



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
NIT 8918550295

Fecha Impresión: domingo, 26 de agosto de 2018 06:29

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

EPICRISIS PARCIAL No 169081		
Paciente:	PLACIDO EMILIO NIÑO USCATEGUI	
Nº Documento:	Sexo:	Estado Civil:
80269097	Masculino	Separado
Nº Ingreso:	Fecha Ingreso:	Fecha de Egreso:
1378337	23/08/2018 10:51	26/08/2018 06:19

INFORMACION PACIENTE

Fecha Nacimiento: 01/11/1965 Edad: 52 Años \ 9 Meses \ 25 Días
Municipio: YOPAL Barrio o Vereda: Altos de Manare Direccion: CALLE 26 15 44 Telefono: 3107833696 3213034338
Entidad: EPS037 NUEVA EPS Plan de Beneficios: NUEVA EPS- SUBSIDIADO

INFORMACION DEL INGRESO

Motivo Consulta de Ingreso:

"se agudizola crisis"acompañante: primo gustavo niño tel: 3133424474

Enfermedad Actual de Ingreso:

paciente de 52 años de edad con antecedente de TAB quien ingresa en compañía de familiar quien refiere cuadro clínico de aproximadamente 2 días de evolución consistente en alteraciones en el comportamiento, insomnio, en ocasiones agresivo, al parecer alucinaciones visuales y auditivas, con poco lenguaje por lo que es traído, se desconoce si esta tomando o no medicación. Paciente vive solo. antecedentes referidos por familiar solo el TAB se desconocen otros antecedentes se desconoce medicación, paciente melancólico.

Revisión por Sistema:

NEGATIVA

Antecedentes:

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 27/08/2014 11:14 a.m. Detalle: REDUCCION ABIERTA DE CLAVICULA 1985 Tipo: Médicos Fecha: 24/08/2018 02:56 p.m. Detalle: TAB

Estado General al Ingreso:

regular estado general

Examen Físico al Ingreso:

PESO: 76.5 kg sat: 96% paciente en aceptables condiciones generales en el momento sin signos de dificultad respiratoria hidratado escleras anictéricas conjuntivas normocromicas pupilas isocóricas reactivas a la luz y a la acomodación orofaringe normal mucosa oral húmeda cuello sin adenopatías no doloroso a la palpación tórax expansión simétrica no retracciones rscs rítmicos no ausculto soplos rscs sin agregados murmullo vesicular conservado abdomen rscs presentes blando depresible no doloroso a la palpación no masas o visceromegalias no signos de irritación peritoneal extremidades no edemas adecuada perfusión distal neurológico alerta activo glasgow 15/15 no movimientos anormales, obedece ordenes paciente melancólico no responde interrogatorio, luce en buenas condiciones bien vestido no descuidado FC: 75,0000 FR: 18,0000 TA: 125,0000/ 89,0000 TEMP 37,0000

Diag. Ingreso:

TRASTORNO MENTAL ORGANICO O SINTOMATICO, NO ESPECIFICADO

Justificación:

Conducta de Ingreso: plan observacion dieta normal cateter salinizado carbonato de litio tab 300 mg una cada 8 horas alprazolam 0,25 mg cada 12 horas ss hemograma, electrolitos glucosa, funcion renal ss valoracion pro psiquiatria acompañamiento permanente

Procedimientos Realizados:

PARACLINICOS:

AZOADOS NORMALES, GLICEMIA NORMAL, HEMOGRAMA NORMAL, ELECTROLITOS HIPOKALEMIA, TRANSAMINASAS NORMALES, VDR NO REACTIVA, POTASIO DE CONTROL NORMAL
NITROGENO UREICO: 13.2 mg / dl ||
CREATININA: 0.94 mg / dl ||
GLUCOSA: 81.5 mg / dl ||
CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
LEUCOCITOS C.H.: 8.18 * 10³/mm³ || NEUTROFILOS: 56.2 % || LINFOCITOS: 32.7 % || MONOCITOS: 8.5 % || EOSINOFILOS: 2.5 % || BASOFILOS: 0.1 % || ERITROCITOS: 5.55 * 10⁶/mm³ || HEMOGLOBINA: 16.5 g/dl || HEMATOCRITO: 51.7 % || VCM: 93.2 um³ || HCM: 29.7 pg || CHCM: 31.9 g/dl ||
IDE: 12.2 % || PLAQUETAS: 200 * 10³/mm³ ||
CLORURO: 101.0 mmol/L ||
SODIO: 138.9 mmol/L ||
POTASIO: 3.39 mmol/L ||
AST: 32 U/L ||
ALT: 59 U/L ||
SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA CARDIOLIPINA O VDRL: NO REACTIVA ||
POTASIO: 4.63 mmol/L ||

INFORMACION DE LA EVOLUCIÓN

FECHA	DESCRIPCION
23/08/2018 12:13:35 p.m.	Profesional que registra: CORTES JIMENEZ LADY TATIANA



NIT 8918550295

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

Fecha Impresión: domingo, 26 de agosto de 2018 06:29

EPICRISIS PARCIAL No: 169081

Paciente:	PLACIDO EMILIO NIÑO USCATEGUI	
N° Documento:	Sexo:	Estado Civil:
80269097	Masculino	Separado
N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	Fecha de Egreso:
1378337	23/08/2018 10:51	26/08/2018 06:19

INFORMACION PACIENTE

Fecha Nacimiento: 01/11/1965 Edad: 52 Años \ 9 Meses \ 25 Días
Municipio: YOPAL Barrio o Vereda: Altos de Manare Dirección: CALLE 26 15 44 Teléfono: 3107833696
Entidad: EPS037 NUEVA EPS Plan de Beneficios: NUEVA EPS- SUBSIDIADO
3213034338

INFORMACION DE LA EVOLUCIÓN

FECHA	DESCRIPCION
-------	-------------

se trata de paciente adultomedio con antecedente de TAB en quien se desconoce manejo actual así como si es adherente a tratamiento o no, paciente quien vive solo familiar que acompaña no vive con él, en el momento paciente mutista nevéde preguntas, se considera requiere ingreso inicio manejo medio y se solicita concepto por parte de psiquiatría, se explica a paciente quien refiere entender.

idx

trastorno afectivo bipolar

24/08/2018 10:09:31 a.m. Profesional que registra: **TRUJILLO CALDERON GIOVANNI**

PACIENTE ADULTO CON HISTORIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESA POR REACTIVACION DE SINTOMAS, SE DESCONOCE ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO, DESDE EL INGRESO MUTISTA, LOS PARACLINICOS REALIZADOS MUESTRAN POTASIO CON LEVE DESCENSO. SE AJUSTA EL MANEJO MEDICO. TIENE PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA.

24/08/2018 02:56:34 p.m. Profesional que registra: **HUERTAS LEAL JOSE ADONAY**

PACIENTE ADULTO CON HISTORIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESA POR REACTIVACION DE SINTOMAS, SE DESCONOCE ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO, DESDE EL INGRESO MUTISTA, LOS PARACLINICOS REALIZADOS: SEROLOGIA, AMINASAS, PRIEBAS DE FUNCION RENAL, GLUCOSA, CLORO, SODIO Y HEMOGRAMA EN LIMITES NORMALES, POTASIO CON LEVE DESCENSO. SE AJUSTA EL MANEJO MEDICO. TIENE PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA.
SE SOLICITA CONTROL DE POTASIO PARA EL 25-08-18 CON EL OBJETIVO DE DECIDIR SI SE CONTINUA REPOSICION ORAL O SE INICIA MANEJO INTRAVENOSO

25/08/2018 11:02:07 a.m. Profesional que registra: **TRUJILLO CALDERON GIOVANNI**

PACIENTE ADULTO CON HISTORIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESA POR REACTIVACION DE SINTOMAS, SE DESCONOCE ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO, DESDE EL INGRESO MUTISTA, LOS PARACLINICOS REALIZADOS MUESTRAN POTASIO BAJO, HOY NORMALIZADO. VALORADO POR PSIQUIATRIA AJUSTA EL MANEJO MEDICO E INDICA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

25/08/2018 02:12:08 p.m. Profesional que registra: **DE LA ROSA AYALA FERNANDO**

PAICNETE DE 52 AÑO CON CUADRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO SOLO, MUTISTA, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN APARENTE ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS, NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, MUTISTA, PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, QUEIN PERSISTE CON MUTISMO, EN QUEIN SE ESPERA AUTORIZACION RPO PARTE DE EPS PARA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, POR LO PRONTO DSE DECIDE CONTINUA IGUAL ORDENES MEDICAS.

26/08/2018 12:09:02 a.m. Profesional que registra: **CUBIDES AMEZQUITA ELDER FARLEY**

PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE SE DECIDE AL REALIZAR CONFIRMACION DE ACEPTACION EN UNIDAD MENTAL DE FACATATIVA SE ESPERA LLEVADA DE AMBULANCIA BASICA

26/08/2018 06:19:07 a.m. Profesional que registra: **CUBIDES AMEZQUITA ELDER FARLEY**

paciente que llega ambulancia basica a unidad mental de facatativa se dara salida c

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Ingreso/Relacionado	E878	OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE
Ingreso/Relacionado	F310	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE
Ingreso/Relacionado	F314	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
NIT 8918550295

Fecha Impresión: domingo, 26 de agosto de 2018 06:29

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

EPICRISIS PARCIAL No: 169081

Paciente: **PLACIDO EMILIO NIÑO USCATEGUI**

N° Documento: **80269097** Sexo: **Masculino** Estado Civil: **Separado**

N° Ingreso: **1378337** Fecha Ingreso: **23/08/2018 10:51** Fecha de Egreso: **26/08/2018 06:19**

INFORMACION PACIENTE

Fecha Nacimiento: **01/11/1965** Edad: **52 Años \ 9 Meses \ 25 Días**

Municipio: **YOPAL**

Barrio o Vereda: **Altos de Manare**

Dirección: **CALLE 26 15 44**

Teléfono: **310733696**
3213034338

Entidad: **EPS037 NUEVA EPS**

Plan de Beneficios: **NUEVA EPS- SUBSIDIADO**

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
------------------	--------	--------

Ingreso/Relacionado: **F315** **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS**

INFORMACION DEL EGRESO

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
------------------	--------	--------

Egreso: **F311** **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS**

Egreso: **F312** **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS**

Egreso: **F319** **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO**

Egreso: **F323** **EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS**

Servicio de Egreso: **Ninguna** Fecha Egreso: **26/agosto/2018 06:19** Estado Paciente: **Vivo**

Recomendaciones Generales:

remision aunidadad mental de facatativa

Plan de Manejo Ambulatorio:

OBSERVACION DE URGENCIAS

DIETA NORMAL

CATETER

RANITIDINASUSPENDER

CARBONATO DE LITIOS 300 MG VO CADA 8 HORAS

CLONAZEPAM 2 MG VO 1 - 1 - 1

RISPERIDONA 2 MG VO 1 - 0 - 1

ACOMPANANTE PERMANENTE

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Causa de la Muerte:

Médico elaboró Epicrisis:

T.P.:

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

EVOLUCION MEDICA

N° Historia Clínica: 80269097

N° Folio:

31

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: PLACIDO EMILIO NIÑO USCATEGUI

Identificación: 80269097

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/11/1965 Edad Actual: 52 Años \ 9 Meses \ 23 Días

Estado Civil: Separado

Dirección: CALLE 26 15 44

Teléfono: 3107833696 3213034338

Procedencia: YOPAL

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 0136-2 - NUEVA EPS- SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1378337 Fecha: 23/08/2018 10:51:06 a.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

REFERENCIA N° 35789

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsubsidado

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

Responsable

Parentesco:

Paciente:

Dirección:

Teléfono:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: PACEINTE NO RESPONDE AL INTERROGATORIO, MUTISTA, FAMILIAR REFIERE QUE HA RECIBIDO LA MEDICACIÓN DEL HOSPITAL. SIN EMBARGO NO SABE SI SE TOMA LOS MEDICAMENTOS EN CASA Y TAMPOCO SABE DEL PACIENTE PORQUE VIVE SOLO.

dx:
TAB
HIPOKALEMIA EN CORRECCION

ACEPTABLE ESATDO GENRAL, CONCILIANDO EL SUEÑO, NO AGRESIVO, ALERTABLE
MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
EXTREMIDADES SIN EDEMAS
MUTISTA

REPORTAN PARACLINICOS:

RESULTADO VDRL: NO REACTIVA ||
RESULTADO AST: 32 U/L ||
RESULTADO ALT: 59 U/L ||
RESULTADO BUN: 13.2 mg / dl ||
RESULTADO DE CREATININA: 0.94 mg / dl ||

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

- RESULTADO DE GLUCOSA: 81.5 mg / dl ||
RESULTADO CLORURO: 101.0 mmol/L ||
RESULTADO SODIO: 138.9 mmol/L ||
RESULTADO POTASIO: 3.39 mmol/L ||
RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOCITOS C.H.: $8.18 \times 10^3/\text{mm}^3$ || NEUTROFILOS: 56.2 % || LINFOCITOS: 32.7 % ||
MONOCITOS: 8.5 % || EOSINOFILOS: 2.5 % || BASOFILOS: 0.1 % || ERITROCITOS: $5.55 \times 10^6/\text{mm}^3$ ||
HEMOGLOBINA: 16.5 g/dl || HEMATOCRITO: 51.7 % || VCM: 93.2 μm^3 || HCM: 29.7 pg || CHCM: 31.9 g/dl || IDE: 12.2 %
|| PLAQUETAS: $200 \times 10^3/\text{mm}^3$ ||

- PACIENTE ADULTO CON HISTORIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGresa POR REACTIVACION DE SINTOMAS, SE DESCONOCE ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO, DESDE EL INGRESO MUTISTA, LOS PARACLINICOS REALIZADOS: SEROLOGIA, AMINASAS, PRUEBAS DE FUNCION RENAL, GLUCOSA, CLORO, SODIO Y HEMOGRAMA EN LIMITES NORMALES, POTASIO CON LEVE DESCENSO. SE AJUSTA EL MANEJO MEDICO. SE SOLICITA CONTROL DE POTASIO PARA EL 25-08-18 CON EL OBJETIVO DE DECIDIR SI SE CONTINUA REPOSICION ORAL O SE INICIA MANEJO INTRAVENOSO

VALORACION POR PSIQUIATRIA:

PACIENTE CON DESCOMPENSACION DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON ACTIVIDAD PSICOTICA SE INICIA

- CLONAZEPAM, RISPERIDONA
SE INICIA PROCESO DE REMISION A USM

LITIO 300 MG CXADA 8 HS
RISERIDONA 2 MG CADA 12 HS
CLONAZEPAN 2 MG CADA 12 HS

- OBSERVACION DE URGENCIAS
DIETA CORRIENTE
CATETER
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
CARBONATO DE LITIO 300 MG VO CADA 8 HORAS
CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 12 H
RISPERIDONA 2 MG CADA 12 HO
CLORURO DE POTASIO DAR EL CONTENIDO DE UNA AMPOLLA VIA ORAL 8 AM, 2 PM Y 6 PM
ACOMPANANTE PERMANENTE
PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
UNIDAD DE SALUD MENTAL

Enfermedad Actual:

PACIENTE NO RESPONDE AL INTERROGATORIO, MUTISTA, FAMILIAR REFIERE QUE HA RECIBIDO LA MEDICACION DEL HOSPITAL. SIN EMBARGO NO SABE SI SE TOMA LOS MEDICAMENTOS EN CASA Y TAMPOCO SABE DEL PACIENTE PORQUE VIVE SOLO.

dx:
TAB
HIPOKALEMIA EN CORRECCION

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCILIANDO EL SUEÑO, NO AGRESIVO, ALERTABLE
MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
EXTREMIDADES SIN EDEMAS
MUTISTA

REPORTAN PARACLINICOS:

RESULTADO VDRL: NO REACTIVA ||
RESULTADO AST: 32 U/L ||

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

EXTREMIDADES SIN EDEMAS
MUTISTA

REORTAN PARACLINICOS:

RESULTADO VDRL: NO REACTIVA ||
RESULTADO AST: 32 U/L ||
RESULTADO ALT: 59 U/L ||
RESULTADO BUN:: 13.2 mg / dl ||
RESULTADO DE CREATININA: 0.94 mg / dl ||
RESULTADO DE GLUCOSA: 81.5 mg / dl ||
RESULTADO CLORURO:: 101.0 mmol/L ||
RESULTADO SODIO: 138.9 mmol/L ||
RESULTADO POTASIO:: 3.39 mmol/L ||
RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOCITOS C.H.: $8.18 \times 10^3/\text{mm}^3$ || NEUTROFILOS: 56.2 % || LINFOCITOS: 32.7 % ||
MONOCITOS: 8.5 % || EOSINOFILOS: 2.5 % || BASOFILOS: 0.1 % || ERITROCITOS: $5.55 \times 10^6/\text{mm}^3$ ||
HEMOGLOBINA: 16.5 g/dl || HEMATOCRITO: 51.7 % || VCM: 93.2 μm^3 || HCM: 29.7 pg || CHCM: 31.9 g/dl || IDE: 12.2 %
|| PLAQUETAS:: $200 \times 10^3/\text{mm}^3$ ||

PACIENTE ADULTO CON HISTORIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESA POR REACTIVACION DE SINTOMAS, SE DESCONOCE ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO, DESDE EL INGRESO MUTISTA, LOS PARACLINICOS REALIZADOS: SEROLOGIA, AMINASAS, PRIEBAS DE FUNCION RENAL, GLUCOSA, CLORO, SODIO Y HEMOGRAMA EN LIMITES NORMALES, POTASIO CON LEVE DESCENSO. SE AJUSTA EL MANEJO MEDICO. SE SOLICITA CONTROL DE POTASIO PARA EL 25-08-18 CON EL OBJETIVO DE DECIDIR SI SE CONTINUA REPOSICION ORAL O SE INICIA MANEJO INTRAVENOSO

VALORACION POR PSIQUIATRIA:

PACIENTE CON DESCOMPENSACION DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON ACTIVIDAD PSICOTICA SE INICIA CLONAZEPAM, RISPERIDONA
SE INICIA PROCESO DE REMISION A USM

LITIO 300 MG CXADA 8 HS
RISERIDONA 2 MG CADA 12 HS
CLONAZEPAN 2 MG CADA 12 HS

OBSERVACION DE URGENCIAS

DIETA CORRIENTE

CATETER

RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS

CARBONATO DE LITIO 300 MG VO CADA 8 HORAS

CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 12 H

RISPERIDONA 2 MG CADA 12 HO

CLORURO DE POTASIO DAR EL CONTENIDO DE UNA AMPOLLA VIA ORAL 8 AM, 2 PM Y 6 PM

ACOMPANANTE PERMANENTE

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

UNIDAD DE SALUD MENTAL

Signos Vitales:

FC: 0 x Min |

FR: 0 x Min |

GlasGow: 0

/ 0 |

TC: 0 |

Peso: 0

Ginecobstétricos:

G: 0 |

P: 0 |

A: 0 |

C: 0 |

Edad Gestante: 0 Sem |

FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterina

☐ Actividad Uterina Regular

☐

Aminorea

☐ Ruptura de Membranas

Tiempo Evolución: 0 min

TV

0

Borramiento: 0

Estación: 0

☐ Cefalico

Dilatación:

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1995"



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
NIT 8918550295

Fecha Impresión : viernes, 24 agosto 2018 22:33

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo:

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

**Departament
o:**

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Otros

Descripción: UNIDAD DE SALUD MENTAL

Resumen H.Clinica: PACEINTE NO RESPONDE AL INTERROGATORIO, MUTISTA, FAMILIAR REFIERE QUE HA RECIBIDO LA MEDICACION DEL HOSPITAL. SIN EMBARGO NO SABE SI SE TOMA LOS MEDICAMENTOS EN CASA Y TAMPOCO SABE DEL PACIENTE PORQUE VIVE SOLO.

Ox:

TAB

HIPOKALEMIA EN CORRECCION

ACEPTABLE ESATDO GENRAL, CONCILIANDO EL SUEÑO, NO AGRESIVO, ALERTABLE
MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
EXTREMIDADES SIN EDEMAS
MUTISTA

REORTAN PARACLINICOS:

RESULTADO VDRL: NO REACTIVA ||

RESULTADO AST: 32 U/L ||

RESULTADO ALT: 59 U/L ||

RESULTADO BUN:: 13.2 mg / dl ||

RESULTADO DE CREATININA: 0.94 mg / dl ||

RESULTADO DE GLUCOSA: 81.5 mg / dl ||

RESULTADO CLORURO:: 101.0 mmol/L ||

RESULTADO SODIO: 138.9 mmol/L ||

RESULTADO POTASIO:: 3.39 mmol/L ||

RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOCITOS C.H.: $8.18 \times 10^3/\text{mm}^3$ || NEUTROFILOS: 56.2 % || LINFOCITOS: 32.7 % ||

MONOCITOS: 8.5 % || EOSINOFILOS: 2.5 % || BASOFILOS: 0.1 % || ERITROCITOS: $5.55 \times 10^6/\text{mm}^3$ ||

HEMOGLOBINA: 16.5 g/dl || HEMATOCRITO: 51.7 % || VCM: 93.2 μm^3 || HCM: 29.7 pg || CHCM: 31.9 g/dl || IDE: 12.2

% || PLAQUETAS: $200 \times 10^3/\text{mm}^3$ ||

PACIENTE ADULTO CON HISTORIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESA POR REACTIVACION DE SINTOMAS, SE DESCONOCE ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO, DESDE EL INGRESO MUTISTA, LOS PARACLINICOS REALIZADOS: SEROLOGIA, AMINASAS, PRUEBAS DE FUNCION RENAL, GLUCOSA, CLORO, SODIO Y HEMOGRAMA EN LIMITES NORMALES, POTASIO CON LEVE DESCENSO. SE AJUSTA EL MANEJO MEDICO. SE SOLICITA CONTROL DE POTASIO PARA EL 25-08-18 CON EL OBJETIVO DE DECIDIR SI SE CONTINUA REPOSICION ORAL O SE INICIA MANEJO INTRAVENOSO

VALORACION POR PSIQUIATRIA:

PACIENTE CON DESCOMPENSACION DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON ACTIVIDAD PSICOTICA SE INICIA CLONAZEPAM, RISPERIDONA
SE INICIA PROCESO DE REMISION A USM

LITIO 300 MG CXADA 8 HS

RISERIDONA 2 MG CADA 12 HS

CLONAZEPAN 2 MG CADA 12 HS

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
NIT 8918550295

Fecha Impresión : viernes, 24 agosto 2018 22:33

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

OBSERVACION DE URGENCIAS
DIETA CORRIENTE
CATETER
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
CARBONATO DE LITIOS 300 MG VO CADA 8 HORAS
CLONAZEPAM 2 MG VO CADA 12 H
RISPERIDONA 2 MG CADA 12 HO
CLORURO DE POTASIO DAR EL CONTENIDO DE UNA AMPOLLA VIA ORAL 8 AM, 2 PM Y 6 PM
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
UNIDAD DE SALUD MENTAL

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

Realizó: JOSE ADONAY HUERTAS LEAL

Fecha Registro: 24/08/2018 22:26

Especialidad: 285 - MEDICINA GENERAL

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F323	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"