

NIT: 860007760

110010532201

Dirección: Direccion: Cra 7 No 68-70 ,Teléfono: 5870366

Centro de Atención: Clínica La Inmaculada

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: BERNAL QUINTERO JUAN CARLOS

Fecha Nacimiento: 12/01/1974

Estado civil: Casado

Residencia: CALLE 118 52B-02 BARRIO LA ALHAMBRA SUBA BOGOTA D.C.

Fecha/Hora Ing.: 2018-10-13 21:01

Fecha/Hora Egr.:

Acompañante paciente: Responsable paciente: Convenio: EPS SANITAS Tipo y Nro. ID: CC 80504422

Edad: 44 años

Sexo: Masculino

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO Tipo de afiliado: Cotizante

OCUPACION

Tel: 313-8176449 VIVIANA GARCIA (ESPOSA) Vía Ingreso: Urg/Hosp Hospitalización

Vía Egreso: Hospitalización

Tel:

Parentesco:

Parentesco:

Valoración de Urgencias - Área: URGENCIAS

Información General

Fecha: 13/10/2018 Hora: 22:29

Motivo Consulta

Tengo problemas con el alcohol

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual Paciente con historia de consumo de alcohol desde la juventud llegando a la embriaguez una vez al mes pero no afectaba su funcionalidad. Pero desde hace un año comenzó a consumir varias veces ala semana durando 2-3 dias consumitos. Ha estado consumiendo solo en el apt o alquila una habitación un hotel para tomar solo. Toma principalmente ron. Desde hace 8 dias esta tornado de forma diaria. Las intoxicaciones se caracterizan por agresividad. Los periodos de abstinencia presenta síntomas neurovegetativos como profusa sudoración, temblor, parestesias , arcadas, cefalea, en ocasiones escucho como voces. La esposa comenta que el consumo se presenta cuando le informan que algún negocio no se concreta, trabaja en banca de inversión de forma independiente. Hace 3 años se divorció de la primera esposa y en el proceso de separación también hubo incremento del consumo de alcohol que se controla cuando finamente se separo

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes Familiares Tío materno abusador de habitual. En general en la familia el consumo de alcohol es habitual

REVISION X SISTEMAS

Reviision Por Sistemas Neg

ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES

PATOLOGICOS: Neg.

QUIRURGICOS:oculoplastia ojo izq en la infancia

FARMACOLOGICOS:Neg. ALERGICOS:Neg

TOXICOS:tabaquismo 5 cigarrillos dia pero con el consumo de alcohol se incrementa el consumo: Niega el consumo

PSIQUIATRICO: Ver enfermedad actual

Exámen Físico

Estado de conciencia: Conciente Descripción:

DESCRIPCION EXAMEN FISICO

Descripcion Examen Fisico Paciente en aceptables condiciones generales. Alerta, consciente, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, estable hemodinamicamente; sin deterioro neurológico, sin signos de focalización.

HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL

Historia Familiar Y Personal Natural y residente en Bogotá. U.L. Hace 2 años haya un hijo de 11 meses. Hay una hija de 4 años de un matrimonio previo. Escolaridad universitaria con maestría en finanzas. Paciente tiene su propia empresa de asesoramiento financiero pero este años ha sido difícil el mercado financiero lo que ha afectado de forma importante al paciente y se asocia con su cuadro actual

PERSONALIDAD PREVIA

Personalidad Previa La esposa lo describe como poco sociable de pocos amigos, responsable especialmente con los hijos

EXAMEN MENTAL

Examen Mental Paciente que ingresa voluntariamente al consultorio. En compañía de la esposa. Paciente alerta, orientado , edad aparente concuerda con la cronológica; presentación personal con algo de desaliño; colaborador, bajo efectos de alcohol. Afecto poco modulado de fondo depresivo. Pensamiento curso coherente, contenido ideas desesperanza y de muerte no estructuradas. Sin actividad alucinatoria. Lenguaje ligera dislalia. Hipoproséxico. Inteligencia impresiona como promedio. Conducta motora en calma. Introspección acepta la dificultad con el alcohol, prospección incierta. Juicio y raciocinio debilitado.

Causa Externa

Enfermedad General



Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: BERNAL QUINTERO JUAN CARLOS

No ID: CC 80504422



CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO - R.M. 79243295 PSIQUIATRIA

13/10/2018 22:34

Finalidad de la Consulta

No aplica

Conducta a seguir:

Con la aprobación de: Nombre:VIVIANA GARCIA Relación: ESPOSA

13/10/2018 22:34

Conducta a Seguir: Hospitalizar en Piso: UNIDAD SAN CAMILO

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO - R.M: 79243295 Especialidades: PSIQUIATRIA

Plan Diagnóstico y terapéutico

PLAN

- Hospitalizar en unidad San Camilo
- Retiro de elementos potencialmente peligrosos
- Dieta corriente.
- SSN x 500mg para bolo de 500cc y deja 90cc hora
- Ac. valproico x 250mg (1-0-0-1) V.O.
- Propanolol x 40mg (1/2-0-1/2-0) V.O.
- Haloperidol gotas (5-0-0-5) V.O.
- Lorazepam x 1mg (1-1-1-1) iniciar mañana a las 5:00pm Tiamina x 300mg (1-0-0) V.O.
- Ac fólico x 1 mg (1-0-0) V.O.
- Trazodona x 50mg (0-0-0-1)V.O.
- Sertralina x 50mg (1-0-0) V.O.
- Omeprazol x 20mg (1-0-0)V.O.

SS/ Hemograma, glicemia, AST, ALT, Creatinina, BUN, ECG

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO 79243295 PSIQUIATRIA

Comentarios Generales

Paciente en quinta década de la vida, quien tiene historia de consuno de alcohol desde la juventud pero que en el último año se incrementó de forma significativa con un patrón de dependencia y alto riesgo de síndrome de abstinencia (CIWA-AR 25). Pero considero que de fondo existe un cuadro depresivo. Se decide la hospitalización. Se solicita valoración de trabajo social, psicología y terapia ocupacional para abordaje integral del paciente

Paciente y Familia firma el Consentimiento Informado de la hospitalización.

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO 79243295 PSIQUIATRIA

Explique dos deberes y/o derechos del paciente

Derecho a un trato amable y confidencialidad.

Seguir la normatividad de la clínica

CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO 79243295 PSIQUIATRIA

Diagnósticos

Dx. Principal F102-10 TRASTORNOS MENTALES Y DEL Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA

Dx. Relacionados

Diagnósticos relacionado No. 1:

F321-10 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Profesional Responsable CARLOS ANDRES GONZALEZ ZAMBRANO - R.M.

79243295 PSIQUIATRIA

13/10/2018 22:34



Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: BERNAL QUINTERO JUAN CARLOS

No ID: CC 80504422

#-

SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA 14/10/2018 11:21

Evolución - Área: HOSPITALIZACION			
Información General			
Fecha: 14/10/2018 Hora: 20:58			
Diagnósticos			
Dx. Principal	F102-10 TRASTORNOS ME COMPORTAMIENTO DEBID ALCOHOL: SINDROME DE I	OS AL USO DEL	Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica
Dx. Relacionados			
Diagnósticos relacionado No. 1:		F328-10 OTROS EPISODIO	OS DEPRESIVOS
Datos Subjetivos			
) IDEAS DE MUERTE O DESDES NCIA, PACIENTE CON ADECUAI	PERANZA, NO IDEAS MUE DA RED DE APOYO FAMILI	ERTE, MANIFIESTA IDEAS DE MINUSVALIA, MANIFIESTA IAR "HERMANO ESPOSA Y MADRE". SE CONTONUARA
Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización			
Generar Orden Egreso: No			
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO			
CAIDAS		MEDIO	
AGITACIÓN		MEDIO	
SUICIDIO		MEDIO	
EVASIÓN		MEDIO	
GIOVANNY ALEXANDER JACOME R	RAMIREZ - R.M. 5410	54 MEDICINA GENE	ERAL

14/10/2018 21:04

Evolución - Área: HOSPITALIZACION	1. 2 Profession 1973	
Información General		
Fecha: 15/10/2018 Hora: 11:00		
Diagnósticos		,
Dx. Principal	F102-10 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA	Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica
Dx. Relacionados		
Diagnósticos relacionado No. 1:	F328-10 OTROS EF	PISODIOS DEPRESIVOS
Datos Subjetivos		
" NECESITO SALIR A TRABAJAR"		
SIGNOS VITALES		
Hallazgos Importantes		

ALERTA, ORIENTADO, EDAD APARENTE CONCUERDA CON LA CRONOLOGICA; PRESENTACION PERSONALADECUADO; COLABORADOR, AFECTO HIPOMODULADO DE FONDO DEPRESIVO. PENSAMIENTO LOGICO. SIN IDEAS DE MUERTE/SUICIDIO. SIN ALTERACIONS SENSOPERCEPTIVAS. LENGUAJE NORMAL. EUPROSÉXICO. INTELIGENCIA IMPRESIONA COMO PROMEDIO. CONDUCTA MOTORA EN CALMA. INTROSPECCIÓN PARCIAL. PROSPECCIÓN INCIERTA. JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS.

Análisis

QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN TIENE HISTORIA DE CONSUNO DE ALCOHOL DESDE LA JUVENTUD PERO QUE EN EL ÚLTIMO AÑO SE INCREMENTÓ DE FORMA SIGNIFICATIVA CON UN PATRÓN DE DEPENDENCIA Y ALTO RIESGO DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA (CIWA-AR 25). DE FONDO EXISTE UN CUADRO DEPRESIVO



Centro de Atención: Clínica La Inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: BERNAL QUINTERO JUAN CARLOS

No ID: CC 80504422

Plan de Manejo

- AC. VALPROICO X 250MG (1-0-0-1) V.O.
- PROPANOLOL X 40MG (1/2-0-1/2-0) V.O.
- HALOPERIDOL GOTAS (5-0-0-5) V.O.
- LORAZEPAM X 1MG (1-1-1-1)
- TIAMINA X 300MG (1-0-0) V.Ó.
- AC FÓLICO X 1 MG (1-0-0) V.O.
- TRAZODONA X 50MG (0-0-0-1)V.O.
- SERTRALINA X 50MG (1-0-0) V.O.
- OMEPRAZOL X 20MG (1-0-0)V.O.

Comentarios Generales

TRASLADO A UNIDAD B2018-10-15 - 11:03

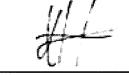
SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO

CAIDAS	BAJO
AGITACIÓN	MEDIO
SUICIDIO	BAJO
EVASIÓN	BAJO



SOLEDAD EFIGENIA CARDENAS SASTOQUE - R.M. 21068746 PSIQUIATRIA

15/10/2018 11:03

- Área: HO	

Información General

Fecha: 16/10/2018 Hora: 12:11

Diagnósticos

		 _	_
חע	_		
	Dr		

F102-10 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: SINDROME DE DEPENDENCIA Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica

Dx. Relacionados

Diagnósticos relacionado No. 1:

F328-10 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

Datos Subjetivos

Paciente con antecedente de consumo de bebidas alcoholicas que se asocia a estresores laborales, describe que su consumio es de 2 años de evolucion. Ultimamente se ha incrementado. Manifiesta deseos de abandonar el consumo.

SIGNOS VITALES

Hallazgos Importantes

Paciente que ingresa al consultorio por sus propios medios, alerta, euprosexico, orientado, afecto de fondo ansioso. Pensamiento concreto, sin ideas delirantes, niega ideas suicidas o de muerte. Sin alteraciones de la sensopercepción, memoria, conducta motora o lenguaje. Introspección parcial. Juicio y raciocinio parciales.

Análisis

Paciente con antecedente de consumo de bebidas alcoholicas en el momento con proceso de desiontixacion, parcial conciencia de enferemdad. Se hace terapia de apoyo. Se dan recomendaciones, control de signos vitales, avisa cambios, debe seguir hospitalizado en la unidad Santa Isabel. Vigilar por riesgo de conductas inapropiadas, impulsivas y abstinencia. Se continúa el mismo manejo. Pendiente remisiona por cuestiones administativas

Plan de Manejo

ver ordenes

Comentarios Generales

EKG con ritmo sinusal2018-10-16 - 12:15

NICOLAS SOLANO MEDINA - R.M. 89872000 PSIQUIATRIA, TERAPIA FAMILIAR



Centro de Atención: Clínica La inmaculada IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: BERNAL QUINTERO JUAN CARLOS

No ID: CC 80504422

Conducta a seguir: Salida		
Generar Orden Egreso: No		
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO		
CAIDAS	ВАЈО	
AGITACIÓN	ВАЈО	
SUICIDIO	ВАЈО	
EVASIÓN	ВАЈО	

NICOLAS SOLANO MEDINA - R.M. 89872000 PSIQUIATRIA, TERAPIA FAMILIAR

16/10/2018 12:14

"Los prestadores de servicios de salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos permitiendo la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registro, la hora y fecha del registro."



HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de

NIT 860007760

Direccion: Cra 7 No 68-70 Tels. 5870366

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

FECHA Y HORA: 17/10/2018 11:07 **ORDEN:** 2992216 PACIENTE: BERNAL QUINTERO JUAN CARLOS, CC 80504422, Edad: 44 años, Tel:

CENTRO ATENCION: Clínica La Inmaculada, Hospitalización, HOSPITALIZACION, Cama: C.107 A RESPONSABLE: EPS SANITAS

INGRESO: 159495

FARMACIA HX FARMACIA:

1							
	Pos	IS	IS	IS	IS	IS	ıs
	Observaciones	1/2-0-1/2-0	1-0-0	1-0-0-1	1-0-0-0	0-0-0	1-0-0-0
	Cant	2 (Dos)	1 (Un)	2 (Dos)	1 (Un)	1 (Un)	1 (Un)
	Dias Trat	1	1	1	1	1	1
	Via	Oral	Oral	Oral	Oral	Oral	Oral
	Frec	Cada 12 Horas	Cada 24 Horas	Cada 12 Horas	Cada 24 Horas	Cada 24 Horas	Cada 24 Horas
ı	F	Cade	ပိ	U I	9		_
	Dosis	1TAB Cada	1Tableta Ca	1Capsula C	1Tableta (1TAB	1TAB
				la 1Capsula			

NICOLAS SOLANO MEDINA - R.M. 89872000 PSIQUIATRIA, TERAPIA FAMILIAR

SANDRA MILENA

17/10/2018 13:

Impresión:

Pág. 1 de 1 ំ



HERMANAS HOSPITALARIAS del Sagrado Corazón de

NIT 860007760

Direccion: Cra 7 No 68-70 Tels. 5870366

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

FECHA Y HORA: 17/10/2018 11:07 **ORDEN:** 2992217 PACIENTE: BERNAL QUINTERO JUAN CARLOS, CC 80504422, Edad: 44 años, Tel:

CENTRO ATENCION: Clínica La Inmaculada, Hospitalización, HOSPITALIZACION, Cama: C.107 A RESPONSABLE: EPS SANITAS

INGRESO: 159495

FARMACIA HX FARMACIA:

5		+ (Cuano)	-	S B	Cada o noras	I I ableta	TABLETĂ	685
<u>8</u>	1-1-1	4 (Cuatro)	•	Oral	Cada 6 Horas	4Tablata	LORAZEPAM CONC. 1 mg FF. Tableta UM.	200
Pos	Observaciones	Cant	Dias Trat	Vía	Frec	Dosis	Medicamento	Art

NICOLAS SOLANO MEDINA - R.M. 89872000 PSIQUIATRIA, TERAPIA FAMILIAR

SANDRA MILENA 17/10/2018 13: Impresión:

Pág. 1 de 1



: 1 Página N°

Fecha ingreso : 14/10/2018 10:00:17 AM Fecha impresion : 14/10/2018 05:56:00 PM

No. de Orden : 822207

: QUINTERO JUAN BERNAL Paciente

Documento Id: 80504422

: CLINICA LA INMACULADA Empresa

Sede

: LAB REFERENCIA

No. Interno: 822207

:44 a 9 m 2 d Edad

:000000000000 Teléfono

:000 E-Mail

No. Autoriza:0

VSGFOTOMET**E0%**NEU**TGP**RBC**TGO**HGB**VMP**NRBC**MCH**WBC**PLAQ**VCM**NORMOB%**RDWSD**	TiT-
ASCRUTOMET CAROLINEO CONTROL TO C	

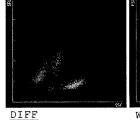
Examen	Resultado	Unidades	Valores (de referencia
HEM	ATOLOGÍA			
CUADRO HEMATICO				S
LEUCOCITOS	6.73	10^3/ul	5 -	- 10
NEUTROFILOS %	50.8	ક	50 -	- 62
LINFOCITOS % *	41.2	용	25 -	- 40
EOSINOFILOS %	2.7	90	0 -	3
MONOCITOS %	4.8	90	3 -	- 7 .
BASOFILOS %	0.4	િ	0 -	- 2
GRANULOCITOS INMADUROS%	0.1	િ	0 -	- 0.43
NORMOBLASTOS%	0	용	0 -	0.2
NEUTROFILOS	3.42	10^3/ul	1.4 -	- 6.5
LINFOCITOS	2.77	10^3/ul	1.2 -	3.4
EOSINOFILOS	0.18	10^3/ul	0 -	- 0.7
MONOCITOS	0.32	10^3/ul	0 -	- 1.2
BASOFILOS	0.03	10^3/ul	0 -	0.2
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.01	10^3/uL	0 -	- 0.03
NORMOBLASTOS #	0	10^3/uL	0 -	- 0.012
ERITROCITOS	5.83	10^6/ul	4.7 -	- 6.1
HEMOGLOBINA	17.7	g/dL	14 -	± 0;
HEMATOCRITO *	52.4	용	42 -	- 52
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	30.4	pg	26 -	- 34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED (MCH	33.8	g/dL	31 -	- 38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW)	13.1	왕	11.5 -	- 14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	42	fL	0 -	- 0
PLAQUETAS	211	10^3/ul	150 -	- 500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	9.2	fL	4.69	- 10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM)	89.9	fL	82 -	- 98
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)	3	mm/hora	2 -	- 30

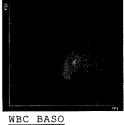
Se sugiere correlacionar con historia clinica. VALORES DE REFERENCIA:

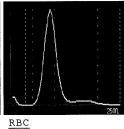
Neonatos: 0 - 2 mm/h

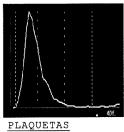
Niños hasta 12 años: 3 - 13 mm/h

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA









QUIMICA CLINICA

NITROGENO UREICO (BUN) NITROGENO UREICO (BUN)

15.6

mg/dl

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA



: 2 Página N°

Fecha ingreso : 14/10/2018 10:00:17 AM Fecha impresion: 14/10/2018 05:56:00 PM

No. de Orden: 822207

Paciente : QUINTERO JUAN BERNAL

Documento Id: 80504422

Empresa

: CLINICA LA INMACULADA

: LAB REFERENCIA

No. Interno :822207

Edad :44 a 9 m 2 d

:000000000000 Teléfono

E-Mail

No. Autoriza:0

:000

VSGFOTOMET**E0%**NEU**TGP**RBC**TG0**HGB**VMP**NRBC**MCH**WBC**PLAQ**VCM**NORMOB%**RDWSD** Web

Examen	Resultado	Unidades	Valores de refe	rencia
NITROGENO UREICO (BUN)				
CREATININA SERICA				
CREATININA SERICA	1.11	mg/dl	0.7 -	1.2
VALORES DE REFERENCIA:				

NEONATOS: Prematuros : 0.29 - 1.04

Término : 0.24 - 0.85

Tecnica: ENZIMATICA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA GLICEMIA BASAL

GLICEMIA BASAL 81.2 mg/dl 70 -110 Tecnica: HEXOQUINASA

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANS

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AST)

Tecnica: COLORIMETRICO-ENZIMATICO

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA

ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT) 40.5

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

41

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

0 -

U/L

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

U/L

FIRMA

Director Operativo Laboratorio

Tecnica: COLORIMETRICO-ENZIMATICO

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analítica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado) Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte