

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 951162
Identificación: 1075217795

Fecha de Impresión: jueves, 22 de noviembre de 2018 4:42 p. m.
Nombres: JUAN MANUEL

Apellidos: VIDAL ZAMBRANO
Página 1/13

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 15/11/2018 4:05:15 p. m.
Servicio Ingreso: ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: VIDAL ZAMBRANO
Nombres: JUAN MANUEL
Dirección: CRA 46 N 20 51 - NEIVA - NEIVA
Telefono: 8773023 - 3213727870
Entidad: NUEVA EPS
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

No H.C:
Fecha Egreso: 22/11/2018 4:18:07 p. m.
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION SALUD MENTAL
Tipo Documento: CC Numero: 1075217795
Edad: 31 Años 10 Meses 25 Dias (21/12/1986)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDO

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 F232

Diagnostico TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

22/11/2018 4:22:48 p. m. HOSPITALIZACION SALUD MENTAL

PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE:
- ESQUIZOFRENIA PARANOIDE CON SINTOMAS PSICOTICOS AGUDOS

SUBJETIVO: ESTABLE ---ALERTA---

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES: TA 110/82 MMHG, FC 62 bpm, FR 20 rpm, SO2 99%, T° 36 °C
C/C: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR A MENOS DE DOS SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

EXAMEN MENTAL:
ALERTA, ANSIOSO, HOSTIL, EUPROSEXICO, DESORIENTACION AUTOPSIQUICA, CONCIENCIA PARCIAL DE ENFERMEDAD, RAZONAMIENTO LOGICO, PENSAMIENTO COHERENTE, SENSORIO Y SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES, INTROSEPCION Y PROSPECCION POBRES, JUICIO DESVIADO, MIRADA DESCONFIADA, SUSPICAZ, PROBLEMÁTICO.

ANALISIS:
PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE CON IDEAS PSICOTICAS Y ALTO COMPONENTE ANTISOCIAL, FRECUENTES AMENAZAS A PERSONAL DE SALUD ASI COMO TAMBIEN AMENAZAS E INTENTOS DE AGRESION A COMUNIDAD DEL BARRIO EN EL QUE HABITA, HISTORIA DE CONSUMO DE SPA SIN TRATAMIENTO, POCA ADHERENCIA A TRATAMIENTO PSICQUIATRICO. PACIENTE EN HABITACION UNIPERSONAL POR CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO. PACIENTE ES ACEPTADO EN CLÍNICA EN FACATATIVÁ.

PLAN

PENDIENTE TRASLADO A CENTRO DE REHABILITACION EN FACATATIVA ---CENTRO EMANUEL ---
SALIDA 10 PM --
TRASLADO EN AMBULANCIA MEDICALIZADA

ORDENES MEDICAS HUHMP

DIETA NORMAL

Profesional: WILBER ADRIAN GOMEZ TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 956-02

Ingreso: 951162
Identificación: 1075217795

Fecha de Impresión: jueves, 22 de noviembre de 2018 4:42 p. m.

Página 2/13

Nombres: JUAN MANUEL

Apellidos: VIDAL ZAMBRANO

MIDAZOLAM IM 10 MG (1-1-1)
LEVOMEPROMAZINA 10 GOTAS (1-1-1)
ACIDO VALPROICO 500 MG CADA (1-1-1)
RISPERIDONA 2 MG CADA 24 HORAS
HALOPERIDOL 5 MG IM (EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA O INSOMNIO)
MIDAZOLAM 5 MG IMM (EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA O INSOMNIO)
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Profesional: WILBER ADRIAN GOMEZ TORRES

MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ESTA AGRESIVO"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO ASOCIADO A CONSUMO DE MULTIPLES SPA. EN MANEJO CON RISPERIDONA, BIPERIDENO Y SERTRALINA PERO CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. ACTUALMENTE INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO, IRITABILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, COPROLALICO, LOGORREICO, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, AL MOMENTO DEL INGRESO CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO CUAL SE HACE NECESARIO INMOVILIZAR E INDICAR MANEJO CON MIDAZOLAM Y HALOPERIDOL.

ANTECEDENTES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

LO REFIERDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/70 mmHg TAM: 86,67 mmHg FC: 72 lpm FR: 18 rpm T: 36 °C SO2: 100% PESO: 70 KG TALLA: 170 CM
IMC: 24,22 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN
Ojos: ☒ N ☐ AN
ORL: ☒ N ☐ AN
Cuello: ☒ N ☐ AN
Torax: ☒ N ☐ AN
Abdomen: ☒ N ☐ AN
Genitourinario: ☒ N ☐ AN
Extremidades: ☒ N ☐ AN
Neurológica: ☒ N ☐ AN

PACIENTE CON AGITACION PSICOMOTORA, AGRESIVO, IRRITABLE, CON LENGUAJE INCOHERENTE Y AMENAZANTE

Profesional: WILBER ADRIAN GOMEZ TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 956-02

Ingreso: 951162
Identificación: 1075217795

Fecha de Impresión: jueves, 22 de noviembre de 2018 4:42 p. m.
Nombres: JUAN MANUEL
Apellidos: VIDAL ZAMBRANO

Página 3/13

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

15/11/2018 4:19:44 p. m. PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO ASOCIADO A CONSUMO DE MULTIPLES SPA. EN MANEJO CON RISPERIDONA, BIPERIDENO Y SERTRALINA PERO CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. ACTUALMENTE INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO, IRITIBILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, COPROLALICO, LOGORREICO, ALUCINACIONES VISUAL Y AUDITIVAS, AL MOMENTO DEL INGRESO CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO CUAL SE HACE NECESARIO INMOVILIZAR E INDICAR MANEJO CON MIDAZOLAM Y HALOPERIDOL. SE EINGRESA PARA MANEJO MEDICO, SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES PREVISTAS, SE ACLARAN DUDAS.

ORDENES MEDICAS
HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA
MIDAZOLAM 5 MG IM AHORA
INMOVILIZAR EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD
ACOMPAÑAME PERMANETE
VALORACION POR PSIQUIATRIA

Profesional: DAYRO ENRIQUE RODELO BARRIOS

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS

● 15/11/2018 6:57:25 p. m. RESPUESTA INTERCONSULTA - PSIQUIATRIA

MOTIVO DE INTERCONSULTA: ESPISODIO PSICOTICO AGUDO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO ASOCIADO A CONSUMO DE MULTIPLES SPA. EN MANEJO CON RISPERIDONA, BIPERIDENO Y SERTRALINA PERO CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. ACTUALMENTE INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO, IRITIBILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, COPROLALICO, LOGORREICO, ALUCINACIONES VISUAL Y AUDITIVAS, AL MOMENTO DEL INGRESO CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO CUAL SE HACE NECESARIO INMOVILIZAR E INDICAR MANEJO CON MIDAZOLAM Y HALOPERIDOL.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

TOXICOS: CONSUMO SPA

FARMACOLOGICOS: RISPERIDONA, BIPERIDENO, SERTRALINA CON MALA ADHERENCIA A TTO.

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NHIDRATADO, AFEBRIL

SIGNOS VITALES: TA 105/72 MMHG FC 78 LPM FR 19 RPM SAT 98 %

CABEZA: NORMAL

CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO

TORAX: NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS, RSRs SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS

NEUROLOGICO: ALERTA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO, HIPERPROSEXICO, LOGORREICO, AFECTO EXALTADO CON TENDENCIA A LA HETEROAGRESIVIDAD, EN EL MOMENTO SIN ALTERACIONES SENSORPERCEPTIVAS, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS.

IDX:

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

CONSUMO SPA

CONCEPTO: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN REQUIRIO INMOVILIZACION Y SEDACION DE INGRESO POR HETEROAGRESIVIDAD. SE CONSIDERA PACIENTE

Profesional: WILBER ADRIAN GOMEZ TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 956-02

DEBE CONTINUAR BAJO OBSERVACION.

PLAN:
OBSERVACION URGENCIAS
HALOPERIDOL 5 MG IM CADA 8 HORAS
MIDAZOLAM 5 MG IM CADA 8 HORAS
INMOVILIZACION PREVENTIVA POR RIESGO DE HETEROAGRESIVIDAD HACIA EL SERVICIO

Profesional: SERGIO ANDRES CORDOBA ORTIZ

PSIQUIATRIA

2. 2. OBSERVACION ADULTO URGENCIAS

- 15/11/2018 11:32:26 p. m. REGISTRO FORMULACION MEDICACION(MIDAZOLAM) RECETARIO OFICIAL DOSIS INDICACION ESPECIALIDAD.

Profesional: JULIO CESAR VALDERRAMA LOSADA

MEDICINA GENERAL

- 16/11/2018 11:56:19 a. m. INTERCONSULTA PSIQUIATRIA
MOTIVO DE INTERCONSULTA: AGRESIVIDAD, ALUCINACIONES, PARANOIA
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO ASOCIADO A CONSUMO DE MULTIPLES SPA. EN MANEJO CON RISPERIDONA, BIPERIDENO Y SERTRALINA PERO CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. ACTUALMENTE INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INSOMNIO, IRITABILIDAD, HETEROAGRESIVIDAD, COPROLALICO, LOGORREICO, ALUCINACIONES VISUAL Y AUDITIVAS, AL MOMENTO DEL INGRESO CON AGITACION PSICOMOTORA POR LO CUAL SE HACE NECESARIO INMOVILIZAR E INDICAR MANEJO CON MIDAZOLAM Y HALOPERIDOL.

EXAMEN FISICO

SUBJETIVO: ME SIENTO ANSIOSO CON MUCHA ENERGIA
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
SV: TA 120/80 MMHG, FC 75 lpm, FR 16 rpm, SO2 98%, T° 36.4C
C/C: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS
ORL: MUCOSAS HÚMEDAS, NORMOCRÓMICAS
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR A MENOS DE DOS SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN MOTORA O SENSITIVA.

EXAMEN DE SALUD MENTAL: PACIENTE ACTIVO AL INTERROGATORIO, LEPTOSOMICO, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, PARCIAL DE SITUACION, DESORIENTACION AUTOPSICICA, HIPOPROSEXICO, SENSO PERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, JUICIO DESVIADO, RAZONAMIENTO ILOGICO, PENSAMIENTO COHERENTE DELIRANTE PREJUICIO PARANOIDE QUE CONDICIONA CONDUCTA, MODERADO GRADO DE IMPULSIVIDAD Y AGRESIVIDAD, ANSIOSO, INSOMNIO DE CONCILIACION, ALIMENTACION ADECUADA, NO SE EVIDENCIA IDEACION AUTOLITICA, HIPOAMNESIA, TAQUILALICO, HIPOMIMIA

ANALISIS: PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE CON IDEAS PSICOTICAS Y ALTO COMPONENTE ANTISOCIAL, FRECUENTES AMENAZAS A PERSONAL DE SALUD ASI COMO TAMBIEN AMENAZAS E INTENTOS DE AGRESION A COMUNIDAD DEL BARRIO EN EL QUE HABITA, HISTORIA DE CONSUMO DE SPA SIN TRATAMIENTO, POCA ADHERENCIA A TRATAMIENTO PSIQUIATRICO, CONSIDERO QUE EL PACIENTE ES UNA AMENAZA PARA EL PERSONAL DE SALUD Y PARA COMUNIDAD DONDE HABITA POR LO CUAL SOLICITO HOSPITALIZAR INMEDIATAMENTE EN UNIDAD DE SALUD MENTAL E INICIO TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE REHABILITACION DE PUERTAS CERRADAS DURANTE SEIS MESES. SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR QUIENES AFIRMAN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZACION SALUD MENTAL
DIETA CORRIENTE
MIDAZOLAM IM CADA 8 HORAS
LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS CADA 8 HORAS
p/ REMISION A CENTRO DE REHABILITACION
CSV-AC

Profesional: WILBER ADRIAN GOMEZ TORRES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 956-02

NOTA: EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA O INSOMNIO APLICAR HALOPERIDOL 5 MG + MIDAZOLAM 5 MG I.M (SI ES NECESARIO INMOVILIZAR EN 4 PUNTOS)

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

PSIQUIATRIA

- 16/11/2018 11:58:45 a. m. ANALISIS: Solicitud de Referencia
'TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE REHABILITACION DE PUERTAS CERRADAS DURANTE SEIS MESES.

PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE CON IDEAS PSICOTICAS Y ALTO COMPONENTE ANTISOCIAL, FRECUENTES AMENAZAS A PERSONAL DE SALUD ASI COMO TAMBIEN AMENAZAS E INTENTOS DE AGRESION A COMUNIDAD DEL BARRIO EN EL QUE HABITA, HISTORIA DE CONSUMO DE SPA SIN TRATAMIENTO, POCA ADHERENCIA A TRATAMIENTO PSIQUIATRICO, CONSIDERO QUE EL PACIENTE ES UNA AMENAZA PARA EL PERSONAL DE SALUD PARA COMUNIDAD DONDE HABITA POR LO CUAL SOLICITO HOSPITALIZAR INMEDIATAMENTE EN UNIDAD DE SALUD MENTAL E INICIO TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE REHABILITACION DE PUERTAS CERRADAS DURANTE SEIS MESES.'

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

PSIQUIATRIA

- 16/11/2018 4:15:47 p. m. SE CARGA UNA AMPOLLA DE MIDAZOLAM DE 5MG EN EL FORMULARIO DE CONTROL 090657-

Profesional: ISABEL CRISTINA DURAN LOZANO

MEDICINA GENERAL

- 17/11/2018 9:08:43 a. m. PACIENTE MASCULINO, 31 AÑOS, CON DX DE ESQUIZOFRENIA + CONSUMIDOR DE SPA. SE REGISTRAN INFORMES DE LABORATORIOS.
QUIMICA
CREATININA 1.18 mg/dl 0.67 - 1.17
TRANSAMINASA OXALACETICA 33.1 UI/L 15 - 37
TRANSAMINASA PIRUVICA 79 UI/L 16 - 63
POTASIO EN ORINA PARCIAL 58.6 mmol/L 4.5 - 120
HEMATOLOGIA
RECuento DE BLANCOS $9 \times 10^3 \times \text{mm}^3$ 4.8 - 10.8
NEUTROFILOS% 73.9 % 45 - 65
NEUTROFILOS(%) $6.7 \times 10^3 \times \text{mm}^3$
LINFOCITOS% 15.3 % 24 - 44
LINFOCITOS(%) $1.4 \times 10^3 \times \text{mm}^3$ 1.2 - 3.4
MONOCITOS% 7.8 % 1.7 - 9.3
MONOCITOS(%) $0.7 \times 10^3 \times \text{mm}^3$ 0.1 - 0.6
EOSINOFILOS% 0.7 % 0 - 3
EOSINOFILOS(%) $0.1 \times 10^3 \times \text{mm}^3$ 1.4 - 6.5
BASOFILOS% 0.4 % 0 - 2
BASOFILOS(%) $0.04 \times 10^3 \times \text{mm}^3$ 0 - 0.1
%LUC 1.8 % 0 - 4
LUC $0.16 \times 10^3 \times \text{mm}^3$ 0 - 0.4
%NORMOBLASTOS 0 % 0 - 2
NORMOBLASTOS $0 \times 10^3 \times \text{mm}^3$ 0 - 0.2
RECuento DE ROJOS $5.27 \times 10^6 \times \text{mm}^3$ 4 - 5.4
HEMOGLOBINA 15.9 g/dl 14 - 18
HEMATOCRITO 45.6 % 42 - 52
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 86.5 fL 80 - 100
MCH 30.1 pg 27 - 31
MCHC 34.7 % 31 - 37
RDW 13.5 % 11.5 - 14.5
PLAQUETAS $182 \times 10^3 \times \text{mm}^3$ 150 - 450
MPV 8.5 fL 7.4 - 10.4
ORINAS
COLOR AMARILLO
ASPECTO TURBIO
PH 7.6 - 7
DENSIDAD 1.016 1.004 - 1.014
PROTEINAS NEGATIVO mg/dl
SANGRE NEGATIVO Eri/ul
LEUCOCITOS NEGATIVO Cel./ul
NITRITOS NEGATIVO
GLUCOSA NEGATIVO mg/dl 74 - 106
CUERPOS CETONICOS NEGATIVO mg/dl
UROBILINOGENO 0.2 mg/dl 0.2 - 1

Profesional: WILBER ADRIAN GOMEZ TORRES
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 956-02