

Fecha: 14/12/2018 06:55 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PERSONAL EN FORMACION

Paciente de 68 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - NO ESPECIFICADO, OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA, OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO.

Subjetivo: **EVOLUCION PSIQUIATRIA**

PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON DX:
TX AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO ACTUAL DE MANIA + PSICOSIS
POBRE ADHERENCIA TERAPEUTICA

S/ CON LA ESPOSA, REFIERE MEJRO PATRON DE SUEÑO, BUEN PATRON ALIMENTARIO, SIN EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA QUE REQUIERAN CONTENCIÓN

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, LENGUAJE FLUIDO COHERENTE, AFECTO DE FONDO ANSIOSO EN MODULACION, PENSAMIENTO DE CURSO NORMAL SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION EN EL MOMENTO, SIN ALTERACIONES DE LLA SENSOPERCEPCION, JUICIO CONSERVADO

Interpretación de resultados: CUADRO HEMATICO NO SUGESTIVO DE INFECCION NI ANEMIA

BILIRRUBINA TOTAL 0.8

SODIO 124**

RPR NEGATIVO

Diagnósticos activos después de la nota: F312 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (En estudio), K589 - SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA, F319 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - NO ESPECIFICADO, G478 - OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO.

Análisis: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DE LARGA DATA ULTIMA HOSPITALIZACION EN ESTA INSTITUCION EN ENERO DE 2017, CON ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SEGUIMIENTO AMBULATORIO, QUIEN SE ENCONTRABA RECIBIENDO MANEJO CON MODULADORES DEL AFECTO EN DOSIS SUBTERAPEUTICAS, DESDE HACE 5 DIAS REACTIVACION DE SINTOMAS AFECTIVOS DE CARACTERISTICAS MANIFORMES, SINTOMAS DE PSICOSIS, QUE COMPROMETEN SU JUICIO DE REALIDAD. SE INDICA TANTO A PACIENTE COMO A FAMILIAR NECESIDAD DE MANEJO HOSPITALARIO EN USM PSIQUIATRIA Y GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO 24 HORAS. ACEPTAN Y ENTIENDEN

Plan de manejo: 1. HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA QUINTO PISO

2. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR 24 HORAS

3. VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE HETEROAGRESION

4. ACIDO VALPROICO CAPS X250MG CADA 8 HORAS

5. LORAZEPAM TAB 1MG MEDIA EN LA MAÑANA Y 1 MG EN HORAS DE LA NOCHE

6. HALOPERIDOL SIMPLE GOTAS 10 AM Y 15PM

7. HALOPERIDOL AMP X5MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION

8. CONTENCIÓN FISICA PREVENTIVA A NECESIDAD CON CONTROL DE PAQUETE VASCULONERVIOSO Y ESTADO DE LA PIEL CADA 2 HORAS

9. SS CH, GLICEMIA, FX RENAL, TRANSAMINASAS, HEPATICA, ELECTROLITOS, FX TIROIDEA, PO, PERFIL LIPIDICO

10. IC PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

11. REMISION A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.

Pendiente de firma, registrado por: EDGAR CAMILO RINCON TURCA, PERSONAL EN FORMACION, Registro 1049636122, CC 1049636122, el 14/12/2018 07:47