

## ÍNDICE

### INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 6748606	Paciente: FIDEL GALINDO PEÑA	Fecha de nacimiento: 03/04/1948
Estado civil: SOLTERO	Género: Masc <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> lino	Ocupación:
Teléfono:	Dirección: CRA 6 29 19	Lugar de residencia: TUNJA - CENTRO, TUNJA, BOYACA

### HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
20/06/2018 10:36	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		Z725-PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 6748606</b>	
Paciente: <b>FIDEL GALINDO PEÑA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>03/04/1948</b>	
Edad y género: <b>70 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>126984</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

Página 2 de 5

## NOTAS MÉDICAS

**Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 19/07/2018**

Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, EN ESTUDIO OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES, HTA, .
Quirúrgicos	.

Fecha: 19/07/2018 05:32 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 70 Años, Género Masculino, 28 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE EN ESTUDIO, PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES.

Subjetivo: \*\* EVOLUCION PSIQUIATRIA \*\*

PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:  
. PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO  
. OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES  
. TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR  
. OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

SUBJETIVO: PACIENTE QUE PERSISTE SIN ACOMPAÑANTE QUIEN REQUIRIO DE INMOVILIZACION POR AGITACION PSICOMOTORA, EN EL MOMENTO PERSISTE DESORIENTADO, REGULAR PATRON DE SUEÑO, AFECTO IRRITABLE "SUELTE DON JOSE", "SUELTE EL BRAZO", "CON UN MACHETE ME CORTA ESTO" NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS.  
EL PERSONAL DE ENFERMERIA REPORTA REGULAR PATRON DE SUEÑO, AGITACION POR LO QUE REQUIRIO INMOVILIZACION.

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE QUIEN PERSISTE SIN ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION, ALERTA, INMOVILIZADO, REALIZA CONTACTO VISUAL CON EL EXAMINADOR, Y VERBAL ESPONTANEO, ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO, ORIENTADO ESPACIO Y PERSONA, AFECTO IRRITABLE, HOY SIN CAMBIOS EN EL CONTENIDO DEL PENSAMIENTO, DISARTRICO EN EL MOMENTO NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, ADECUADA TOLERANCIA AL TRATAMIENTO MEDICO. CON AGITACION PSICOMOTORA

Diagnósticos activos después de la nota: Z725 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO, F318 - OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES, F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, EN ESTUDIO, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Análisis: PACIENTE DE 70 AÑOS PACIENTE CON CUADRO DE CARACTERISTICAS AFECTIVAS Y PSICOTICAS CRONICAS, QUIEN DURANTE LA HOSPITALIZACION RECIBIO MANEJO CON RISPERIDONA A DOSIS ALTAS, SIN RESPUESTA POR LO CUAL SE ADICIONA QUETIAPINA, CON RESPUESTA PARCIAL A DOS ANTIPSICOTICOS, POR LO QUE SE HA MANTENIDO MISMO MANEJO, EL DIA DE HOY PERSISTE PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, AFECTO IRRITABLE, DISARTRICO, ES REITERATIVO CON LOS DESEOS DE SALIDA, POBRE RED DE APOYO. EL PERSONAL DE ENFERMERIA REPORTA REGULAR PATRON DE SUEÑO CON IDEAS INCOHERENTES, QUE REQUIRIO INMOVILIZACION, SE REALIZA NUEVO AJUSTE A MEDICACION. PENDIENTE REMISION A UNIDAD DE CRONICAS.

Plan de manejo: - DIETA NORMAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 20/07/2018 11:16:58

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 6748606</b>	
Paciente: <b>FIDEL GALINDO PEÑA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>03/04/1948</b>	
Edad y género: <b>70 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>126984</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

- ACIDO VALPROICO CAPS 250 MG, VO, 1 CAPSULA CADA 8 HORAS
- RISPERIDONA TAB 2 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS. 1-1-1
- LORAZEPAM 1 MG TABLETA, VO, 1 CADA 8 HORAS
- \*\*\*AUMENTAR: QUETIAPINA TAB 100 MG, VO, 100 MG MAÑANA - 100MG MEDIO DIA- 200MG CADA NOCHE
- HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION O NO ACEPTACION DEL MEDICAMENTO
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR 24 H
- SUJECION TERAPEUTICA EN EXTREMIDADES EN CASO DE AGITACION PSICOMOTRIZ, SIN REALIZAR INMOVILIZACION AXILAR, DE REQUERIRSE, SE DEBE REALIZAR INMOVILIZACION TERAPEUTICA CON PECHERA, CON ESPECIAL CUIDADO DE PAQUETE VASCULONERVIOSO Y PIEL, CON VIGILANCOA CADA DOS HORAS DE PERFUSION DISTAL.
- RETIRAR ELEMENTOS DE RIESGO
- VIGILANCIA Estricta POR ALTO RIESGO DE FUGA, HETEROAGRESIÓN
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- PENDIENTE LA REMISION A USM POR PARTE DE EPS

Indicador de rol: Nota adicional.

M<sup>9</sup> Alejandra Andrade S.

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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 19/07/2018 08:38  
NORMAL  
Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/07/2018 08:38  
SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/07/2018 08:38  
AVISAR CAMBIOS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/07/2018 08:38  
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/07/2018 08:38  
MEDIDAS ANTIDELIRIUM

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS - 19/07/2018 08:38  
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/07/2018 08:40  
valPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE X 120 ML  
5 mL, Oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/07/2018 08:40  
RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 6748606</b>	
Paciente: <b>FIDEL GALINDO PEÑA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>03/04/1948</b>	
Edad y género: <b>70 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>126984</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

2 mg, ☐ oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

**\*AUMENTAR\*\*** RISPERIDONA TAB 2 MG, V<sub>o</sub>, 1 CADA 8 HORAS. 1-1-1

Duración de tratamiento: Fecha de inicio de tratamiento: Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: Justificación:

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/07/2018 08:40

LORAZepam 1 MG TABLETA

1 mg, ☐ oral, CADA 8 HORAS, por 24 Horas

TAB

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/07/2018 08:41

QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA

200 mg, ☐ oral, NACHE, por 24 Horas

**\*\*AUMENTAR\*\*** QUETIAPINA TAB 100 MG, V<sub>o</sub>, 100 MG MAÑANA 200MG CADA NACHE

Duración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 09/08/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 42 TABLETAS Justificación: TAB

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/07/2018 08:41

BIPERIDEN LACTATO 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por 24 Horas

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN ☐ NACEPTACIÓN DE LA MEDICACIÓN POR VIA ORAL

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/07/2018 08:41

HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE

5 mg, Intramuscular, AHORA, por 24 Horas

MIDAZOLAM + HALOPERIDOL AMPOLLA APLICAR IM AHORA.

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDEN AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACIÓN ☐ NACEPTACIÓN DE LA MEDICACIÓN POR VIA ORAL

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/07/2018 08:41

QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA

100 mg, ☐ oral, AM PM, por 24 Horas

Duración de tratamiento: 14 DIAS Fecha de inicio de tratamiento: 09/08/2018 Cantidad total a entregar por el total de tratamiento: 42 TABLETAS Justificación: TAB

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA - 19/07/2018 13:00

REFERENCIA

ACIENTE DE 70 AÑOS PACIENTE CON CUADRO DE CARACTERISTICAS AFECTIVAS Y PSICOTICAS CRONICAS, QUIEN DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN RECIBIÓ MANEJO CON RISPERIDONA A DOSIS ALTAS, SIN RESPUESTA POR LO CUAL SE ADICIONA QUETIAPINA, CON RESPUESTA PARCIAL A DOS ANTIPSICOTICOS, POR LO QUE SE HA MANTENIDO MISMO MANEJO, EL DIA DE HOY PERSISTE PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, AFFECTO IRRITABLE, DISARTRICO, ES REITERATIVO CON LOS DESEOS DE SALIDA, POBRE RED DE APOYO. REMISION A USM

Fecha: 19/07/2018 16:38 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 70 Años, Género Masculino, 29 día(s) en hospitalización

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 20/07/2018 11:16:58

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 6748606</b>	
Paciente: <b>FIDEL GALINDO PEÑA</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>03/04/1948</b>	
Edad y género: <b>70 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>126984</b>	Financiador: <b>NUEVA EPS-S</b>

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE EN ESTUDIO, PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR MEDICAMENTOS

Signos vitales:

Diagnósticos activos después de la nota: Z725 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO, F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, EN ESTUDIO, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, F318 - OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: JOSE ANTONIO GONGORA GONZALEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2016-13594, CC 7174859

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS - 19/07/2018 16:40  
MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCIÓN INYECTABLE  
5 mg, Intramuscular, A NECESIDAD, por Ahora  
MIDAZOLAM + HALOPERIDOL AMPOLLA APLICAR IM AHORA.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 19/07/2018	
Grupo	Descripción
Patológicos	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, EN ESTUDIO, OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES, HTA, .
Quirúrgicos	.