

## EPICRISIS

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 02/08/18 00:35:33 Ingreso: 1.740.247 Confirmado  
Informacion Paciente: LUIS FERNANDO GUZMAN HURTADO Tipo de Documento: Cédula\_Ciudadanía Numero: 79952404  
Tipo de paciente: Subsidiado Sexo: Masculino Edad: 39 Años \ 11 Meses \ 24 Días F. Nacimiento: 09/08/1978  
E.P.S: 2600 - EPS FAMISANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO

N°73671

## INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Ingreso: 30/07/2018 21:41 Fecha Egreso: 02/08/2018 0:35 Estado Paciente: VIVO

## ESTADO DEL INGRESO:

- Estado de Conciencia : Alerta -- Llego por sus propios Medios : Si

## MOTIVO DE CONSULTA

- Motivo de Consulta :  
"ESTA MUY AGRESIVO"

## ENFERMEDAD ACTUAL:

- Enfermedad Actual :  
PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE POR HC DE RETRASO MENTAL MODERADO, EPILEPSIA, TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO, TRAI DO POR LA MADRE MANUELA GUZMAN HURTADO. QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIO DE HETEROAGRESIÓN A HIJA Y MADRE, CON INTENTO DE LESIÓN CON CUHILLO POR LO QUE LLAMAN A LA POLICIA Y CONSULTAN. MADRE REFIERE SUSPENSIÓN DE MEDICAMENTO HACE 2 AÑOS PSIQUIATRICOS POR NO TENER SUMINISTRO DEL MISMO POR NO SEGURIDAD SOCIAL.

ANT.

PAT. TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO, EPILEPSIA, RM MODERADO

QX. NIEGA

ALERG. NIEGA

HOSP. FENOBARBITAL 100 MG VO CADA 12 HORAS. - ULTIMA CRISIS CONVULSIVA HACE MÁS DE 8 AÑOS.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

- ORGANOS DE LOS SENTIDOS :No refiere -- OSTEOMUSCULAR :No refiere -- CARDIOVASCULAR :No refiere -- RESPIRATORIO :No refiere -- PIEL Y TEGUMENTOS : No refiere -- DIGESTIVO :No refiere -- NEUROLOGICO :No refiere -- PSIQUIATRICOS : No refiere -

## ANTECEDENTES:

HC

## EXAMEN FISICO:

- TORAX : Normal -- PIEL Y FANERAS :Normal -- EXTREMIDADES : Normal -- GENITOURINARIO : Normal -- NEUROLOGICAS : Normal -- COLUMNA : Normal -- CUELLO :Normal -- CABEZA : Normal -

## INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

REMISION

## JUSTIFICACION:

## RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

Paciente masculino de 39 años en compañía de la madre Manuela, residente en Soacha en donde vive con la madre, hermana y sobrinas, actualmente cesante. Paciente quien ingresa por cuadro de 1 día de evolución de irritabilidad asociado a episodio de agitación psicomotora y heteroagresividad física a la madre. Comenta familiar que el paciente presenta antecedente de discapacidad intelectual, ha requerido de múltiples hospitalizaciones en unidad mental por cuadros similares y quien hace 2 años presenta desvinculación de seguro por lo que no ha recibido medicación la cual se desconoce. Antecedentes: Px: Epilepsia, discapacidad intelectual. Qx: Niega. Tóxicos: Niega. Fármacos: Fenobarbital 100mg cada 12 horas. Paraclínicos 30/7/18 Ch Leucos: 13.390 N: 86.9% L: 7.9% Hb: 14.7 Hto: 44.9 Pla: 269.000 Uroanálisis y Gram de orina: No sugestivo de infección Cl: 111 K: 4.1 Na: 140 Análisis objetivo: Alertable al llamado, orientado en persona y lugar, desorientado en tiempo, establece pobre contacto visual y verbal con el examinador, lacónico, euquinético e hipoproséxico. Afecto contenido de fondo irritable modulado no resonante. Pensamiento concreto con pobre producción ideoverbal, no delirios ni ideas autolíticas. No actitud alucinatoria. Juicio y raciocinio comprometido, introspección pobre y prospección incierta. Respuesta: Luis es un paciente en la 4ta década de la vida con cuadro de alteración comportamental en el marco de una discapacidad intelectual, a la valoración con pobre contacto con el medio, en el momento se inicia manejo psicofarmacológico, se amplían estudios y se inicia remisión a unidad mental. Se comenta cuadro y conducta al familiar, se resuelven dudas e inquietudes, entiende y acepta. Diagnóstico: RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: OTROS DETERIORES DEL COMPORTAMIENTO Tratamiento: Manejo urgencias. Dieta corriente. Risperidona tab 1mg (1-0-1). Fenobarbital 100mg (1-0-1). S/S TSH, glucosa, transaminasas, ch control, EKG acompañamiento permanente. Vigilar riesgo de agitación, caída, evasión, auto y heteroagresión. CSV-AC Inicio remisión a unidad mental.

## RESULTADO DE EXAMEN:

## EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO
DESCRIPCIÓN	
31/07/2018 19:58	1018410846 - ARIAS ROJAS DANIEL ERNESTO

PSIQUIATRIA

## EPICRISIS

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 02/08/18 00:35:33

Ingreso: 1.740.247

Confirmado

Informacion Paciente: LUIS FERNANDO GUZMAN HURTADO

Tipo de Documento: Cédula\_Ciudadanía

Numero: 79952404

Tipo de paciente: Subsidiado

Sexo: Masculino

Edad: 39 Años \ 11 Meses \ 24 Días

F. Nacimiento:

09/08/1978

E.P.S.: 2600 - EPS FAMISANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO

N°73671

Respuesta de interconsulta: Análisis subjetivo: PSIQUIATRIA Paciente masculino de 39 años en compañía de la madre Manuela, residente en Soacha en donde vive con la madre, hermana y sobrinas, actualmente cesante. Paciente quien ingresa por cuadro de 1 día de evolución de irritabilidad asociado a episodio de agitación psicomotora y heteroagresividad física a la madre. Comenta familiar que el paciente presenta antecedente de discapacidad intelectual, ha requerido de múltiples hospitalizaciones en unidad mental por cuadros similares y quien hace 2 años presenta desvinculación de seguro por lo que no ha recibido medicación la cual se desconoce. Antecedentes: Px: Epilepsia, discapacidad intelectual. Qx: Niega. Tóxicos: Niega. Fármacos: Fenobarbital 100mg cada 12 horas. Paraclínicos 30/7/18 Ch Leucos: 13.390 N: 86.9% L: 7.9% Hb: 14.7 Hto: 44.9 Pla: 269.000 Uroanálisis y Gram de orina: No sugestivo de infección. Cl: 111 K: 4.1 Na: 140. Análisis objetivo: Alertable al llamado, orientado en persona y lugar, desorientado en tiempo, establece pobre contacto visual y verbal con el examinador, lacónico, euquinético e hipoproséxico. Afecto contenido de fondo irritable modulado no resonante. Pensamiento concreto con pobre producción ideoverbal, no delirios ni ideas autolíticas. No actitud alucinatoria. Juicio y raciocinio comprometido, introspección pobre y prospección incierta. Respuesta: Luis es un paciente en la 4ta década de la vida con cuadro de alteración comportamental en el marco de una discapacidad intelectual, a la valoración con pobre contacto con el medio, en el momento se inicia manejo psicofarmacológico, se amplían estudios y se inicia remisión a unidad mental. Se comenta cuadro y conducta al familiar, se resuelven dudas e inquietudes, entiende y acepta. Diagnóstico: RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO. Tratamiento: Manejo urgencias. Dieta corriente. Risperidona tab 1mg (1-0-1). Fenobarbital 100mg (1-0-1). S/S TSH, glucosa, transaminasas, ch control, EKG acompañamiento permanente. Vigilar riesgo de agitación, caída, evasión, auto y heteroagresión. CSV-AC Inicio remisión a unidad mental.

01/08/2018 7:51

52961356 - ACEVEDO CORZO LAGY PAOLA

PSIQUIATRIA

- SUBJETIVO : PACIENTE CON EPILEPSIA, RETARDO MENTAL Y SINTOMAS COMPORTAMENTALES ASOCIADOS EN MANEJO CON RISPERIDONA 1 MG 1-0-1. HERMANA DEL PACIENTE REFIERE QUE EL PACIENTE NO DURMIO EN LA NOCHE, ESTUVO INQUIETO. AL PARECER NUEVO EPISODIO CONVULSIVO EN LA NOCHE. - OBJETIVO : PACIENTE ALERTA, PUERIL, AFECTO DE FONDO ANSIOSOS, PENSAMIENTO MUY CONCRETO NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES NI DE AUTO O HETEROAGRESION, NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, JUICIO COMPROMETIDO. INTELIGENCIA IMPRESION INFERIOR AL PROMEDIO, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA. ANALISIS : PACIENTE CON EPILEPSIA, RETARDO MENTAL Y SINTOMAS COMPORTAMENTALES ASOCIADOS QUE EN ESTUVO INQUIETO, CON MAL PATRON DE SUEÑO, AL PARECER PERSISTIO CON CONVULSIONES DE ACUERDO A LO REPORTADO POR LA HERMANA, POR PARTE DE PSIQUIATRIA SE ADICIONA CLONAZEPAM GOTAS 0-0-5, SE CONTINUA EN MANEJO CON RISPERIDONA 1 MG 1-0-1, DEBE SER REEVALUADO POR MEDICINA GENERAL PARA CONSIDERAR AJUSTE EN MANEJO ANTICONVULSIVO, POR PERSISTENCIA DE CAMBIO CONDUCTUALES DEBE SER REMITIDO A UNIDAD DE SALUD MENTAL (AYER DE DEJO REMISION DILIGENCIADA), ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, VIGILANCIA Estricta. - PARACLINICOS : NO NUEVO RESULTADOS - PESO (KG) : 1,0 - F.C. : 1 - TA SIST : 1 - TA DIAST : 1 - F.R. : 1 - SO2 : 1 - TEMP : 1,0000 - TALLA : 1,00 - IMC : 1,0

01/08/2018 9:48

1022360481 - ORJUELA AYALA JEFERSSON ANDRES

MEDICINA GENERAL

NOTAS MEDICAS se actualiza remision

02/08/2018 0:35

1024521914 - RODRIGUEZ VELASQUEZ FAURE YEZID

MEDICINA GENERAL

NOTAS MEDICAS\*\*\*\* NOTA MEDICA \* PACIENTE ACETADO EN REMISION EN CLINICA EMANUEL, SE DILIGENCIA EPICRISIS, SE TRASLADARA EN AMBULANCIA BASICA INSTITUCIONA EN COMPAÑIA DE SU MADRE. \*\*\*\*\*

CONDICIONES SALIDA:

VIVO

INDICACION PACIENTE:

REMISION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS

F791 RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO

F798 RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO

F99X TRASTORNO MENTAL, NO ESPECIFICADO

G408 OTRAS EPILEPSIAS

G409 EPILEPSIA. TIPO NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

F208 OTRAS ESQUIZOFRENIAS

X990 AGRESION CON OBJETO CORTANTE: VIVIENDA

## SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19224	CLORURO O CLORO	
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
19490	GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS	
19497	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	
19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	
19792	POTASIO	
19891	SODIO	



## EPICRISIS

### INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 02/08/18 00:35:33

Ingreso: 1.740.247

Confirmado

Informacion Paciente: LUIS FERNANDO GUZMAN HURTADO

Tipo de Documento: Cédula\_Ciudadanía

Numero: 79952404

Tipo de paciente: Subsidiado

Sexo: Masculino

Edad: 39 Años \ 11 Meses \ 24 Días

F. Nacimiento:

09/08/1978

E.P.S: 2600 - EPS FAMISANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO

**N°73671**

19933 TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA  
19934 TRANSAMINASA PIRUVICA /ALAT  
19960\_1 TSH  
25102 ELECTROCARDIOGRAMA

### MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (01%) SOLUCION INYECTABLE
N03AC021201	CLONAZEPAM 2,5 mg / mL SOLUCION ORAL
N03AF00313	FENOBARBITAL 100 mg
N05AH00111	HALOPERIDOL 5 mg
N05AX0800001	RISPERIDONA 1 MG TABLETA

C.C. 1024521914 - FAURE YEZID RODRIGUEZ VELASQUEZ  
R.M. 1024521914 - MEDICINA GENERAL

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

## DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE LUIS FERNANDO GUZMAN HURTADO

FOLIO

2

DOCUMENTO / HISTORIA

79952404

EDAD: 39 Años \ 11 Meses \ 23 Días

SEXO Masculino

ESTADO CIVIL

Soltero

DIRECCION CARRERA 1 N 30 237

TELEFONO 3202334921

Procedencia: SOACHA (CUNDINAMARCA)

Ingreso 1740247

FECHA DOCUMENTO

31 de julio de 2018 7:58 p.m.

## DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD 2600 - FAMISANAR EPS REGIMEN SUBSIDIADO SA Regimen Subsidiado

Estrato

NIVEL 1

## REFERENCIA N° 30546

## SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico:

0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

## EVENTO

Tipo Evento:

Responsable Paciente:

Parentesco:

Dirección:

Teléfono:

## RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: - Motivo de Consulta :  
"ESTA MUY AGRESIVO"

Enfermedad Actual: - Enfermedad Actual :

PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE POR HC DE RETRASO MENTAL MODERADO, EPILEPSIA, TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO, TRAIDO POR LA MADRE MANUELA GUZMAN HURTADO, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIO DE HETEROAGRESIÓN A HIJA Y MADRE, CON INTENTO DE LESIÓN CON CUHILLO POR LO QUE LLAMAN A LA POLICIA Y CONSULTAN. MADRE REFIERE SUSPENSIÓN DE MEDICAMENTO HACE 2 AÑOS PSQUIATRICOS POR NO TENER SUMINISTRO DEL MISMO POR NO SEGURIDAD SOCIAL.

ANT.

PAT. TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO, EPILEPSIA, RM MODERADO

QX. NIEGA

ALERG. NIEGA

HOSP. FENOBARBITAL 100 MG VO CADA 12 HORAS. - ULTIMA CRISIS CONVULSIVA HACE MÁS DE 8 AÑOS.

Antecedentes: RM moderado

Examen Físico: - Torax :Normal - - Piel Y Faneras :Normal - - Extremidades :Normal - - Genito Urinario : Normal - - Abdomen :Normal - -  
Neurológicas : Normal - - Psiquiátricas :PENSAMIENTO DESORGANIZADO, ACTITUD INCADECUADA, APARIENCIA  
DESCUIDADO, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, ORIENTADO EN PERSONA, INTELIGENCIA NO EVALUABLE. -  
Columna :Normal - - Cuello :Normal - - Cabeza : Normal -

Signos Vitales: TA:110/60 FC: 78 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 36,0000 | Peso: 65,0000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri☐ Actividad Uterina Regu☐ Aminore☐ RupturaTiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes Diagnósticos:

## INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Otro

Descripción Motivo: Servicio no ofertado

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica: Paciente con alteración comportramental en el marco de una discapacidad intelectual

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

Tipo de Documento Responsable: Ninguno

Documento Responsable:

Nombre:

Direccion

Telefono

## DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F798	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO- OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO

## SERVICIOS

CÓDIGOS	NOMBRE
S12720	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA