1 DF 1 PAGINA:

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1014190158

GENERADO: 10/01/2019 12:21

REM	ITIDO	DE

CLINICA CAMPO ABIERTO

FECHA REMISIÓN

10/01/2019

HORA

12 MINUTO

20

SERVICIO AL CUAL REMITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

CC 1014190158

NIVEL

APELLIDOS

OVALLE NAVARRO

NOMBRES

KAROL LILIANA

EDAD AÑOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EPS SANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "PARA SEGUIMIENTO" ENFERMEDAD ACTUAL: EGRESO HACE 2 DÍAS DE HOSPITALIZACION, DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFENIA PARANOIDE, ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA 2MG NOCHE, LORAZEPAM 4MG NOCHE EN SEGUIMIENTO CONTINUO DESDE HACE APROXIDAMENTE 4 AÑOS. EN NOTA DE EPICRISIS ANOTAN QUE SE APLICO PALIPERIDONA 100MG IM PARA CONTINUAR MENSUALMENTE

LA PACIENTE REFIERE BUEN PATRON DE SUEÑO, REFIERE ANIMO "NORMAL" ANSIEDAD INESPECIFICA LEVE. NIEGA SINTOMAS EL PADRE REFIERE "NOS ESTA ASITIENDO UNA SEÑORA EN LA CASA..." "LA NOTO ANSIOSA.. NO SE QUEDA QUIETA.. CAMINA MUCHO. HABLA DE MUCHAS RECOMENDACIONES... ME DICE QUE SE LO TOMO PERO HASTA AHI PUEDO YO DECIR... OBSERVA MEJOR PATRON DE SUEÑO, NIEGA AGRESIVIDAD, DISCURSOO AUN DESORGANIZADO "NO HE PODIDO NOTA BIEN COMO ESTA"

NOTA ANSIEDAD POR FUMAR. HA TENIDO VARIAS HOSPITALIZACIONES.

ANTECEDENTES: TABAQUISMO DESDE HACE VARIOS AÑOS, 2 A 3 CIGARRILLOS DIA. NO DESCRIBE RELEVANTES.

SE AMPLIARA HISTORIA EN CLINICA DIA

ANTECEDENTES

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE HERMANO CON ESQUIZOFRENIA PARANOIE, CONSUMO THC Y ALCOHOL DINAMICA FAMILIAR CONFLICTIVA Y DE DIFICIL MANEJO, FRAGIL RED DE APOYO POBRE ADHERENCIA A ATRATAMIENTO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

NORMAL

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DE DIFICIL MANEJO, POBRE ADHERENCIA, SINTOMAS PSICOTICOS PRESENTES, IRRITABILIDAD, PARANOIA, SINTOMAS DE DESORGANIZACION, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL, DETERIORO FUNCIONAL, DINAMICA FAMILIA LATERADA, CONFLICTO INTRAFAMILIR, FAMILIA DE DIFICIL INTERVENCION POR INMINNENCIA DE AGITACION, SINTOMAS ACTIVOS, REQUIERIO ESQUEMA DE SEDACION

MOTIVOS REMISIÓN

CRISIS, PSICOSIS SINTOMATICA, RIESGO DE AGITACION, MUY POBRE ADHERENCIA A TRATAMIENTO, REQUERE ESTABILIZACIN, POSIBLES AJUSTES DE TRATAMIENTO

OBSERVACIONES

VIGILAR CONDUCTA ESTRICTA, VIGILAR TOMA DE MEDICAMENTO

SE DEJA LORAZEPÁM 2MG 1-1-1, RISPERIDONA 2MG 0-0-1 (SUGIERO CONTEMPLAR CAMBIO DE ANTISPICOTICO), AC VALPROICO 5CC CADA 12 HORAS, RECIENTE ADLÍCACION DE PALIPERIDONA 100MG IM

FIRMA USUARIO

				1	11 100
FIRMA Y S	ELLO MÉDI	co		(101
NOMBRE	CAROLINA	RODRIGUE	Z TORRE	S	Rodylo drigg and Sooy
DOCUMEN	TO DE IDEN	ITIFICACIÓN	cc	5269	1805 3 850 A80
REGISTRO	MÉDICO	52691805		A. 40	1 C S