

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 17176300	
Paciente: MIGUEL VALIENTE AVILA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/01/1942	
Edad y género: 76 Años, Masculino	
Identificador único: 207066	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 17/10/2018 12:49
 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA
 25 mg, oral, NACHE, por 24 Horas
 Duración de tratamiento: 14 DIAS
 Fecha de inicio de tratamiento: 17/10/18
 FECHA DE TERMINACIÓN 30/10/18
 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 TABLETAS
 QUETIAPINA TABLETA 25MG, DARR UNA EN LA NACHE.
 Justificación:- TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
 -ANTECEDENTE DE INTENTO DE AUTOAGRESIÓN HACE 2 MESES
 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - 17/10/2018 12:51
 REFERENCIA
 REMISIÓN A USM PSIQUIATRIA DE ADULTOS
 REMISIÓN A USM PSIQUIATRIA DE ADULTOS

Fecha: 18/10/2018 05:54 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 76 Años, Género Masculino, 4 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO - SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S), ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA (En estudio), HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, OTROS VERTIGOS PERIFERICOS, TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE.

Subjetivo: *EVOLUCION PSIQUIATRIA-NOTA RETROSPECTIVA *

PACIENTE DE 76 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
 - ANTECEDENTE DE INTENTO DE AUTOAGRESION HACE 2 MESES
 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

S// PACIENTE EN COMPAÑIA DE SOBRINO, SE MUESTRA CON MEJORIA EN EL LENGUAJE TRANQUILO, SIN ALTERACIONES COMPORTAMENTALES, MENOS INTRUSIVO, FAMILIAR REPORTA HA PRESENTADO IDEAS DELIRANTES DE DAÑO "DICE QUE LO ROBAN", SE MANTIENE CON BUEN PARON DE SUEÑO Y ALIMENTARIO.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM: GENERAL: ENCUENTRO PACIENTE EN SU HABITACIÓN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

ACTITUD: ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL CON ENTREVISTADOR, COLABORADOR

SENSORIO: ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

ATENCION: EUPROSEXICO

LENGUAJE: EULALICO

AFECTO: MODULADO, EUTIMICO.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 17176300	
Paciente: MIGUEL VALIENTE AVILA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/01/1942	
Edad y género: 76 Años, Masculino	
Identificador único: 207066	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

PENSAMIENTO: DE CURSO Y FORMA COHERENTE

S/P: SIN ALUCINACIONES VISUALES NI AUDITIVAS REFERIDAS POR EL PACIENTE.

MOTOR: NORMOBULICO.

INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN: ACEPTABLE, EN CONSTRUCCION.

Diagnósticos activos después de la nota: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), G934 - ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA (En estudio), F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, G448 - OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS, S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO - SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S).

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO CRÓNICO, QUIEN HA RECIBIDO MANEJO PREVIAMENTE CON ANTIDEPRESIVOS, CON APEGO IRREGULAR A LOS MISMOS, ANTECEDENTE INTENTO DE SUICIDIO HACE 2 MESES. ACTUALMENTE HOSPITALIZADO POR POR TRASTORNO EN EL PATRÓN DE CONDUCTA, SÍNTOMAS AFECTIVOS DE TIPO DEPRESIVO, LENGUAJE DESORGANIZADO, IDEAS DELIRANTES DE DAÑO, REFERENCI Y ROBO, CONSIDERAMOS PUEDE CURSAR CON SÍNTOMAS DE DEBUT DE DEMENCIA, REQUIRIENDO USO DE ANTIPSICÓTICO PARA EVALUAR RESPUESTA Y DEFINIR NECESIDAD DE ANTIDEMENCIAL. HOY CON UNA MEJORÍA NOTABLE, ENTIENDE LOS QUE SE LE INTERROGA, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, RECONOCE FAMILIARES, MUY BUENA RESPUESTA LA TRATAMIENTO, CONTINUA IGUAL.

VALORADO AYER POR T. SOCIAL "Se considera riesgo social moderado, red de apoyo activa, contexto social bueno, ámbito familiar con funcionalidad y aparentemente garante de los derechos, dherencia a los tratamientos médicos, estresores básicos de convivencia y de cuidado del paciente con pérdida parcial de la salud, riesgo de abandono social o fatiga del cuidador cansado. se dan recomendaciones generales a fin de equiparar cargas en el cuidado y evitar fatiga del cuidador. " PSICOLOGIA BRINDA APOYO Y ORIENTACION EN PROYECCION AL CUIDADO.

Plan de manejo: PLAN POR PSIQUIATRIA

- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- RETIRAR ELEMENTOS DE RIESGO, INCLUYENDO MEDICAMENTOS
- VIGILANCIA ESTRECHA POR ALTO RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESION
- HALOPERIDOL AMP 5MG + BIPERIDENO AMP 5MG, APLICAR IM EN CASO DE AGITACION PSICOMOTRIZ- SUJECIÓN FISICA EN 4 PUNTOS CON ESPECIAL CUIDADO DE PAQUETE VASCULONERVIOSO Y PIEL, CON REVISION CADA 2 HORAS, NO MANTENER SUJECION POR MAS DE 4 HORAS A MENOS QUE SEA INDICACION EXPRESA DE MEDICO DE TURNO, NO REALIZAR INMOVILIZACION TORACICA O AXILAR, EN CASO DE REQUERIRSE USAS PECHERA. GARANTAR SEDACION CUANDO EL PACIENTE ESTE NBAJO SUJECION.
- SERTRALINA TABLETA 50MG, 1-0-0
- ALPRAZOLAM TABLETA 0, 25MG, DAR MEDIA EN LA MAÑANA, MEDIA EN LA TARDE Y UNA EN LA NOCHE
- QUETIAPINA TABLETA 25MG, DAR UNA EN LA NOCHE.
- P/ REMISION A USM PSIQUIATRIA DE ADULTOS

Indicador de rol: Nota adicional.

M³ Alejandra Andrade S.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA ANDRADE SALCEDO, PSIQUIATRIA, Registro 151735, CC 1057571347

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 18/10/2018 11:51
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 18/10/2018 11:51
Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 17176300	
Paciente: MIGUEL VALIENTE AVILA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/01/1942	
Edad y género: 76 Años, Masculino	
Identificador único: 207066	Financiador: NUEVA EPS-S

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

BIPERIDEN ☐ LACTAT ☐ 5 MG/ML S ☐ LUCI ☐ N INYECTABLE
5 mg, Intram ☐ sc ☐ lar, A NECESIDAD, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 18/10/2018 11:51
SERTRALINA 50 MG TABLETA
50 mg, ☐ ral, CADA 24 H ☐ RAS, por 24 Horas
- SERTRALINA TABLETA 50MG, 1 DE 50 MG V ☐ EN A MAÑANA
- SERTRALINA TABLETA 50MG, 1 DE 50 MG V ☐ EN A MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 18/10/2018 11:51
ALPRAzolam 0.25 MG TABLETA
0.25 mg, ☐ ral, N ☐ CHE, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 18/10/2018 11:52
ALPRAzolam 0.25 MG TABLETA
0.12 mg, ☐ ral, AM PM, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 18/10/2018 11:52
QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA
25 mg, ☐ ral, N ☐ CHE, por 24 Horas
D ☐ ración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 17/10/18 FECHA DE TEMRINACI ☐ N 30/10/18 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 14 TABLETAS QUETIAPINA TABLETA 25MG, DARR UNA EN LA N ☐ CHE.
J ☐ stificación:- TRAST ☐ RN ☐ MIXT ☐ DE ANSIEDAD Y DEPRESI ☐ N
-ANTECEDENTE DE INTENT ☐ DE AUT ☐ AGRESI ☐ N HACE 2 MESES
- TRAST ☐ RN ☐ C ☐ GN ☐ SCITIV ☐ LEVE

Interna/hospitalización - MEDICAMENT ☐ S - 18/10/2018 11:53
RANITIDINA (CL ☐ RHIDRAT ☐) 150 MG DE BASE TABLETA RECUBIERTA
150 mg, ☐ ral, CADA 12 H ☐ RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 18/10/2018 11:56
931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 18/10/2018 11:56
931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/10/2018	
Grupo	Descripción
Patológicos	CEFALEA DEBIDA A TENS <input type="checkbox"/> NNEURALGIA DEL TRIGEMIN <input type="checkbox"/> TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> SCITIV <input type="checkbox"/> LEVEHIPERTENS <input type="checkbox"/> N ESENCIAL (PRIMARIA)TRAST <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> MIXT <input type="checkbox"/> DE ANSIEDAD Y DEPRESI <input type="checkbox"/> NTR <input type="checkbox"/> S SINDR <input type="checkbox"/> MES DE CEFALEA ESPECIFICAD <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> S VERTIG <input type="checkbox"/> S PERIFERIC <input type="checkbox"/> S,HTA, SD DEPRESIV <input type="checkbox"/>
Q <input type="checkbox"/> irúrgicos	<input type="checkbox"/> STESINTESI S FEMUR IZQUIERD <input type="checkbox"/>
Farmacológicos	ENALAPRIL, ANSI <input type="checkbox"/> LITIC <input type="checkbox"/>
Alérgicos	NIEG A ALERGIA A AMEDICAMANT S