el paciente se encuentra sin compañia no sera trasladado.

Por lo anterior hija refiere que se turnaran consus hermanos para el acompañamiento. Se cierra i.c

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 13/11/2018 13:45

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente masculino de 66 años de edad con antecedentes y dx anotados quien en el momento se ecuntra acompañado mietras duerme y no permite realizacion de examen fisico uy mental continua proceso de remision a unidad de salud mental. Se continua

manejo medico instaurado .

PLAN DE EVOLUCIÓN: QUIEN EL MOEMNTO SE ENCUENTRA ACOMPAÑADOO Seguimiento por psiquiatria NO SUBIR A PISOS HASTA PREVIO AVISO Remision a unidad de salud mental pendiente Acido valproico 250 mg cada 8 horas Lorazepam tab de 1 mgr dar una cada 8 horas

Quetiapina de 25 mgrs 1-1-2 \*\* medicamento pos condicionado por diagnostico segun resolucion 5917 del 2107

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

19/11/2018 15:46

Página 8 / 15



Apellidos:	CIPAGAUTA	CIPAGAUTA					
Nombre:	JOSE DELACRUZ						
Número de ld:	CC-19158942						
Número de Ingreso:	1263075-4						
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años		
Segundo Identificador:	14/03/1952 (	00:00:00 AM					
Ubicación:	URGENCIA	S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:			
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS						
Responsable:	NUEVA EPS	SSA					

Vigilar conducta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL URGENCIAS FECHA: 14/11/2018 07:46

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente de 66 años, con antecedente de hipertension arterial y diabetes mellitus tipo 2 no insulinorequiriente, en el momento estable, sin signos de dificultad respiratoria, sin deterioro neurologico, en quien se encuentra en proceso remisin a unidad de salud mental, por el momento se continua manejo medico instaurado. Se explica a familiar la señora Marcela Cipagauta cc 52305186 (hija) quien refiere entender y aceptar

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento por psiquiatria
NO SUBIR A PISOS HASTA PREVIO AVISO
Remision a unidad de salud mental
Inicio acido valproico 250 mg cada 8 horas
Lorazepam 1 mg vi cada 8 horas
Quetiapina de 25 mgrs 1-1-2 \*\* medicamento pos condicionado por diagnostico segun resolucion 5917 del 2107
Vigilar conducta
Control de signos vitales
Avisar cambios

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 14/11/2018 13:11

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: remitir a USM

PLAN DE EVOLUCIÓN: remitir a USM

igualmanejo farmacologico

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL URGENCIAS FECHA: 15/11/2018 07:48

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente de 66 años, con antecedente de hipertension arterial y diabetes mellitus tipo 2 no insulinorequiriente, en el momento estable, sin signos de dificultad respiratoria, sin deterioro neurologico, en quien se encuentra en proceso remision a unidad de salud mental, por el momento se continua manejo medico instaurado. \*\*\*Sin acompañante en el momento\*\*\*

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento por psiquiatria NO SUBIR A PISOS HASTA PREVIO AVISO Remision a unidad de salud mental Dieta hiposodica Cateter venoso Acido valproico 250 mg vo cada 8 horas Lorazepam 1 mg vo cada 8 horas Quetiapina 25 mg 1-1-2 Asa 100 mg vo dia Amlodipino 5 mg vo dia Losartan 50 mg vo dia Espironolactona 25 mg vo dia Furosemida 40 mg vo dia Vigilar conducta Control de signos vitales Avisar cambios

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 15/11/2018 13:13

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

Página 9 / 15



Apellidos:	CIPAGAUTA	CIPAGAUTA				
Nombre:	JOSE DELACRUZ					
Número de Id:	CC-19158942					
Número de Ingreso:	1263075-4					
Sexo:	0		66 Años	Edad Act.:	66 Años	
Segundo Identificador:	14/03/1952 0	0:00:00 AM				
Ubicación:	URGENCIAS	S HOSPITALIZ	ACION	Cama:		
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS					
Responsable:	NUEVA EPS	SSA				

ANÁLISIS: Paciente con trasrorno afectivo bipolar, con evolucion clinica estacionar quien se encuentra pendiente remision a unidad de salud mental. Se continua igual manejo medico.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento por psiquiatria NO SUBIR A PISOS HASTA PREVIO AVISO Pendiente Remision a unidad de salud mental acido valproico 250 mg cada 8 horas Lorazepam tab de 1 mgr dar una cada 8 horas Quetiapina de 25 mgrs 1-1-2 Vigilar conducta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 16/11/2018 08:09

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente en manejo por TAB, aun con pobre introspeccion acerac de la situacion uy patologia, la parecer con adecuado patron d seuño, etsbale, en espera de remision a unidad de salud mental. Se explica a paciente y su nieto, ambos entienden y aceptan

PLAN DE EVOLUCIÓN: Observación en urgencias por psiquiatria NO SUBIR A PISOS
Dieta hiposodica
Cateter venoso
Acido valproico 250 mg vo cada 8 horas
Lorazepam 1 mg vo cada 8 horas
Quetiapina 25 mg 1-1-2
Asa 100 mg vo dia
Amlodipino 5 mg vo dia
Losartan 50 mg vo dia
Espironolactona 25 mg vo dia
Furosemida 40 mg vo dia
Vigilar conducta
Control de signos vitales
Avisar cambios

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 16/11/2018 12:27

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente en compañia de su nieto, preguntado sobre su salida para lacasa, sin conciencia de enfermedad, con buen comportamiento, aparentemente recibe medicacion oral, con adecuado patron de sueño, pendiente remision a unidad de salud mental. Se continua igual manejo medico.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguimiento por psiquiatria
NO SUBIR A PISOS HASTA PREVIO AVISO
Pendiente Remision a unidad de salud mental \*\*\* Porfavor agilizar tramite de remision\*\*\*
Acido valproico 250 mg cada 8 horas
Lorazepam tab de 1 mgr dar una cada 8 horas
Quetiapina de 25 mgrs 1-1-2
Vigilar conducta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 17/11/2018 11:01

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: pacient con estalidad hemodinamica sin respuesta inflamatoria sistemica con adecuada tolerancia a via orla con baja introspeccion de enfermedad con hta controlada y dm tipo 2 sin compliocaciones, por ahora continaru igual manejo medico en espera traslado a unidad cuidado mental.

PLAN DE EVOLUCIÓN: NO SUBIR A PISOS

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

19/11/2018 15:46

Página 10 / 15



Apellidos:	CIPAGAUTA	CIPAGAUTA					
Nombre:	JOSE DELA	JOSE DELACRUZ					
Número de Id:	CC-19158942						
Número de Ingreso:	1263075-4			A 4			
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años		
Segundo Identificador:	14/03/1952 (	MA 00:00:00		•			
Ubicación:	URGENCIA	S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:			
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS						
Responsable:	NUEVA EPS	SSA					

- 1 .Dieta hiposodica
- 2. Cateter venoso
- 3. Acido valproico 250 mg vo cada 8 horas
- 4. Lorazepam 1 mg vo cada 8 horas
- 5. Quetiapina 25 mg 1-1-2
- 6. Asa 100 mg vo dia
- 7. Amlodipino 5 mg vo dia
- 8. Losartan 50 mg vo dia
- 9. Espironolactona 25 mg vo dia
- 10. Furosemida 40 mg vo dia

Vigilar conducta

Control de signos vitales

Avisar cambios

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 18/11/2018 08:26

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: PAciente con cuadro psiqueiatrico ya descrito, evoución clinica esatcionaria pero favorable, no se ha tornado agresivo y no se niega a recibbor medoicación, aun con pobre intraspección, al parecer buen paton de sueño, en quien se espera remisióm a USM ordenaada por psiquiatria. Reviso cifras tensionales las cuales han estado persistenetemnte elevadas por fuer a de metas de tratamiento por lo que decido ajuste de antihipertensivos con auemnto de dosis de losartan y amlodipino. Explico a paciente quien entiende y acepta

PLAN DE EVOLUCIÓN: Observación en urgencias por psiquiatria NO SUBIR A PISOS
Dieta hiposodica
Cateter venoso
Acido valproico 250 mg vo cada 8 horas
Lorazepam 1 mg vo cada 8 horas
Quetiapina 25 mg 1-1-2
Asa 100 mg vo dia
Amlodipino 5 mg vo cada 12 horas \*\* AJUSTE\*\*\*
Losartan 50 mg vo cada 12 horas \*\*\*AJUSTE\*\*\*
Espironolactona 25 mg vo dia
Furosemida 40 mg vo dia
Vigilar conducta
Control de signos vitales
Avisar cambios

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 18/11/2018 10:29

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: SE ABRE FOLIO POR ERROR

PLAN DE EVOLUCIÓN: SE ABRE FOLIO POR ERROR

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 18/11/2018 13:20

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: continuar tramites de remision a USM

PLAN DE EVOLUCIÓN: disminuir lorazepam a dosis d la ncohe exclusivamente resto igual

resto igual remitir a USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 19/11/2018 09:01

Página 11 / 15



Apellidos:	CIPAGAUTA	CIPAGAUTA					
Nombre:	JOSE DELA	JOSE DELACRUZ					
Número de Id:	CC-1915894	CC-19158942					
Número de Ingreso:	1263075-4		.,				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.	: 66 Años		
Segundo Identificador:	14/03/1952 (	00:00:00 AM					
Ubicación:	URGENCIA:	S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:			
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS						
Responsable:	NUEVA EPS	SSA					

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: Paciente de 66 años antecedente de TAB y dependencia alcoholica, ingreso por cuadro psiquiatrico maniaco, con evolución estacionaria pero favorable, con pobre introspección, al parecer buen paton de sueño, en quien se espera remisióm a USM ordenada por psiquiatria. Cifras tensionales fuera de metas por lo cual se reajusto medicacion.

Se continua vigilancia.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Observación en urgencias por psiquiatria NO SUBIR A PISOS Dieta hiposodica Cateter venoso Acido valproico 250 mg vo cada 8 horas Lorazepam 1 mg vo cada 24 horas Quetiapina 25 mg 1-1-2 Asa 100 mg vo dia Amlodipino 5 mg vo cada 12 horas Losartan 50 mg vo cada 12 horas Espironolactona 25 mg vo dia Furosemida 40 mg vo dia Glucometria mañana - Noche Vigilar conducta Control de signos vitales Pendiente remision USM Avisar cambios

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 19/11/2018 12:18

ANÁLISIS RESULTADOS: Sin Resultados

ANÁLISIS: continuar tramites de remsiion a USM, con criterio de remision para cgarantizar cumpimiento de medicacion y mejorar conciencia de enfermedad

PLAN DE EVOLUCIÓN: remitir a USM igual manejo farmacologico

## **MEDICAMENTOS**

FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	DOSIS
12/11/2018	Tiamina 300mg tableta	300 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	1
12/11/2018	Folico acido 1mg tableta	1 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	1
12/11/2018 02:18	Furosemida 40mg tableta	40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	1
12/11/2018 02:18	Losartan 50mg tableta	50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	2
12/11/2018 02:18	Espironolactona 25mg tableta	25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	1
12/11/2018 02:18	Amlodipino 5mg tableta	5 MILIGRAMO, ORAL, AHORA, por PARA 1 DIA	1



CIPAGAUTA					
JOSE DELACRUZ					
CC-19158942					
1263075-4					
MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años	
14/03/1952 (	00:00:00	*			
URGENCIA	S HOSPITALIZ	ZACION	Cama:		
ESTANCIA URGENCIAS					
NUEVA EPS	SA				
	JOSE DELA CC-1915894 1263075-4 MASCULIN O 14/03/1952 C URGENCIAS ESTANCIA I	1263075-4  MASCULIN Edad Ing.: 0  14/03/1952 00:00:00 AM  URGENCIAS HOSPITALIZ	JOSE DELACRUZ CC-19158942 1263075-4 MASCULIN Edad Ing.: 66 Años O 14/03/1952 00:00:00 AM URGENCIAS HOSPITALIZACION ESTANCIA URGENCIAS	JOSE DELACRUZ CC-19158942 1263075-4 MASCULIN Edad Ing.: 66 Años O Edad Act.: O 14/03/1952 00:00:00 AM URGENCIAS HOSPITALIZACION Cama: ESTANCIA URGENCIAS	

	Responsable:	NUEVA EPS SA	
12/11/2018 02:18	Acido acetil salicilico 100mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	1
12/11/2018 02:18	Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solucion inyectable (jeringa	40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	1
12/11/2018 12:09	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	3
13/11/2018 10:48	Valproico acido 250mg tableta o capsula	250 MILIGRAMO, ORAL, CADA 6 HORAS, por PARA 1 DIA	
13/11/2018 11:26	Losartan 50mg tableta	50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	2
13/11/2018 11:26	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
13/11/2018 11:26	Furosemida 40mg tableta	40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	•
13/11/2018 11:26	Acido acetil salicilico 100mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
13/11/2018 11:26	Espironolactona 25mg tableta	25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	S
13/11/2018 11:26	Amlodipino 5mg tableta	5 MILIGRAMO, ORAL, AHORA, por PARA 1 DIA	3
13/11/2018 11:26	Quetiapina 25mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 4 DIAS	3
14/11/2018 08:35	Valproico acido 250mg tableta o capsula	250 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
14/11/2018 08:36	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
14/11/2018 08:37	Quetiapina 25mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 4 DIAS	12
14/11/2018 08:37	Furosemida 40mg tableta	40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
14/11/2018 08:37	Acido acetil salicilico 100mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
14/11/2018 08:37	Losartan 50mg tableta	50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	7
14/11/2018 08:37	Espironolactona 25mg tableta	25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
15/11/2018 08:49	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
15/11/2018 08:49	Acido acetil salicilico 100mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
15/11/2018 08:49	Amlodipino 5mg tableta	5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
15/11/2018 08:49	Valproico acido 250mg tableta o capsula	250 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
15/11/2018 08:49	Losartan 50mg tableta	50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	
15/11/2018 08:49	Furosemida 40mg tableta	40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
15/11/2018 08:49	Espironolactona 25mg tableta	25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
16/11/2018 08:12	Furosemida 40mg tableta	40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	



Apellidos:	CIPAGAUTA				
Nombre:	JOSE DELACRUZ				
Número de Id:	CC-19158942				
Número de Ingreso:	1263075-4				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años
Segundo Identificador:	14/03/1952 (	00:00:00			***
Ubicación:	The Markey Property	S HOSPITALIZ	ACION	Cama:	
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	NUEVA EPS	SSA			

	Responsable:	NUEVA EPS SA	
16/11/2018 08:12	Espironolactona 25mg tableta	25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
16/11/2018 08:12	Losartan 50mg tableta	50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	
16/11/2018 08:12	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
16/11/2018 08:12	Amlodipino 5mg tableta	5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
16/11/2018 08:12	Acido acetil salicilico 100mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
16/11/2018 08:12	Valproico acido 250mg tableta o capsula	250 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
16/11/2018 08:12	Quetiapina 25mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
17/11/2018 11:39	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
17/11/2018 11:39	Valproico acido 250mg tableta o capsula	250 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
17/11/2018 11:39	Amlodipino 5mg tableta	5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
17/11/2018 11:39	Losartan 50mg tableta	50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	
17/11/2018 11:39	Acido acetil salicilico 100mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
17/11/2018 11:39	Espironolactona 25mg tableta	25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
17/11/2018 11:39	Furosemida 40mg tableta	40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
17/11/2018 12:07	Quetiapina 25mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
18/11/2018 08:32	Amlodipino 5mg tableta	5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	
18/11/2018 08:32	Losartan 50mg tableta	50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	
18/11/2018 08:32	Acido acetil salicilico 100mg tableta	100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
18/11/2018 08:32	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
18/11/2018 08:32	Valproico acido 250mg tableta o capsula	250 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
18/11/2018 08:32	Furosemida 40mg tableta	40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
18/11/2018 08:32	Espironolactona 25mg tableta	25 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
18/11/2018 13:25	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
19/11/2018 09:18	Lorazepam 1mg tableta	1 TABLETA, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA	
19/11/2018 09:18	Valproico acido 250mg tableta o capsula	250 MILIGRAMO, ORAL, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA	
19/11/2018 09:18	Amlodipino 5mg tableta	5 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA	



Apellidos:	CIPAGAUTA					
Nombre:	JOSE DELACRUZ					
Número de ld:	CC-19158942					
Número de Ingreso:	1263075-4					
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	66 Años	Edad Act.:	66 Años	
Segundo Identificador:	14/03/1952 00:00:00 AM					
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:		
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS					
Responsable:	NUEVA EPS SA					

# **EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA**

FECHA	HA CÓDIGO DIAGNÓSTICO		TIPO	ESTADO
12/11/2018	F29X	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	Ingreso	Confirmado
12/11/2018	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Ingreso	Confirmado
12/11/2018	F310	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	Principal	Confirmado
14/11/2018	F311	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Principal	Confirmado

## **EGRESO**

CAUSA DE EGRESO:

REMISION

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

F311, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN

SINTOMAS PSICOTICOS

FECHA Y HORA DE REMISION:

19/11/2018 15:34:42 PM

LUGAR:

clinica emmanuel de facatativa

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:

TAB episodio hipomaniacoalcoholismo requiene tto en unidad de salud mental

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

TAB episodio hipomaniaco

alcoholismo se remite para garantizar cumpimiento de medicacion y mejorar conciencia de

enfermedad

PLAN DE MANEJO:

egreso a Remision a clinica emmenuel en movil 10

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

No

Firmado por: KARINA MARGARITA BARRANCO DE AVILA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1079656136 Generado por: KARINA MARGARITA BARRANCO DE AVILA, MEDICINA GENERAL, Reg: 1079656136