



ICSN CLINICA MONTSERRAT

NIT 8600074005
CALLE 134 No. 17 - 71
TELEFONOS 2596000 - 2596002

NOMBRE: SILDARRIAGA ESCUDERO CAMILO
IDENTIFICACION: 1127229230
FECHA DE NACIMIENTO: 1987-01-25 ()
DIRECCION: SILDARRIAGA
FECHA DE INGRESO: 2018-11-01 21:58:45
DIAGNOSTICO DE INGRESO: F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
FECHA DE EGRESO: 2018-11-02 12:17:00
DIAGNOSTICO DE EGRESO: F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
FECHA DE REGISTRO: 2018-11-02 06:43:13

MEDICO TRATANTE: RIGOBERTO LOPEZ QUICENO
ENTIDAD: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
REGIMEN: CONTRIBUTIVO
TIPO DE USUARIO: OTROS
NIVEL DE USUARIO: PARTICULAR

REMISION

Se remite a: unidad de salud mental Motivo: no cobertura Transportador: Ambulancia Medicalizada

Medicación actual

- hospitalización en unidad Agudos
- dieta hipograsa
- clozapina tab 100 mg (0-0-2)
- Amisulpirida tab 200 (0-0-2)
- Levotiroxina tab 88 mcg (1-0-0)
- nicotina tab masticable 4 mgs 1-1-1
- ss/paraclínicos los cuales aun no han sido tomados
- vigilar por riesgo de auto o hetero agresion y agitacion
- ss/ valoración por nutricion
- csv-ac

Resumen de historia clinica

- Paciente masculino de 31 años con IDX:
- Esquizofrenia episodios múltiples actualmente en episodio agudo
 - obesidad tipo II
 - hipotiroidismo en suplencia

Paciente de 31 años nacido en Medellín, residente y procedente de Bogotá, no practica ninguna religión, soltero sin hijos, con estudios profesional en música, actualmente realizando estudios de gastronomía los cuales suspende hace 1 semana, vive con sus padres y consulta el día de hoy en compañía de su padre remitido de la consulta externa por parte de su psiquiatría.

Se trata de paciente con antecedente de esquizofrenia no especificada que viene en manejo farmacológico desde hace 5 años, quien posterior a múltiples manejos antipsicóticos sin mejoría de síntomas responde al manejo con clozapina, con buena adherencia, sin hospitalizaciones recientes; quien consulta por cuadro clínico de 15 días de conductas desorganizadas y cambios de comportamientos asociado a ideación delirante los cuales inician posterior a la suspensión del tratamiento farmacológico, durante la consulta el padre refiere sospecha de consumo de sustancias psicoactivas como detonador asociado.

En el momento paciente quien presenta desviación del juicio y raciocinio, con pobre conciencia de enfermedad, con actitud alucinatoria durante la entrevista, poco colaborador, quien durante la consulta presenta alto riesgo de agitación con antecedentes de agitación en primera hospitalización de difícil manejo, por lo cual se hace necesario realizar traslado a unidad A para iniciar contención intramural, ajustar manejo farmacológico, toma de paraclínicos y seguimiento psicoterapéutico, Se comenta con el padre quien firma el consentimiento de hospitalización ante la presencia del juicio y raciocinio desviado del paciente. Se reciben y responde inquietudes acerca del manejo propuesto.

Paraclínicos

se solicita paraclínicos incluidos tóxicos sin embargo aun no han sido tomados

Diagnostico

Diagnóstico Principal	F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	Confirmado nuevo
Diagnóstico Relacionado	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	
Diagnóstico Relacionado	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

Causas de Remisión

no cobertura

Plan de Manejo y Precauciones Especiales

- hospitalización en unidad Agudos
- dieta hipograsa
- clozapina tab 100 mg (0-0-2)
- Amisulpirida tab 200 (0-0-2)
- Levotiroxina tab 88 mcg (1-0-0)
- nicotina tab masticable 4 mgs 1-1-1
- ss/paraclínicos los cuales aun no han sido tomados
- vigilar por riesgo de auto o hetero agresion y agitacion
- ss/ valoración por nutricion
- csv-ac

