

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 7179967

Paciente: **NELSON ALDEMAR CARVAJAL VEGA**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **04/02/1981** 

Edad y género: 37 Años, Masculino

Identificador único: 114152 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 2 de 6

## **NOTAS MÉDICAS**

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 09/01/2019

Grupo Descripción

Patológicos TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

Fecha: 09/01/2019 09:00 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 37 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO.

Indicador de rol: Nota adicional Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: INTERCONSULTA PSIQUIATRIA - NOTA RETROSPECTIVA

Enfermedad actual: NATURAL Y RESIDENTE: TUNJA

OCUPACION: CESANTE

VIVE: CON MADRE, PADRE, HERMANO, HIJO DE 15 AÑOS Y SOBRINO.

ESCOLARIDAD: PRIMARIA COMPLETA

MC " REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA, PARA INTERNACION EN UNIDAD MENTAL DE CUIDADOS CRONICOS"

EA: PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, CON DX TX MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL SECUNDARIO A TCE SEVERO HACE 19 AÑOS, EN COMPAÑIA DE SU PROGENITORA ( AYDE JOSEFA VEGA), CONSULTA PARA QUE SEA REMITIDO A UNIDAD DE CUIDADOS CRONICOS DEBIDO A SITUACION ACTUAL DE SU HIJO, REFIERE QUE SE HA EVADIDO EN VARIAS OCASIONES DE LA CASA, ULTIMA OCASION EL LUNES EN LA NOCHE DONDE CONSUMIO MARIHUANA, MADRE REFIERE QUE ELLA ESTA CANSADA DE SITUACION CONFLICTIVA CON NELSON, DEBIDO A QUE EL LOS AGREDE VERBALMENTE Y TIENEN QUE DEJARLO SIEMPRE BAJO LLAVE EN LA CASA. APORTAN HISTORIA CLINICA DE 5/12/18 VALORADO POR LA DRA CAROLINA MONROY MD PSIQUIATRA, DONDE ELLA SOLICITA AUTORIZACION PARA INTERNACION EN UNIDAD MENTAL DE CUIDADO CRONICO. FAMILIAR INFORMA CONTINUA DEMANDANTE, IRRITABLE, CON FRECUENCIA AMENAZA Y GRITA A FAMILIARES, NO SIGUE INDICACIONES, SE EVADE CONTINUAMENTE DEL HOGAR, CUANDO ESTO OCURRE, PRESENTA CONSUMO DE SPA, ESTO NO HA PERMITIDO ADECUADA ADHERENCIA AL TTO MEDICO. EN CONSULTA IDENTIFICAN DIFICULTADES CON LA RED DE APOYO Y EN LAS INDICACIONES MEDICAS, QUE NO PERMITE EL CONTROL DE LOS SINTOMAS. ACTUALMENTE BAJO MANEJO FARMACOLOGICO

### **ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: TCE GRAVE HACE 17 AÑOS

FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO CAPSULA DE 250 MG 2 CAPSULAS CADA 12 HORAS, PIPOTIAZINA AMPOLLA DE 25 MG 1 CADA 15 DIAS ( ULTIMA ADMINISTRACION EL DIA DE AYER ), LEVOMEPROMACINA TAB 25 MG 1 EN

LANOCHE

QUIRURGICOS: NO REFIERE ALERGICOS: NO REFIERE FAMILIARES: NIEGA

SOCIALES: DESAPARICION FORZADA DE UN HIJO.

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 130/80, Presión arterial media(mmHg): 96, Lugar toma: Brazo derecho, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 96

Examen Físico:

Firmado electrónicamente

Doc mento impreso al día 09/01/2019 11:40:56





### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 7179967

Paciente: NELSON ALDEMAR CARVAJAL VEGA

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04/02/1981

Edad y género: 37 Años, Masculino

Identificador único: 114152 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 3 de 6

# **NOTAS MÉDICAS**

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, COLABORADOR, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, AFECTO DE FONDO IRRITABLE, PENSAMIENTO CONCRETO, IRRELEVANTE, NO VERBALIZA DELIRIIOS, NI IDEAS DE CORTE DEPRESIVO, HIPERPRXESICO, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES, INTROSPECCION NULA PROSPECCION INCIERTA, JUICIO COMPROMETIDO, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD. CON ALTERACIONES DEL PATRON DEL SUEÑO.

Sin nuevos resultados ayudas diagnósticas

Análisis y Plan: PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA PARA INGRESO A UNIDAD MENTAL DE CUIDADOS CRONICOS. PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SX CONDUCTUALES, DONDE SE DOCUMENTA AGRESION VERBAL CONTRA FAMILIARES, POBRE ACEPTACION DE NORMAS, NO ADHERENCIA A TTOS, CONSUMO DE SPA, FATIGA DEL CUIDADOR, QUE REQUIEREN INICIALMENTE MANEJO EN UNIDAD DE AGUDOS PARA ESTABILIDAD DE SU CONDICION ACTUAL. SE COMENTA CONDICION A FAMILIARES, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS. SS PARACLINICOS

#### **IDX**

TX MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL SECUNDARIO A TCE SEVERO HACE 19 AÑOS -ALTO RIESGO DE HETEROAGRESION

HISTORIA PERSONAL DE CONSUMO DE SPA.

FATIGA DEL CUIDADOR

POBRE ADHERENCIA A TTOS

## **PLAN**

HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA EN 5 PISO

ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR 24 HORAS

VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE AUTOAGRESION

RISPERIDONA TAB 1 MG VO AM -1 MG VO PM CADA 12 HORAS (SE LLENA FORMATO NO POS PARA 14 DIAS -42 TAB)

ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG 500 MG VO CADA 12 HORAS

LEVOMEPROMAZINA TAB 25 MG VO NOCHE

SUPERVISAR Y VERIFICAR TOMA DE MEDICAMENTOS

HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IM + BIPERIDENO AMPOLLA 5 MG IM SI AGITACION PSICOMOTORA

CONTENCION FISICA PREVENTIVA EN 3 PUNTOS A NECESIDAD, CON CONTROL DE PAQUETE VASCULO NERVIOSO, ESTADO DE LA PIEL, CADA 2 HORAS

SS CH, GLICEMIA, FX RENAL, TIROIDEA, HEPATICA, ELECTROLITOS, VDRL, DROGAS DE ABUSO EN ORINA, TAC CEREBRAL SIMPLE

IC POR PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL

REMISION A USM PSIQUIATRIA ADULTOS

Diagnósticos activos después de la nota: F232 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO, Fecha de diagnostico: 08/01/2019, Edad al diagnóstico: 37 Años, F069 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA (Confirmado Repetido), Fecha de diagnostico: 09/01/2019, Edad al diagnóstico: 37 Años, Z864 - HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, Fecha de diagnostico: 09/01/2019, Edad al diagnóstico: 37 Años, Z632 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL APOYO FAMILIAR INADECUADO, Fecha de diagnostico: 09/01/2019, Edad al diagnóstico: 37 Años.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.