

**CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 11492**

GENERADO: 13/10/2018 14:35

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO		
FECHA REMISIÓN	13/10/2018	HORA	14 MINUTO 35
SERVICIO AL CUAL REMITE	HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRÍA		NIVEL
APELLIDOS	GUZMAN	NOMBRES	LUIS ALFOSO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 11492	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS S.A.		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "LO HE NOTADO MUY ALTERADO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAI DO POR FAMILIARES POR PRESENCIA DE SINTOMATOLOGÍA DE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN, DADA POR IRRITABILIDAD, AGRESIVIDAD, DISMINUCIÓN EN LA NECESIDAD DE DORMIR, LOGORREA, CONDUCTAS QUE SON CONSIDERADAS POR FAMILIARES COMO DE RIESGO, "HA INTENTADO AGREDIRME, CON EL BASTÓN QUIERE AGREDIRME, INTENTÓ PRENDER LA ESTUFA DE CARBÓN QUE ESTÁ AL LADO DEL CILINDRO DE GAS, INTENTÓ AGREDIR A MI ABUELA, NO ME HACE CASO, NO DUERME, HABLA SOLO, NO MANTIENE EL HILO DE LAS CONVERSACIONES", NO HA HABIDO REGULARIDAD EN TOMA DE MEDICACIÓN.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO BIPOLAR DE LARGA DATA, MÚLTIPLES HOSPITALIZACIONES, LA ÚLTIMA EN MAYO DE 2018, NO HAY ADHERENCIA A LOS TRATAMIENTOS INDICADOS, NO HA TOMADO MEDICACIÓN COMO SE HA INDICADO, RECIENTE AJUSTE EN PRESENTACIÓN Y DOSIS DE MEDICACIÓN SIN HABER SEGUIDO LO INDICADO, HIJO DEL PACIENTE CONSIDERA QUE ENFERMEDAD DEL PACIENTE ES "PSICOSIS DE GUERRA" Y QUE ES TRAUMA DE SU ACTIVIDAD EN EL EJERCITO SIN CLARO CONCEPTO SOBRE SIGNIFICADO DE ENFERMEDAD MENTAL.

PACIENTE VIVE CON LA ESPOSA, 2 HIJAS Y NIETO QUE LO ACOMPAÑA HOY. SE HA INDICADO MANEJO CON O2 PERMANENTE UTILIZA MUY POCO, NO TOMA OTRA MEDICACIÓN

**ANTECEDENTES**

TRASTORNO BIPOLAR

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

TA: 120/75, FC: 98 X', FR: 18 X', SAT O2: 89%, T°: 36.2, HIPOACUSIA, OPACIDAD EN CORNEA IZQUIERDA, IRRITABLE, CON IDEACIÓN DELIRANTE PARANOIDE PERSECUTORIA, LOGORRÉICO, HIPERBÚLICO, CON POBRE INTROSPECCIÓN, JR DESVIADO

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

**MOTIVOS REMISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

**OBSERVACIONES**

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE ALEJANDRO LOMBANA CASTILLO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 19423785

REGISTRO MÉDICO 12.005

FIRMA USUARIO

ALEJANDRO LOMBANA C  
PSIQUIATRA  
C.C. 19 423 785  
R.M. 12005