

Página 1 de 27

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE						
Tipo y número de identificación: CC 4172640 Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR Fecha de nacimiento: 10/08/1958						
Estado civil: UNION LIBRE Género: Masc⊡ino Oc□pación:						
Teléfono:	Dirección: VDA	TABLON	I	L⊡gar de residencia: TOGUI - RURAL, TOGUI, BOYACA, COLOMBIA		- RURAL, TOGUI, BOYACA, IBIA

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
28/01/2019 16:02	I ACTIVO		ENFERMEDAD GENERAL		M797- FIBROMIALGIA



Tipo y número de identificación: CC 4172640
Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 2 de 27

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 28/01/2019

GrupoPatológicos

Patológicos

FIBROMIALGIA

Fecha: 28/01/2019 17:33 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIBROMIALGIA.

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: ME DUELE TODO EL CUERPO

Enfermedad actual: PACIENTE CON C UADROD E FIBROMIALGIA QUIEN REFIERE CUADROD E EXACERVACIONDE

DOLOR GENERALIZADO QUE NO SEDE PESE LA TTO CON PREGABALINA, TRAZODONA, Y OTROS ANALGESICO, ANTE

EL CUADROD E MALESTARA CONSULTA.

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: DOLOR GENERALIZADO

Presión arterial (mmHg): 150/100, Presión arterial media(mmHg): 116, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78, Frecuencia respiratoria

(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 96, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Escala del dolor: 3 Examen Físico: Inspección General

Inspección general: DOLOR GENERALIZADO

Cabeza y Cuello Cabeza : Normal Ojos : Normal Oídos : Normal Nariz : Normal Boca : Normal

Ganglios Linfáticos: Normal

Cuello : Normal

Tórax

Tórax : Normal Corazón : Normal Pulmones : Normal

Abdomen

Abdomen : Normal Genitourinario

Genitourinario: NO DATOS E IRRITACION

Ano : Normal Músculo Esquelético

Columna: NO S E HALLAN DATOS DE IRRITACION

Extremidades Superiores : Normal Extremidades Inferiores : Normal

Piel y Faneras

Piel y Faneras : SIN LESIONES

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : Normal Firmado electrónicamente



IDENTIFICA	<u>CION DEL PACIENTE</u>
ipo y número de identificación:	CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 3 de 27

NOTAS MÉDICAS

Reflejos: Normal

Análisis y Plan: PACIENTE C ON CUADRO DE FBROMIALGIA, SE ORDENA CONTROLDEL CUADRO

T

PLAN TRAMADOL DIPRIONA

REVALORAR

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.



Firmado por: HANSSEL TAPIAS, MEDICO GENERAL, Registro 2434, CC 72097225

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 28/01/2019 17:34 DIPIR NA magneSICA 2 GR/5 ML S LUCI N INYECTABLE 2 Gr, Intravenosa, AH RA, por Ahora

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 28/01/2019 17:34 tramaD L CL RHIDRAT 100 MG/2ML S LUCI N INYECTABLE 100 mg, Intravenosa, AH RA, por Ahora

Interna/hospitalización - MEDICAMENT \square S - 28/01/2019 17:34 sodio CL \square R \square ro 0.9% S \square LUCI \square N INYECTABLE 500 ML 500 mL, Intravenosa, AH \square RA, por Ahora

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 28/01/2019 17:34 B retrol 1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 28/01/2019 17:34 Aposito de fijacion transparente 1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 28/01/2019 17:34 Conector libre 1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 28/01/2019 17:34 Cateter # 18



Tipo y número de identificación: CC 4172640 Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

doicite. ROBRICO ABITE CONTREBOT

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 4 de 27

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 28/01/2019 17:34 Jeringa x 10 cc 3 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 28/01/2019 17:34 Eq⊡po macrogoteo 1 Unidad

Fecha: 29/01/2019 01:23 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIBROMIALGIA.

Subjetivo: NOTA DE REVALORACION URGENCIAS

PACIENTE CON MEJORIA PARCIAL DEL CUADRO ALGICO, PERO CON PERSISTENCIA DE DOLOR GENERALIZADO QUE PRINCIPALEMNTE SE LOCALIZA EN REGION OCCIPITAL Y ESCAPULAR, COPN MENOR INTENSIDAD EN MIEMROS SUPERIORES Y MIEMBROS INFERIORES.

PLAN

CONTROL DE LA EXACERVACION DEL CUADRO

- DICLOFENACO 75MG IV AHORA
- DEXAMETASONA 4MG IV AHORA

REVALORAR

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 150/100, Presión arterial media(mmHg): 116, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78, Frecuencia respiratoria

(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 2, Saturación de oxígeno(%): 90

Escala del dolor: 4

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Análisis: PACIENTE CON MEORIA PARCIAL DEL CUADRO DE EXACERVACION DE FIBROMIALGIA, POR LO QUE SE SUMINITRA UNA DOSIS DE ANALGESICO Y SE REVALROARA PARA CONTROL DEL DOLOR. Justificación de estancia: FIBROMIALGIA

Indicador de rol: Tratante.



IDENTIFICACIÓN	DEL PACIENTE
-----------------------	---------------------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 5 de 27

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OMAR ARIEL GARCIA RAMIREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1116/2010, CC 7188342

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 29/01/2019 01:23 DICL FENAco soDIC 75 MG/3 ML S LUCI N INYECTABLE 75 mg, Intravenosa, AH RA, por Ahora

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 29/01/2019 01:24 DEXAMEtasona (FSFAT) 4 MG/ML DE BASE SULUCION INYECTABLE 4 mg, Intravenosa, AHORA, por Ahora

Fecha: 29/01/2019 04:46 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIBROMIALGIA.

Subjetivo: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO CRONICO CON PSIQUIATRIA QUIEN APESAR DEL MANEJO ANALGESICO PERSISTE CON DOLOR POR LO QUE DECIDO INTERCONSULTAR AL SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR

Signos vitales:

Interpretación de resultados: VER EVOLUCION

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: WILMAR FERNANDO MONROY GARCIA, MEDICO GENERAL, Registro 161-08, CC 7180000

Firmado electrónicamente



Tipo y número de identificación: CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 6 de 27

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 29/01/2019 04:46 890484 INTERC NSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

PACIENTE MASCULIN DE 60 AÑ DE EDAD QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE FIBR MIALGIA QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJ DE CRUNIC DE CUN PSIQUIATRIA QUIEN APESAR DEL MANEJ ANALGESIC PERSISTE

CON DOLOR POR LO QUE DECIDO INTERCONSULTAR AL SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA DEFINIR

C□NDUCTA A SEGUIR

Fecha: 29/01/2019 07:27 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: FIBROMIALGIA.

Indicador de rol: Nota adicional Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: INTERCONSULTA PSIQUIATRIA - NOTA RETROSPECTIVA

Enfermedad actual: NATURAL: MONIQUIRA RESIDENTE: TOGUI VEREDA TABLON

VIVE CON: MARIA ELISA CORREDOR 95 AÑOS (MADRE)

OCUPACION CESANTE (CONDUCTOR) ESCOLARIDAD PRIMARIA INCOMPLETA

MC " LA DRA PSIQUIATRA PSIQUIATRA ME DIJO QUE VINIERA"

EA"

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS, TX POR DOLOR CRONICO, CON MAL CONTROL DE SINTOMAS DOLOROSOS, PERSISTE CON MOLESTIAS FISICAS IMPORTANTES, LO CUAL HA CONDICIONADO ANIMO BAJO, LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS DE MUERTE ESTRUCTURADAS, REALIZANDO INTENTO AUTOLESIVO HACE 15 DIAS, CONSISTENTE EN CORTES EN ANTEBRAZOS. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, FISIATRIA Y CLINICA DEL DOLOR, SIN EMBARGO ESCASA RESPUESTA A SINTOMAS DOLOROSOS, A PESAR DE DOSIS ALTAS DE MEDICAMENTOS, LO CUAL DESENCADENA SINTOMAS AFECTIVOS Y ANSIOSOS, ALT DEL PATRON DE SUEÑO. PACIENTE CON IDEAS DE MINUSVALIA Y DESESPERANZA "YA PERDI MI CUERPO" E IDEAS DE MUERTE ESTRUCTURASDAS, REFIERE " QUE ESTA ABURRIDO DE VIVIR CON TANTO DOLOR", INSOMNIO DE RECONCILIACION, DEMABULACION NOCTURNA. NO COMENTA SX DE PSICOSIS, NI MANIFORMES.

COMENTA QUE EL DOMINGO MIENTRAS ESTABA EN EL CAMPO, PRESENTA EPISODIO DE PERDIDA DEL TONO POSTURAL, CON PERDIDA DE CONCIENCIA, DE APROXIMADAMENTE UN MINUTO DE DURACION "SENTI QUE ME CAI COMO CUANDO BOTAN UN AGUA DE UN CHUCHARA", REFIERE QUE ESTO HA PASDO EN VARIAS OCASIONES.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS

FARMACOLOGICOS PREGABALINA 75 MG 1 - 1 - 1, DULOXETINA 30 MG 2-1-0, SERTRALINA 50 MG 2-1-0, LORAZEPAM 2 MG 1/2-1/2 - 2.

QUIRUGICOS: NO REFIERE ALERGICOS: NO REFIERE FAMILIARES NO REFIERE

CUENTA CON RED DE APOYO A NIVEL FAMILIAR, CESANTE DESDE HACE VARIOS AÑOS POR LIMITACIONES FUNCIONALES, GENERADAS POR SU CUADRO CLINICO ACTUAL.

Firmado electrónicamente



	IDENTIFICA	CION DEL PACIENT	E
Tipo y número de	e identificación:	CC 4172640	

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 7 de 27

NOTAS MÉDICAS

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 161/93, Presión arterial media(mmHg): 115, Lugar toma: Brazo derecho, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 92

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA COLABORADOR, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO, PENSAMIENTO SIN ALTERACION EN E L CURSO CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE ACTIVAS, "ME SIENTO ABURRIDO DE VIVIR COIN DOLOR", NO IDEAS DE SUICIDIO ACTIVAS, NO DELIRANTE, AFECTO DE FONDO TRISTE CON LABIIDAD EMOCIONAL, S/P SIN ALTERACIONES, JUICIO SUSPENDIDO, POBRE CRITICA, INTROSPECCION PRECARIA, PROSPECCION INCIERTA. NO SX DE PSICOSIS

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Análisis y Plan: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS, CON MAL CONTROL DE SINTOMAS DOLOROSOS, LO QUE HA GENERADO AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS, CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA Y MUERTE ACTIVAS, GESTO DE AUTOAGRESION HACE 15 DIAS, TX DEL PATRON DE SUEÑO. PACIENTE CON EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, RIESGO DE AUTOAGRESION, SX SOMATICA ACTIVA, ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN EMBARGO CON PERSISTENCIA Y AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS, SE CONSIDERA PACIENTE REQUIERE MANEJO HOSPITALARIO, SE COMENTA CONDICION A PTE, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

IDX

- EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
- ANTECEDENTE PERSONAL DE AUTOLISIS HACE 15 DIAS -REISGO DE AUTOAGRESION
- FIBROMIALGIA
- TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA
- TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS
- BUENA RED DE APOYO

PLAN:

- HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA 5 PISO
- DIETA NORMAL
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR 24 HORAS
- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE AUTOAGRESION
- PREGABALINA TABLETAS DE 75 MG 1 1 2 CADA 8 HORAS
- DULOXETINA TABLETAS 30 MG 2-0-2 CADA 12 HORAS (SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 15 DIAS -60 TAB)
- SERTRALINA TABLETAS 50 MG 2-1-0
- LORAZEPAM TABLETAS DE 2 MG 1/2-1/2 2.
- IC POR MD INTERNA (HTA) -FISIATRIA-NEUROCIRUGIA -CLINICA DEL DOLOR -PSICOLOGIA -TRABAJO SOCIAL
- REMISION A USM PSIQUIATRIA, PREVIA RTA DE IC SOLICITADAS

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (Resuelto), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.



IDENTIFICA	<u>CION DEL PACIENTE</u>
no v número de identificación:	CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 8 de 27

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - H
SPITALIZACI
N Y TRASLAD
INTERN
- 29/01/2019 09:50

H□SPITALIZACI□N GENERAL

H□SPITALIZAR P□R PSIQUIATRIA 5 PIS□

Interna/hospitalización - DIETA - 29/01/2019 09:50

N□RMAL Cantidad: 1

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC □ DELEGADAS - 29/01/2019 09:51

AC□MPAÑAMIENT□ PERMANENTE P□R FAMILIAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 29/01/2019 09:52 PREGABALina 75 MG CAPSULA 75 mg, □ral, AM PM, por 24 Horas FIBR□MIALGIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 29/01/2019 09:52 PREGABALina 75 MG CAPSULA 150 mg, □ral, N□CHE, por 24 Horas FIBR□MIALGIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 29/01/2019 09:54 SERTRALINA 50 MG TABLETA 100 mg, □ral, CADA 24 H□RAS, por 24 Horas DAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA S□BRE DESAYUN □

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 29/01/2019 09:55 SERTRALINA 50 MG TABLETA 50 mg, □ral, CADA 24 H□RAS, por 24 Horas DAR 1 TABLETA AL MEDI□ DIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 29/01/2019 09:56 L □ RAzepam 2 MG TABLETA
1 mg, □ ral, AM PM, por 24 Horas
DAR 1/2 TABLETA EN LA MAÑANA Y A MEDI □ DIA



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 9 de 27

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 29/01/2019 09:56 L □ RAzepam 2 MG TABLETA 4 mg, □ral, N □ CHE, por 24 Horas DAR 2 TABLETAS EN LA N □ CHE

Interna/hospitalización - INTERC□NSULTA - 29/01/2019 09:57

890466 INTERC□NSULTA P□R ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

PACIENTE C□N HTA

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 29/01/2019 09:58

890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS, CON MAL CONTROL DE SINTOMAS DOLOROSOS, LO QUE HA GENERADO AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS, CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA Y MUERTE ACTIVAS, GESTO DE AUTOAGRESION HACE 15 DIAS, TX DEL PATRON DE SUEÑO. PACIENTE CON EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, RIESGO DE AUTOAGRESION, SX SOMATICA ACTIVA, ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN EMBARGO CON PERSISTENCIA Y AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 29/01/2019 09:58

890473 INTERC NSULTA POR ESPECIALISTA EN NEURO CIRUGIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS, CON MAL CONTROL DE SINTOMAS DOLOROSOS, LO QUE HA GENERADO AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS, CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA Y MUERTE ACTIVAS, GESTO DE AUTOAGRESION HACE 15 DIAS, TX DEL PATRON DE SUEÑO. PACIENTE CON EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, RIESGO DE AUTOAGRESION, SX SOMATICA ACTIVA, ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN EMBARGO CON PERSISTENCIA Y AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 29/01/2019 09:58

890464 INTERC NSULTA ESPECIALISTA MEDICINA FISICA Y REHABILITACI N

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS, CON MAL CONTROL DE SINTOMAS DOLOROSOS, LO QUE HA GENERADO AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS, CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA Y MUERTE ACTIVAS, GESTO DE AUTOAGRESION HACE 15 DIAS, TX DEL PATRON DE SUEÑO. PACIENTE CON EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, RIESGO DE AUTOAGRESION, SX SOMATICA ACTIVA, ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN EMBARGO CON PERSISTENCIA Y AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 29/01/2019 09:58

890409 INTERC NSULTA POR TRABAJO SOCIAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS, CON MAL CONTROL DE SINTOMAS DOLOROSOS, LO QUE HA GENERADO AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS, CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA Y MUERTE ACTIVAS, GESTO DE AUTOAGRESION HACE 15 DIAS, TX DEL PATRON DE SUEÑO. PACIENTE CON EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, RIESGO DE AUTOAGRESION, SX SOMATICA ACTIVA, ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SIN EMBARGO CON PERSISTENCIA Y AGUDIZACION DE SINTOMAS AFECTIVOS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903841 GLUC□SA EN SUER□ U □TR□ FLUID□ DIFERENTE A □RINA

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07

902210 HEM GRAMA IV HEM GL BINA HEMAT CRIT RECUENT ERITR CIT S INDICES ERITR CITARI S



IDENTIFICACION	I DEL PACIENTE
----------------	----------------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 10 de 27

NOTAS MÉDICAS
ORDENES MÉDICAS
LEUC GRAMA RECUENT PLAQUETAS INDICES PLAQUETARI S Y M RF L GIA ELECTR NICA E HIST GRAMA AUT MATIZAD
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903105 ACID□ F□LIC□ F□LAT□S EN SUER□
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 904904 H□RM□NA ESTIMULANTE DEL TIR□IDES ULTRASENSIBLE - TSH
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903809 BILIRRUBINAS T□TAL Y DIRECTA
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903895 CREATININA EN SUER□ U □TR□S FLUID□S
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 904922 TIR□XINA T□TAL
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 906915 PRUEBA N□ TREP□NEMICA MANUAL - VDRL
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903866 TRANSAMINASA GLUTAMIC□ PIRUVICA ALANIN□ AMIN□ TRANSFERASA - TGP-ALT
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903856 NITR□GEN□ UREIC□ - BUN
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903867 TRANSAMINASA GLUTAMIC□ □XALACETICA ASPARTAT□ AMIN□ TRANSFERASA - TG□-AST
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903859 P□TASI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 907106 UR□ANALISIS
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903703 VITAMINA B12 CIAN□C□BALAMINA
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903864 S□DI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 904925 TRIY□D□TIR□NINA T□TAL
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903604 CALCI□ I□NIC□

903813 CL□R□

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07



IDENTIFIC	ACIÓN DEL	PACIENTE
	AUIUN DEL	IAVILITE

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 11 de 27

NOTAS MÉDICAS
ÓRDENES MÉDICAS
Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 10:07 903854 MAGNESI□ EN SUER□ U □TR□S FLUID□S
Interna/hospitalización - IMAGEN□L□GIA - 29/01/2019 10:07 879111 T□M□GRAFIA C□MPUTADA DE CRANE□ SIMPLE .
Interna/hospitalización - PR□CEDIMIENT□ N□ QUIRURGIC□ - 29/01/2019 10:08 895100 ELECTR□CARDI□GRAMA DE RITM□ □ DE SUPERFICIE S□D
Interna/hospitalización - PR□CEDIMIENT□ N□ QUIRURGIC□ - 29/01/2019 10:08 891401 ELECTR□ENCEFAL□GRAMA C□NVENCI□NAL
Nota aclaratoria
Fecha: 29/01/2019 10:15
SS CH, GLICEMIA, FX RENAL, TIR \square IDEA, ELECTR \square LIT \square S, VDRL, P \square , TAC CEREBRAL SIMPLE, EEG, EKG
Firmado por: □MAR HUMBERT□ MUÑ□Z MEND□ZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571
Nota aclaratoria
Fecha: 29/01/2019 11:48
C \Box NCEPT \Box MD INTERNA :PACIENTE DE 60 AÑ \Box S , ANTECEDENTE DE HTA SIN TRATAMIENT \Box ACTUALMENTE N \Box C \Box NTR \Box LADA. SE INICIA TRATAMIENT \Box FARMAC \Box L \Box GIC \Box , SE S \Box LICITAN PARACLINIC \Box S , PÁRA DETERMINAR LESI \Box N A \Box RGAN \Box BLANC \Box P \Box R HIPERTENSI \Box N
IDX: - HTA No Controlada - Amlodipino 5 MG Vo Cada 12 Horas
SE REALIZA ENTREVISTA C□N HIJ□ R□DRIG□ ABRIL TELEF 3057303373 , A QUIEN SE INF□RMA C□NDICI□N CLINICA AP□RTAN DUL□XETINA Y PREGABALINA , REQUIERE DE AC□MPAÑAMIENT□ 24 H□RAS
Firmado por: □MAR HUMBERT□ MUÑ□Z MEND□ZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571
Fecha: 29/01/2019 11:14 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Nota de Ingreso a Servicio - Interconsultante - MEDICINA INTERNA

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Indicador de rol: Interconsultante Firmado electrónicamente



Tipo v número de identificación: CC 4172640 Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 12 de 27

NOTAS MÉDICAS

Clasificación del triage: TRIAGE III

M□tiv□de C□nsulta: NOTA RESPUESTA IC MEDICINA INTERNA

Enfermedad actual: EDAD: 60 AÑOS

NATURAL: MONIQUIRA

RESIDENTE: TOGUI VEREDA TABLON

VIVE CON: MARIA ELISA CORREDOR 95 AÑOS (MADRE)

OCUPACION CESANTE (CONDUCTOR) ESCOLARIDAD: PRIMARIA INCOMPLETA FUNCIONALIDAD: INDEPENDIENTE ABVD

MOTIVO DE CONSULTA: CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA Y DISCOPATIA INGRESA EL DIA DE AYER POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALTERACIONES DEL AFECTO DADO POR ANIMO BAJO, LABILIDAD EMOCIONAL MARCADA E IDEAS DE MUERTE Y CONDUCTAS AUTOLESIVAS: VALORADO POR SERVICIO DE PSIOUIATRIA

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: HTA SIN TRATAMIENTO?, FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS
- FARMACOLOGICOS: PREGABALINA 75 MG 1 1 1, DULOXETINA 30 MG 2-1-0, SERTRALINA 50 MG 2-1-0, LORAZEPAM 2 MG 1/2-1/2 - 2.
- OUIRUGICOS: NO REFIERE
- ALERGICOS: NO REFIERE
- FAMILIARES NO REFIERE

Revisión p ☐r sistemas:

Sign □s y sínt □mas generales: N □rmal

Presión arterial (mmHg): 164/129, Presión arterial media(mmHg): 140, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84, Frecuencia respirat□ria

(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36, Saturación de 🖂 (%): 92

Examen Físic Inspección General Inspección general:.

Análisis y Plan: PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE FIBROMIALGIA Y TRASTORNO DEPRESIVO, CON MULTIPLES HERNIAS DISCALES, ANTECEDENTE DE HTA SIN TRATAMIENTO ACTUALMENTE NO CONTROLADA. SE INICIA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SE SOLICITAN PRUEBAS DE FUNCION RENAL, HEMOGRAMA, EKG Y PLACA DE TORAX PÁRA DETERMINAR LESION A ORGANO BLANCO POR HIPERTENSION

IDX:

- HTA NO CONTROLADA
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR SIN SINTOMAS PSICOTICOS
- HERNIA DISCAL
- FIBROMIALGIA

PLAN:

- AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS
- SS CH, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS
- SS EKG Y RX TORAX
- CONTINUAMOS COMO SERVICIO DE APOYO

Diagnóstic s activ s después de la n ta: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (C nfirmad □ Repetid□, Fecha de diagn□stic□ 29/01/2019, Edad al diagnóstic□ 60 Añ□s, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS -CON RADICULOPATIA (C nfirmad Repetid), Fecha de diagn stic 29/01/2019, Edad al diagnóstic 60 Añ s, M797 -

Doc mento impreso al día 30/01/2019 16:03:17 Firmado electrónicamente



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 13 de 27

NOTAS MÉDICAS

FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.



Firmado por: RENAN ALBERTO MORALES ABAUNZA, MEDICINA INTERNA, Registro 7315901, CC 7315901

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 29/01/2019 11:29 AML□DIpino 5 MG TABLETA

5 mg, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 29/01/2019 11:30
902210 HEM GRAMA IV HEM GL BINA HEMAT CRIT RECUENT ERITR CIT SINDICES ERITR CITARIOS LEUC GRAMA RECUENT PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LAB \BAT \BRI \BRI CLINIC \BRI - 29/01/2019 11:30 903856 NITR \BRI GEN \BRI UREIC \BRI - BUN

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 11:30 903895 CREATININA EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 29/01/2019 11:30 903864 S DI EN SUER U TR S FLUID S

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 29/01/2019 11:30 903813 CL□R□

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 29/01/2019 11:30

903859 P TASI EN SUER U TROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - IMAGEN | L | GIA - 29/01/2019 11:31 871121 RADI | GRAFIA T | RAX PA | AP Y LATERAL DECUBIT | LATERAL | BLICUAS | LATERAL C | N BARI | LESI | N | RGAN | BLANC | ?

Fecha: 29/01/2019 12:35 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Interconsulta - FISIATRIA

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Subjetivo: PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTESDE FIBROMIALGIA DE LARAFGA DATA + TNO DEPRESIVO QUEE HA SIDO MANEJADO CON NEUROCX, CLINICADEL DOLOR FISIATRAI SIN M¿RESPUESTA A TTO Firmado electrónicamente Doc □mento impreso al día 30/01/2019 16:03:17



Tipo y número de identificación: CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 14 de 27

NOTAS MÉDICAS

REALZIADOS EN LOS ULTIMOS 2 MESES EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS DE DOLOR TIPO PESO EN COLUMNA Y EN EXTREMDIDES ASOCIADO A DOLOR TIPO ARDOR Y PARESTESIAS EN MID POR LO CUA L SE SOLITI EMG + VC DE MS INFERIROES NORMAL. IRM DE COLUMAN CERVICAL DEL 4/12/18 ESPONDILOARTROSISA CERVIAL. IRM DE CL TORACICA NORMAL. IRM DE CLS QUEEMSUTRA CAMBIOS ARTROSICOS + ABOMBAMIENTOS L3/L4 Y L4/L5 + OSTEOFITOS Y CAMBIOS DE DISCOPATIA A ESTE NIVEL.

ACTAULEMNTE EN MAENJO CON PREGABALINA 75 MG 1 - 1 - 1, DULOXETINA 30 MG 2-1-0, SERTRALINA 50 MG 2-1-0, LORAZEPAM 2 MG 1/2-1/2 - 2.

PACINETE NO TOLERA TERAPIA FISICA.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 164/130, Presión arterial media(mmHg): 141, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84, Saturación de oxígeno(%): 92

Examen Físico: Músculo Esquelético

Columna: POSTURA ANTALGICA

CON LIMITACION EN ARCSODE MOVILDIADE COLUMNA CERVICAL

RETRACCIONESDE CINTURA ESCAPULAR BILATERAL, ISQUITIBIALES, CUADRICEPS.

PUNTOS + PARA FIBROMIALGIADE 16/18

CON EPSAMOS PARAVERTEBRALES CERVICALES, DORSALES Y LUMBARES

LASEGUE NEGATIVO

HIPOESTESIA EN TERRITORIO DE L4L5 IZQ.

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Análisis: PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE FIBROMIALGIA Y TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR QUIEN HA RECIBIDO MULTIPLES TTTOS ADEMAS DE BLOQUEOS SI N MEJORIA. QUIEN NO TOLERA TERAPIA FISCA DEBE CONTINAUR MANEJO POR CLINICA DEL DOLOR SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TERAPAI FISCA PARA MANEJO DE RETRACCIONES Y DOLOR. PENDIENTE CONCEPTO DE CLINICA DEL DOLOR Y NEUROCX. Plan de manejo: PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE FIBROMIALGIA Y TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR QUIEN HA RECIBIDO MULTIPLES TTTOS ADEMAS DE BLOQUEOS SI N MEJORIA. QUIEN NO TOLERA TERAPIA FISCA DEBE CONTINAUR MANEJO POR CLINICA DEL DOLOR SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TERAPAI FISCA PARA MANEJO DE RETRACCIONES Y DOLOR. PENDIENTE CONCEPTO DE CLINICA DEL DOLOR Y NEUROCX.

Indicador de rol: Interconsulta.



Firmado por: CARMEN CECILIA DIAZ SANCHEZ, FISIATRIA, Registro 541706/99, CC 37326968



IDENTIFICACION D	DEL PACIENTE

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 15 de 27

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 29/01/2019 14:39 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Interconsulta - NEUROCIRUGIA

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Subjetivo: ***RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA****

ENFEMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS, TX POR DOLOR CRONICO, CON MAL CONTROL DE SINTOMAS DOLOROSOS, PERSISTE CON MOLESTIAS FISICAS IMPORTANTES, LO CUAL HA CONDICIONADO ANIMO BAJO, LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS DE MUERTE ESTRUCTURADAS, REALIZANDO INTENTO AUTOLESIVO HACE 15 DIAS, CONSISTENTE EN CORTES EN ANTEBRAZOS. PACIENTE QUE POR SU ANTECEDENTE YA MENCIONADO INTERCONSULTAN A NUESTRO SERVICIO.

ANTEDECEDENTES:

PATOLOGICOS FIBROMIALGIA, TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/RADICULOPATIA, Y TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS

FARMACOLOGICOS PREGABALINA 75 MG 1 - 1 - 1, DULOXETINA 30 MG 2-1-0, SERTRALINA 50 MG 2-1-0, LORAZEPAM 2 MG 1/2-1/2 - 2.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 164/130, Presión arterial media(mmHg): 141, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84, Saturación de oxígeno(%): 90, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, MUY ALGICO, CON ANIMO DEPRESIVO, LABILIDAD EMOCIONAL. Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERES, GLASGOW 15/15, NO ALTERACIONAPARENTE DE PARES CRANEALES, NO DOLOR A PALPACION VERTEBRAL, LIMITACION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR. FM 5/5, ROT ++/++++ EN 4 EXTREMIDADES, LASEGUE 30° DUDOSO EN AMBAS EXTREMIDADES.

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON NTECEDENTE DE FIBROMIALGIA Y TX POR DOLOR CRONICO MAL CONTROLADO. AL EXAMEN FISICO ORIENTADO, GLASGOW 15/15, CON ANIMO DEPRESIVO Y LABILIDAD EMOCIONAL, TRAE RNM CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR CON CAMBIOS DEGENERATIVOS INSIPIENTES DIFUSOS, POR LO CUAL NO ESTA INDICADO MANEJO QUIRUGICO POR NUESTRO SERVICIO. SE CIERRA INTERCONSULTA, CONTINUAR MANEJO POR FISIATRIA Y CLINICA DEL DOLOR

Plan de manejo: SE CIERRA INTERCONSULTA

CONTINUAR MANEJO POR FISIATRIA Y CLINICA DEL DOLOR.

Indicador de rol: Interconsulta.



Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

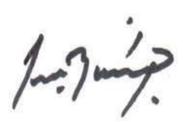
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 16 de 27

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: JUAN MANUEL RINCON PULIDO, NEUROCIRUGIA, Registro 240-89, CC 9527313

Fecha: 29/01/2019 17:56 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Interconsulta - Juntas - Interconsulta - Junta intrahospitalaria - ANESTESIOLOGIA CLINICA DOLOR

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Indicador de rol: Interconsulta - Junta intrahospitalaria

Anamnesis: MANEJO DEL DOLOR

PACIENTE AMPLIAMENTE CONOCIDO PRO NUESTRO SERVICIO CON DX DE FIBROMIALGIA MANEJO AMBULATORIO POR NUESTRO SERVICIO CON PREGABLAINA 75 MG C/8H (SE AJUSTO 75-75-150) DULOXETINA 3 MG C/D (SE AJSUTO 60 MG C/12H) REFIER MEJORIA DE DOLOR IRRUPTIVO. HSOPITALIZADO POR AUTOLESION EN ANTEBRAZOS. REFIERE DOLRO CONTORLADO EN EL MOMENTO.

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 14, EVA Dolor (0-10)(.): 3

Examen Físico: Neurológico y Mental

Neurológico y Mental: PUNTOS DE FIBROMIALGIA 18/18

Interpretación de paraclínicos: NO NUEVOS.

Análisis / Concepto: POR NUESTRO SERVICIO SE RECOMEIDNA CONTINAUR AJSUTE DE NEUROMODULADORES PROPUESTO POR SIQUIATRIA Y SE ADICIONA TRAMADOL POR HORARIO CON ACETAMINOFEN.

Diagnósticos activos después de la nota: F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Plan de manejo: UNA VEZ SE DEFINA SALIDA PRO SIQUIATRIA CONSINURA MANEJO MULTIDICIPLINARIO POR NUESTRO SERVICIO EN MANERA AMBULATORIA

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: POR SIQUIATRIA Y MED INTERNA.



Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 17 de 27

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: JOSE MANUEL ARTURO QUINTERO CASTELLANOS, ANESTESIOLOGIA - ANESTESIOLOGIA CLINICA DOLOR, Registro 7165081, CC 7165081

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 29/01/2019 17:57 acetaMIN FEN 500 MG TABLETA 500 mg, ral, CADA 8 H RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 29/01/2019 17:57 TRAmadol CL □ RHIDRAT □ 50 MG/ML S □ LUCI □ N INYECTABLE 30 mg, Intravenosa, CADA 8 H □ RAS, por 24 Horas rescates de 20 mg interdosi en caso de dolor

Amb□atoria/Externa - C□NSULTAS - 29/01/2019 17:58 890243 C□NSULTA PRIMERA VEZ ESPECIALISTA D□L□R Y CUIDAD□S PALIATIV□S 1 Meses

Fecha: 29/01/2019 23:36 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Subjetivo: Formular medicamentos faltantes

Signos vitales:

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Indicador de rol: Nota adicional.



Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 18 de 27

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: ALVARO EDUARDO BARRETO REYES, MEDICO GENERAL, Registro 15084, CC 19466637

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 29/01/2019 23:38

L□RAzepam 2 MG TABLETA 1 mg, □ral, AH□RA, por Ahora DAR 2 TABLETAS EN LA N□CHE

Fecha: 30/01/2019 05:22 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Subjetivo: se ajusta antihipertensivo, losartan 50 mgs c/12h

Signos vitales:

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: ALVARO EDUARDO BARRETO REYES, MEDICO GENERAL, Registro 15084, CC 19466637

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL	PACIENTE
--------------------	----------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 19 de 27

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 30/01/2019 05:22 L □ Sartan 50 MG TABLETA RECUBIERTA 50 mg, □ral, CADA 12 H □ RAS, por 24 Horas

Fecha: 30/01/2019 06:23 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICINA INTERNA

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Subjetivo: *EVOLUCION MEDICINA INTERNA*

PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

- HTA NO CONTROLADA
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR SIN SINTOMAS PSICOTICOS
- HERNIA DISCAL
- FIBROMIALGIA

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON MOCULACION PARCIAL DEL DOLOR, CON BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTARIO

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 117/64, Presión arterial media(mmHg): 81, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 2

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general: PACIENTE ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, AL EXAMEN MENTAL CON LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS DE MUERTE Y DESESPERANZA.

Interpretación de resultados: T3 T 1. 14 T4 T 6. 13 TSH 1. 30 ACIDO FOLICO 9. 740 VIT B12 481. 000 CREA 1. 26 UREA 42. 59 BUN 19. 9

PARCIAL DE ORINA
COLOR amari.
ASPECTO Lig. Turbio
DENSIDAD 1. 020 1 - 1. 03
pH 5. 00 5 - 8
NITRITOS neg
LEUCOCITOS EN ORINA neg CEL/uL
PROTEINAS EN ORINA 150. 0 mg/dl *
GLUCOSA EN ORINA norm mg/dl
CUERPOS CETONICOS neg mg/dl
UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL norm mg/dl
Firmado electrónicamente



Tipo y número de identificación: CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 20 de 27

NOTAS MÉDICAS

BILIRRUBINAS EN ORINAS neg mg/dl

SANGRE EN ORINA neg SEDIMENTO URINARIO LEUCOCITOS : 2-4 XC BACTERIAS: ESCASAS

MOCO:+

CELULAS BAJAS: 0-2 XC

CILINDROS POR CAMPO EN 10X: HIALINOS 0-2 XC

RX DE TORAX

Prominencia silueta cardiomediastínica. Ángulo costodiafragmáticos libres. Elevación del hemidiafragma izquierdo. Reforzamiento perihiliar a predominio derecho que se puede apreciar como cambios congestivos o inflamatorios, se recomienda correlacionar con clínica

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Análisis: PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE FIBROMIALGIA Y TRASTORNO DEPRESIVO, CON MULTIPLES HERNIAS DISCALES, ANTECEDENTE DE HTA SIN TRATAMIENTO ACTUALMENTE NO CONTROLADA, EL DIA DE HOY CON PERSISTENCIA DE CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE NORMALIDAD, APESAR DE MANEJO ANTHIPERTENSOR INSTARUDO EL DIA DE AYER. CUENTA CON PARACLINICOS CON AUMENTO DE AZOADOS RESPECTO A PREVIOS, NIVELES DE VIT B12 Y ACIDO FOLICO DENTRO DE NORMALIDAD, TSH NORMAL, PARCIAL DE ORINA NO SUGESTIVA DE INFECCION. PACIENTE QUIEN NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO SE CIERRA INTERCONSULTA. SEGUMIOS ATENTOS ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD. Plan de manejo: - AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12 HORAS - CONTINUAR MANEJO POR SERVICIO TRATANTE.

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado por: JOSE RICARDO MORERA AFANADOR, MEDICINA INTERNA, Registro 80726268, CC 80726268

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 30/01/2019 11:32 AML □ DIpino 5 MG TABLETA 5 mg, □ral, CADA 12 H□RAS, por 24 Horas

Fecha: 30/01/2019 07:42 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE



IDENTIFICA	<u>CION DEL PACIENTE</u>
Tipo y número de identificación:	CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 21 de 27

NOTAS MÉDICAS

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Subjetivo: ***EVOLUCIÓN POR SERVICIO DE PSIQUIATRÍA 30/01/19***

PACIENTE DE 60 AÑOS EN 1ER DÍA POR NUESTRO SERVICIO CON DXS DE:

- 1) EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
- 2) ANTECEDENTE PERSONAL DE AUTOLISIS HACE 15 DIAS -REISGO DE AUTOAGRESION
- 3) FIBROMIALGIA
- 4) TRASTORNO DE DISCO LUMBAR/ RADICULOPATIA
- 5) TRASTORNO EN TEJIDOS BLANDOS
- 6) HTA NO CONTROLADA
- 6) BUENA RED DE APOYO

S// PACIENTE EN COMPAÑIA DE HIJO, REFIERE MEJOR PATRÓN DEL SUEÑO, SIN EMBARGO DESPERTAR SECUNDARIO A PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES DURANTE LA NOCHE, MEJOR TOLERANCIA AL DOLOR, EUTIMICO DURANTE LA ENTREVISTA, DIURESIS Y DEPOSICIONES +.

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 165/92, Presión arterial media(mmHg): 116, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 2, Saturación de oxígeno(%): 90, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental: PACIENTE ALERTA COLABORADOR, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO, PENSAMIENTO SIN ALTERACION EN E L CURSO CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE ACTIVAS. "ME SIENTO ABURRIDO DE VIVIR COIN DOLOR", NO IDEAS DE SUICIDIO ACTIVAS, NO DELIRANTE, AFECTO DE FONDO TRISTE CON LABIIDAD EMOCIONAL, S/P SIN ALTERACIONES, JUICIO SUSPENDIDO, POBRE CRITICA, INTROSPECCION PRECARIA, PROSPECCION INCIERTA. NO SX DE PSICOSIS

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

- PSIQUIATRIA - Escala de DESESPERANZA DE BECK

Indicadores de riesgo de suicidio:

- 1. Espero el futuro con esperanza y entusiasmo, V
- 2. Puedo darme por vencido, renunciar, ya que no puedo hacer mejor las cosas por mí mismo, F
- 3. Cuando las cosas van mal me alivia saber que las cosas no pueden permanecer tiempo así, V
- 4. No puedo imaginar cómo será mi vida dentro de 10 años, V, 1
- 5. Tengo bastante tiempo para llevar a cabo las cosas que quisiera poder hacer, V
- 6. En el futuro, espero conseguir lo que me pueda interesar, V
- 7. Mi futuro me parece oscuro, F
- 8. Espero más cosas buenas de la vida que lo que la gente suele conseguir por término medio, V
- 9. No logro hacer que las cosas cambien, y no existen razones para creer que pueda en el futuro. F
- 10. Mis pasadas experiencias me han preparado bien para mi futuro, V
- 11. Todo lo que puedo ver por delante de mí es más desagradable que agradable, F
- 12. No espero conseguir lo que realmente deseo, F
- 13. Cuando miro hacia el futuro, espero que seré más feliz de lo que soy ahora, V
- 14. Las cosas no marchan como yo quisiera, F
- 15. Tango una gran confignza an al fisturo. $\hat{\mathbf{W}}$ Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo v número de identificación: CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 22 de 27

NOTAS MÉDICAS

- 13. Tengo una gran confianza en el futuro, v
- 16. Nunca consigo lo que deseo, por lo que es absurdo desear cualquier cosa, F
- 17. Es muy improbable que pueda lograr una satisfacción real en el futuro, F
- 18. El futuro me parece vago e incierto, F
- 19. Espero más bien épocas buenas que malas, V
- 20. No merece la pena que intente conseguir algo que desee, porque probablemente no lo lograré, F

Total: 1

Normal

- PSIQUIATRIA - Escala de INTENCIONALIDAD SUICIDA DE BECK

- I. Circunstancias objetivas:
- 1. Aislamiento, Alguien próximo o en contancto visual o verbal (por ej. telefono), 1
- 2. Medición del tiempo, La intervención es muy probable
- 3. Precauciones tomadas contra el descubrimiento y/o la intervención de otras personas, Ninguna
- 4. Actuación para conseguir ayuda durante o después del intento, Colaborador potencial contactado pero no específicamente avisado, 1
- 5. Actos finales en anticipación de la muerte (legado, testamento, seguro), Ninguno
- 6. Preparación activa del intento, Ninguna
- 7. Nota suicida, Ninguna
- 8. Comunicación verbal (ideas, preocupaciones o planes suicidas), Comunicación no ambigua (por ej. quiero morir, siento como si quisiera matarme, tomar pastillas), 2
- II. Autoinforme:
- 9. Propósito supuesto del intento, Componentes de los dos items, 1
- 10. Experctativas sobre la probabilidad de muerte, Pensó que era improbable
- 11. Concepción de la letalidad del método, No estaba seguro si lo que hacía era letal, 1
- 12. Seriedad del intento, Inseguro, 1
- 13. Actitud hacia el vivir/ morir, Componentes de los dos items, 1
- 14. Concepción de la capacidad de salvamento médico, Pensó que la muerte sería improbable si recibía atención médica
- 15. Grado de premeditación, Ninguno, impulsivo
- III. Circunstancias subjetivas:
- 16. Reacción frente al intento, Acepta tanto el intento como su fracaso, 1
- 18. Número de intentos de suicidio previos, Ninguno
- 19. Relación entre ingesta de alcohol e intento, Alguna ingesta pero sin relación con el intento, lo informado era insuficiente para deteriorar la capacidad de juicio, evaluando la realidad

Relación entre ingesta de drogas e intento (narcóticos, alucinógenos, etc. cuando la droga no es el método utilizado para el intento), Alguna ingesta pero sin relación con el intento, lo informado era insuficiente para deteriorar la capacidad de juicio, evaluando la realidad Total: 9

Con riesgo de suicidio

- PSIOUIATRIA - Escala HAMILTON D

Depresión:

- 1. Humor deprimido (tristeza, depresión, desamparo, intensidad), Estas sensaciones se indican solamente al ser preguntado, + 1
- 2. Sensación de culpabilidad, Ausente
- 3. Suicidio, Ausente
- 4. Insomnio precoz, Dificultades para dormirse cada noche, + 2
- 5. Insomnio medio, Está despierto durante la noche; cualquier ocasión de levantarse de la cama se califica 2 (excepto si está justificada: orinar, tomar o dar medicación, etc.), +2
- 6. Insomnio tardío, No puede volver a dormirse si se levanta de la cama, + 2
- 7. Trabajo y actividades, Disminución del tiempo dedicado a actividades o descenso en la productividad, + 3
- 8. Inhibición (lentitus de pensamiento y de la palabra, empeoramiento de la concentración, actividad motora disminuida)), Ligero retraso en el dialogo, + 1
- 9. Agitación, Ninguna
- 10. Ansiedad psíquica, Preocupación por pequeñas cosas, + 2
- 11. Ansiedad somática, Moderada, + 2
- 12. Síntomas somáticos gastrointestinales, Ninguno

Firmado electrónicamente



Tipo y número de identificación: CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 23 de 27

NOTAS MÉDICAS

13. Síntomas somáticos generales, Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias, cefalalgias, algias musculares. Pérdida de energía y fatigabilidad, + 1

14. Síntomas genitales, Ausente

15. Hipocondría, Preocupado por su salud, + 2

16. Pérdida de peso A, No hay pérdida de peso

17. Insight (Conciencia de enfermedad), Se da cuenta que está deprimido y enfermo

Total: + 18

Depresión moderada

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Análisis: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, ACTUALMENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR Y SINTOMAS AFECTIVOS PRESENTES EN EL MOMENTO, SE APLICAN ESCALAS DE DEPRESION DE HAMILTON: +18 PTS CON DEPRESION MODERADA, ESCALA DE DESESPERANZA DE BECK: +1PTS, CON CIFRAS TENSIONALES ALTAS, PENDIENTE REVALORACION POR MED INTERNA, PARACLINICOS EN RANGOS DE NORALIDAD, PEND VAL POR PSICOLOGIA Y REMSION A USM.

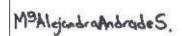
Plan de manejo: - CONTINUAR VIGILANCIA POR PSIQUIATRIA

- DIETA NORMAL
- PREGABALINA TABLETAS DE 75 MG 1 1 2 CADA 8 HORAS
- DULOXETINA TABLETAS 30 MG 2-0-2 CADA 12 HORAS (SE LLENA FORMATO MIPRES PARA 15 DIAS -60 TAB)
- SERTRALINA TABLETAS 50 MG 2-1-0
- LORAZEPAM TABLETAS DE 2 MG 1/2-1/2 2.
- ACETAMINOFEN + TRAMADOL TABLETAS, DAR UNA CADA 12 HORAS (TRAIDA POR FAMILIAR)
- SS/ TERAPIA FISICA 2 VECES POR DÍA
- P/ VAL POR PSICOLOGIA
- P/ REMISION A USM PSIQUIATRIA,
- ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR 24 HORAS
- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE AUTOAGRESION
- CSV- AC

Justificación de estancia: VIGILANCIA MEDICA

Información dada al paciente o familiar: Se informa a paciente y/o familiar los diagnósticos del paciente, manejo instaurado, medicamentos ordenados, resultado de ayudas diagnósticas, se informa y responde sus interrogantes, acerca de su estado, evolución y pronóstico de la condición clínica, basado en las herramientas clínicas, de laboratorio e imagenológicas disponibles hasta este momento.

Indicador de rol: Nota adicional.



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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 30/01/2019 10:25 HIP \square S \square DIC \square LEVE (MAX: 3 S \square BRE DE SAL AL DÍA)

Firmado electrónicamente Doc□mento impreso al día 30/01/2019 16:03:17



IDENTIFICACIÓN DEL	PACIENTE
--------------------	----------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 24 de 27

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Cantidad: 1 Frec □encia: CADA 8 H□RAS, D □ración: 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 30/01/2019 10:26 PREGABALina 75 MG CAPSULA 150 mg, □ral, N□CHE, por 24 Horas

TRAST RN DE ANSIEDAD

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 30/01/2019 10:27 PREGABALina 75 MG CAPSULA 75 mg, □ral, AM PM, por 24 Horas ADMIN 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB A MEDI □ DÍA. TRAST □RN □ DE ANSIEDAD

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 30/01/2019 10:29 SERTRALINA 50 MG TABLETA 50 mg, □ral, CADA 24 H□RAS, por 24 Horas DAR 1 TABLETA AL MEDI□ DIA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 30/01/2019 10:29 SERTRALINA 50 MG TABLETA 100 mg, □ral, CADA 24 H□RAS, por 24 Horas ADMIN 2 TAB EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 30/01/2019 10:30 L□RAzepam 2 MG TABLETA 1 mg, □ral, AM PM, por 24 Horas ADMIN MEDIA TAB EN LA MAÑANA Y MEDIA AL MEDI□ DIA

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 30/01/2019 10:33 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL TERAPIA FISICA 2 VECES P□R DÍA.

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 30/01/2019 10:33 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL TERAPIA FISICA 2 VECES P□R DÍA.

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 30/01/2019 10:34 L□RAzepam 2 MG TABLETA 4 mg, □ral, N□CHE, por 24 Horas ADMIN 2 TABLETAS P□R LA N□CHE

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC

DELEGADAS - 30/01/2019 10:35

C NTR L DE SIGN S VITALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC

DELEGADAS - 30/01/2019 10:35 AVISAR CAMBI

S

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 30/01/2019 10:35 AC□MPAÑAMIENT□ PERMANENTE P□R FAMILIAR



Tipo y número de identificación: CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 25 de 27

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT □ S - 30/01/2019 12:05 L□RAzepam 2 MG TABLETA 2 mg, □ral, N□CHE, por 24 Horas ADMIN 1 TABLETAS P□R LA N□CHE

Fecha: 30/01/2019 11:21 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA FISICA

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL.

Descripción: 9+30 SESIÓN TERAPIA FISICA

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA (Previo), Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido, Previo), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido, Previo), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido, Previo), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Diana A. Reyes H.

Firmado por: DIANA ALEXANDRA REYES HERNANDEZ, TERAPIA FISICA, Registro 1049623710, CC 1049623710

Fecha: 30/01/2019 15:14 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA FISICA

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL.

Descripción: SE REALIZA TERAPIA FISCA A LAS 14. 00 HORAS P. M

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA (Previo), Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido, Previo), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido, Previo), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido, Previo), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Firmado electrónicamente Doc∷mento impreso al día 30/01/2019 16:03:17



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 26 de 27

NOTAS MÉDICAS

ogustu Kentin Androdenilal

Firmado por: CLELILA DALILA AVILA MONTENEGRO, TERAPIA FISICA, Registro 40038805, CC 40038805

Fecha: 30/01/2019 15:50 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - MEDICO GENERAL

Paciente de 60 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), FIBROMIALGIA, DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido).

Subjetivo: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS QUIEN REQUIERE MANEJO EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL POR LO CUAL SE INICIAN TRAMITES DE REMISION.

Signos vitales:

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Diagnósticos activos después de la nota: M797 - FIBROMIALGIA, Fecha de diagnostico: 28/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, R521 - DOLOR CRONICO INTRATABLE (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años, M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS - CON RADICULOPATIA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 29/01/2019, Edad al diagnóstico: 60 Años.

Indicador de rol: Nota adicional.

Firmado por: JENNY CAROLINA RIVERA CASTELLANOS, MEDICO GENERAL, Registro 15377/2015, CC 1032402296

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y C□NTRARREFERENCIA - 30/01/2019 15:51

REFERENCIA

PACIENTE C□N DIAGN□STIC□ DE EPIS□DI□ DEPRESIV□ GRAVE SIN SINT□MAS PSIC□TIC□S QUIEN REQUIERE MANEJ□ EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL P□R L□ CUAL SE INICIAN TRAMITES DE REMISI□N.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 30/01/2019

Grupo Descripción

Patológicos HIPERTENSI N ESENCIAL (PRIMARIA)FIBR MIALGIA,.

Q⊡rúrgicos

Alérgicos NIEGA...

Transf □sionales .

Anestésicos - complicaciones . Hipertermia Maligna .

Firmado electrónicamente



IDENTIFICA	<u>CION DEL PACIENTE</u>
Tipo y número de identificación:	CC 4172640

Paciente: RODRIGO ABRIL CORREDOR

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/08/1958

Edad y género: 60 Años, Masculino

Identificador único: 727793 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 27 de 27

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 30/01/2019

Grupo Descripción

Gr□po sang□íneo y factor RH Gr□po sang□íneo: Sin datos Rh: Sin información