

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 79939895	
Paciente: ALVARO RENE PIÑEROS ALARCON	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1975	
Edad y género: 42 Años, Masculino	
Identificador único: 358086	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

-VIGILAR POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION
-IC POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, SIAU
- SS CH, GLICEMIA, FX RENAL, HEPATICA, TIROIDEA, VDRL, TAC CEREBRAL SIMPLE
-REMISION PRIORITARIA A USM PSIQUIATRIA.

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

Nota aclaratoria

Fecha: 23/07/2018 15:55

SE REALIZA ENTREVISTA CON EXPAREJA LA SRA FERNANDA CAROLINA RODRIGUEZ TELEF 3115215393, A QUIEN SE LE COMENTA CONDICION CLINICA ACTUAL , NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS
SE ACLARAN DUDAS .

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

Fecha: 24/07/2018 06:02 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 42 Años, Género Masculino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: MORDEDURA O ATAQUE DE OTROS MAMIFEROS: LUGAR NO ESPECIFICADO, TRASTORNO DE ANSIEDAD - ORGANICO, TORTICOLIS.

Subjetivo: **EVOLUCION PSIQUIATRIA-NOTA RETROSPECTIVA ***

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

-DISTIMIA + TDM RECURRENTE, EPISODIO ACTUAL MODERADO -GRAVE -RIESGO DE AUTOAGRESION
-TEPT CRONICO
-HISTORIA PERSONAL DE LESIONES AUTOINFLINGIDAS
-ESTRESORES DE PAREJA
-POBRE RED DE APOYO

S/PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE MAS TRANQUILO, ADECUADO PATRON DEL SUEÑO " PUDE DESCANSAR ANOCHE"" MANIFIESTA QUE SU EXPAREJA VINO A TRAERLE ROPA, QUIEN HA GARANTIZADO ACOMPAÑAMIENTO, CON QUIEN ESTABLECIERON ALGUNOS ACUERDOS, TENIENDO CLARO EL ROL QUE TIENE CADA UNO EN ESTE MOMENTO, SIN GENERAR FALSAS ESPECTATIVAS, SIENDO SU UNICA RED DE APOYO "" SOY CONCIENTE QUE VIENE PERO ACOMPAÑARME, NO ME HAGO ILUSIONES", COMENTA PERSISTENCIA DE IDEAS DE MUERTE, MENOS ESTRUCTURADAS, MENOR CARGA AFECTIVA, SIN IDEAS DE SUICIDIO, ANIMO TRISTE " ME SIENTO DECAIDO", MEJOR CONTROL DE SINTOMAS DE ANSIEDAD " YA NO ESTOY TAN NERVIOSO, MENOR MIEDO" NIEGA PENSAMIENTOS DEL PASADO, NI REVIVENCIAS, NI SX DE ESTRES POSTRAUMATICO, NO ALT DEL PATRON ALIMENTARIO, ADECUADA TOLERANCIA A TTO MEDICO. REPORTE DE PARACLINICOS DENTRO DE NORMALIDAD. P/ REMISION A USM PSIQUIATRIA

Signos vitales:

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, EULALICO,

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 79939895	
Paciente: ALVARO RENE PIÑEROS ALARCON	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1975	
Edad y género: 42 Años, Masculino	
Identificador único: 358086	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE SIN ALTERACION EN EL CURSO, NO IDEAS DELIRANTES, REFIERE IDEAS DE MUERTE, MENOS ESTRUCTURADA, SIN IDEAS DE SUICIDIO, MINUSVALIA, DESESPERANZA, SOLEDAD, AFECTO DE FONDO TRISTE, MEJOR MODULADO RESPECTO A SU INGRESO, S/P SIN ALTERACION, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO MENOS DEBILITADO, CON PARCIAL AUTOCRITICA DE LO SUCEDIDO, NO SX PSICOTICA, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, NIEGA SINTOMAS DE TEPT

Interpretación de resultados: Glicemia: 115.0

BUN: 14.0

Creat: 1.04

TGO: 25.5

TGP: 29.0

BT: 0.60

BD: 0.30

BI: 0.3

Leucos: 7.64

Neutros: 56.0%

Hb: 18.4

Hto: 53.6

VCM: 89.0

Pla: 328.000

PT: 13.40

PTT: 36.3

INR: 0.98

TREPOMEMA PALLIDIUM: 0.07

REPORTE DE TAC DE CRANEO : DENTRO DE LIMITES NORMALES

T4 LIBRE: 1.07

TSH: 1.86

Diagnósticos activos después de la nota: F064 - TRASTORNO DE ANSIEDAD - ORGANICO, W559 - MORDEDURA O ATAQUE DE OTROS MAMIFEROS: LUGAR NO ESPECIFICADO, M436 - TORTICOLIS.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD, QUIEN PRESENTA CUADRO DE ESTRES POSTRAUMATICO CRONICO, SINTOMAS DEPRESIVOS DE LARGA DATA, RELACIONADOS CON EEP VIVIDO EN LA ADOLESCENCIA TEMPRANA, REACTIVOS DESDE HACE 2 MESES POR ESTRESORES DE PAREJA Y TERMINACION DE RLN HACE 2 SEMANAS. INGRESA CON ALTO GRADO DE INESTABILIDAD AFECTIVA Y EMOCIONAL, RIESGO DE AUTOAGRESION, EL DIA DE HOY CON MEJOR CONTROL DE SX AFECTIVOS, ANSIOSOS, PERSISTENCIA DE IDEAS DE MUERTE PERO CON MENOR CARGA AFECTIVA, JUICIO MAS AUTOCRITICO.

SE REVISAN PARACLINICOS SOLICITADOS TODOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, REPORTE DE TAC DE CRANEO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

P/ REMISION A USM PSIQUIATRIA

Plan de manejo: -HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA 5 NORTE

-DIETA CORRIENTE

-EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA ADMINISTRAR HALOPERIDOL AMP 5MG + BIPERIDENO AMP 5MG, IM.

-EN CASO DE AGITACION INMOVILIZAR EN 4 PUNTOS CON CONTROL NEUROVASCULAR DISTAL Y CUIDADOS DE LA PIEL, CADA 2 HORAS, NO REALIZAR INMOVILIZACION A NIVEL AXILAR O TORACICO

-FLUOXETINA TAB 20 MG VO SOBRE EL DESAYUNO

-CLONAZEPAN TAB 0.5 MG VO 1-1-2 CADA 8 HORAS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 79939895	
Paciente: ALVARO RENE PIÑEROS ALARCON	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1975	
Edad y género: 42 Años, Masculino	
Identificador único: 358086	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIARES 24 HORAS,
- VIGILAR POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION
- PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL
- REMISION PRIORITARIA A USM PSIQUIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



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

Fecha: 24/07/2018 06:02 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO EXTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Nota de epicrisis - PSIQUIATRIA

Resumen de la atención: Fecha: 24/07/2018 06:02

Evolución - PSIQUIATRIA

Interpretación de resultados: Glicemia: 115. 0

BUN: 14. 0

Creat: 1. 04

TGO: 25. 5

TGP: 29. 0

BT: 0. 60

BD: 0. 30

BI: 0. 3

Leucos: 7. 64

Neutros: 56. 0%

Hb: 18. 4

Hto: 53. 6

VCM: 89. 0

Plaq: 328. 000

PT: 13. 40

PTT: 36. 3

INR: 0. 98

TREPOMEMA PALLIDIUM: 0. 07

REPORTE DE TAC DE CRANEO : DENTRO DE LIMITES NORMALES

T4 LIBRE: 1. 07

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 79939895	
Paciente: ALVARO RENE PIÑEROS ALARCON	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1975	
Edad y género: 42 Años, Masculino	
Identificador único: 358086	Financiador: FAMISANAR SAS EPS-C

NOTAS MÉDICAS

TSH: 1. 86

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD, QUIEN PRESENTA CUADRO DE ESTRES POSTRAUMÁTICO CRÓNICO, SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE LARGA DATA, RELACIONADOS CON EEP VIVIDO EN LA ADOLESCENCIA TEMPRANA, REACTIVOS DESDE HACE 2 MESES POR ESTRESORES DE PAREJA Y TERMINACIÓN DE RLN HACE 2 SEMANAS. INGRESA CON ALTO GRADO DE INESTABILIDAD AFECTIVA Y EMOCIONAL, RIESGO DE AUTOAGRESIÓN, EL DÍA DE HOY CON MEJOR CONTROL DE SX AFECTIVOS, ANSIOSOS, PERSISTENCIA DE IDEAS DE MUERTE PERO CON MENOR CARGA AFECTIVA, JUICIO MÁS AUTOCRÍTICO.

SE REVISAN PARACLÍNICOS SOLICITADOS TODOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES, REPORTE DE TAC DE CRÁNEO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

P/ REMISIÓN A USM PSIQUIATRÍA

Plan de manejo: -HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRÍA 5 NORTE

-DIETA CORRIENTE

-EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA ADMINISTRAR HALOPERIDOL AMP 5MG + BIPERIDENO AMP 5MG, IM.

-EN CASO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR EN 4 PUNTOS CON CONTROL NEUROVASCULAR DISTAL Y CUIDADOS DE LA PIEL, CADA 2 HORAS, NO REALIZAR INMOVILIZACIÓN A NIVEL AXILAR O TORÁCICO

-FLUOXETINA TAB 20 MG VO SOBRE EL DESAYUNO

-CLONAZEPAN TAB 0. 5 MG VO 1-1-2 CADA 8 HORAS

-MEDICACIÓN MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA

-ACOMPañAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIARES 24 HORAS,

-VIGILAR POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN

- PENDIENTE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL

-REMISIÓN PRIORITARIA A USM PSIQUIATRÍA.

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

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 24/07/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	TORTICOLIS , TRASTORNO DE ANSIEDAD - ORGANICO