

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	OSCAR DAVID RICO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1073677201
Fecha de nacimiento	10/07/1987	Edad atención	31 años 6 meses	Edad actual	31 años 6 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Soltero/a	Ocupación	NO APLICA
Dirección de domicilio	MZ L CS 256 VILLA DEL NUEVO SIGLO	Teléfono domicilio	3133652947	Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAM COLS SUBS EVENTO LA MESA	Categoría	A	Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Episodio	39305372	Lugar de atención	CM GIRARDOT	Cama	KAVU08
Fecha de la atención	05/02/2019	Hora de atención	10:21:23		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

02/08/2016 F. Riesgo Alto en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: ** ME REMITE LA PSIQUIATRA **

Enfermedad actual:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL MADRE REFIERE PACIENTE CON REACTIVACION SINTOMAS PSICOTICOS , IDEAS DELIRANTES , ALUCINACIONES , TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, DROMOMANIA , INSOMNIO, CONDUCTAS INADECUADAS ,IDEAS SUICIDAS Y HETEROAGRESIVAS " ME AMENAZA DEMUERTE" SECUNDARIO A NO ADHERENCIA A LA MEDICACION, EN MANEJO CON FLUOXETINA TABLETA 20MG DIA . POR LO ANTERIOR ES REMITIDO A URGENCIAS PARA INICIO DE REMISION A UNIDAD MENTAL.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:05/02/2019 Hora:8:29
Otros NIEGA
Inmunológicos NIEGA
Familiares ABUELO HTA , CANCER
Transfusionales NIEGA
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos y conciliación m NIEGA
Quirúrgicos VARICOCELECTOMIA
Patológicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Responsable: GARCIA, ANGELA
Documento de Identidad: 1030531689

Fecha:05/02/2019 Hora:10:21
Inmunológicos NIEGA
Familiares NIEGA
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** OSCAR DAVID RICO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1073677201

Otros NIEGA
Farmacológicos y conciliación m Fluoxetina 20mg cada 24 horas
Quirúrgicos VARICOCELECTOMIA
Patológicos Ansiedad - Retraso mental
Alérgicos NIEGA A MEDICAMENTOS
Responsable: CLAROS, LINA
Documento de Identidad: 1069176956

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: XERODERMIA
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Regular
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:05/02/2019 Hora:10:20

Peso	75	KG
Frecuencia respiratoria	18	Rmin
Frecuencia cardiaca	65	LTD
Presión arterial diastólica	68	mmHg
Presión arterial sistólica	107	mmHg
Talla	189	cm
Saturación arterial sin oxigeno	99	%
Temperatura	36,4	°C
Presión arterial media	81	mmHg
Índice de masa corporal	20,99605	kg/m2
Superficie corporal	1,86061	m2

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALA
Ojos: CONJUNTIVAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** OSCAR DAVID RICO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1073677201

Otorrinolaringología: FARINGE NO HIPEREMICA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA
Cuello: MOVIL, SIN ADENOPATIAS
Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.
Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
Abdomen: BLANDO, NO DOLOROSO, PERISTALTISMO NORMAL, NO IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario: NO VALORADO
Osteomuscular: EUTROFICO, NO EDEMAS, TONO NORMAL
Sist. Nervioso central: LIMITADO POR ENFERMEDAD DE BASE
Examen mental: REACTIVACION SINTOMAS PSICOTICOS , IDEAS DELIRANTES , ALUCINACIONES , TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, DROMOMANIA , INSOMNIO, CONDUCTAS INADECUADAS, IDEAS SUICIDAS Y HETEROAGRESIVAS " ME AMENAZA DE MUERTE"
Piel y faneras: HIDRATADA, ADECUADO LLENADO CAPILAR
Otros hallazgos: NO

Responsable: CLAROS, LINA**Documento de Identidad:** 1069176956**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F701	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam, Diag. Admisión	CLAROS, LINA

Evolución**Fecha:** 05/02/2019**Hora:** 10:27**Tipo de Registro:** Evolución**Descripción**

ME ENVIA LA PSIQUIATRA YA DESCRITO EXAMEN FISICO EN HISTORIA CLINICA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DISCAPCIDAD INTELECTUAL MADRE REFIERE PACIENTE CON REACTIVACION SINTOMAS PSICOTICOS , IDEAS DELIRANTES , ALUCINACIONES , TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, DROMOMANIA , INSOMNIO, CONDUCTAS INADECUADAS , IDEAS SUICIDAS Y HETEROAGRESIVAS " ME AMENAZA DE MUERTE" SECUNDARIO A NO ADHERENCIA A LA MEDICACION, EN MANEJO CON FLUOXETINA TABLETA 20MG DIA . POR LO ANTERIOR ES REMITIDO A URGENCIAS PARA INICIO DE REMISION A UNIDAD MENTAL. PLAN : 1. REMISION A UNIDAD SALUD MENTAL TRASLADO PRIORIZADO AMBULANCIA BASICA 2. OBSERVACION / DIETA BLANDA-LIQUIDA SIN OBJETOS CORTOPUNZANTES 3. HALOPERIDOL TABLETA 5MG CADA 12HRS ACIDO VALPROICO TABLETA 250MG CADA 12HRS 4. VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE: AGITACION PSICOMOTORA , AUTO Y HETEROAGRESION Y FUGA. 5. UBICAR A PACIENTE FRENTE ESTACION ENFERMERIA Y RETIRAR OBJETOS CORTO PUNZANTES. 6. VIGILANCIA SIGNOS VITALES , PATRON RESPIRATORIO, CABECERA A 45° 7. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA 8. DEBE PERMANECER EN COMPAÑIA FAMILIAR LAS 24 HRS DEL DIA.

Responsable: CLAROS, LINA**Documento de Identidad:** 1069176956**Especialidad:** MEDICINA GENERAL