

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 79860386

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** JHON MAURICIO ROMERO TARAZONA**IDENTIFICACIÓN:** CC-79860386**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 42 AÑOS 9 MESES 26 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 63585**FECHA ADMISIÓN:** 15/06/2018 22:42**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 007CO OB**HISTORIA CLINICA BÁSICA****FECHA Y HORA:** 16/06/2018 00:06**MOTIVO DE CONSULTA****INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** PACIENTE HERMANA: MARIA ROMERO

"UNA CRISIS NERVIOSA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APROX DOS SEMANAS INSOMNIO DE CONCILIACION, AGRESIVIDAD. EL DIA DE HOY. PACIENTE SE TORNA AUFORICO AGRESIVO CON FAMILIARES Y CON OTRAS PERSONAS. ESTO LO LLEVA A PELEA FISICA POR LO QUE RECIBE GILPE CONTUNDENTE EN REGION PERIORBITARIA DERECHA. PACIENTE CON IDEAS DE MINUSVALIA. "REFIERE QUE LA FAMILIA LO DESPRECIA, NO LO QUIERE, ETC"

ANTECEDENTES**PAT:** RETARDO MENTAL LEVE, TAB. ESQUIZOFRENIA**QX:** COLECISTECTOMIA**TA:** NIEGA**HX:** POR QX.**FARM:** FLUOXETINA, LEVOTIROXINA. LEVOMEPRIMAZINA (MALA ADHERENCIA)**REVISIÓN POR SISTEMAS****NEUROLÓGICO:** NO REFIERE**PSICOSOMÁTICO:** NO REFIERE**ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS:** NO REFIERE**RESPIRATORIO:** NO REFIERE**CARDIOVASCULAR:** NO REFIERE**GASTROINTESTINAL:** NO REFIERE**GENITO-URINARIO:** NO REFIERE**OSTEOMUSCULOARTICULAR:** NO REFIERE**PIEL Y FANERAS:** NO REFIERE**HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO:** NO REFIERE**ENDOCRINO:** NO REFIERE**RIESGO NUTRICIONAL**

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO
¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO
PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL: 0

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 79860386

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** JHON MAURICIO ROMERO TARAZONA**IDENTIFICACIÓN:** CC-79860386**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 42 AÑOS 9 MESES 26 DÍAS**RELIGIÓN:** /**GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 63585**FECHA ADMISIÓN:** 15/06/2018 22:42**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 007CO OB**PATOLOGICOS**F42.9 - TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO, NO ESPECIFICADO, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE.
03/08/2007 11:31

F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 03/08/2007 11:30

FARMACOLÓGICOS

MEDICAMENTO: DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO CAPSULA 50 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 TBL PM. CONFIRMA ANTECEDENTE. 03/08/2007 11:33

MEDICAMENTO: HALOPERIDOL 5MG TAB CAJ X 20. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 TBL PM. CONFIRMA ANTECEDENTE.
03/08/2007 11:33MEDICAMENTO: FLUOXETINA 20 MG CAJ X 14 TAB. DOSIS Y FRECUENCIA : 40 MG AM. CONFIRMA ANTECEDENTE.
03/08/2007 11:32

MEDICAMENTO: BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TAB CAJ X 100. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 TBL AM. CONFIRMA ANTECEDENTE. 03/08/2007 11:32

FAMILIARESI10 - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).. PARENTESCO: MADRE, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE.
03/08/2007 11:34**EXAMEN FÍSICO****TENSIÓN ARTERIAL:** 120/78 mmHg.**FRECUENCIA RESPIRATORIA:** 17 POR MINUTO.**TEMPERATURA:** 36.0 °C**PERIMETRO CEFÁLICO:****PESO:** . **TALLA:** , **IMC:****ESTADO GENERAL:** BUENO**FRECUENCIA CARDÍACA:** 78 POR MINUTO.**SATURACIÓN OXÍGENO:** 94%.**ESCALA DE DOLOR:** 1/10.**PERIMETRO ABDOMINAL:****ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:** N**GLASGOW:**15/15**HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

CABEZA: NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA. PRESENTA EDEMA Y EQUIMOSIS PERIORBITARIA DERECHA.

ORL: OROFARINGE NORMAL.

CUELLO: NO MASAS NO ADENOPATIAS

TÓRAX: SIMETRICO SIN TIRAJES

CARDIOVASCULAR: RS CS NORMALES

PULMONAR: RS RS NORMALES

ABDOMEN: BLANSDO NO DOLOROSO

EXAMEN NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR.

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 79860386

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** JHON MAURICIO ROMERO TARAZONA**IDENTIFICACIÓN:** CC-79860386**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 42 AÑOS 9 MESES 26 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 63585**FECHA ADMISIÓN:** 15/06/2018 22:42**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 007CO OB

EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMAS ADECUADO LLENADO CAPILAR.

OJO IZQUIERDO: NORMAL

OJO DERECHO: CON HEMORRAGIA CONJUNTIVAL MOVIMIENTOS OCULARES AGUDEZA VOSUAL REFLKEJOS OCULARES NORMALES.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**DIAGNÓSTICO:** F30.2 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** PRINCIPAL**OBSERVACIONES:****CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL**CONDICIÓN PACIENTE:****SOSPECHA DE ATEL:** NO**DATOS SOSPECHA ATEL:****TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:****ANÁLISIS**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA Y TAB. INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR POR DESCOMPENSACION DE SU PATOLOGIA DE BASE. SE ENCUENTRA AL PARECER EN FASE MANIACA. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO. ADEMAS SE INICIAN TRAMITRES DE REMISION A PSIQUIATRIA. PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER CLARAMENTE Y ACE'TA.

PLAN DE MANEJO

VER ORDENES MEDICAS.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: JHON JAIRO TORRES GOMEZ**REGISTRO MÉDICO:** 79171475**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 79860386

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** JHON MAURICIO ROMERO TARAZONA**IDENTIFICACIÓN:** CC-79860386**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 42 AÑOS 9 MESES 26 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 63585**FECHA ADMISIÓN:** 15/06/2018 22:42**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 007CO OB**EVOLUCIÓN****FECHA:** 16/06/2018 07:49**INTERCONSULTA:** PSIQUIATRIA

PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO ACTUAL: PSIQUIATRIA

PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE TRASTORNO MENTAL EN LA ACTUALIDAD CON DIVERGENCIA DIAGNOSTICA YA QUE HA MIGRADO DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE A TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO Y RECIENTEMENTE SE ESTA CONSIDERANDO LA POSIBILIDAD DE UN TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. AL PARECER LLEVA DOS SEMANAS CON CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO CON PREDOMINIO DE AGRESIVIDAD HETERODIRIGIDA A PERSONAS Y COSAS, INSOMNIO, E IDEAS PARANOIDES.

EL PACIENTE E LA ULTIMA SEMANA HA EMPEORADO CON AGRESIONES VERBALES

OBJETIVO: FRECUENTES HACIA SU PADRE Y AYER AGRESION FISICA, REFIERE QUE TUVO PLEITO CON GOLPES CON UN VIGILANTE DE UN CASINO PERO EL PACIENTE NO PUEDE EXPLICAR CLARAMENTE PORQUE SE INICIO EL PLEITO "EL ME RECLAMA POR ALGO QUE PASO HACE COMO 15 DIAS POR UNAS BICILETAS".

EN LA ACTUALIDAD ESTA EN TRATAMIENTO CON FLUOXETINA 60 MG ASEGURA ADECUADA ADHERENCIA, LEVOMEPRIMAZINA 2 GOTAS QUE USA OCASIONALMENTE Y L-TIROXINA 75 MCG ASEGURA ADECUADA ADHERENCIA.

AL EXAMEN MANTAL: PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, SUSPICAZ, HIPERPROSEXICO, AFECTO IRRITABLE PERO CONTENIDO, PENSAMIENTO CON IDEAS DELIRANTES PARANOIDES Y REFERENCIALES, NIEGA IDEAS DE MUERTE: SUICIDAS Y HOMICIDAS, NIEGA ACTIVIDAD ALUCINATORIA, JUICIO COMPROMETIDO, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES

PARACLÍNICO: POR PARTE DE PSIQUIATRIA NO REQUIERE PARACLINICOS ADICIONALES

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON CUADRO EN EL MOMENTO CON PREDOMINIO DE SINTOMAS PSICOTICOS, NO HAY CLARIDAD DIAGNOSTICA POR MIGRACION DIAGNOSTICA DE TRASTORNO DEPRESIVO A TOC Y AHORA CON SOSPECHA DE TAB, SIN EMBARGO HAY MAS PREDOMINIO DE ALTERACION DEL PENSAMIENTO QUE DEL AFECTO, SE SUSPENDE FLUOXETINA Y LEVOMEPRIMAZINA Y SE INICIA ANTIPSICOTICO CON BENZODIAZEPINA.

EL PACIENTE REQUIERE REMISION A UNIDAD MENTAL POR ALTO RIESGO DE AGRESION, EL HERMANO ESTA DE ACUERDO CON LA HOSPITALIZACION.

PACIENTE SE QUEJA DE DOLOR POR TRAUMA FACIAL, SE RECOMIENDA OPTIMIZAR ESTUDIOS Y MANEJO PARA ESTE TRAUMA ANTES DE REMITIR A UNIDAD MENTAL

NOTAS DE INGRESO:**PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:** 73008608**ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 4380442 **FECHA:** 16/06/2018 00:07