



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: SANTOS CONTRERAS LUIS ENRIQUE

IDENTIFICACION: 19056563

FECHA DE  
NACIMIENTO: 1948-10-09 ( )

DIRECCION: SANTOS

FECHA DE INGRESO: 2018-11-19 23:28:51

DIAGNOSTICO DE  
INGRESO: F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

FECHA DE EGRESO: 2018-12-12 14:41:00

DIAGNOSTICO DE  
EGRESO: F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO  
DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

FECHA DE REGISTRO: 2018-12-12 12:12:26

MEDICO  
TRATANTE: OLGA LUCIA CAMACHO GOMEZ

ENTIDAD: COMPAÑIA DE MEDICINA  
PREPAGADA COLSANITAS S.A.

REGIMEN: CONTRIBUTIVO

TIPO DE  
USUARIO: COTIZANTE

NIVEL DE  
USUARIO: NIVEL I

### EVOLUCION MEDICA

#### Subjetivo

EQUIPO TERAPEUTICO PSICOGERIATRIA

#### Objetivo

Dra Camacho (Psiquiatra)  
Dra Garcia y Dra Montañez (Residnetes)  
Gloria Niño (Terapeuta Ocupacional)

Pacienet quien asiste a actividades de clinica diurna de manera puntual y regular, se ha evidenciado inquietud motora, demandante de egreso, pobre conciencia de enfermedad. En actividades con adecuado desempeño, afecto ansioso con tendencia a la expansividad, referencial con familiares, ideas sobrevaloradas de ruina. Se continua vigilancia clinica.

#### Analisis

ver arriba

#### Plan

ver arriba

Riesgo de  
evasión:

☐

Riesgo de  
caída:

☐

Riesgo de  
agitación:

☐

Riesgo de  
suicidio:

☐

Inmovilización:

☐

Alergias:

☐

#### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

#### Diagnostico

Diagnostico Principal	<b>F331</b>	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	Impresion diagnostica
Relacionado I	<b>F432</b>	TRASTORNOS DE ADAPTACION	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

#### Visitas Autorizadas

SI

OLGA LUCIA CAMACHO GOMEZ

OLGACHO

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 10528



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: SANTOS CONTRERAS LUIS ENRIQUE

IDENTIFICACION: 19056563

MEDICO JULIO ROBERTO CORREA

FECHA DE NACIMIENTO: 1948-10-09 ()

DIRECCION: SANTOS

FECHA DE INGRESO: 2018-11-19 23:28:51

DIAGNOSTICO DE INGRESO: F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

FECHA DE EGRESO: 2018-12-12 14:41:00

DIAGNOSTICO DE EGRESO: F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

FECHA DE REGISTRO: 2018-12-12 11:39:42

TRATANTE: MIRANDA

ENTIDAD: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.

REGIMEN: CONTRIBUTIVO

TIPO DE USUARIO: COTIZANTE

NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

## EVOLUCION MEDICA

### Subjetivo

PREOCUPADAO POR UNAS CITAS PARA ORTOPEDIA Y ODONTOLOGIA.

### Objetivo

DESDE EL PUNTO DE VISTA AFECTIVO HAY MEJORIA ,PERSISTE SU TRASTORNO NUROCOGNOCITIVO.

### Analisis

TIENE COVERTURA HASTA HOY. PASA A LA EPS.

### Plan

SALIDA.

Riesgo de evasión: ☐

Riesgo de caída: ☐

Riesgo de agitación: ☐

Riesgo de suicidio: ☐

Inmovilización: ☐

Alergias: ☐

### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

### Diagnostico

Diagnostico Principal	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	Impresion diagnostica
Relacionado I	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

### Visitas Autorizadas

SI

JULIO ROBERTO CORREA MIRANDA

PSIQUIATRA

REGISTRO MEDICO 3208



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: SANTOS CONTRERAS LUIS ENRIQUE

IDENTIFICACION: 19056563

FECHA DE NACIMIENTO: 1948-10-09 ()

DIRECCION: SANTOS

FECHA DE INGRESO: 2018-11-19 23:28:51

DIAGNOSTICO DE INGRESO: F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

FECHA DE EGRESO: 2018-12-12 14:41:00

DIAGNOSTICO DE EGRESO: F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

FECHA DE REGISTRO: 2018-12-12 09:01:25

MEDICO TRATANTE: MARIA ISABEL MONTAÑEZ RESTREPO

ENTIDAD: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.

REGIMEN: CONTRIBUTIVO

TIPO DE USUARIO: COTIZANTE

NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

## EVOLUCION MEDICA

### Subjetivo

EVOLUCIÓN PSICOGERIATRIA

1. Trastorno depresivo mayor, recurrente, episodio actual grave.
2. Sospecha de trastorno neurocognitivo mayor, demencia fronto-temporal, variante comportamental
3. Rasgos de personalidad clúster B
4. Hipertensión arterial
5. Déficit de Vitamina B12 (última aplicación el 27/11/2018)
6. Gota
7. Fascitis plantar
8. Hiperplasia prostática benigna

Paciente refiere "el día de hoy me siento como muy dormido me duelen las piernas". Refiere adecuado patrón de sueño, tolerando y aceptando medicación, presenta somnolencia diurna

#### Objetivo

SV T 36.1 FC 72 FR 17 TA 110/70

Paciente a quien encuentro en habitación, al llamado establece contacto visual y verbal espontáneamente, actitud colaboradora, amable, alerta, orientado en las tres esferas, euprosexico, euquinetico movilizándose con apoyo, afecto de fondo triste y ansioso mejor modulado resonante, pensamiento lógico, coherente, no verbaliza ideas delirantes de manera espontánea, no verbaliza ideas de muerte ni de suicidio, sin actitud alucinatoria niega actividad alucinatoria, juicio debilitado, introspección pobre, prospección incierta.

#### Analisis

Paciente de 70 años de edad con diagnósticos anotados, quien en el momento se encuentra hemodinamicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, al examen mental sin cambios agudos, mejoría de síntomas afectivos verbalizando quejas somáticas. Enfermería no reporta novedad en su manejo. Se continua manejo medico instaurado por tratante y vigilancia clinica.

#### Plan

continua manejo instaurado por tratante

Riesgo de evasión: ☐ Riesgo de caída: ☐ Riesgo de agitación: ☐ Riesgo de suicidio: ☐ Inmovilización: ☐ Alergias: ☐

#### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

#### Diagnostico

Diagnostico Principal	<b>F331</b>	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	<b>Impresion diagnostica</b>
Relacionado I	<b>F432</b>	TRASTORNOS DE ADAPTACION	
<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad general	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica

#### Visitas Autorizadas

SI

MARIA ISABEL MONTAÑEZ RESTREPO
NO HAY IMAGEN
MEDICO RESIDENTE
REGISTRO MEDICO 1020783740



### ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE:	SANTOS CONTRERAS LUIS ENRIQUE	MEDICO TRATANTE:	JULIO ROBERTO CORREA MIRANDA
IDENTIFICACION:	19056563	ENTIDAD:	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
FECHA DE NACIMIENTO:	1948-10-09 ( )	REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
DIRECCION:	SANTOS	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE
FECHA DE INGRESO:	2018-11-19 23:28:51	NIVEL DE USUARIO:	NIVEL I
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA		
FECHA DE EGRESO:	2018-12-12 14:41:00		
DIAGNOSTICO DE EGRESO:	F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		
FECHA DE REGISTRO:	2018-12-11 12:19:21		

#### EVOLUCION MEDICA

#### Subjetivo

PREOCUPADO POR EL TRASLADO A LA EPS.

**Objetivo**

TENDIENDO A LA EUTIMIA EN PACIENTE MAS TRANQUILO.

**Analisis**

MEJORIA PARCIAL.

**Plan**

IGUAL MANEJO

Riesgo de  
evasión:

☐

Riesgo de  
caída:

☐

Riesgo de  
agitación:

☐

Riesgo de  
suicidio:

☐

Inmovilización:

☐

Alergias:

☐

**Reunión con Familiares o Acudientes**

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

**Diagnostico**

Diagnostico Principal	<b>F331</b>	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	Impresion diagnostica
Relacionado I	<b>F432</b>	TRASTORNOS DE ADAPTACION	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

**Visitas Autorizadas**

SI

JULIO ROBERTO CORREA MIRANDA

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 3208



**ICSN CLINICA MONTSERRAT**

NIT 8600074005  
CALLE 134 No. 17 - 71  
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: SANTOS CONTRERAS LUIS ENRIQUE IDENTIFICACION: 19056563 FECHA DE NACIMIENTO: 1948-10-09 () DIRECCION: SANTOS FECHA DE INGRESO: 2018-11-19 23:28:51 DIAGNOSTICO DE INGRESO: F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA FECHA DE EGRESO: 2018-12-12 14:41:00 DIAGNOSTICO DE EGRESO: F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS FECHA DE REGISTRO: 2018-12-11 11:32:01	MEDICO TRATANTE: OLGA LUCIA CAMACHO GOMEZ ENTIDAD: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. REGIMEN: CONTRIBUTIVO TIPO DE USUARIO: COTIZANTE NIVEL DE USUARIO: NIVEL I
---	--

**EVOLUCION MEDICA**

**Subjetivo**

Se revisa evolucion Dra. Montañez.

**Objetivo**

Se revisa evolucion Dra. Montañez.

**Analisis**

Se revisa evolucion Dra. Montañez.

Riesgo de  
evasión:

☐

Riesgo de  
caída:

☐

Riesgo de  
agitación:

☐

Riesgo de  
suicidio:

☐

Inmovilización:

☐

Alergias:

☐

**Reunión con Familiares o Acudientes**

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

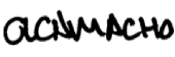
☐

**Diagnostico**

Diagnostico Principal	<b>F331</b>	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	Impresion diagnostica
Relacionado I	<b>F432</b>	TRASTORNOS DE ADAPTACION	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

#### Visitas Autorizadas

SI

OLGA LUCIA CAMACHO GOMEZ

PSIQUIATRA
REGISTRO MEDICO 10528

	<b>ICSN CLINICA MONTSERRAT</b> NIT 8600074005 CALLE 134 No. 17 - 71 TELEFONOS 2596000 - 2596002	
	NOMBRE: SANTOS CONTRERAS LUIS ENRIQUE IDENTIFICACION: 19056563 FECHA DE NACIMIENTO: 1948-10-09 () DIRECCION: SANTOS FECHA DE INGRESO: 2018-11-19 23:28:51 DIAGNOSTICO DE INGRESO: F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA FECHA DE EGRESO: 2018-12-12 14:41:00 DIAGNOSTICO DE EGRESO: F332 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS FECHA DE REGISTRO: 2018-12-11 08:49:18	MEDICO TRATANTE: MARIA ISABEL MONTAÑEZ RESTREPO ENTIDAD: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. REGIMEN: CONTRIBUTIVO TIPO DE USUARIO: COTIZANTE NIVEL DE USUARIO: NIVEL I

#### EVOLUCION MEDICA

##### Subjetivo

EVOLUCIÓN PSICOGERIATRIA

1. Trastorno depresivo mayor, recurrente, episodio actual grave.
2. Sospecha de trastorno neurocognitivo mayor, demencia fronto-temporal, variante comportamental
3. Rasgos de personalidad clúster B
4. Hipertensión arterial
5. Déficit de Vitamina B12 (última aplicación el 27/11/2018)
6. Gota
7. Fascitis plantar
8. Hiperplasia prostática benigna

Paciente refiere "ayer me dio diarrea, pero hoy me siento bien, estoy tranquilo, comiendo". Refiere adecuado patrón de sueño, tolerando y aceptando medicación

##### Objetivo

SV T 36 FC 72 FR 19 TA 130/80

Paciente a quien encuentro desayunando, al llamado establece contacto visual y verbal espontaneamente, actitud colaboradora, amable, alerta, orientado en las tres esferas, euprosexico, euquinetico movilizandose con apoyo, afecto de fondo triste mejor modulado resonante, pensamiento lógico, coherente, ideas sobrevaloradas de ruina, no verbaliza ideas delirantes de manera espontánea, no verbaliza ideas de muerte ni de suicidio, sin actitud alucinatoria niega actividad alucinatoria, juicio debilitado, introspección pobre, prospección incierta.

##### Analisis

Paciente de 70 años de edad con diagnósticos anotados, quien en el momento se encuentra hemodinamicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, al examen mental sin cambios agudos, mejor modulación de sintomas afectivos. Enfermería no reporta novedad en su manejo, presento deposiciones diarreicas sin embargo no fueron confirmadas por enfermería. Se continua manejo medico instaurado por tratante y vigilancia clinica.

##### Plan

continua manejo instaurado por tratante

Riesgo de evasión: ☐ 
 Riesgo de caída: ☐ 
 Riesgo de agitación: ☐ 
 Riesgo de suicidio: ☐ 
 Inmovilización: ☐ 
 Alergias: ☐

##### Reunión con Familiares o Acudientes

Esta reunión se debe realizar al inicio y al finalizar la hospitalización, debe haber contacto con la familia por lo menos una vez a la semana y es indispensable registrar los detalles en esta pestaña.

☐

Diagnostico

Diagnostico Principal	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	Impresion diagnostica
Relacionado I	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

Visitas Autorizadas

SI

MARIA ISABEL MONTAÑEZ RESTREPO
NO HAY IMAGEN
MEDICO RESIDENTE
REGISTRO MEDICO 1020783740