

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte**EVOLUCION
HOSPITALIZACION - PISOS**

No. Historia Clínica: 79632691	Fec. Registro: 03/08/18 14:33	Folio: 34
Nombre del Paciente: FRANCISCO JAVIER FARFAN ROSAS	Ingreso: 1741673	
Fec. Nacimiento: 31/12/1970	Edad: 47 AÑOS - 7 MESES - 2 DÍAS	Fecha de Ingreso: 26/07/2018 01:47
Estado Civil: Soltero	Sexo: Masculino	Nivel/Estrato: NIVEL II
Dirección: CLL 11 11 14		Tipo Vinculación: Contributivo
Telefono: 6924410	Lugar Residencia: BOGOTA	Causa Externa: Enfermedad General
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		Acudiente : LINDEYI PENAGOS
Area de Servicio : TERCERO NORTE		Tel : 3214121629
Responsable: LINDEYI PENAGOS	Acompañante: LINDEYI PENAGOS	
Tel. Responsable : 3214121629	Tel : 3214121629	
Parentesco:		
Dirección :		

DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO

EVOLUCION NEUROLOGIA

1. EPILEPSIA PRIMARIA
2. HIPOXEMIA EN ESTUDIO
3. RM SEVERO
4. PARKINSONISMO SECUDNARIO A NEUROLEPTICOS

SUBJETIVO:

PAIOCNEE SIN ACOMPAÑANTE. ENFERMERIA INFORMA A ESTADO BIEN, SIN FIEBRE, TOELRA VAI ROAL.

OBJETIVO:

PACIENTE ALERTA. RM SEVERO. COMPRENDE ALGUNAS ORDENES O IMITA. COLABORADOR. PC: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ. MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES. NO PARÁLISIS FACIAL, MOTOR: TONO RIGIDO CON TEMBLOR EN REPOSO EN DISMINUCION RESPECTO AYER, TRISMUS. FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES. REFLEJOS TM +++/++. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

ANALISIS:

PACIENTE CON DX ANOTADOS EPILEPSIA CONTROLADA SIN EMBARGO PERSISTE CON TEMBLOR QUE SE CONSIDERA PUEDE DEBERSE AL VALPROATO.S E DECIDE CAMBIO DE MEDICAIOCN A TORPIRAMATO Y EVALUAR, HOY SE ICNIA 502 MG CADA 12 HORAS. CONTINUA OBSERVAICON HASTA REMISION A USM.

DIETA

NORMAL

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

MANEJO DE EPILEPSIA

ANTECEDENTES

26/07/2018	Médicos	Retardo mental severo institucionalizado
26/07/2018	Quirúrgicos	desconoce
26/07/2018	Alérgicos	no refiere
26/07/2018	Médicos	EPILPESIA, FENITOINA, ACIDO VALPROICO, HALOPERIDOL GOTAS
26/07/2018	Médicos	FX DE CUARTO METATARSO, FRACTURA FALANGE PROXIMAL CUARTO DEDO PIE DERECHO, TRASOTNO MELTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, EPILEPSIA, DESNUTRICION PROTEICO CALORICNA,

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐**DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
Profesional:	SALGADO CASTAÑEDA IGNACIO		
Registro Profesional:	19487090		
Especialidad:	NEUROLOGIA	Firma:	

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

11121111 Topiramato 50 mg Tableta

50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

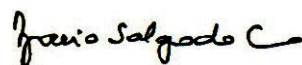
3

INDICACIONES MEDICAS**TIPO**

Hospitalizacion

DESCRIPCION:**NIVEL TRIAGE:****Profesional:** SALGADO CASTAÑEDA IGNACIO**Registro Profesional:** 19487090**Especialidad:** NEUROLOGIA

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

**Firma:**