

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación:	CC 1049649035	Paciente:	WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	Fecha de nacimiento:	26/01/1997
Estado civil:	SOLTERO	Género:	Masc <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> dino	Ocupación:	
Teléfono:	Dirección: CLLE 4 2 38	Lugar de residencia:	TUNJA - COOSERVICIOS, TUNJA, BOYACA, COLOMBIA		

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
18/01/2018 14:29	22/01/2018 12:56	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F688-OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS
18/04/2018 13:27	18/04/2018 14:03	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		
14/06/2018 17:05	14/06/2018 18:06	Urgencias - Hospitalización	OTRA		
04/07/2018 14:50	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		F206-ESQUIZOFRENIA SIMPLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 04/07/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA , OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS

Fecha: 04/07/2018 15:28 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 21 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: ESQUIZOFRENIA

Enfermedad actual: REFIERE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA EN MANEJO CON LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS, PROPRANOLOL 40 MG CADA DIA, RISPERIDONA 1 MG CADA 8 HORAS, REFIERE EL ACOMPAÑANTE CUADRO DE AGITACION PSICOMOTORA, HERTEROAGRESIVIDAD, SE QUIERE BOTAR A LOS CARROS, REFIERE EL DIA DE HOY EN ACTO DE IMPULSIVIDAD CONSUMIO 2 TABLERAS DE RISPERIDONA ES TRAIIDO PARA VALORACION

ANTECEDENTES

MEDICOS : ESQUIZOFRENIA

QX: NO

ALERGIAS : NO

EF AHORA

ACG, NO SDR, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

CC MUCOSAS HUMEDAS, NO SDR, CONJUNTIVAS NORMALES

CP RS CS RS NO SOPLOS, RS RS SIN AGREGADOS PULMONARES, ADECUADA TRANSMISION DEL MURMULLO VESICULAR

ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO MASAS

EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS NEUROLOGICO PTE CONCIENTE, ALERTA, NO DATOS DE FOCALIZACION, LOGORREICO

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 122/71, Presión arterial media(mmHg): 88, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 91, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 37, Saturación de oxígeno(%): 91

Análisis y Plan: ESQUIZOFRENIA

TST DE LA CONDUCTA

RIESGO DE AUTOAGRESION



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 3 de 19

NOTAS MÉDICAS

PLAN

SS VALORACION PSIQUIATRIA
EN CASO DE AGRESION
HALOPERIDOL 5 MG IM + MIDAZOLAM 5 MG IM
SE EXPLICA

Diagnósticos activos después de la nota: Z532 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, F688 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.

Firmado por: EDILSON PINZON SIERRA, MEDICO GENERAL, Registro 85010/05, CC 74181638

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTA - 04/07/2018 15:29
890484 INTERCONSULTA P/R ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
ESQUIZOFRENIA
.....

Fecha: 04/07/2018 15:59 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 21 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Subjetivo: PSIQUIATRIA NOTA RETROSPECTIVA

WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ

EDAD: 21 AÑOS
NATURAL: TUNJA
PROCEDENTE: TUNJA
OCUPACION: DESEMPLEADO -ACOMPaña A MADRE EN LABORES
ESCOLARIDAD: NOVENO DE BACHILLERATO
CONVIVE: MADRE
HIJOS: NO
RELACIONES FAMILIARES: DISFUNCIONALES
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 4 de 19

NOTAS MÉDICAS

INFORMANTE: MARIA NASLY BOHORQUEZ - MADRE

MC Y EA: PACIENTE DE 21 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA SIMPLE ESTUVO HOSPITALIZADO EN ESTA INSTITUCION EL DIA 18/01/18, LUEGO REMITIDO A CRIB DONDE ESTUVO POR 23 DIAS, EGRESO EL 12/02/2018 BAJO TTO CON RISPERIDONA TAB 1 MG CADA 8 HORAS, PROPRANOLOL TAB 40 MG 1/2 TAB CADA 8 HORAS, LORAZEPAM 1 MG NOCHE.

EL DIA 21/06/18 ASISTE A CONTROL AMBULATORIO, DONDE SE REINICIA Y SE REAJUSTA MANEJO, LUEGO DE 1 MES, SIN SUMINISTRO POR NO ENTREGA POR PARTE DE SU EPS, RELATA MADRE DESDE EL DIA DE HOY REINICIA TTO CON RISPERIDONA 2 MG CADA 8 HORAS, COMO INDICO MD PSIQUIATRIA, EVIDENCIANDO CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO, TEMBLOR EN MSP, ANSIEDAD, GANAS DE SALIR A CORRER, ACATISIA, MANIFIESTA QUE EL PTE TOMO DOS HORAS DESPUES UNA SEGUNDA TABLETA DE RISPERIDONA DE 2 MG, AGUDIZANDO SU CUADRO INICIAL, DONDE MANIFESTO " DEMEN UN REFIERE MADRE ME COGIA DEL CUELLO PARA AHOCARME, LUEGO QUE LE PASARA UN CUCHILLO, SE ENCONTRABA MUY NERVIOSO Y ANGUSTIADO" " MANIFIESTA QUE LE DUELE EL PITO " "COMENTA LA MADRE QUE HA MANIFESTADO OBSERVAR SOMBRAS, SIENTE MIEDO ", PERSISTEN CAMBIOS COMPORTAMENTALES, IRRITABILIDAD, REFERENCIALIDAD HACIA LA MADRE. ANOTA SOLILOQUIOS, RISAS INMOTIVADAS Y ECOLALIA. OCASIONALMENTE SE DIFICULTA CONCILIAR EL SUEÑO, Y CON FRECUENCIA EN LAS NOCHES SE CAMBIA A LA CAMA DE LA MAMA PORQUE AVECES SIENTE MIEDO.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: DESCRITOS EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

HOSPITALARIOS: ULTIMA HOSPITALIZACION EN EL CRIB CON EGRESO EL 13 DE FEBRERO 2018

PSIQUIÁTRICOS: HERMANO CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL SEVERA.

TOXICOS: FUMA DESDE HACE 1 AÑO DE 1 A 2 CIGARRILLOS DIARIOS.

MADRE ES ENFATICA EN MANIFESTAR QUE NO TIENE CERTEZA SI EL PACIENTE HA CONSUMIDO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. CONSUME LICOR DE FORMA OCASIONAL, 2 CERVEZAS CADA 2 MESES.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 120/84, Presión arterial media(mmHg): 96, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 95

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EXAMEN MENTAL: EN COMPAÑIA DE LA PROGENITORA, PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, DESALIÑADO, PARCIAL DESCUIDO DE SU ASPECTO PERSONAL, AFECTO IRRITABLE, DE FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO IDEAS DELIRANTES DE TIPO MAGICOMISTICO, NIEGA IDEAS DE AUTO-HETROAGRESION, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTUALES, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO ABOLIDO, CONDUCTA MOTORA CON INQUIETUD, NO SEP.

Diagnósticos activos después de la nota: F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, Z532 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, F688 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS, F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE.

Análisis: PACIENTE SEXO MASCULINO, CONOCIDO POR PSIQUIATRIA CON HISTORIA CLINICA DESCRTITA, QUIEN SUSPENDE MANEJO MEDICO INDICADO EN ULTIMA HOSPITALIZACION, PRESENTADO REACTIVACION DE SU CUADRO CONDUCTUAL, QUE COMPROMETE SU JUICIO DE REALIDAD, EL DIA DE AYER CON REINICIO DE MANEJO FARMACOLOGICO, PRESENTA CUADRO ACATISIA, ANSIEDAD SECUNDARIA, QUE REQUIEREN DE MANEJO HX EN USM PSIQUIATRIA, CONDICION QUE SE EXPLICA TANTO A PTE COMO A FAMILIAR. REQUIERE TOMA DE PARACLINICOS, REINICIO DE TTO FARMACOLOGICO, PARA PODER EVALUAR SU RTA Y TOLERANCIA. SE COMENTA CONDICION A FAMILIAR NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 5 de 19

NOTAS MÉDICAS

IDX
ESQUIZOFRENIA SIMPLE
EFECTOS COLATERALES SECUNDARIOS AL USO DE ANTIPSICOTICOS
ADECUADA RED DE APOYO
Plan de manejo: PLAN:

HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA 5 PISO

DIETA NORMAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR LAS 24 HORAS

VIGILANCIA ESTRUCTA POR RIESGO DE FUGA-HETEROAGRESION

RETIRAR OBJETOS DE RIESGO

CONTENCIÓN MECANICA A NECESIDAD EN 4 PUNTOS CON PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO Y CUIDADOS DE LA PIEL CADA 2 HORAS, SI AGITACIÓN O AGRESIVIDAD
, NO CONTENCIÓN AXILAR, NI TORAXICA
OLANZAPINA AMPOLLA 10 MG IM SI AGITACIÓN O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL
RISPERIDONA TABLETAS DE 1 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
LORAZEPAM TABLETAS DE 1 MG TOMAR 2 TAB VO AHORA, CONTINUAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS
PROPRANOLOL TAB 40 MG VO AHORA, CONTINUAR 1/2 TAB VO CADA 8 HORAS
DIFENHIDRAMINA SUSP 5 CC CADA 12 HORAS

S/S: HEMOGRAMA, GLICEMIA, BUN, CREATININA, TGO, TGP, TOXICOS EN ORINA, TSH, ELECTROLITOS, PO, VDRL.
S/S: VALORACIÓN POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - HOSPITALIZACION Y TRASLADO INTERNO - 04/07/2018 16:48
HOSPITALIZACION GENERAL
HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA 5 PISO

Dx:

Especificaciones necesarias:

Aislamiento:

Antibiótico:

Baciloscopia:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/07/2018 12:36:39

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Antecedentes psiquiátricos:

Interna/hospitalización - DIETA - 04/07/2018 16:48

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 04/07/2018 16:48

MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 04/07/2018 16:48

SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 04/07/2018 16:48

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/07/2018 16:49

olanZAPINA 10 MG PIV INYECTABLE

10 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

SI AGITACION NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

Duración de tratamiento: 14 DIAS

Fecha de inicio de tratamiento: 04/07/18

Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 5 AMPOLLAS

Justificación: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/07/2018 16:50

RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DIAS

Fecha de inicio de tratamiento: 07/04/18

Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 42 TABLETAS

Justificación: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/07/2018 16:51

LORAZepam 1 MG TABLETA

2 mg, Oral, AHORA, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/07/2018 16:51

LORAZepam 1 MG TABLETA

1 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/07/2018 16:52

PRAPRanolol CLORHIDRATO 40 MG TABLETA

20 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 04/07/2018 16:53

difenHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 100 ML

5 mL, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO - 04/07/2018 16:53

903856 NITROGENO UREICO - BUN

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/07/2018 12:36:39



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 7 de 19

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:53
903822 CREATININA EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:53
903841 GLUC□SA EN SUER□ U □TR□ FLUID□ DIFERENTE A □RINA

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:53
902210 HEM□GRAMA IV HEM□GL□BINA HEMAT□CRIT□ RECUE□T□ ERITR□CIT□S INDICES ERITR□CITARI□S
LEUC□GRAMA RECUE□T□ PLAQUETAS INDICES PLAQUETARI□S Y M□RF□L□GIA ELECTR□NICA E
HIST□GRAMA AUT□MATIZAD□

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:53
903866 TRANSAMINASA GLUTAMIC□ PIRUVICA ALANIN□ AMIN□ TRANSFERASA - TGP-ALT

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:53
903867 TRANSAMINASA GLUTAMIC□ □XALACETICA ASPARTAT□ AMIN□ TRANSFERASA - TG□-AST

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:53
904922 TIR□XINA T□TAL

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:53
904904 H□RM□NA ESTIMULANTE DEL TIR□IDES ULTRASENSIBLE - TSH

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
907106 UR□ANALISIS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
906915 PRUEBA N□ TREP□NEMICA MANUAL - VDRL

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
903813 CL□R□

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
903835 F□SF□R□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
903854 MAGNESI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
903859 P□TASI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
903604 CALCI□ I□NIC□

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
903864 S□DI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 04/07/2018 16:54
905717 CANNABIN□IDES MANUAL □ SEMIAUT□MATIZAD□
EN □RINA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/07/2018 12:36:39



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 8 de 19

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 04/07/2018 16:54
905739 ☐ PIACE ☐ S SEMIAUT ☐ MATIZAD ☐ ☐ AUT ☐ MATIZAD ☐
EN ☐ RINA

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 04/07/2018 16:54
905725 C ☐ CAINA ☐ METAB ☐ LIT ☐ S SEMIAUT ☐ MATIZAD ☐
EN ☐ RINA

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 04/07/2018 16:54
905302 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL ☐ SEMIAUT ☐ MATIZAD ☐
EN ☐ RINA

Interna/hospitalización - LAB ☐ RAT ☐ RI ☐ CLINIC ☐ - 04/07/2018 16:55
905204 BARBITURIC ☐ S SEMICUANTITATIV ☐ MANUAL ☐ SEMIAUT ☐ MATIZAD ☐
EN ☐ RINA

Interna/hospitalización - INTERC ☐ NSULTA - 04/07/2018 16:55
890408 INTERC ☐ NSULTA P ☐ R PSIC ☐ L ☐ GIA
ESQUIZ ☐ FRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - INTERC ☐ NSULTA - 04/07/2018 16:55
890409 INTERC ☐ NSULTA P ☐ R TRABAJ ☐ S ☐ CIAL
ESQUIZ ☐ FRENIA SIMPLE

Fecha: 05/07/2018 10:26 - Ubicación: P1 URG GENERAL TRIAGE - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 21 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, ESQUIZOFRENIA SIMPLE, PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Subjetivo: EVOLUCION PSIQUIATRIA -NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DED EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

-ESQUIZOFRENIA SIMPLE
-EFECTOS COLATERALES SECUNDARIOS AL USO DE ANTIPSICOTICOS EN RESOLUCION
-ADECUADA RED DE APOYO

S/ PACIENTE EMBOTADO POR MEDICAMENTOS, REFIERE REGULAR PATRON DEL SUEÑO POR CONDICIONES AMBIENTALES, SIN NUEVOS CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, CON PERSISTENCIA DE SX DE ANSIEDAD, CON IDEAS DE MUERTE Y DESESPERANZA "YA NO QUIERO VIVIR MAS, ESTOY ABUERRIDO, SIN PLATA SIN TRABAJO" " TOMARME UN MATARATA EN PEPITAS", NIEGA IDEAS DE DAÑO O DE PERSECUCION, NO ACTIVIDAD ALUCINATORIA, NO SEP. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO INDICADO.

P/ REMISION A USM PSIQUIATRIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/07/2018 12:36:39



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 9 de 19

NOTAS MÉDICAS

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EXAMEN MENTAL: EN COMPAÑIA DE LA PROGENITORA, PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, DESALIÑADO, PARCIAL DESCUIDO DE SU ASPECTO PERSONAL, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO IDEAS DELIRANTES DE TIPO MAGICOMISTICO, NIEGA IDEAS DE AUTO-HETEROAGRESION, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTUALES, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO ABOLIDO, CONDUCTA MOTORA CON MENOR INQUIETUD, NO SEP.

Interpretación de resultados: Glicemia: 91. 7

BUN: 10. 9

Creat: 0. 92

TGO: 14. 6

TGP: 12.

CALCIO: 1. 239

FOSFORO: 4. 1

MAG: 2. 09

SODIO: 138. 7

POTASIO: 4. 00

COLORO: 104. 4

Leucos: 6. 32

Neutros: 50. 0%

LINFOCITOS: 38. 8

Hb: 15. 1

Hto: 41. 5

VCM: 79. 7

Plaq: 362. 000

TREPOMEMA PALLIDIUM: 0. 08

T4 LIBRE: 7. 62

TSH: 2. 76

METANFETAMINAS EN ORINA: NEGATIVO

COCAINA EN ORINA: NEGATIVO

CANNABINOIDES EN ORINA: NEGATIVO

OPIACEOS EN ORINA: NEGATIVO

ANFETAMINAS EN ORINA: NEGATIVO

PO:

PH: 5. 00

NITRITOS: NEGATIVOS

LEUCOS EN ORINA: NEGATIVOS

SU:

LEUCOS: 0-2 XC

HEMATIES: 0-2 XC

MOCO: +

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z532 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, F209 - ESQUIZOFRENIA - NO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/07/2018 12:36:39



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 10 de 19

NOTAS MÉDICAS

ESPECIFICADA, F688 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Análisis: PACIENTE SEXO MASCULINO, CONOCIDO POR PSIQUIATRIA CON HISTORIA CLINICA DESCrita, QUIEN SUSPENDE MANEJO MEDICO INDICADO EN ULTIMA HOSPITALIZACION, PRESENTADO REACTIVACION DE SU CUADRO CONDUCTUAL, QUE COMPROMETE SU JUICIO DE REALIDAD, EL DIA DE AYER CON REINICIO Y REAJUSTE DE MANEJO FARMACOLOGICO, PRESENTANDO CUADRO DE CUADRO ACATISIA, ANSIEDAD SECUNDARIA, QUE REQUIEREN DE MANEJO HX EN USM PSIQUIATRIA, CONDICION QUE SE EXPLICA TANTO A PTE COMO A FAMILIAR.

REPORTE DE PARACLINICOS DENTRO DE NORMALIDAD. REINICIO DE TTO FARMACOLOGICO CON ADECUADA RTA Y TOLERANCIA, SIN EVIDENCIA DE SEP.

SE COMENTA CONDICION A FAMILIAR NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS.

P/ REMISION A USM PSIQUIATRIA

Plan de manejo: PLAN:

HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA 5 PISO

DIETA NORMAL

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR LAS 24 HORAS

VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA-HETEROAGRESION

RETIRAR OBJETOS DE RIESGO

CONTENCIÓN MECANICA A NECESIDAD EN 4 PUNTOS CON PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO Y CUIDADOS DE LA PIEL CADA 2 HORAS, SI AGITACIÓN O AGRESIVIDAD

, NO CONTENCIÓN AXILAR, NI TORAXICA

OLANZAPINA AMPOLLA 10 MG IM SI AGITACIÓN O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

RISPERIDONA TABLETAS DE 1 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

LORAZEPAM TABLETAS DE 1 MG VO CADA 8 HORAS

PROPRANOLOL TAB 40 MG VO 1/2 TAB VO CADA 8 HORAS

DIFENHIDRAMINA SUSP 5 CC CADA 12 HORAS

MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

APOYO POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

P/ REMISION A USM

Indicador de rol: Notificación.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 05/07/2018 12:37

olanZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE

10 mg, Intramuscular, AHORA, por Ahora

SI AGITACIÓN O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

Duración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 04/07/18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 5 AMPOLLAS Justificación: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 05/07/2018 12:37

PROPRanolol CLORHIDRATO 40 MG TABLETA

20 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 05/07/2018 12:37

difenHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 100 ML

5 mL, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 05/07/2018 12:38

LORAzepam 1 MG TABLETA

1 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 05/07/2018 12:38

RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 07/04/18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 42 TABLETAS Justificación: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 05/07/2018 14:51

olanZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE

10 mg, Intramuscular, AHORA, por Ahora

SI AGITACIÓN O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

Duración de tratamiento: 1 DIA

Fecha de inicio de tratamiento: 04/07/18

Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 1 AMPOLLA

Justificación: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Nota aclaratoria

Fecha: 05/07/2018 12:33

NOTA PSIQUIATRIA : PTE CON POBRE ACEPTACION DE SEÑALAMIENTOS , MARCADA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/07/2018 12:36:39



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 12 de 19

NOTAS MÉDICAS

INQUIETUD, TENDENCIA A LA EXALTACIÓN, AGITACIÓN, SE INDICA CONTENCIÓN MECÁNICA A NECESIDAD EN 2 PUNTOS CON PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCONERVIOSO Y CUIDADOS DE LA PIEL CADA 2 HORAS, NO CONTENCIÓN AXILAR, NI TORÁCICA
ADMINISTRACIÓN DE OLANZAPINA AMPOLLA 10 MG IM. SE INFORMA A PERSONAL DE ENFERMERÍA, VIGILANCIA ROM IGUAL

Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRÍA, Registro 962-03, CC 7173571

Fecha: 06/07/2018 08:37 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRÍA

Paciente de 21 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, ESQUIZOFRENIA SIMPLE, PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISIÓN DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Subjetivo: *** EVOLUCIÓN DE PSIQUIATRÍA ***

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:

1. ESQUIZOFRENIA SIMPLE
2. EFECTOS COLATERALES SECUNDARIOS AL USO DE ANTIPSICÓTICOS EN RESOLUCIÓN
3. ADECUADA RED DE APOYO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, ADECUADA ALIMENTACIÓN, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, NIEGA IDEA DE MUERTE Y DESESPERANZA, NIEGA IDEAS DE DAÑO O DE PERSECUCIÓN, NO ACTIVIDAD ALUCINATORIA. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MÉDICO INDICADO. INTROSPECCIÓN Y JUICIO NULO "NO SE PORQUE ESTOY AQUÍ". DURANTE LA MAÑANA DE HOY SE HA MOSTRADO CON IMPORTANTE INQUIETUD PSICOMÓRIZ, DEAMBULANDO POR EL SERVICIO, PRESENTADO ALTERCADOS CON OTROS PACIENTES.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 102/82, Presión arterial media (mmHg): 88, Frecuencia cardíaca (Lat/min): 104

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EXAMEN MENTAL: SIN COMPAÑÍA, SIN INMOVILIZACIÓN, PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, ALIÑADO PARA ÁMBITO HOSPITALARIO, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, NO EXPRESA IDEAS DELIRANTES, NIEGA IDEAS DE AUTO-HETEROAGRESIÓN, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTUALES, INTROSPECCIÓN NULA, PROSPECCIÓN INCIERTA, JUICIO ABOLIDO, CONDUCTA MOTORA CON MENOR INQUIETUD.

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z532 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISIÓN DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, F688 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Análisis: PACIENTE SEXO MASCULINO, CONOCIDO POR PSIQUIATRÍA CON HISTORIA CLÍNICA DESCRITA, QUIEN SUSPENDE MANEJO MÉDICO INDICADO EN ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN, PRESENTADO REACTIVACIÓN DE SU CUADRO CONDUCTUAL, QUE COMPROMETE SU JUICIO DE REALIDAD, HACE 3 DÍAS CON REACTIVACIÓN DE SÍNTOMAS PSICÓTICOS, POR LO QUE PACIENTE DECIDIÓ AUMENTAR POR SÍ MISMO DOSIS DE MEDICACIÓN LO CUAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/07/2018 12:36:39

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

DESENCADENO CUADRO DE CUADRO ACATISIA Y ANSIEDAD SECUNDARIA, QUE REQUIERE DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. HOY CON MEJOR PATRON DE SUEÑO, SIN EMBARGO SE MUESTRA INTRUSIVO, DEAMBULA POR EL SERVICIO, HA PRESENTADO CONFRONTACIONES VERBALES CON OTROS PACIENTES, POR LO QUE SE DECIDE AJUSTAR DOSIS DE MEDICACION, PARA FAVORECER MEJOR CONTROL DE SINTOMAS.

Plan de manejo: 1. DIETA NORMAL

2. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR LAS 24 HORAS

3. VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA

4. HETEROAGRESION RETIRAR OBJETOS DE RIESGOCONTENCIÓN MECANICA A NECESIDAD EN 4 PUNTOS CON PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCLONERVIOSO Y CUIDADOS DE LA PIEL CADA 2 HORAS, SI AGITACIÓN O AGRESIVIDAD, NO CONTENCIÓN AXILAR, EN CASO DE SER NECESARIO, REALIZAR INMOVILIZACIÓN CON PECHERA. VIGILANCIA Estricta DE PERFUSION DISTAL CADA 2 HORAS.

5. OLANZAPINA AMPOLLA 10 MG IM SI AGITACIÓN O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

6. RISPERIDONA TABLETAS DE 1 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

7. ***AUMENTO: LORAZEPAM TABLETAS DE 2 MG VO, DAR 2MG CADA 8 HORAS

8. PROPRANOLOL TAB 40 MG VO 1/2 TAB VO CADA 8 HORAS

9. DIFENHIDRAMINA SUSP 5 CC CADA 12 HORAS

10. MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA APOYO POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

11. SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

PENDIENTE: REMISION A USM

Indicador de rol: Nota adicional.

M³AlejandraAndradeS.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/07/2018 10:03

olanZAPINA 10 MG P_{oral} INYECTABLE

10 mg, Intram_{uscular}, AH_{ora}, por Ahora

SI AGITACIÓN ☐ NO ACEPTACIÓN DE LA MEDICACIÓN P_{or} VIA ☐ RAL

D_{uración} de tratamiento: 1 DIA Fecha de inicio de tratamiento: 04/07/18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 1 AMPOLLA J_{ustificación}: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/07/2018 10:03

RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

1 mg, ☐ ral, CADA 8 H_{oras}, por 24 Horas

D_{uración} de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 07/04/18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 42 TABLETAS J_{ustificación}: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/07/2018 10:04

PR_{opranolol} CL_{orhidratado} 40 MG TABLETA

20 mg, ☐ ral, CADA 8 H_{oras}, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/07/2018 10:04

difenHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 100 ML

5 mL, ☐ ral, CADA 12 H_{oras}, por 24 Horas



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

Página 14 de 19

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 06/07/2018 10:05

LORAZEPAM 2 MG TABLETA

2 mg, oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - DIETA - 06/07/2018 10:05

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 06/07/2018 10:05

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 06/07/2018 10:05

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 06/07/2018 10:05

AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 06/07/2018 10:05

SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICAS DELEGADAS - 06/07/2018 10:05

MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Fecha: 07/07/2018 05:51 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 21 Años, Género Masculino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, ESQUIZOFRENIA SIMPLE, PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Subjetivo: *** EVOLUCION DE PSIQUIATRIA ***

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. ESQUIZOFRENIA SIMPLE
2. EFECTOS COLATERALES SECUNDARIOS AL USO DE ANTIPSICOTICOS EN RESOLUCION
3. ADECUADA RED DE APOYO

S/ PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, ADECUADA ALIMENTACION, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE "ME QUIERO TOMAR UN VENENO, ESTA VIDA ES MUY ABURRIDA, ESTARIA MEJOR EN EL REINO DE DIOS" ADEMÁS IDEAS DE DESESPERANZA, NIEGA IDEAS DE DAÑO O DE PERSECUCION, NO ACTIVIDAD ALUCINATORIA. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO INDICADO. INTROSPECCION Y JUICIO NULO "NO SE PORQUE ESTOY AQUI". NO INQUIETUD PSICOMORIZ, MAS TRANQUILO

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 128/87, Presión arterial media(mmHg): 100, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 95, Frecuencia respiratoria

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 08/07/2018 12:36:39

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

(Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 94

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EXAMEN MENTAL: SIN COMPAÑIA, SIN INMOVILIZACION, PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, ALIÑADO PARA AMBITO HOSPITALARIO, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, NO EXPRESA IDEAS DELIRANTES, NIEGA IDEAS DE AUTO-HETEROAGRESION, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTUALES, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO ABOLIDO, CONDUCTA MOTORA CON MENOR INQUIETUD.

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z532 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, F688 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Análisis: PACIENTE SEXO MASCULINO, CONOCIDO POR PSIQUIATRIA CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, QUIEN SUSPENDE MANEJO MEDICO INDICADO EN ULTIMA HOSPITALIZACION, PRESENTADO REACTIVACION DE SU CUADRO CONDUCTUAL, QUE COMPROMETE SU JUICIO DE REALIDAD, INGRESA POR REACTIVACION DE SINTOMAS PSICOTICOS, POR LO QUE PACIENTE DECIDIO AUMENTAR POR SI MISMO DOSIS DE MEDICACION LO CUAL DESENCADENO CUADRO DE CUADRO ACATISIA Y ANSIEDAD SECUNDARIA, EL DIA DE HOY PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE ACTIVAS, CON MEJOR PATRON DE SUEÑO, MAS TRANQUILO, PENDIENTE REMISION A USM PSIQUIATRIA.

Plan de manejo: 1. DIETA NORMAL

2. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR LAS 24 HORAS

3. VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA

4. HETEROAGRESION RETIRAR OBJETOS DE RIESGOCONTENCIÓN MECANICA A NECESIDAD EN 4 PUNTOS CON PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO Y CUIDADOS DE LA PIEL CADA 2 HORAS, SI AGITACIÓN O AGRESIVIDAD, NO CONTENCIÓN AXILAR, EN CASO DE SER NECESARIO, REALIZAR INMOVILIZACION CON PECHERA. VIGILANCIA Estricta DE PERFUSION DISTAL CADA 2 HORAS.

5. OLANZAPINA AMPOLLA 10 MG IM SI AGITACIÓN O NO ACEPTACION DE LA MEDICACION POR VIA ORAL

6. RISPERIDONA TABLETAS DE 1 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

7. LORAZEPAM TABLETAS DE 2 MG VO, DAR 2MG CADA 8 HORAS

8. PROPRANOLOL TAB 40 MG VO 1/2 TAB VO CADA 8 HORAS

9. DIFENHIDRAMINA 12. 5 MG POR 5 ML, VO, 5 CC CADA 12 HORAS

10. MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA APOYO POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

11. SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 07/07/2018 11:45

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

N^oRMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^o DELEGADAS - 07/07/2018 11:46
SUJECI^oN TERAPEUTICA (INM^oVILIZACI^oN)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC^o DELEGADAS - 07/07/2018 11:46
AC^oMPAÑAMIENT^o PERMANENTE P^oR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^oS - 07/07/2018 11:46
olanZAPINA 10 MG P^oLV^o INYECTABLE
10 mg, Intram^osc^olar, A NECESIDAD, por 24 Horas
SI AGITACIÓN ☐ N^o ACEPTACIÓN DE LA MEDICACIÓN P^oR VIA ☐RAL
D^oración de tratamiento: 1 DIA Fecha de inicio de tratamiento: 04/07/18 Cantidad total a entregar por el total de
tratamiento: 1 AMP^oLLA J^ostificación: ESQUIZ^oFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^oS - 07/07/2018 11:46
RISPERID^oNA 1 MG TABLETA RECUBIERTA
1 mg, ☐ral, CADA 8 H^oRAS, por 24 Horas
D^oración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 07/04/18 Cantidad total a entregar por el total de
tratamiento: 42 TABLETAS J^ostificación: ESQUIZ^oFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^oS - 07/07/2018 11:47
L^oRAzepam 2 MG TABLETA
2 mg, ☐ral, CADA 8 H^oRAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^oS - 07/07/2018 11:47
PR^oPRAnolol CL^oRHIDRAT^o 40 MG TABLETA
20 mg, ☐ral, CADA 8 H^oRAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT^oS - 07/07/2018 11:47
difenHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASC^o X 100 ML
5 mL, ☐ral, CADA 12 H^oRAS, por 24 Horas

Fecha: 08/07/2018 06:09 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 21 Años, Género Masculino, 3 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, ESQUIZOFRENIA SIMPLE, PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Subjetivo: *** EVOLUCION DE PSIQUIATRIA***

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

2. EFECTOS COLATERALES SECUNDARIOS AL USO DE ANTIPSICOTICOS EN RESOLUCION

3. ADECUADA RED DE APOYO

S/ PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE ADECUADO PATRON DEL SUEÑO, PACIENTE QUIEN DESDE LAS 05+00 AM HA ESTADO DEAMBULANDO POR EL SERVICIO, PREGUNTANDO INSISTENTEMENTE CUANDO SE LE DARA EL EGRESO, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE "ME QUIERO MATAR CON UNA PISTOLA, ESTOY MUY ABURRIDO DE LA VIDA, " ADEMAS IDEAS DE DESESPERANZA, NIEGA IDEAS DE DAÑO O DE PERSECUCION, NO ACTIVIDAD ALUCINATORIA. ADECUADA TOLERANCIA AL TTO MEDICO INDICADO.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 112/53, Presión arterial media(mmHg): 72, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 95

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EXAMEN MENTAL: SIN COMPAÑIA, SIN INMOVILIZACION, PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, ALIÑADO PARA AMBITO HOSPITALARIO, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, NO EXPRESA IDEAS DELIRANTES, NIEGA IDEAS DE AUTO-HETEROAGRESION, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTUALES, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO ABOLIDO, CONDUCTA MOTORA CON MENOR INQUIETUD.

Diagnósticos activos después de la nota: F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLE, Z532 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE - POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, F688 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS.

Análisis: PACIENTE SEXO MASCULINO, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, QUIEN SUSPENDE MANEJO MEDICO INDICADO EN ULTIMA HOSPITALIZACION, PRESENTADO REACTIVACION DE SU CUADRO CONDUCTUAL, QUE COMPROMETE SU JUICIO DE REALIDAD, INGRESA POR REACTIVACION DE SINTOMAS PSICOTICOS, POR LO QUE PACIENTE DECIDIO AUMENTAR POR SI MISMO DOSIS DE MEDICACION LO CUAL DESENCADENO CUADRO DE ACATISIA Y ANSIEDAD SECUNDARIA, EL DIA DE HOY CON INQUIETUD PSICOMOTRIZ CONDUCTAS DE PIROMANIA PRESENTA EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA, CONTINUA CON IDEAS DE MUERTE ACTIVAS, PENDIENTE REMISION A USM PSIQUIATRIA, SE AJUSTA MANEJO FARMACOLOGICO

Plan de manejo: 1. DIETA NORMAL

2. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR LAS 24 HORAS

3. VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE FUGA HETEROAGRESION RETIRAR OBJETOS DE RIESGO

4. CONTENCIÓN MECANICA A NECESIDAD EN 4 PUNTOS CON PROTECCIÓN DE PAQUETE VASCULONERVIOSO Y CUIDADOS DE LA PIEL CADA 2 HORAS, SI AGITACIÓN O AGRESIVIDAD, NO CONTENCIÓN AXILAR, EN CASO DE SER NECESARIO, REALIZAR INMOVILIZACIÓN CON PECHERA. VIGILANCIA Estricta DE PERFUSION DISTAL CADA 2 HORAS.

5. OLANZAPINA AMPOLLA 10 MG IM CADA 8 HORAS **** CAMBIO SE HACE NO POS

6. RISPERIDONA TABLETAS DE 1 MG VIA ORAL, 2 TAB CADA 8 HORAS *** AUMENTAR

7. LORAZEPAM TABLETAS DE 2 MG VO, DAR 2MG CADA 8 HORAS

8. PROPRANOLOL TAB 40 MG *** SUSPENDER

9. DIFENHIDRAMINA SUSP **** SUSPENDER

- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1 CADA 12 HORAS *** INICIAR

10. MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA APOYO POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

11. SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

Indicador de rol: Nota adicional.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 08/07/2018 11:21

NORMAL

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 08/07/2018 11:21

AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 08/07/2018 11:21

SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 08/07/2018 11:21

MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 08/07/2018 11:21

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 08/07/2018 11:21

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/07/2018 11:23

olanZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE

10 mg, Intramuscular, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DIA Fecha de inicio de tratamiento: 08/07/18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 AMPOLLA Justificación: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/07/2018 11:24

RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

2 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 07/04/18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 42 TABLETAS Justificación: ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/07/2018 11:24

LORazepam 2 MG TABLETA

2 mg, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 08/07/2018 11:25

difenHIDRAMINA 50MG CAPSULA

50 mg, Oral, CADA 12 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 08/07/2018 12:11

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049649035	
Paciente: WILSON FERNANDO ANAYA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 26/01/1997	
Edad y género: 21 Años, Masculino	
Identificador único: 697305	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

REFERENCIA
REMISION A USM PSIQUIATRIA

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 08/07/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA , ESQUIZOFRENIA SIMPLE , OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS