

# HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9

CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Sistemas Citisalud

19/06/2018 14:41.28

Lugar Atención: E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación: 157590079801

## Evoluciones Médicas

Page 1 of 15

Paciente: CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ Sexo: M Edad: 63 A 4 M 7 D  
Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO  
Contrato: Urgencias Tipo Afiliado:

### URGENCIAS

Admision No.: 360400

Cama:

Evolucion No.

1

Fecha:

16/06/2018 16:26

### ORDENES MEDICAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

#### Signos Vitales

TA: 100/60 mmHg

FC: 98 x min

FR: 26 x min

SAT: 80 %

TAM: 73.33 mmHg

#### Subjetivo:

#### Objetivo:

#### Análisis:

#### Plan de Tratamiento:

+++++SE ABRE FOLIO PARA PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS+++++

#### Orden de Procedimientos:

Código	Procedimiento	Cantidad
19290	CREATININA	1
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HE	1
19749	NITROGENO UREICO	1
19792	POTASIO	1
19891	SODIO	1
21201	RX TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	1
21701	TOMOGRFIA CRANEO SIMPLE	1
25102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1
903604	CALCIO IONICO	1

#### Orden de Medicamentos:

Código	Medicamento	Cantidad	Dosis	Frec.	Via	Observaciones
MED045	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML AMP SOL.INY	1 mg	50 mg	Dosis U	INTRAVENOSO	
MED219	RANITIDINA 50 MG/2 ML AMP	1 mg	50 mg	Dosis U	INTRAVENOSO	
MED362	SOLUCION SALINA 500 ML (CLORURO DE SODIO 0.9%)	2640 cc	110 cc	1 Hora	INTRAVENOSO	PREVIO BOLO DE 500 CC

Profesional: LILIANA ESPERANZA HERRERA TELLO  
Registro Medico : 1065849449



Evolucion No.

2

Fecha:

16/06/2018 16:56

### ORDENES MEDICAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

#### Subjetivo:

#### Objetivo:

Paciente: CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ Sexo: M Edad: 63 A 4 M 7 D  
Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO  
Contrato: Urgencias Tipo Afiliado:

Analisis:Plan de Tratamiento:

\*\*\*\*\*SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS\*\*\*\*\*

Orden de Medicamentos:

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED118	FENTANILO 0,5 MG/10 ML	1 cc	2 cc	Dosis U	INTRAVENOSO	

Profesional: LILIANA ESPERANZA HERRERA TELLO  
Registro Medico : 1065849449



Evolucion No. 3

Fecha: 16/06/2018 17:31

ORDENES MEDICAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:Objetivo:Analisis:Plan de Tratamiento:

\*\*\*\*\*SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS\*\*\*\*\*

Profesional: LILIANA ESPERANZA HERRERA TELLO  
Registro Medico : 1065849449



Evolucion No. 4

Fecha: 16/06/2018 17:41

ORDENES MEDICAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:Objetivo:Analisis:Plan de Tratamiento:

\*\*\*\*\*SE ABRE FOLIO PARA CORRECCION DE FORMULA MEDICA\*\*\*\*\*  
DAR 5 MG DE HALOPERIDOL

Orden de Procedimientos:

<u>Código</u>	<u>Procedimiento</u>	<u>Cantidad</u>
19891	SODIO	1

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 7 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Urgencias **Tipo Afiliado:**

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED274	CLORURO DE SODIO 10 ML AMP	9 Unidad(es)	9 Unidad(es)	Observi	INTRAVENOSO	500 CC SSN + 9 AMPOLLAS DE NATROL A 40 CC HORA
MED362	SOLUCION SALINA 500 ML (CLORURO DE SODIO 0.9%)	960 cc	40 cc	1 Hora	INTRAVENOSO	CON 9 AMPOLLAS D ENATROL

**Profesional:** LILIANA ESPERANZA HERRERA TELLO  
Registro Medico : 1065849449

**HOSPITALIZACION**

**Admision No.:** 159921

**Cama:**

**Evolucion No.**

1

**Fecha:**

17/06/2018 09:23

**EVOLUCION MEDICO TRATANTE**

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO  
**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Signos Vitales**

TA: 100/60 mmHg

FC: 98 x min

FR: 26 x min

SAT: 80 %

TAM: 73.33 mmHg

**Subjetivo:****Objetivo:****Analisis:**

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 8 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

PACIENTE EN OBSERVACION CON DIAGNOSTICO:

1. TAB

S/

SE ENCUENTRA PACIENTE SOMNOLIENTO, NO RESPONDE AL LLAMADO, SUEÑO PROFUNDO CON EVIDENCIA DE EMESIS EN SABANA, RESPIRACION FUERTE CON RONQUERA, NO RESPONDE AL INTERROGATORIO POR LA SOMNOLENCIA

O/

REGULAR ESTADO GENERAL, SOMNOLIENTO

CC: MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS POCO REACTIVAS A LA LUZ

CP: RITMICOS, TAQUICARDICOS, RRS: RONCUS EN APICES PULMONARES

ABD: GLOBOSOS, NO MASAS NI MEGALIAS

EXT: PULSOS POSITIVOS, NO DEMAS, EVIDENCIA DE LESIONES RECIENTE DE EQUIMOSIS Y EXCORIACIONES EN PIEL DE EXTREMIDADES

NEURO: SIN PODER EVALUAR POR LA SOMNOLENCIA

PSIQUI: NO EVALUABLE POR LA SOMNOLENCIA, SIN EMBARGO CON FASCICULACIONES

ANALISIS:

PACIENTE CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA MUY SOMNOLIENTO, QUE NO SE PUEDE ESCLARECER SI ES POR ALGUN TRAUMA CRANEAL YA QUE SE ENCUENTRA EVIDENCIA DE MÚLTIPLES LESIONES EN EXTREMIDADES Y DORSO O SI ES POR LA MEDICACION PARA SU ENFERMEDAD DE BASE

PLAN:

1. OXIGENO POR CANULA NASAL A OBTENER S02 MAYOR DE 90%

2. SOLUCION SALINA BOLO DE 500 CC LUEGO A 110 CC HORA

3. RANITIDINA 50 MG IV AHORA

4. BIPERIDENO 5 MG IV AHORA

5. SE SOLICITA EKG, RX DE TORAX, TAC DE CARNEO, ELECTROLITOS, BUN, CREATININA, HEMOGRAMA

6. PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

7, CSV AC

**Plan de Tratamiento:**

PLAN:

1. OXIGENO POR CANULA NASAL A OBTENER S02 MAYOR DE 90%

2. SOLUCION SALINA BOLO DE 500 CC LUEGO A 110 CC HORA

3. RANITIDINA 50 MG IV AHORA

4. BIPERIDENO 5 MG IV AHORA

5. SE SOLICITA EKG, RX DE TORAX, TAC DE CARNEO, ELECTROLITOS, BUN, CREATININA, HEMOGRAMA

6. PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

7, CSV AC

**Orden de Procedimientos:**

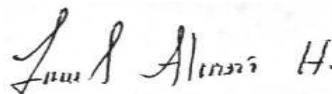
<u>Código</u>	<u>Procedimiento</u>	<u>Cantidad</u>
19290	CREATININA	1
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HE	1
19749	NITROGENO UREICO	1
19792	POTASIO	1
19891	SODIO	1
21201	RX TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	1
21701	TOMOGRAMA CRANEO SIMPLE	1
25102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1
903604	CALCIO IONICO	1

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
<b>MED045</b>	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML AMP SOL.INY	1 mg	50 mg	Dosis U	INTRAVENOSO	
<b>MED219</b>	RANITIDINA 50 MG/2 ML AMP	1 mg	50 mg	Dosis U	INTRAVENOSO	
<b>MED362</b>	SOLUCION SALINA 500 ML (CLORURO DE SODIO 0.9%)	2640 cc	110 cc	1 Hora	INTRAVENOSO	PREVIO BOLO DE 500 CC

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 8 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

**Profesional:** LEONEL ALARCON HOLGUIN  
Registro Medico : 0431



**Evolucion No.** 2

**Fecha:** 17/06/2018 10:49

**ORDENES MEDICAS**

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Subjetivo:**

**Objetivo:**

**Analisis:**

**Plan de Tratamiento:**

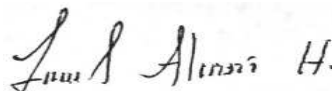
SE ABRE FOLIO PARA ADMINISTRAR 200 MCG DE FENTANYL APRA TOAM DE TAC DE CRANEO YA QUE EL PACIENTE ENTRE SU SOMNOLENCIA NO SE QUEDA QUIETO

PLAN: 200 MCG FENTANYL AHORA

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED118	FENTANILO 0,5 MG/10 ML	1 cc	2 cc		Dosis U INTRAVENOSO	

**Profesional:** LEONEL ALARCON HOLGUIN  
Registro Medico : 0431



**Evolucion No.** 3

**Fecha:** 17/06/2018 15:05

**EVOLUCION MEDICO INTERNO**

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Subjetivo:**

**Objetivo:**

**Analisis:**

CALCIO: 1,03 NORMAL

POTASIO: 5,10 NORMAL

SODIO: 1,05 HIPONATREMIA SEVERA

CREATININA: 1,01 NORMAL

BUN: 13,55 NORMAL

HEMOGRAMA: DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

EKG: NORMAL

TAC DE CRANEO: REPORTE NO OFICIAL: DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

RX DE TORAX: MALA TECNICA POR POSICION ACOSTADO: SE VEN MULTIPLES INFILTRADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

**ANALISIS:**

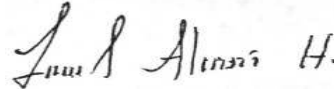
PACIENTE CON CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUE PRESENTA MULTIPLES ESTIGMAS DE TRAUMA , QUE LLEGA EN AGRESION Y LE ADMINISTRAN ANTISICOTICOS CON PSOTERIOR SOMNOLENCIA DESDE HACE 14 HORAS, QUE PRESENTA EMESIS EN SU ESTADO DE SOMNOLENCIA Y PROBABLEMENTE ASPIRA ESE VOMITO SE LE TOAM TAC DE CRRANEO DONDE NO SE EVIDENCIAN LESIONES EN LECTURA NO OFICIAL SE LE TOMAN PARACLINICOS DONDE SE EVIDENCIA HIPONATREMIA

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 8 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

**Plan de Tratamiento:**

PLAN:  
1. SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC + 9 AMPOLLAS DE CLORURO DE SODIO PASAR A 40 CC HORA  
2. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS  
3. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICNA INTERNA  
4. CONTROL D SODIO EN 6 HORAS

**Profesional:** LEONEL ALARCON HOLGUIN  
Registro Medico : 0431



**Evolucion No.** 4

**Fecha:** 17/06/2018 15:07

**ORDENES MEDICAS**

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO  
**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA  
**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:****Plan de Tratamiento:**

PLAN:  
1. SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC + 9 AMPOLLAS DE CLORURO DE SODIO PASAR A 40 CC HORA  
2. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS  
3. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICNA INTERNA  
4. CONTROL D SODIO EN 6 HORAS

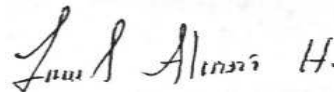
**Orden de Procedimientos:**

<u>Código</u>	<u>Procedimiento</u>	<u>Cantidad</u>
19891	SODIO	1

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED274	CLORURO DE SODIO 10 ML AMP	9 Unidad(es)	9 Unidad(es)	Observa	INTRAVENOSO	500 CC SSN + 9 AMPOLLAS DE NATROL A 40 CC HORA
MED362	SOLUCION SALINA 500 ML (CLORURO DE SODIO 0.9%)	960 cc	40 cc	1 Hora	INTRAVENOSO	CON 9 AMPOLLAS D ENATROL

**Profesional:** LEONEL ALARCON HOLGUIN  
Registro Medico : 0431



**Evolucion No.** 5

**Fecha:** 17/06/2018 16:32

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO  
**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA  
**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:**

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 8 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

**Objetivo:****Análisis:**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB QUIEN INGRESA CON AGITACIÓN PSICOMOTORA, QUIEN FUE MANEJADO CON MIDAZOLAM, HALOPERIDOL Y FENTANYL 200MCG, QUIEN LLEVA EN ESTADO DE ESTUPOR POR MÁS DE 24 HORAS SE ENCUENTRA PACIENTE EN ESTADO ESTUPOROSO GLASGOW 8/15 CON MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES ABUNDANTES, CON SODIO DE 105. SE CONSIDERA QUE PACIENTE ES CANDIDATO A INTUBACIÓN OROTRAQUEAL PARA PROTECCIÓN DE LA VÍA AÉREA POR DETERIORO DEL ESTADO NEUROLÓGICO Y REMISIÓN A UCI.

**IMPRESIÓN DX:**

ENCEFALOPATÍA MULTIFACTORIAL EN ESTUDIO

**Plan de Tratamiento:****IMPRESIÓN DX:**

ENCEFALOPATÍA MULTIFACTORIAL EN ESTUDIO

**Profesional:** JAIME ORLANDO PATIÑO FRANCO  
Tarjeta profesional : 1744

Dr. Jaime Orlando Patiño F.  
MEDICINA INTERNA  
C.C. 73560-965  
R.M. 1744/03

**Evolucion No.****6****Fecha:****18/06/2018 10:34****EVOLUCION MEDICO INTERNO****Especialidad: MEDICINA GENERAL**

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 9 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
- 1.1 EPISODIO MANIACO
2. HIPONATREMIA SEVERA

S// PACIENTE REFIERE EN EL MOMENTO ENCONTRARSE EN BUENAS CODNICIONES GENERALES, EN EL MOMENTO SE ENCUNTRA TRANQUILO, COLABORADOR

O// PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICOS: ALERTA, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

**CONCEPTO:**

PACIENTE DE 63 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESA POR EPISODIO MANIACO, EN QUIEN DURANTE EL DIA DE AYER POSTERIOR A SEDACION PRESENTO DETERIORO DE ESTADO NEUROLOGICO POR LO QUE SE CONSIDERO REQUERIMIENTO DE IOT, SIN EMBARGO PACIENTE CON RECUPERACION DEL MISMO, POR LO QUE SE CANCELO ORDEN MEDICA DE MEDICINA INTERNA, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, TRANQUILO, COLABORADOR, CON PERSISTENCIA DE IDEAS MEGALOMANIACAS Y PRESENCIA DE ACTITUD ALUCINATORIA. PACIENTE EN QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE VALORACION POR PARTE DE PSIQUIATRIA. DE IGUAL MANERA PACIENTE EN QUIEN PARACLINICOS REPORTAN HIPONATREMIA SEVERA POR LO QUE SE HABIA SOLICITADO VALORACION POR MEDICINA INTERNA. EN EL MOMENTO SE CONSIDERA INCIO DE REPOSICION DE SODIO CON SS3% A 45CC/H, CONTROL DE ELECTROLITOS EN 4 HORAS

**Plan de Tratamiento:**

HOSPITALIZAR EN OBSERVACION  
PENDIENTE VALORACION PSIQUIATRIA  
PENDEINTE NUEVA VALORACION POR MEDICINA INTERNA  
INMOVILIZACION  
VIGILANCIA PERMANENTE  
SS3% 45CC/H  
SS// NA EN 4 HORAS POSTERIOR A INICIO DE REPOSICION

**Profesional:** JAVIER ANDRES PIÑEROS PEREZ  
Cedula de Ciudadania : 1018460860

**Evolucion No.**

**7**

**Fecha:**

**18/06/2018 11:34**

**EVOLUCION MEDICO TRATANTE**

**Especialidad: MEDICINA GENERAL**

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:**

**Objetivo:**

**Análisis:**

SE FORMULA

**Plan de Tratamiento:**

SE REALIZAN ORDENES MEDICAS



Paciente: CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ Sexo: M Edad: 63 A 4 M 9 D  
Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO  
Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

**Orden de Medicamentos:**

Código	Medicamento	Cantidad	Dosis	Frec.	Via	Observaciones
MED274	CLORURO DE SODIO 10 ML AMP	1 Unidad(es)	18 Unidad(es)	Observi	INTRAVENOSO	PARA PREPARACION
MED362	SOLUCION SALINA 500 ML (CLORURO DE SODIO 0.9%)	1080 cc	45 cc	1 Hora	INTRAVENOSO	SS3% 45 CC/H

Profesional: JAVIER ANDRES PIÑEROS PEREZ  
Cedula de Ciudadania : 1018460860



Evolucion No. 8

Fecha: 18/06/2018 12:22

**EVOLUCION ESPECIALIDADES**

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO  
**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA  
**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

PACIENTE CONOCIDO EN ANTERIORES HOSPITALIZACIONES, PACIENTE EN SITUACION DE VULNERABILIDAD CON POBRE RED DE APOYO FAMILIAR.

**Plan de Tratamiento:**

SE CONTACTA A LA COMISARIA DE FAMILIA MUNICIPIO DE PESCA; SE REALIZA SOLICITUD EN LA IMPORTANCIA DE ESTAR PENDIENTES DURANTE HOSPITALIZACION EN EL MUNICIPIO Y REALIZANDO CONTACTO CON LOS FAMILIARES QUIENES EN ANTERIORES OCASIONES HAN HECHO CASO OMISO PARA ACOMPAÑAMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION, DE IGUAL MANERA SE SOLICITA QUE TRAIGAN AL HOSPITAL PAÑALES DESECHABLES, MATERIALES DE ASEO Y ROPA QUE REQUIERE EL PACIENTE; LA FUNCIONARIA COMENTA QUE SE REUNIRA CON PERSONERIA Y TRAERAN AL HOSPITAL LO SOLICITADO. SE REALIZA SEGUIMIENTO.

Profesional: MARIA MONICA VARGAS CRISTANCHO  
Tarjeta profesional : 46364530



Evolucion No. 9

Fecha: 18/06/2018 15:24

**ORDENES MEDICAS**

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Dx Principal:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO  
**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA  
**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:****Plan de Tratamiento:**

SE SOLICITA CONTROL DE SODIO

**Orden de Procedimientos:**

Código	Procedimiento	Cantidad
19891	SODIO	1

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 9 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

**Profesional:** JAVIER ANDRES PIÑEROS PEREZ  
Cedula de Ciudadania : 1018460860

**Evolucion No.****10****Fecha:****18/06/2018 15:30****RESPUESTA INTERCONSULTA****Especialidad: PSIQUIATRIA**

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

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:**

**Objetivo:**

**Analisis:**

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 9 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

---

**RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA**

EDAD: 63 AÑOS  
NATURAL PESCA  
PROCEDENTE PESCA  
ESCOLARIDAD 7 BACHILLERATO  
OCUPACIÓN NINGUNA  
ESTADO CIVIL SOLTERO SIN HIJOS  
EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE

PACIENTE INTERCONSULTADA POR CUADRO CONSISTENTE EN SINTOMAS MANIACOS

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE AGITADO INMOVILIZADO CON SOLILOQUIOS

"ESE SEÑOR, ME PERSIGUE, MANDEME PARA LA CASA, YO ME TOMO JUICIOSO LA DROGA"

**ANTECEDENTES:**

PATOLÓGICOS: TRASTORNO BIPOLAR  
QUIRÚRGICOS: NO  
HOSPITALARIOS: MULTIPLES HOSPITALIZACIONES EN USM  
TRAUMÁTICOS: NO  
TOXICOLÓGICOS: CONSUMO PESADO DE OH Y CIGARRILLO  
FAMILIARES: TIA HERMANO ENFERMEDAD MENTAL  
FARMACOLÓGICOS: ACIDO VALPROICO QUETIAPINA LORAZEPAM LEVOMEPRIMAZINA PIPOTIAZINA  
GINECOOBSTÉTRICOS:

REVISIÓN POR SISTEMAS: SE DESCONOCE

**EXAMEN MENTAL**

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO TAQUILALICO TAQUIPSIQUICO DESORIENTADO COMPLACIENTE MULTIPLES HEMATOMAS Y EQUIMOSIS EN MSS ABDOMEN Y MUSLOS ESTABLECE CONTACTO VISUAL , PENSAMIENTO ILOGICO CIRCUNSTANCIAL IDEACION DELIRANTE PARANOIDE Y PERSECUTORIA INFIERE ALUCINATORIO POR SOLILOQUIOS Y RISAS INMOTIVADAS AFECTO MARCADAMENTE ANSIOSO EXPANSIVO INQUIETO NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO JUICIO COMPROMETIDO INTROSPECCIÓN NULA

**RESULTADO DE PARACLINICOS**

CALCIO: 1,03 NORMAL  
POTASIO: 5,10 NORMAL  
SODIO: 1,05 HIPONATREMIA SEVERA  
CREATININA: 1,01 NORMAL  
BUN: 13,55 NORMAL  
HEMOGRAMA: DENTRO DE PARAMETROS NORMALES  
EKG: NORMAL  
TAC DE CRANEO: REPORTE NO OFICIAL: DENTRO DE PARAMETROS NORMALES  
RX DE TORAX: MALA TECNICA POR POSICION ACOSTADO: SE VEN MULTIPLES INFILTRADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 9 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

**Plan de Tratamiento:**

**ANÁLISIS**  
PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE TRASTORNO BIPOLAR DESDE LOS 30 AÑOS DE EDAD. AMPLIAMENTE CONOCIDO. HA REQUERIDO MULTIPLES HOSPITALIZACIONES EN USM. VIVE EN PESCA NO TIENE RED DE APOYO. ALTO RIESGO BIOPSICOSOCIAL. TRABAJO SOCILA SE CONTACTA CON LA COMISARIA DE FAMILIA MUNICIPIO DE PESCA; SE REALIZA SOLICITUD EN LA IMPORTANCIA DE ESTAR PENDIENTES DURANTE HOSPITALIZACION EN EL MUNICIPIO Y REALIZANDO CONTACTO CON LOS FAMILIARES QUIENES EN ANTERIORES OCASIONES HAN HECHO CASO OMISO PARA ACOMPAÑAMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION, DE IGUAL MANERA SE SOLICITA QUE TRAIGAN AL HOSPITAL PAÑALES DESECHABLES, MATERIALES DE ASEO Y ROPA QUE REQUIERE EL PACIENTE; LA FUNCIONARIA COMENTA QUE SE REUNIRA CON PERSONERIA Y TRAERAN AL HOSPITAL LO SOLICITADO. SE REALIZA SEGUIMIENTO. NULA ADHERENCIA FARMACOLOGICA. REINGRESA PSICOTICO MANIFORME AGITADO. PRESENTA MULTIPLES HEMATOMA EQUIMOSIS Y ESCORIACIONES EN MSSS MSIS ABDOMEN TORAX SE DESCONOCE SU CAUSA. SE LE ADMINISTRO ESQUEMA DE SEDACION AL INGRESO PRESENTO ESTUPOR POR LO CUAL SS LABS CON HIPONATREMIA - ACTUALMENTE EN REPOSICION- PENDIENTE RESULTADO DE Na DE CONTROL. TAC DE CRANEO SIMPLE EKG Y RX DE TORAX DENTRO DE LO NORMAL. PACIENTE CONTINUA SINTOMATICO, AGITADO INQUIETO. SE INICIA TTO CON QUETIAPINA TAB 50 MG CADA 8 HORAS ACIDO VALPROICO CAPS 250 MG 2-2-2 . SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM.

**PLAN:**

QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR DOS TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS  
ACIDO VALPROICO CAPSULAS 250 MG ADMINISTRAR 2 CAPSULAS VIA ORAL CADA 8 HORAS  
UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA  
RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS  
VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y FUGA  
SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y HALOPERIDOL AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES  
SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL  
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE  
SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM  
AVISAR CAMBIOS

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED011	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB	1500 mg	500 mg	8 Hora	ORAL	2-2-2
MED355	QUETIAPINA 25 MG TAB	150 mg	50 mg	8 Hora	ORAL	2-2-2

**Profesional:** DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585

**Evolucion No.****11****Fecha:** 18/06/2018 15:34**RESPUESTA INTERCONSULTA****Especialidad:** PSIQUIATRIA

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

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

YA SE RESPONDIO

**Plan de Tratamiento:**

YA SE RESPONDIO

**Profesional:** DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585

**Evolucion No.****12****Fecha:** 18/06/2018 15:38**RESPUESTA INTERCONSULTA****Especialidad:** PSIQUIATRIA

Paciente: CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ Sexo: M Edad: 63 A 4 M 9 D  
Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO  
Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

Dx Principal: F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

YA SE RESPONDIO

Plan de Tratamiento:

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585



Evolucion No. 13

Fecha: 18/06/2018 15:38

RESPUESTA INTERCONSULTA

Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

YA SE RESPONDIO

Plan de Tratamiento:

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585



Evolucion No. 14

Fecha: 18/06/2018 17:00

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Dx Principal: F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Subjetivo:

Objetivo:

Analisis:

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 9 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

EVOLUCION MEDICINA INTERNA 18/06/2018 16+40 DR VELANDIA

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

1.1 EPISODIO MANIACO

2. HIPONATREMIA SEVERA

PARACLINICOS

CALCIO: 1,03

POTASIO: 5,10

SODIO: 105

CREATININA: 1,01

BUN: 13,55

PACIENTE ACTUALMENTE HOSPITALIZADO CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA QUIEN CURSA CON ALTERACION DEL SENSORIO, SEGUN NOTAS PREVIAS GLASGOW DE 8/15. EN EL MOMENTO CON GLASGOW 14/15 DADO POR DESORIENTACION Y LOGORREA. SE REVISAN PARACLINICOS CON HIPONATREMIA SEVERA, SOLICITAMOS IONOGRAMA DE CONTROL Y SE INICIA REPOSICION.

PLAN

OBSERVACION POR MED INTERNA

SSN 0.9% 410CC + 9 AMPOLLAS DE NATROL PASAR A 20 CC POR HORA

RESTO DE MANEJO POR PSIQUIATRIA

PENDIENTE PARACLINICOS DE CONTROL

HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS

AVISAR CAMBIOS

**Plan de Tratamiento:**

PACIENTE ACTUALMENTE HOSPITALIZADO CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA QUIEN CURSA CON ALTERACION DEL SENSORIO, SEGUN NOTAS PREVIAS GLASGOW DE 8/15. EN EL MOMENTO CON GLASGOW 14/15 DADO POR DESORIENTACION Y LOGORREA. SE REVISAN PARACLINICOS CON HIPONATREMIA SEVERA, SOLICITAMOS IONOGRAMA DE CONTROL Y SE INICIA REPOSICION.

PLAN

OBSERVACION POR MED INTERNA

SSN 0.9% 410CC + 9 AMPOLLAS DE NATROL PASAR A 20 CC POR HORA

RESTO DE MANEJO POR PSIQUIATRIA

PENDIENTE PARACLINICOS DE CONTROL

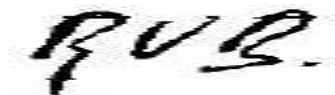
HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS

AVISAR CAMBIOS

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED274	CLORURO DE SODIO 10 ML AMP	10 cc	10 cc	24 Horz	INTRAVENOSO	
MED362	SOLUCION SALINA 500 ML (CLORURO DE SODIO 0.9%)	410 cc	410 cc	24 Horz	INTRAVENOSO	SSN 410 CC + 9 AMPOLLAS DE NATROL PASAR A 20 CC HORA

**Profesional:** WILSON RICARDO VELANDIA BARRERA  
Registro Medico : 1549/03



**Evolucion No.**

**15**

**Fecha:**

**19/06/2018 10:10**

**EVOLUCION MEDICO TRATANTE**

**Especialidad: MEDICINA INTERNA**

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

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Dx Rel 1:** E878 OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

**Subjetivo:**

**Paciente:** CC 4210817 CARLOS EDUARDO VERGARA RAMIREZ **Sexo:** M **Edad:** 63 A 4 M 10 D  
**Empresa:** NUEVA EPS-S **Tipo Usuario:** SUBSIDIADO  
**Contrato:** Hospitalizado **Tipo Afiliado:**

**Objetivo:****Analisis:**

EVOLUCION MEDICINA INTERNA 19/06/2018 16+40 DR RODRIGUEZ

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

1.1 EPISODIO MANIACO

2. HIPONATREMIA SEVERA

SUBJETIVO: REFIERE ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, TOLERANDO LA VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES

**OBJETIVO:**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

**SIGNOS VITALES:**

TA: 110/80 MMHG FC: 70LPM FR: 20RPM SAT: 95%

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI INGURGITACIÓN.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS O VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMA, SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ATENTO, ALERTA, GLASGOW 15/15, LENGUAJE Y DISCURSOS COHERENTES. SIN FOCALIZACIÓN APARENTE

**PARACLINICOS**

17/06/2018 CALCIO: 1,03 POTASIO: 5,10 SODIO: 105 CREATININA: 1,01 BUN: 13,55

18/06/2018: NA: 116 CA: 1.06 K: 5.1

ANALISIS :PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS ACTUALMENTE HOSPITALIZADO CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA QUIEN CURSA CON HIPONATREMIA SEVERA, SE CONTINUA CON REPOSICION. SE DEJA CONTROL DE ELECTROLITOS PARA MAÑANA

**Plan de Tratamiento:****PLAN**

OBSERVACIÓN POR MED INTERNA

SSN 0.9% 410CC + 9 AMPOLLAS DE NATROL PASAR A 20 CC POR HORA

RESTO DE MANEJO POR PSIQUIATRIA

PENDIENTE PARA CLINICOS DE CONTROL

HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS

SS: NA, K, CA PARA MAÑANA

AVISAR CAMBIOS

**Orden de Procedimientos:**

<b>Código</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Cantidad</b>
19792	POTASIO	1
19891	SODIO	1
903604	CALCIO IONICO	1

**Orden de Medicamentos:**

<b>Código</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Frec.</b>	<b>Via</b>	<b>Observaciones</b>
<b>MED274</b>	CLORURO DE SODIO 10 ML AMP	10 cc	10 cc	24 Hor	INTRAVENOSO	
<b>MED362</b>	SOLUCION SALINA 500 ML (CLORURO DE SODIO 0.9%)	410 cc	410 cc	24 Hor	INTRAVENOSO	SSN 410 CC + 9 AMPOLLAS DE NATROL PASAR A 20 CC HORA

**Profesional:** ALFONSO RODRIGUEZ CUCUNUBA  
 Tarjeta profesional : 12683

*Alfonso Rodriguez*  
 Alfonso Rodriguez C.  
 MEDICINA INTERNA  
 RUM 12683