

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA N° 19402738

GENERADO: 11/10/2018 19:36

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO		
FECHA REMISIÓN	11/10/2018	HORA	19 MINUTO 36
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA USM		
NIVEL			
APELLIDOS	JIMENEZ UPEGUI	NOMBRES	JORGE ENRIQUE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 19402738	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS S.A.		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ME SIENTO MUY MAL, DESORIENTADO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, AGRÓNOMO, CESANTE HACE 8 AÑOS, PENSIONADO, VIVE CON SU MADRE Y SUS HERMANOS, TIENE UNA EXCELENTE RELACIÓN, CASADO CON RELACIÓN A DISTANCIA. PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DESDE HACE 14 AÑOS, CON POLARIDAD DEPRESIVA, EN MANEJO CON LEVOTIROXINA 25 MG, ÁCIDO VALPROICO 250 MG 2-0-4, LORAZEPAM 2 MG 0-0-2, CARBONATO DE LITIO 1-0-2, LOSARTAN 2 1-0-0, RISPERIDONA 37.5 MG IM UNA CADA 15 DÍAS ÚLTIMA APLICACIÓN EL DÍA DE AYER, CON BUENA ADHERENCIA, ÚLTIMO EPISODIO DEPRESIVO HACE 6 MESES. CON CUADRO CLÍNICO DE EVOLUCIÓN DE 3 SEMANAS DE ASTENIA, ADINAMIA, PÉRDIDA DEL INTERÉS POR SUS ACTIVIDADES DIARIAS, TRISTEZA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, BRADILALIA, PÉRDIDA SUBJETIVA DE LA ENERGÍA "NO SE BAÑA, NO SALE DE LA CAMA, NO SE ARREGLA", PERCEPCIÓN DE CONFUSIÓN Y DE PENSAMIENTO DESORGANIZADO, "SIENTO QUE ME VOY A AHOGAR, DE PRONTO ME VOY A MORIR", IRRITABILIDAD, HIPERSOMNIA, HIPOREXIA MARCADA, NIEGA IDEAS DE MUERTE, ASOCIA LOS SÍNTOMAS ACTUALES A EPISODIO GRIPIAL "YA ME HA PASADO DESPUÉS DE LAS GRIPIAS O QUE TERMINO ASÍ"

HIPERTENSO, HIPOTIROIDEO, INCONTINENCIA FECAL
 ALÉRGICO A LAS SULFAS
 LITOTRIZIA, CLOLEPAROSCOPIA, 2 HERNIORRAFIA INGUINAL

ANTECEDENTES

HIPERTENSO, HIPOTIROIDEO, INCONTINENCIA FECAL
 ALÉRGICO A LAS SULFAS
 LITOTRIZIA, CLOLEPAROSCOPIA, 2 HERNIORRAFIA INGUINAL

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE DE 60 AÑOS CON TAB DE LARGA DATA, CON SÍNTOMAS CONCORDANTES CON TAB EPISODIO DEPRESIVO CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS, POR LO QUE SE DECIDE HOSPITALIZAR, EN EL MOMENTO LA INSTITUCIÓN NO CUENTA CON CAMAS DISPONIBLES POR LO QUE SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN, SE CONTINÚA MANEJO CON LEVOTIROXINA 25 MG, ÁCIDO VALPROICO 250 MG 2-0-4, LORAZEPAM 2 MG 0-0-2, CARBONATO DE LITIO 1-0-2, LOSARTAN 2 1-0-0, RISPERIDONA 37.5 1 CADA 15 DÍAS (ÚLTIMA 10/10/2018), SE SOLICITAN PARACLÍNICOS

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

SE ADICIONA RISPERIDONA 1 MG NOCHE. PACIENTE SE EVALÚA EN EL CONSULTORIO, SE MUESTRA CABIZBAJO, COLABORADOR, DESARREGLADO Y EN DESORDEN, ACTITUD POR MOMENTOS DE EXTRAÑEZA, ESTABLECE POBRE CONTACTO VERBAL Y VISUAL, ALERTA, ORIENTADO EN LUGAR PERSONA Y TIEMPO, HIPOPROSEXICO, AFECTO TRISTE LENGUAJE BRADILÁLICO, CON LIGERA DISARTRIA, DESORGANIZADO POR MOMENTOS PENSAMIENTO CONCRETO DESORGANIZADO IDEACIÓN LAXA NO SE EVIDENCIA PLAN INTENCIÓN O IDEACIÓN SUICIDA, CONDUCTA MOTORA DISMINUIDA.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

Firmado electrónicamente

FIRMA USUARIO

JULIETH CABALLERO SALAZAR
 ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
 CLINICA CAMPO ABIERTO
 FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS
 C.C. 1079853233