

HISTORIA CLINICA
ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA
 Nit. 891800982
 Dir. Kilómetro 1 Vía a Soracá - Tel. 7407269



Código Plantilla: EV002
 Fecha Historia: 06/01/2019 09:18 a.m.
 Lugar y Fecha: TUNJA, BOYACA 06/01/2019 09:18 a.m.
 Documento y Nombre del Paciente: CC 4191696 JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ
 Administradora: NUEVA EPS Convenio: CNVSUB Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1
 No Historia: 4191696 Cons. Historia: 680809
 Registro de Admisión No: 7136

Datos Generales**Historia:** 4191696**Hora:** 09:09**Nombre:** JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ**Evolución Actual**

Descripción Psiquiatría: SUBJ/Paciente quien refiere sentirse bien y tranquilo, manifiesta "a mi me gusta las fiestas, y me gusta tener muchos amigos", comenta buen patrón de sueño y alimentación, servicio de enfermería no reporta inconvenientes para su manejo. OBJ/ Paciente con adecuada presentación personal, actitud pueril, alerta, orientado, euprosexico, taquialico, logorreico. Pensamiento ilógico circunstancial, con ideas sobrevaloradas de grandiosidad, no delirante. Afecto hipertímico, SP sin alteraciones, introspección nula, prospección incierta. Juicio de la realidad precario. PACIENTE QUIEN SE MANTIENE SINTOMÁTICO, CON SINTOMAS MANIFORMES POR LO CUAL CONTINUA AJUSTE DE MEDICACIÓN, SE AUMENTA QUETIAPINA. PENDIENTE REMISIÓN A UNIDAD DE LARGA PERMANENCIA.

AYUDAS DIAGNOSTICAS**Reportes de laboratorio:** escribir resultados reportes de laboratorio**Reportes Imagenológicos:** describir imágenes (rx, ecografías, etc.).**Impresión Diagnóstico****Dx. Principal:** F312-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS**Dx. Relacionado 1:** F03X-DEMENCIA, NO ESPECIFICADA**Tipo de Diagnóstico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO**Finalidad de la Consulta:** No Aplica**Causa Externa:** OTRA**PLAN DE MANEJO**

Plan de manejo.: 1. Traslado a Unidad intermedia, habitación bipersonal. 2. ACIDO VALPROICO JARABE VO (10-10-10) 3. aumento QUETIAPINA TAB 200 MG VO (1-1-2) Última dosis 8 pm. 4. suspender QUETIAPINA TAB 100 MG VO (0-0-1) 8 pm. 5. CLONAZEPAM TAB 2 MG VO (0-0-1) 8 pm. 6. CSV AC 7. REMISIÓN A UNIDAD DE LARGA PERMANENCIA EN SALUD MENTAL. 8. TO HASTA SU EGRESO

Nancy Milena Silva

DR. NANCY MILENA MEDINA SILVA
 CC 1049609921
 Especialidad. PSIQUIATRIA
 Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EV002
 Fecha Historia: 08/01/2019 10:09 a.m.
 Lugar y Fecha: TUNJA, BOYACA 08/01/2019 10:09 a.m.
 Documento y Nombre del Paciente: CC 4191696 JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ
 Administradora: NUEVA EPS Convenio: CNVSUB Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1
 No Historia: 4191696 Cons. Historia: 681544
 Registro de Admisión No: 7136

Datos Generales**Historia:** 4191696**Hora:** 09:35**Nombre:** JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ**Evolución Actual**

Descripción Psiquiatría: SUBJ/No se reportan cambios importantes, adecuado patrón de sueño. OBJ/ paciente a quien observo hoy exaltado en su afecto, intrusivo, con ideas de grandiosidad "yo soy un tipo muy inteligente, creativo, me gusta la parranda y los amigos". Su pensamiento está atípico, coherente, pero circunstancial, con ideas grandiosas sobrevaloradas en su contenido, pobre capacidad argumentativa. Se encuentra hiperbólico. Está logorreico y taquialico. No tiene conciencia de su enfermedad. Juicio de la realidad deficitario. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA MUY SINTOMÁTICO AUN AL DÍA DE HOY. SE MANTIENE BAJO OBSERVACIÓN INTENSIVA POR PSIQUIATRIA Y SE ESPERA RESPUESTA DE EPS PARA AUTORIZACIÓN TRASLADO A UNIDAD DE LARGA PERMANENCIA DADA LA CRONICIDAD DE SU CUADRO, LAS MÚLTIPLES HOSPITALIZACIONES ANUALES EN LOS ÚLTIMOS AÑOS, EL DETERIORO FUNCIONAL QUE YA PRESENTA Y LA INSUFICIENTE RED DE APOYO DADAS LAS DEMANDAS QUE REQUIERE EL PACIENTE EN SU ESTADO ACTUAL.

AYUDAS DIAGNOSTICAS**Reportes de laboratorio:** escribir resultados reportes de laboratorio**Reportes Imagenológicos:** describir imágenes (rx, ecografías, etc.).**Impresión Diagnóstico****Dx. Principal:** F312-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS**Dx. Relacionado 1:** F03X-DEMENCIA, NO ESPECIFICADA**Tipo de Diagnóstico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO**Finalidad de la Consulta:** No Aplica**Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL**PLAN DE MANEJO**

Plan de manejo.: 1. Traslado a Unidad intermedia, habitación bipersonal. 2. ACIDO VALPROICO JARABE VO (10-10-10) 3. QUETIAPINA TAB 200 MG VO (1-1-2) Última dosis 8 pm. 4. CLONAZEPAM TAB 2 MG VO (0-0-1) 8 pm. 5. CSV AC 6. REMISIÓN A UNIDAD DE LARGA PERMANENCIA EN SALUD MENTAL. 7. TO HASTA SU EGRESO

DR. CAROLINA CORTES DUQUE
CC 52336511
Especialidad. PSIQUIATRIA
Registro. 85064/01

HISTORIA CLINICA



Código Plantilla:EV004
Fecha Historia:09/01/2019 07:38 a.m.
Lugar y Fecha:TUNJA,BOYACA 09/01/2019 07:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 4191696 JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ
Administradora: NUEVA EPS Convenio: CNVSUB Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1
No Historia: 4191696 Cons. Historia: 681901
Registro de Admision No: 7136

Datos Generales

Historia: 4191696

Nombre: JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ

Hora: 07:35

Evolucion Actual

Descripcion Medicina General:: PACIENTE DE 60 AÑOS CON DX ANOTADOS EN LA UNIDAD DE HOMBRES AGUDOS S/ Paciente en unidad de hombres agudos, con adecuado patron de sueño, con diuresis y deposiciones positivas, sin distermias, Personal de enfermería no reporta novedades. O/ Al Examen Físico Paciente alerta, afebril, hidratada, sin signos de dificultad respiratoria FC: 74 lpm, FR:16 rpm TA: 115/76 mmhg c/c mucosa oral húmeda y rosada C/P: Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados, Abdomen: blando depresible no doloroso Ruidos intestinales presentes, no signos de irritación peritoneal, EXT: eutróficas sin edemas, Neuro: no déficit motor ni sensitivo aparente Al Examen Mental : Alerta, con adecuada presentación personal, actitud pueril, orientado, euprosexico , taquialico, logorreico. Pensamiento ilógico circunstancial, con ideas sobrevaloradas de grandiosidad , no delirante. Afecto hipertímico, SP sin alteraciones, introspección nula, prospección incierta. Juicio de la realidad precario. A/ Paciente estable hemodinámicamente, sin signos, persiste taquialico e intrusivo, continua hospitalizado hasta egreso por psiquiatría.p// sin cambios en el manejo medico.

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: f312-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Dx. Relacionado 1: f03x-DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

RESULTADOS

Describe:: ,

PLAN DE MANEJO

Plan de manejo:: p// Sin cambios en el manejo medico.


MEDICO P.S.S.O
C.C. 1049638244 - FUJNC

DR. ANDRES FELIPE FIGUEROA BLANCO
CC 1049638244
Especialidad. PSIQUIATRIA
Registro.

HISTORIA CLINICA



Código Plantilla:EV004
Fecha Historia:10/01/2019 12:29 p.m.
Lugar y Fecha:TUNJA,BOYACA 10/01/2019 12:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 4191696 JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ
Administradora: NUEVA EPS Convenio: CNVSUB Tipo de Usuario: COTIZANTE NIVEL 1
No Historia: 4191696 Cons. Historia: 682372
Registro de Admision No: 7136

Datos Generales

Historia: 4191696

Nombre: JOSE MIGUEL CAMACHO RUIZ

Hora: 12:28

Evolucion Actual

Descripcion Medicina General:: PACIENTE DE 60 AÑOS CON DX ANOTADOS EN LA UNIDAD DE HOMBRES AGUDOS S/ Paciente en unidad de hombres agudos, con adecuado patron de sueño, con diuresis y deposiciones positivas, sin distermias, Personal de enfermería no reporta novedades. Niega dolor precordial, no cefalea. O/ Al Examen Físico Paciente alerta, afebril, hidratada, sin signos de dificultad respiratoria FC: 70 lpm, FR:16 rpm TA: 115/73 mmhg c/c mucosa oral húmeda y rosada C/P: Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados, Abdomen: blando depresible no doloroso Ruidos intestinales presentes, no signos de irritación peritoneal, EXT: eutróficas sin edemas, Neuro: no déficit motor ni sensitivo aparente Al Examen Mental : Alerta, con adecuada presentación personal, actitud pueril, orientado, euprosexico , taquialico, logorreico. Pensamiento ilógico circunstancial, con ideas sobrevaloradas de grandiosidad , no delirante. Afecto hipertímico, SP sin alteraciones, introspección nula, prospección incierta. Juicio de la realidad precario. A/ Paciente estable hemodinámicamente, sin signos, persiste taquialico e intrusivo, continua hospitalizado hasta egreso por psiquiatría.p// sin cambios en el manejo medico.

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: f312-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Dx. Relacionado 1: f03x-DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

RESULTADOS

Describe:: ,

PLAN DE MANEJO

Plan de manejo.: sin cambios en el manejo medico.

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL



MEDICO P.S.S.O
C.C. 1049638244 - FUIN

DR. ANDRES FELIPE FIGUEROA BLANCO

CC 1049638244

Especialidad. PSIQUIATRIA

Registro.