NVEL

### **EPS SANITAS**

# "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1073232864

GENERADO: 16/10/2018 21:18

REMITIDODE

**APELLIDOS** 

UNIDADURGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN

16/10/2018

JIMENEZ PLATA

HORA

21 MINUTO

18

SERVICIO AL CUAL REVITE

UNIDA DE SALUDIMENTAL

NOWERES SOL SEBASTIAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1073232864

EDAD AÑOS

M SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

FPS SANITAS

31

#### DATOS DE LA ATENCIÓN

#### MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDO ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 31 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO PSICOTICO ESQUIZOFRENIA PARANCIDE, EN MANEJO CON LEVOMEPROMAZINA Y RISPERIDONA, TRAIDO OR LAMADREPOR AGITACIÓN PSICOMOTRA ACTITUD AGRESIVO, EGRESA HOY DE CENTRO DE REHABILITACION POR NO QUERER PERMANECER EN EL EL PACIENTE NEGA CONSUMO DESUSTINAÇÃOS DE ABUSO, REFIERE IDEAS PARANCIDES.

#### ANTECEDENTES

PACIENTE HOMBRE ADULTO MAL INFORMANTE SE TOMAN DATOS DE HC ESQUIZOFERNA PARANCIDE TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO 2RIO CONSUMO DE THO EN TRATAMIENTO CON PISPERIDONA AMPOLLA 27.5 MG IMICADA 15 DÍAS . LEVOMEPROMAZINA GOTAS (5-5-10)

AL PARECER ACUDIO POR ACTO DE HEREOAGRESIMDAD (MADRE) REFIERE SALIO HACE POCO POR VOLUNTAD DE CENTRO DE REHABILITACION Y POSTERIORIVENTE PACIENTE CUEN MANIFIESTA QUE HACE APROXIMADAMENTE UNIVES Y MEDIO CONSULTÓ A CLÍNICA LA PAZ POR AUMENTO DE LA ANSIE

#### EXAMENTISICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

AUMENTO DEL CONSUMO DE CICARRIILLO. NIEGA IDEAS DE MUERTE, NO SÍNTOMAS PSICÓTICOS

TA 110/70MVHG FC 75 FR 20 T 36 SAT 98% GLASGOW 15/15

BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SINSIGNOS DE RESPUESTA INFLAWATORIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA O INESTABILIDAD HEMODINAMICA

ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOML SIN MASAS.

RUIDOS CARDIACOS RITMOOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SINAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

RUDOS INTESTINALES PRESENTES. BL

#### RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL PUÑO PEROUSIÓN BILATERAL NEGATIVA EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEWAS, LLENADO CAPILAR ADEQUADO, PULSOS DISTALES SIMETRICOS. PARES CRANEALES SIN ALTERACION, SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, ROT ++/++++. GLASCOW 15/15. MENTAL: PÁCIENTE EN LA ACTUALIDAD ALERTA, COLABORA CON LA ENTREVISTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, AFECTO DE TONO ANSIOSO, PENSAMENTO LÓGICO, COLERENTE, NO VERBALIZA DELIRIOS NI ALUGINACIONES, EUL

#### MOTIVOS REVISIÓN

NODISPONBILIDAD

## **OBSERVACIONES**

LICO, ELPROSEXICO, JUICIO DEBILITADO, NEGA IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO, NO HAY SÍNTOWAS PSICÓTICOS, INTROSPÉCCIÓN PRECARIA, PROSPECCIÓN INCIERTA. PACIENTE EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA, CON IDX DE ESQUIZOFRENIA PARANCIDE, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO 2RIO A CONSUMO DE MARIHUANA VENA EN MANEJO CON RISPERIDONA 37.5 MG IM CADA 15 DÍAS, LEVOMEPROMAZINA GOTAS ((5-5-0-10), HACE APROXIMADAMENTE UN MES Y MEDIO CONSULTÓ A CLÍNICA LA PAZ POR AUMENTO DE LA ANSIEDAD, INCREMENTO M BACO FO

FIRWAY SELLOMÉDICO	FIRMA USUARIO	
NOMBRE RONALD MAURICIO MARTIN QUESTA	A to the same of t	

1032429165

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

PAGINA: 1 DE 1

# EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1073232864

FECHA:

16/10/2018

HORA :

15:51 **ADMISIÓN**:

U 2018 214171

ENTIDAD:

EP.S. SANTAS

PACIENTE:

OC 1073232864

NOVERE:

SOL SEBASTIAN JIMENEZ PLATA

EDAD:

31

SEXO:

MASQUINO

GRUPO SANGUÍNEO:

**FACTOR RH** 

#### EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN :

16/cctubre/2018

HORA :

21

MINUTO:

17

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

ESQUZOFERNA PARANCIDE

TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO 2RIO CONSUMO DE TABACO

SUBJETIVO:

PACIENTE HOMBRE ADULTO MAL INFORMANTE SE TOMAN DATOS DE HC ESQUIZOFERNIA PARANCIDE TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMENTO 2RIO CONSUMO DE THC EN TRATAMENTO CON

RISPERIDONA AMPOLLA 27.5 MG IMCADA 15 DÍAS. LEVOMEPROMAZINA GOTAS (5-5-10)

AL PARECER ACUDIO POR ACTO DE HEREOAGRESIMDAD (MADRE) REFIERE SALIO HACE POCO POR VOLUNTAD DE CENTRO DE REHABILITACION Y POSTERIORIVENTEPACIENTE QUIENMANIFIESTA QUE HACE

APROXIMADAVENTE UNIVES Y MEDIO CONSULTÓ A CLÍNICA LA PAZ POR AUMENTO DE LA ANSIE

**OBJETIVO:** 

, ALMENTO DEL CONSUMO DE CIGARRILLO, NEGA IDEAS DE MUERTE, NO SÍNTOWAS PSICÓTICOS

TA 110/70MMHG FC 75 FR 20 T 36 SAT 98% GLASGOW 15/15

BUENAS CONDICIONES CENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SINSIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA,

DIFICULTAD RESPIRATORIA O INESTABILIDAD HEVODINAMICA

ISCOCRIA NORVOREACTIVA, ESCLERAS ANCTERICAS, MUCOSA CRAL HUMEDA, CUELLO MOMIL SIN MASAS.

RUIDOS CARDIAÇOS RITMOOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO.

RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACIÓN

PERITONEAL PUÑOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES SIMETRICOS. PARES CRANEALES SIN ALTERACION, SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, ROT ++/++++. GLASCOW

15/15.

MENTAL: PACIENTE EN LA ACTUALIDAD ALERTA, COLABORA CON LA ENTREMSTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESPERAS, AFECTO DE TONO ANSIOSO, PENSAMENTO LÓGICO, COLHERENTE, NO VERBALIZA DELIRIOS NI ALUCINACIONES, ELUALICO, ELPROSEXICO, JUICIO DEBILITADO, NIEGA IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO, NO

HAY SÍNTOMAS PSICÓTICOS, INTROSPÉCCIÓN PRECARIA, PROSPECCIÓN INCIERTA.

I. PARACLINICOS:

NOHAY

PLANDEMANEJO:

PACIENTE EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA, CON IDX DE ESQUIZOFRENIA PARANCIDE, TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO 2RIO A CONSUMO DE MARIHUANA, VENA EN MANEJO CON RISPERIDONA. 37.5 MG IMCADA 15 DÍAS, LEVOMETROMAZINA GOTAS ((5-5-0-10), HACE APROXIMADAMENTE UN MES Y MEDIO CONSULTÓ A CLÍNICA LA PAZ POR AUMENTO DE LA ANSIEDAD, INCREVENTO DEL CONSUMO DE CIGARRILLO, IRRITABILIDAD, DURANTIE LA HOSTALIZACIÓN LE SUSPENDIERON RISPERIDONA E INICIAN MANEJO PALIPERIDONA, MANIFIESTA QUE LE CENERÓ DISPUNSIÓN SEJUAL, Y CEFALEA, LA MADRE DEL PACIENTE COMPINTA QUE VIENE NUEVAMENTE CON IRRITABILIDAD, ACRESIMIDAD VERBAL, ANSIEDAD, AUMENTO DEL

CONSUMO DE CIGARRILLO, CON TEMOR POR POSIBLE AGRESIÓN, SE BENEFICIA DE MANEJO

INTRAHOSPITALRIO, (MANIFIESTA EFECTOS 2RIOS A VARIOS ANTIPSICÓTICOS), SE INCIAN TRAMTES PARA

REMISIÓN A UNIDAD DE SALUDIMENTAL, EL PACIENTE Y SU FAMILIAR ACEPTAN

PROFESIONAL:

RONALD MAURICIO MARTIN CUESTA

REGISTROMÉDICO:

1032429165

ESPECIALIDAD:

MEDICINA GENERAL