



Referencia Hospital Regional de Sogamoso ESE <referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co>

NOTIFICACION DE ACPETACION DE FABIAN RAMIRO BANAVIDES SIERRA

Referencia Contrareferencia <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co>

11 de diciembre de 2018, 13:52

Para: "referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co" <referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co>

BUEN DIA

NOTIFICACION DE ACPETACION DE FABIAN RAMIRO BANAVIDES SIERRA

POR FAVOR CONFIRMAR TIPO DE AMBULANCIA Y FAMILAIR

Dirección de acceso a servicios de salud
GERENCIA OPERATIVA EN SALUD NUEVA EPS
CONTRIBUTIVO Línea Nal. 018000948811 – Bogotá 3077023
SUBSIDIADO Línea Nal. 018000952010 – Bogotá 3077058
Av. El Dorado N° 85D – 55 Local 150
Centro Comercial Dorado Plaza
Bogotá – Colombia

De: REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL <referencia@consorcio.emmanuelips.co>

Enviado: martes, 11 de diciembre de 2018 8:19 a.m.

Para: Referencia Contrareferencia; Censo Hospitalario; direccionesaludmental@consorcio.emmanuelips.co;
direccioncientifica@consorcio.emmanuelips.co; referencia@consorcio.emmanuelips.co;
bkreferencia@consorcio.emmanuelips.co

Asunto: FABIAN RAMIRO BANAVIDES SIERRA CC: 1019081728

Cordial saludo

La EPS solicita:

BUEN DIA SE COMENTA PACIENTE CON SU EVOLUCION EN ESPERA DE RESPUESTA CC 1019081728
Benavides Sierra Fabian Ramiro 25 SUBSIDIADO-HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E. - BOYACÁ -
SOGAMOSO BOYACÁ SOGAMOSO F319 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO PSIQUIATRIA
MARCELA RAMIREZ ANALISTA 1 Dirección de acceso a servicios de salud GERENCIA OPERATIVA EN SALUD
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO Línea Nal. 018000948811 ? Bogotá 3077023 SUBSIDIADO Línea Nal. 018000952010
? Bogotá 3077058 Av. El Dorado N° 85D ? 55 Local 150 Centro Comercial Dorado Plaza Bogotá ? Colombia De:
Referencia Hospital Regional de Sogamoso ESE Enviado: lunes, 10 de diciembre de 2018 11:22 p.m. Para:
Referencia Contrareferencia; Flor Sanchez; RADIOOPERADORES CRUEB TUNJA; RADIOOPERADORES CRUEB
TUNJA; CRUEBBOYACA2018@gmail.com; cruebboyaca@gmail.com.co; URGENCIAS BOYACA; ESE Centro de
Rehabilitación Integral de Boyacá; siau@hospitalsancamillo.gov.co; SIAU_CRIB; CNSP: Referencia y
contrareferencia; Gestor Central de Referencia(Pio Aleman); Gestor Central de Referencia(Pio Aleman) ,, hlvradio;
hmujeres@hegranjaleraida.org Asunto: UNIDAD DE SALUD MENTAL FABIAN RAMIRO BENAVIDES SIERRA Cordial
Saludo UNIDAD DE SALUD MENTAL FABIAN RAMIRO BENAVIDES SIERRA Se remite la información en este medio
en virtud de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999 y la Ley 962 del 8 de julio de 2005, las cuales establecen que la
información tramitada por este medio tiene plena validez y es objeto de plena prueba. Favor enviar respuesta al
correo referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co ADRIANA CHAPARRO Referencia 3115995234-7700573 Imagen
relacionada

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 1

Fecha de Solicitud

10 12 2018

REFERENCIA N°

Subsidiado

HISTORIA CLINICA

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 157590079801

Fecha de Ingreso:

Cama:

07/12/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: FABIAN RAMIRO BENAVIDES SIERRA

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: 25

Dirección Residencia: VDA OMBACHITA

T.D. CC Nro. Identificación: 1019081728

Zona: Urbano Rural ☒ Teléfono: 3143964620

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: SOGAMOSO

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: NUEVA EPS-S -- Hospitalizado Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Nivel Socioeconómico Nivel 1

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General ☒ Accidente de Tránsito (SOAT) ☐ Accidente de Trabajo (ARP) ☐ Evento Catastrófico (FOSYGA)

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DIAGNOSTICADA HACE 13 AÑOS, QUIEN DESDE HACE 20 DÍAS PRESENTA CONDUCTAS AGRESIVAS Y DESORDENADAS, DESDE HACE 5 DÍAS CON AUMENTO DE AGRESIVIDAD. VIOLENCIA FÍSICA, COPROLALIA, AUMENTO DE LA LÍBIDO, ALUCINACIONES VISUALES E IDEAS DELIRANTES REFERENCIALES CON PADRASTRO Y MADRE.

SE HABLA CON MADRE QUIEN COMENTA ANTECEDENTE DE ABUSO SEXUAL POR PARTE DE PRIMOS A LA EDAD DE 6 AÑOS.

AL EXAMEN SE OBSERVA DE AFECTO PLANO DE FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO DESORDENADO, CONCRETO, IDEAS DELIRANTES REFERENCIALES CON PADRASTRO Y MADRE, CON ALUCINACIONES VISUALES E INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN NULAS.

SE CONSIDERA PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA VS. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN EPISODIO PSICÓTICO AGUDO, POR LO CUAL SE INICIA MANEJO ANTIPSICÓTICO CON CLOZAPINA 100MG AL DÍA JUNTO A MODULADOR DEL ÁNIMO Y BENZODIACEPINA.

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

F319

Dx Rel 1: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

F200

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐
☐
☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐
☒

3. Falta de Equipo(s)

☐
☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

5. Requiere otro nivel de atención

6. Voluntario

7. Otro

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmación

10 12 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Médico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☒

Hospitalización

☐

Otro

EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Médico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Médico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 1

Fecha de Solicitud

10 12 2018

REFERENCIA N°

Subsidiado

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso:

Cama:

07/12/2018

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 157590079801

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: FABIAN RAMIRO BENAVIDES SIERRA

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: 25

Dirección Residencia: VDA OMBACHITA

T.D. CC Nro. Identificación: 1019081728

Zona: Urbano Rural ☒ Teléfono: 3143964620

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: SOGAMOSO

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: NUEVA EPS-S -- Hospitalizado Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Nivel Socioeconómico Nivel 1

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General ☒ Accidente de Tránsito (SOAT) ☐ Accidente de Trabajo (ARP) ☐ Evento Catastrófico (FOSYGA)

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DIAGNOSTICADA HACE 13 AÑOS, QUIEN DESDE HACE 20 DÍAS PRESENTA CONDUCTAS AGRESIVAS Y DESORDENADAS, DESDE HACE 5 DÍAS CON AUMENTO DE AGRESIVIDAD, VIOLENCIA FÍSICA, COPROLALIA, AUMENTO DE LA LÍBIDO, ALUCINACIONES VISUALES E IDEAS DELIRANTES REFERENCIALES CON PADRASTRO Y MADRE.

SE HABLA CON MADRE QUIEN COMENTA ANTECEDENTE DE ABUSO SEXUAL POR PARTE DE PRIMOS A LA EDAD DE 6 AÑOS.

AL EXAMEN SE OBSERVA DE AFECTO PLANO DE FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO DESORDENADO, CONCRETO, IDEAS DELIRANTES REFERENCIALES CON PADRASTRO Y MADRE, CON ALUCINACIONES VISUALES E INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN NULAS.

SE CONSIDERA PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA VS. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN EPISODIO PSICÓTICO AGUDO, POR LO CUAL SE INICIA MANEJO ANTIPSICÓTICO CON CLOZAPINA 100MG AL DÍA JUNTO A MODULADOR DEL ÁNIMO Y BENZODIACEPINA.

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

F319

Dx Rel 1: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

F200

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐
☐
☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐
☒

3. Falta de Equipo(s)

☐
☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

5. Requiere otro nivel de atención

6. Voluntario

7. Otro

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmación

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

10 12 2018

Médico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☒

Hospitalización

☐

Otro

EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



DERLY JEANNINNE SANCHEZ AVILA

Registro Médico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Médico responsable

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9
CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Sistemas Citalud
11/12/2018 16:31.18

Lugar Atención: E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación: 157590079801

Evoluciones Médicas

Page 1 of 8

Paciente: CC 1019081728 FABIAN RAMIRO BENAVIDES SIERRA
Empresa: NUEVA EPS-S
Contrato: Urgencias

Sexo: M Edad: 25 A 8 M 26 D
Tipo Usuario: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado:

URGENCIAS

Admision No.: 385355

Cama:

Evolucion No.

1

Fecha: 07/12/2018 12:57

RESPUESTA INTERCONSULTA

Especialidad: PEDIATRIA

Dx Principal: F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Dx Rel 1: F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Subjetivo:

Objetivo:

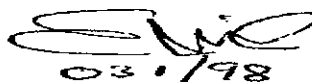
Análisis:

INTERCONSULTA NO PERTINENTE AL SERVICIO DE PEDIATRIA.

Plan de Tratamiento:

INTERCONSULTA NO PERTINENTE AL SERVICIO DE PEDIATRIA.

Profesional: JOSE EFRAIN PEREZ CEPEDA
Registro Medico : 031/98



031/98

HOSPITALIZACION

Admision No.: 166471

Cama:

Evolucion No.

1

Fecha: 07/12/2018 20:44

ORDENES MEDICAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Dx Rel 1: F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Subjetivo:

Objetivo:

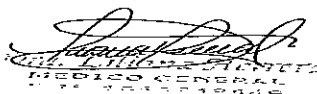
Análisis:

Plan de Tratamiento:

INGRESAR OBSERVACION
DIETA NORMAL

SI HAY AGITACION HALOPERIDOL 5 GM V AHORA MIDAZOLAM 5 MG IV AHORA MONITORIZADO
CSV
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
CLOZAPINA 25MG VO
VALORACION POR PSQUIATRIA
AC

Profesional: LILIANA ESPERANZA HERRERA TELLO
Registro Medico : 1065849449



LILIANA ESPERANZA HERRERA TELLO
MEDICO GENERAL
C.C. 1065849449

Paciente: 'CC 1019081728 FABIAN RAMIRO BENAVIDES SIERRA

Sexo: M

Edad: 25 A 8 M 28 D

Empresa: NUEVA EPS-S

Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado

Tipo Afiliado:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD QUE INICIA EN SU 2 DIA DE HOSPITALIZACION

CON DIAGNOSTICO DE:

1. PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO
2. ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

SI/ REFIERE ESTA BIEN, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICION PRESENTES, ADECUADO APTRON D ESUEÑO,
O/ SIGNOS VITALES EN NORMALIDAD 110/65 FC70 FR 19 SAT 92

NORMOCEFALO ANCETERICO UPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION CUELLO MOVIL NO
MASA SNO MEGALIS, CP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS D EBEUN TONO Y FRECUENCIA, RESPIRATORIO SIAN
AGREGADOS, ABDOEMAN BLANDO NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, NEUROOGCIO SIN
FOCALIZACION APARENTE

EXAMEN MENTAL: PACIENTE ALERTA DESORIENTADO EN TIEMPO COLABORADOR, ASPECTO ACORDE CON EL
CONTEXTO, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, E IRRITABLE, INTRSOPECCION Y PROSPECCION POBRE, PREVALECE
IDEAS MAGICO MISTICAS,

PACIENTE QUE INICIA EPISODIO DE AGITACION ALUCIOANCIAS REQUIERE PERMANECER EN OBSERVACION
HASTA VALORACION POR PSQUIATRIA,

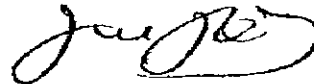
Plan de Tratamiento:

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESION

REQUIERE COMPAÑIA EFAMIALRI PERMANENTE, Y EN CASO DE AGITACION INICIAR ESQUEMA DE SEDACION

LORAZEPAM 1 MGC ADA 8 HORAS

Profesional: LADDY JOANNE LOPEZ BLANCO
Registro Medico : 1049617347



Evolucion No.

4

Fecha:

10/12/2018 09:29

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Dx Rel 1: F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Subjetivo:**Objetivo:****Análisis:**

Paciente: CC 1019081728 FABIAN RAMIRO BENAVIDES SIERRA
Empresa: NUEVA EPS-S
Contrato: Hospitalizado

Sexo: M Edad: 25 A 8 M 29 D
Tipo Usuario: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado:

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA

EDAD: 25 AÑOS
NATURAL: SOGAMOSO
PROCEDENTE: VEREDA OMBACHITA, SOGAMOSO
ESCOLARIDAD: BACHILLER
OCUPACIÓN: VARIOS, AYUDA EN HOGAR
ESTADO CIVIL: SOLTERO
VIVE CON MADRE Y PADRASTRO
EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA SOLO
TELÉFONO: 3143964620 (MADRE: ROSALBA BENAVIDES)

MADRE: "ESTÁ MUY AGRESIVO Y GROSERO"
SE INTERCONSULTA A NUESTRO SERVICIO POR PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESDE HACE 13 AÑOS EN MANEJO CON FLUOXETINA Y ÁCIDO VALPROICO. ES TRAÍDO A URGENCIAS POR FAMILIARES POR CUADRO DE 20 DÍAS CONSISTENTE EN COMPORTAMIENTO AGRESIVO ACOMPAÑADO DE IDEAS DELIRANTES REFERENCIALES CON PADRASTRO, Y DESDE HACE 5 DÍAS SE EXACERBA LA AGRESIVIDAD DEL PACIENTE, LLEGANDO A AGREDIR FÍSICAMENTE A SU MADRE "ME TIRÓ UN MACHETE", CON COPROLALIA, AUMENTO DE LA LÍBIDO, CON IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS REFERENCIALES CON PADRASTRO Y MADRE "ÉL ES UN BRUJO, NOS MANDÓ A UN DEMONIO QUE NOS HACE MAL (...) ES EL ESPÍRITU DE LA SENSUALIDAD (...) MI MAMÁ TIENE LA CULPA DE TODO, A MÍ ESE SEÑOR ME VIOLÓ Y ALUCINACIONES VISUALES "ESE DEMONIO ATACA A MI MAMÁ, YO LA DEFIENDO".

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR (DX: 13 AÑOS DE EDAD)
QUIRÚRGICOS: NO REFIERE
TRAUMÁTICOS: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: FLUOXETINA 20MG/DÍA, ÁCIDO VALPROICO 250MG 1-1-1
TÓXICOS: NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO, CONSUMO SOCIAL DE ALCOHOL
ALÉRGICOS: NO REFIERE
HOSPITALARIOS: POR ANTECEDENTE PATOLÓGICO
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
FAMILIARES: MADRE CON DM2 E HIPOTIROIDISMO

Paciente: CC 1019081728 FABIAN RAMIRO BENAVIDES SIERRA

Sexo: M

Edad: 25 A 8 M 30 D

Empresa: NUEVA EPS-S

Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado

Tipo Afiliado:

Tipo Diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO

Subjetivo:Objetivo:Análisis:

EVOLUCION MEDICINA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ESQUIZOFRENIA VS TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO

SUBJETIVO: PACIENTE SOLO REFIERE NAUSEAS Y MAREO, NO VOMITO, SOMNOLENCIA, NO ALGIAS, NO DISNEA, NO RESPONDE INTERROGATORIO DE ALUCINACIONES

OBJETIVO: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, GLASGOW 15/15, SIMETRÍA FACIAL, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA

EXAMEN MENTAL: ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, EXAMEN MENTAL, PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO, HACE CONTACTO VISUAL CON EL EXAMINADOR, AFECTO PLANO, SIN IDEAS DE MUERTE, AUTO O HETEROAGRESIÓN, JUICIO E INTROSPECCIÓN COMPROMETIDAS

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON CUADRO DE CONDUCTAS AGRESIVAS DESDE HACE 5 DÍAS CON AUMENTO DE AGRESIVIDAD, VIOLENCIA FÍSICA, ALUCINACIONES VISUALES E IDEAS DELIRANTES REFERENCIALES CON PADRASTRO Y MADRE. FUE VALORADO POR PSIQUIATRÍA QUIEN CONSIDERA PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA VS. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN EPISODIO PSICÓTICO AGUDO, POR LO CUAL INICIO TRATAMIENTO ANTIPSICÓTICO Y MODULADOR DEL ÁNIMO. TIENE PENDIENTE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL EN LA CUAL SE INSISTE

PLAN:

SE INSISTE EN REMISIÓN A USM

CLOZAPINA 25 MG TAB 2-0-2

ÁCIDO VALPROICO 250MG 1-1-2

LORAZEPAM 2MG 0-0-1

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV AHORA

VIGILANCIA EN OBSERVACIÓN

UBICAR CERCA DE ESTACIÓN DE ENFERMERÍA, RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS, VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y FUGA

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN: 1) ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES, 2) INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN