

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 80085293

GENERADO: 09/08/2018 17:57

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO		
FECHA REVISIÓN	09/08/2018	HORA	17 MINUTO 57
SERVICIO AL CUAL REMITE	HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRIA		NIVEL 0
APELLIDOS	POSOS PEDROZA	NOMBRES	GUILLERMO ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 80085293	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANTAS S.A.		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: INGRESO A CLINICA DIA. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE 38 AÑOS NATURAL DE BOGOTÁ QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACIÓN EN CLINICA CAMPO ABIERTO EL DIA 29/05/2018 LLEVADO EN AMBULANCIA POR CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DETERIORO EN SU FUNCIONAMIENTO GLOBAL ASOCIADO A ALTERACIÓN DE PATRÓN DE SUEÑO, IMPULSIVIDAD, INQUIETUD MOTORA, LOGORREA, SIN TOLERANCIA A LOS SEÑALAMIENTOS POR PARTE DE FAMILIARES ASOCIADO A EVENTO ESTRESANTE FAMILIAR. POR LO QUE SE CONSIDERO PACIENTE CON REACTIVACIÓN DE SINTOMAS AFECTIVOS. DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN HA PRESENTADO EVOLUCIÓN FAVORABLE CON MODULACIÓN DE LOS SINTOMAS INICIALES Y ADECUADA RESPUESTA A MANEJO FARMACOLÓGICO, POR LO QUE SE DECIDE MANEJO MEDICO POR CLINICA DIA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DE DIFÍCIL MANEJO (2010), EPILEPSIA (2013), FIBRILACIÓN AURICULAR RESUELTA, ASMA (2010), QUIRURGICOS: NEGA. HOSPITALIZACIONES: NEGA. FARMACOLOGICOS: LORAZEPAM 2MG TAB CADA 24 HORAS. LITIO CARBONATO 300MG TAB CADA 8 HORAS. DIVALPROATO SODICO 250MG TAB EN ESQUEMA 1-1-1. BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TAB NO REFIERE DOSIS, QUETIAPINA 300MG TAB 600 MG DIA. RISPERIDONA 2MG TAB EN ESQUEMA 1-0-1. ALERGICOS: PIPORTIL.

ANTECEDENTES

DESCRITO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

DESCRITO

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN CLINICA DIA NO OBSTANTE PRESENTA EXACERBACIÓN SINTOMAS AFECTIVOS Y PSICOTICOS EN EL MOMENTO NO TENEMOS CAMA EN OBSERVACIÓN SE INICIA TRAMITE DE REMISIÓN

MOTIVOS REMISIÓN

DISPONIBILIDAD DE CAMA EN OBSERVACIÓN

OBSERVACIONES DESCRITO

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE JIMMY PAOLA PENAGOS PINTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1121848440

REGISTRO MÉDICO 1121848440

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANTAS
Y SALUD MENTAL
ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRIA
PENAGOS PINTO JIMMY PAOLA
C.C. 1121848440

FIRMA USUARIO