



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha Ingreso	DD 4	MM 12	AAAA 2018	Hora Ingreso	11:26
---------------	---------	----------	--------------	--------------	-------

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	
--------------	----	----	------	-------------	--

Autorización: 187505697280 - URG 187505697280 COT NIVEL 3

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1762494
Fecha – Hora de Llegada: 04/12/2018 11:26
Lugar de nacimiento: FUSAGASUGA
Llegó en ambulancia: Si.
Fecha – Hora de Atención: 04/12/2018 11:29
Barrio de residencia: ALOHA
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

traslado domicilairon por delirium

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 90/53 mmHg

Presión Arterial Media: 65 mmHg

Toma Presión: Manual

Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min

Pulso: 48 Pul/Min

Temperatura: 36 °C

Saturación de Oxígeno: 91 %

Estado de dolor manifiesto: Moderado

Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

DELIRIUM

Clasificación: 3 - TRIAGE III

Ubicación: CONSULTORIO URG 09 MED GENERAL

OBSERVACIONES

abrir hc

Firmado por: ANDRES FERNANDO BOLIVAR BAUTISTA , MEDICINA GENERAL , Reg: 1748/2012

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Relevantes

Riesgo Nutricional Bajo

Antecedentes Alérgicos

Niega

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 09 MED GENERAL, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 04/12/2018 11:49

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

traslado domicilairon por delirium

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente de 76 años proveniente de hogar geriátrico SAgada Familia, paciente con antecedente de HTA crónica, Trastorno cognitivo mayor dx enero/18, Arritmia cardíaca no clara quien es referido por cuadro clínico de una semana de evolución de deterioro cognitivo asociado a cambios comportamentales astenia adinamia, hipoxia, el día de hoy presenta cuadro clínico de heteroagresividad iniciaron manejo con midazolam y haloperidol y trasladan con fin de descartar cuadro clínico asociado a organicidad

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico: niega

Gastrointestinal: niega

Cardiovascular: niega

Pulmonar: niega

Genitourinario: niega

Hematológico y Linfático: niega

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS

Patológicos: HTA crónica, Trastorno cognitivo mayor dx enero/18, Arritmia cardíaca no clara

Quirúrgicos: Cirugía de rodilla izquierda hace más de 30 años no clara.

Hospitalarios: Por patológicos y quirúrgicos

Trasfusionales: Niega

TRAUMÁTICOS

Traumáticos: Niega

TOXICO - ALÉRGICOS

Alérgicos: Niega

Tóxicos: Bebedor de alcohol diario por 10 años hasta abril/18

FAMILIARES

Otros: Ocupación Revisor fiscal

OTROS ANTECEDENTES

Medicamentos que consume:

- Losartan 50 mg vo cada 12 horas
- Metoprolol 50 mg vo cada 24 horas
- quetiapina 50 mg 1- 1/4- 1/2
- Lorazepam 2mg noche 8 pm
- losartan 50 mg cada 2 horas
- sertralina 50 mg día
- asa 100 mg día
- atorvastatina 40 mg día
- omeprazol 20 mg día

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha-Hora: 04/12/2018 11:55
 Frecuencia Respiratoria: 16 Resp/Min
 Ventilacion Asistida: No
 Temperatura: 36°C
 Saturación de Oxígeno: 91%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 04/12/2018 11:55

Aspecto general:	Bueno	Condición al llegar:	Conciente
Color de la piel:	Normal	Orientado en tiempo:	Si
Estado de hidratación:	Hidratado	Orientado en persona:	Si
Estado de conciencia:	Alerta	Orientado en espacio:	Si
Estado de dolor:	Moderado		

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
04/12/2018 11:56	Manual	90	53	65	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
04/12/2018 11:56	48	Presente	Rítmico	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cabeza: Normal

Cuello

Cuello: Normal

Tórax

Tórax: Normal

Abdomen

Abdomen: Normal

Extremidades

Extremidades: Normal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal

Neurológico

Neurologico: Anormal, tranquilo colaborador desorientado , lenguaje incoherente

Psiquismo

Psiquismo: Normal

Dorso

Dorso: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
DELIRIO, NO ESPECIFICADO	F059	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: paciente de 76 años proveniente de hogar geriátrico Sagrada Familia, paciente con antecedente de HTA crónica, Trastorno cognitivo mayor dx enero/18, Arritmia cardíaca no clara quien es referido por cuadro clínico de una semana de evolución de deterioro cognitivo asociado a cambios comportamentales astenia adinamia, hipoxia, e l daide hoy presenta cuadro clínico de heteroagresividad iniciaron manejo con midazolam y haloperidol y trasladan con fin de descartar cuadro clínico asociado a organicidad ingresa paciente estable hemodinamicamente, tranquilo, desorientado, colaborador lenguaje incoherente, se codneir toma de paracéticos y valoración por psiquiatría dado cuadro clínico de delirio hiperactivo explico codnucta a cuidadora Jenny Rodriguez cc 52958247

Paciente Crónico: Si

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

04/12/2018 12:02 Interconsulta Por Especialista En Psiquiatría
paciente de 76 años proveniente de hogar geriátrico Sagrada Familia, paciente con antecedente de HTA crónica, Trastorno cognitivo mayor dx enero/18, Arritmia cardíaca no clara quien es referido por cuadro clínico de una semana de evolución de deterioro cognitivo asociado a cambios comportamentales astenia adinamia, hipoxia, e l daide hoy presenta cuadro clínico de heteroagresividad iniciaron manejo con midazolam y haloperidol y trasladan con fin de descartar cuadro clínico asociado a organicidad ingresa paciente estable hemodinamicamente, tranquilo, desorientado, colaborador lenguaje incoherente,

ORDENADO

LABORATORIO

04/12/2018 12:02 903895 - Creatinina En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

04/12/2018 12:02 903856 - Nitrogeno Ureico

ORDENADO

04/12/2018 12:02 902209 - Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocit

ORDENADO

04/12/2018 12:02 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

04/12/2018 12:02 903859 - Potasio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

04/12/2018 12:02 903813 - Cloro

ORDENADO

Firmado por: DIANA CAROLINA RUIZ CASTILLO, MEDICO GENERAL URGENCIAS, Reg: 1897-11

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: CONSULTORIO URG 09 MED GENERAL SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 04/12/2018 15:19

SUBJETIVO



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

PSIQUIATRÍA

Edad: 75 años

Residente - Procedente: Bogotá

Ocupacion: contador, pensionado

Vive en: hogar geriátrico

Informante: hija (Maria Fernanda)

MC-EA: Paciente con antecedente de consumo diario de alcohol (durante diez años) hasta abril de este año, dice la hija que durante ese tiempo las sacó de la casa y que al parecer tuvo conductas sexuales de riesgo. Ha venido en controles por psiquiatría con diagnóstico de trastorno neurocognitivo mayor mixto con síntomas conductuales asociados, en manejo con sertralina x 50mg 1-1-0 + quetiapina x 25mg 1-0-2. En la última semana con negativismo a hacerse aseo, cambiarse de ropa, permanece en su habitación, no permite el manejo de enfermería, hoy con importante episodio de heteroagresividad física hacia cuidadoras por lo cual hubo necesidad de sedarlo y traerlo a valoración.

Antecedente de evento cerebrovascular en agosto de este año.

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL: Paciente ingresa por sus propios medios al consultorio, edad aparente acorde con la cronológica, poco colaboradora, no establece contacto visual, psicomotor sin alteración, afecto de fondo irritable, pensamiento concreto disgregado con tiempo pregunta respuesta prolongado, bradipsiquia, bradilalia, apraxia ideativa. Sensopercepción sin alteración. Sensorio: desorientada en tiempo, espacio, orientada en persona, hipoproséxica, memoria de trabajo alterada. Juicio: comprometido. Introspección: nula. Prospección: incierta.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente con antecedente de trastorno grave por consumo de alcohol, cursando con trastorno neurocognitivo mayor posible etiología mixta, con alteración conductual asociada, ingresado por episodio de heteroagresividad, por lo cual se considera que amerita ajustar medicación, ampliar estudios de organicidad y de acuerdo a evolución se pensará en remisión a unidad de salud mental. Se explica a hija conducta a seguir.

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	F03X	Evolucion	En Estudio	--

PLAN

Traslado a sala B

Solicitar VIH - VDRL - TSH - gram mas uroanálisis - función hepática - vitamina B12 - ácido fólico

Quetiapina tableta x 25mg 1-0-3

Sertralina tableta x 50mg 1-1-0

Vigilancia estricta de la conducta

Acompañamiento permanente por familiar

En caso de agitación, aplicar haloperidol 2.5mg + midazolam 2.5mg IM, inmovilización a cama con los respectivos cuidados y vigilancia de patrón respiratorio, signos vitales y perfusión distal

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: Si

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

04/12/2018 15:33 Quetiapina 25mg tableta 100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Dar una tableta en la mañana y tres en la noche vía oral 8am-8pm Dar una tableta en la mañana y tres en la noche vía oral 8am-8pm

ORDENADO

Medicamento Interno



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

04/12/2018 15:32 Sertralina 50mg tableta 100 MILIGRAMO, ORAL, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA Dar una tableta en la mañana y una al mediodia via oral Dar una tableta en la mañana y una al mediodia via oral

ORDENADO

TRASLADOS

04/12/2018 15:31 Sala de definicion prioritaria B

Demencia

Requerimiento para la hospitalización o traslado:

Acompañante Permanente: Sí __, No __.

Oxígeno: Sí __, No __.

Succión Continua: Sí __, No __.

Aislamiento: Sí __, No __.

Otro:

CIE 10:F03x

ORDENADO

Firmado por: DANILO AUGUSTO ORTIZ , PSIQUIATRIA, Reg: 91159432

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL URGENCIAS **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 04/12/2018 20:44

SUBJETIVO

NOTA INGRESO MODULOS CAMA 112

Paciente de 76 años con idx.

1. Trastorno grave por consumo de alcohol
- 1.1 trastorno neurocognitivo mayor
2. Hipertension arterial
3. Antecedente de ACv

S.Paciente en compañía de enfermera, refiere en el momento tranquilo, sin nuevos episodios de agitacion, tolerando la via oral, diuresis y deposiciones positivas.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: HTA cronica, Trastorno cognitivo mayor dx enero/18, Arritmia cardiaca no clara

Quirúrgicos: Cirugia de rodilla izquierda hace mas de 30 años no clara.

Hospitalarios: Por patologicos y quirurgicos

Trasfusionales: Niega

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: Niega

Toxicos: Bebedor de alcohol diario por 10 años hasta abril/18

FAMILIARES

Otros: Ocupacion Revisor fiscal

TRAUMATICOS

Traumaticos: Niega

OBJETIVO

Paciente alerta conciente con sv fc: 79xmin fr: 18xmin ta: 125/86 so2: 91% EVA: 0/10



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

CC: Mucosas semihumedas conjuntivas normocromicas escleras anicterias cuello sin masas ni adenopatias.

CP: Rscs ritmicos sin soplos rsrs sin agregados mv conservado no signos de dificultad respiratoria.

ABD: Blando depresible sin dolor a la palpacion, no masas no megalais, rsis presnetes no signos de irritacion peritoneal.

Extremidades: Sin edemas pulsos simetricos.

Neurologico: Sin deficit motor ni sensitivo aparente desorientado en las esferas.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

BUN: 30 CREATININA: 1.02 SODIO: 139 POTASIO: 4.93 CLORO: 103.9 .HEMOGRAMA WBC: 7200 NEU: 56.3% LIN: 29.2%
HB: 13.3G/DL PLAQUETAS: 259.000

ANÁLISIS

.Paciente de 76 años con diagnósticos anotados con evolución clínica con tendencia a la mejoría, estable clínicamente sin signos de síns sin nuevos episodios de agitación, tiene paraclínicos de ingreso en los que se documentan función renal alterada en rango prerrenal, electrolitos normales hemograma sin leucocitosis y neutrofilia sin anemia. Es valorado por servicio de psiquiatría que indican cuadro de trastorno neurocognitivo mayor con relación consumo de alcohol, por lo cual se inicia manejo médico, se solicitan paraclínicos de extensión y según evolución clínica se definiran conductas adicionales, se explica cuidadora manejo médico seguir, refiere entender y aceptar.

PLAN

Hospitalizar por psiquiatría urgencias

Dieta hiposódica

Ssn pasar a 60cc hora

Reconciliación medicamentosa.

Losartan 50mg vo cada 12 horas

Asa 100mg vo día

Atorvastatina 40mg vo día

Quetiapina tableta x 25mg 1-0-3

Sertralina tableta x 50mg 1-1-0

ss VIH - VDRL - TSH - gram mas uroanálisis - función hepática - vitamina B12 - ácido fólico

Vigilancia estricta de la conducta

Acompañamiento permanente por familiar

En caso de agitación, aplicar haloperidol 2.5mg + midazolam 2.5mg IM, inmovilización a cama con los respectivos cuidados y vigilancia de patrón respiratorio, signos vitales y perfusión distal

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.manejo médico

Paciente Crónico: Si

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

04/12/2018 21:31 906915 - Prueba No Treponémica Manual

TOMARA LAS 4AM

ORDENADO

04/12/2018 21:33 903809 - Bilirrubinas total y directa

TOMARA LAS 4AM

ORDENADO

04/12/2018 21:33 903867 - Transaminasa Glutámico Oxalacética Aspartato Amino Transferasa

TOMARA LAS 4AM

ORDENADO

04/12/2018 21:33 903866 - Transaminasa Glutámico Piruvica Alanino Amino Transferasa

TOMARA LAS 4AM

ORDENADO

04/12/2018 21:33 907106 - Uroanálisis

ORDENADO



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

04/12/2018 21:33 901107 - Coloracion gram y lectura para cualquier muestra
DE ORINA SIN CENTRIFUGAR

ORDENADO

04/12/2018 21:33 904904 - Hormona Estimulante Del Tiroides Ultrasensible
EPISODIO PSICOTICO ESTUDIO

ORDENADO

04/12/2018 21:34 903703 - Vitamina B12 Cianocobalamina (REMITIDO)
TOMAR A LAS 4AM

ORDENADO

04/12/2018 21:34 903105 - Acido Folico Folatos En Suero(REMITIDO)
TOMAR A LAS 4AM

ORDENADO

Medicamento Interno

04/12/2018 21:31 Acido acetil salicilico 100mg tableta 100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

04/12/2018 21:31 Atorvastatina 20mg tableta 40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

04/12/2018 21:31 Losartan 50mg tableta 50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

MEZCLAS

04/12/2018 21:30 Sodio cloruro 0.9% solucion inyectable x 500mL
PASAR A 60CC HORA

ORDENADO

Firmado por: CAMILO GOMEZ SEPULVEDA, MEDICO GENERAL URGENCIAS, Reg: 1032362311

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL URGENCIAS **UBICACIÓN:** URGENCIAS
HOSPITALIZACION SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 05/12/2018 08:19
SUBJETIVO

EVOLUCION

Paciente de 76 años con idx.

1. Trastorno grave por consumo de alcohol
- 1.1 trastorno neurocognitivo mayor
2. Hipertension arterial
3. Antecedente de ACV

S/ REFIERE MEJORIA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: HTA cronica, Trastorno cognitivo mayor dx enero/18, Arritmia cardiaca no clara

Quirúrgicos: Cirugia de rodilla izquierda hace mas de 30 años no clara.

Hospitalarios: Por patologicos y quirurgicos

Trasfusionales: Niega

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: Niega



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Toxicos: Bebedor de alcohol diario por 10 años hasta abril/18

FAMILIARES

Otros: Ocupacion Revisor fiscal

TRAUMATICOS

Traumaticos: Niega

OBJETIVO

ta 117/55 tam 75 fc 64 fr 18 sat 96 al 21%

Mucosas semihumedas .

Cardiopulmonar Rscs ritmicos sin soplos rsrs sin agregados mv conservado no signos de dificultad respiratoria.

Blando depresible sin dolor a la palpacion, no signos de irritacion peritoneal.

Extremidades: Sin edemas pulsos simetricos.

Neurologico: Sin deficit motor ni sensitivo alerta d desorientado

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HEMOGRAMA NO LEUCOCITOSIS NO ANEMIA PLT NORMALES, BUN 30 CREATININA 1.02 NORMAL, SODIO 139. POTASIO 4.93 CLORO 101 CREATININA 1.02, BILIRRUBIN S NORMALES, TRANSAMINASA NORMALES TSH 3.9 EN PORCESO VITAMINA B12 Y ACIDO FOLICO SEROLOGIA NO REACTIVA, RAM NGATIVO UROANALISIS NORMLA

ANÁLISIS

Se trata de un paciente de 76 años qin cursa trastorno grave por consumo de alcohol, con trastorno neurocognitivo mayo es valorado por psiquiatria indica hospitalizar y descartar organicidad se revisan praclnicos normlaes, continua manejo medico seguimiento por psiquiatria

PLAN

Hospitalizar por psiquiatria urgencias

Dieta hiposodica

Ssn pasar a 60cc hora

Reconciliacion medicamentosa.

Losartan 50mg vo cada 12 horas

Asa 100mg vo dia

Atorvastatina 40mg vo dia

Quetiapina tableta x 25mg 1-0-3

Sertralina tableta x 50mg 1-1-0

En porceso VIH - vitamina B12 - acido folico

Vigilancia estricta de la conducta

Acompañamiento permanente por familiar

En caso de agitacion, aplicar haloperidol 2.5mg + midazolam 2.5mg IM, inmovilizacion a cama con los respectivos cuidados y vigilancia de patrón respiratorio, signos vitales y perfusión distal

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

trastono eurocnductivo mayor

Paciente Crónico: Si

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

05/12/2018 08:56 Quetiapina 25mg tableta 100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Dar una tableta en la mañana y tres en la noche via oral 8am-8pm Dar una tableta en la mañana y tres en la noche via oral 8am-8pm

ORDENADO

Medicamento Interno

05/12/2018 08:54 Losartan 50mg tableta 50 MILIGRAMO, ORAL, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULIN O	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

05/12/2018 08:54 Acido acetil salicilico 100mg tableta 100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

05/12/2018 08:54 Atorvastatina 20mg tableta 40 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

05/12/2018 08:54 Sertralina 50mg tableta 100 MILIGRAMO, ORAL, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA Dar una tableta en la mañana y una al mediodía via oral Dar una tableta en la mañana y una al mediodía via oral

ORDENADO

05/12/2018 09:01 Haloperidol 5mg/mL solucion inyectable 2.5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, AHORA, por PARA 1 DIA en caso agitaion

ORDENADO

05/12/2018 09:02 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, AHORA, por PARA 1 DIA midazolam 2.5mg IM 2.5 mg im en aso agitacion

ORDENADO

MEZCLAS

05/12/2018 08:55 Sodio cloruro 0.9% solucion inyectable x 500mL

PARA 1 DIA ssn 0.9% a 60 cc hora

error

CANCELADO

Firmado por: MARY LUZ URUETA ARROYO, MEDICO GENERAL URGENCIAS, Reg: 64585418

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **UBICACIÓN:** URGENCIAS HOSPITALIZACION **SEDE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) **FECHA:** 05/12/2018 15:03

SUBJETIVO

PSIQUIATRÍA

Edad: 75 años

IDx: Trastorno neurocognitivo mayor de probable etiología mixta - Trastorno de la conducta asociado

S/ paciente en compañía de enfermera cuidadora, ha persistido inquieto, irritable, con tendencia a la heteroagresividad, negativismo al baño, al cambio de ropa, hostil al contacto, anoche no durmió, permanece deambulando por el servicio diciendo que se va, hubo necesidad en la mañana de aplicar esquema de sedación, ha estado recibiendo de manera adecuada los medicamentos, no reportan focalización. RPR no reactiva. TSH: 3.980. Vitamina B12: 339 Acido folico: 13.7 Parcial de orina y gram negativo. TGO: 23 TPG: 37. Bilirrubina total: 0.39 BD: 0.16 BI: 0.23.

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL: Paciente en urgencias, edad aparente acorde con la cronologica, poco colaborador, no establece contacto visual, psicomotor con inquietud, afecto de fondo irritable, hostil, pensamiento concreto disgregado con tiempo pregunta respuesta prolongado, bradipsiquia, bradilalia, apraxia ideativa. Sensopercepcion sin alteración. Sensorio: desorientado en tiempo, espacio, orientado en persona, hipoproséxico, memoria de trabajo alterada. Juicio: comprometido. Introspección: nula. Prospección: incierta.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente a quien se descartó organicidad aguda, requiere manejo en unidad de salud mental, se indica clonazepam ahora y se deja por horario, se ajusta quetiapina. Se explica a la cuidadora conducta a seguir.

PLAN

Remisión a unidad de salud mental prioritaria

Clonazepam sln oral 2.5mg/cc Dar 12 gotas ahora, continuar 6-6-12 gotas

Quetiapina tableta x 100mg 1/2-0-1

Sertralina tableta x 50mg 1-1-0

Vigilancia estricta de la conducta



Apellidos:	HURTADO HURTADO				
Nombre:	CARLOS JULIO				
Número de Id:	CC-17090533				
Número de Ingreso:	1326784-2				
Sexo:	MASCULINO	Edad Ing.:	76 Años	Edad Act.:	76 Años
Ubicación:	URGENCIAS HOSPITALIZACION			Cama:	C51
Servicio:	ESTANCIA URGENCIAS				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Vigilancia por riesgo de caídas

Acompañamiento permanente por familiar

En caso de agitación, aplicar haloperidol 2.5mg + midazolam 2.5mg IM, inmovilización a cama con los respectivos cuidados y vigilancia de patrón respiratorio, signos vitales y perfusión distal

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Paciente Crónico: Si

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

05/12/2018 15:19 Quetiapina 100mg tableta 150 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Dar media tableta en la mañana y una en la noche via oral Dar media tableta en la mañana y una en la noche via oral

ORDENADO

Medicamento Interno

05/12/2018 15:17 Sertralina 50mg tableta 100 MILIGRAMO, ORAL, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA Dar una tableta en la mañana y una al mediodia via oral Dar una tableta en la mañana y una al mediodia via oral

ORDENADO

05/12/2018 15:17 Clonazepam 2.5mg/mL (50mg/20mL) solucion oral 24 GOTAS, ORAL, SEGUN INDICACION MEDICA, por PARA 1 DIA Clonazepam sln oral 2.5mg/cc Dar 12 gotas ahora, continuar 6-6-12 gotas Clonazepam sln oral 2.5mg/cc Dar 12 gotas ahora, continuar 6-6-12 gotas

ORDENADO

TRASLADOS

05/12/2018 15:18 Referencia y Contrareferencia

Demencia con alteracion conductual

ORDENADO

Firmado por: DANILO AUGUSTO ORTIZ , PSIQUIATRIA, Reg: 91159432