

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9
CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Sistemas Citalud
07/09/2018 0:37.30

Lugar Atención: E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación: 157590079801

Evoluciones Médicas

Page 1 of 11

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA
Empresa: NUEVA EPS-S
Contrato: Urgencias

Sexo: M Edad: 49 A 8 M 9 D
Tipo Usuario: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado:

URGENCIAS

Admisión No.: 371925

Cama:

Evolución No.

1

Fecha:

04/09/2018 18:00

ORDENES MEDICAS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Subjetivo:


Objetivo:

Análisis:

Plan de Tratamiento:

FORMULO MIDAZOLAM

Profesional: JUAN CARLOS TOVAR COCK
Registro Medico : 79233388



Evolución No.

2

Fecha:

04/09/2018 18:46

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Subjetivo:

Objetivo:

Análisis:

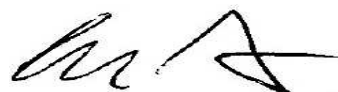
haloperidol 10 mg iv ahora

Plan de Tratamiento:

Orden de Procedimientos:

Código	Procedimiento	Cantidad
905727	DROGAS DE ABUSO	1

Profesional: JUAN CARLOS TOVAR COCK
Registro Medico : 79233388



Evolución No.

3

Fecha:

04/09/2018 19:56

RESPUESTA INTERCONSULTA

Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA**Sexo:** M**Edad:** 49 A 8 M 9 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Urgencias**Tipo Afiliado:****Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Dx Rel 1:** G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA

EDAD: 49 AÑOS

NATURAL

PROCEDENTE

ESCOLARIDAD

OCUPACIÓN

ESTADO CIVIL

VIVE CON

EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA ACOMPAÑADO

PACIENTE INTERCONSULTADA POR

.. ..

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS:

QUIRÚRGICOS:

HOSPITALARIOS:

TRAUMÁTICOS:

TOXICOLÓGICOS:

FAMILIARES:

FARMACOLÓGICOS:

GINECOOBSTÉTRICOS:

REVISIÓN POR SISTEMAS:

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO BRADILALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO CONCRETO NO DELIRANTE NO ALUCINATORIO AFECTO HIPOTIMICO NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN ADECUADA

Plan de Tratamiento:**Profesional:** DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

**Evolucion No.****4****Fecha:****04/09/2018 20:23****EVOLUCION MEDICO INTERNO****Especialidad: PSIQUIATRIA****Dx Principal:** F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Dx Rel 1:** G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO**Subjetivo:****Objetivo:**

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA**Sexo:** M**Edad:** 49 A 8 M 9 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Urgencias**Tipo Afiliado:****Análisis:**

LA RESPUESTA INTERCONSULTA ANTERIOR NO CORRESPONDE A ESTE PACIENTE

EDAD: 49 AÑOS

NATURAL AQUITANIA

PROCEDENTE VEREDA TOQUILLA AQUITANIA

ESCOLARIDAD 5 PRIMARIA

OCUPACIÓN NINGUNA

ESTADO CIVIL SOLTERO TIENE UNA HIJA 25 AÑOS

VIVE CON HERMANA

EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA FLOR MONTAÑA HERMANA 55 AÑOS

CEL 3202048430

PACIENTE INTERCONSULTADA POR HISTORIA DE ALCOHOLISMO CRÓNICO DE TRES AÑOS DE EVOLUCIÓN QUIEN ÚLTIMAMENTE HA ENTRADO EN DEPRESIÓN CON INGESTIÓN DE ALCOHOL ANTISEPTICO TUVO SÍNDROME CONVULSIVO HACE 8 DÍAS CON TRAUMA OCULAR DERECHO SIN CONSECUENCIAS

“VIVE DONDE UNA HERMANA PERO ELLA ES DE UN MAL CARÁCTER Y LO HA DESPACHADO LE DICEN QUE SE LARGUE DE LA CASA EL ESPOSO DE ELLA LE DICE QUE ES UNA RATA LO SACARON DE LA CASA HACE 2 DÍAS SE HA QUEDADO EN LA CALLE LE TIRAN COMIDA COMO UN PERRO”

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: SX CONVULSIVO

QUIRÚRGICOS: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR HPAB EN ABDOMEN

HOSPITALARIOS: POR PX Y QX

TRAUMÁTICOS: POR QX

TOXICOLÓGICOS: CONSUMO DE SPA CONSUMO DE OH ANTISEPTICO

FAMILIARES: NO

FARMACOLÓGICOS: FENITOINA

REVISIÓN POR SISTEMAS: NO

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO BRADILÁTRICO ORIENTADO COMPLACIENTE PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO CONCRETO IDEACIÓN DELIRANTE PARANOIDE ACTITUD ALUCINATORIO AFECTO ANSIOSO IRRITABLE DEMANDANTE ALTISONANTE AMENAZANTE NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO IDEAS DE MINUSVALÍA DESESPERANZA SOLEDAD JUICIO DEBILITADO INTROSPECCIÓN POBRE

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA**Sexo:** M**Edad:** 49 A 8 M 9 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Urgencias**Tipo Afiliado:****Plan de Tratamiento:****ANALISIS**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD. FUE HABITANTE DE CALLE Y CONSUMIDOR DE SPA Y ALCOHOL ANTISEPTICO RESCATADO POR FAMILIARES HACE 10 MESES. HAY IMPORTANTE DISFUNCION FAMILIAR. PACIENTE CON RECAIDA DE CONSUMO PESADO HACE 2 MESES CONSUMO CERVEZA Y ALCOHOL ANTISEPTICO Y CIGARRILLO. PACIENTE ALTAMENTE AGRESIVO IRRITABLE HOSTIL HACIA FAMILIARES. HACE 3 DIAS ESTA QUEDANDOSE EN LA CALLE CAMINANDO EN LA VEREDA EN LA OSCURIDAD, LOS VECINOS DICEN QUE SE ACUESTA EN LA MITAD DE LAS VIAS, TIENE CONDUCTAS INDIGENCIA PIDE DINERO PARA CONSUMIR SI NO LES DAN PLATA SE PONE AGRESIVO, PRESENTA SOLILOQUIOS, HA PRESENTADO NUEVAMENTE CONVULSIONES, PACIENTE SINTOMATICO AGRESIVO PSICOTICO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN Y AGITACIÓN, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE INICIA TTO CON QUETIAPINA TABLETA 25 MG 2-2-2 FLUOXETINA TABLETA 20 MG 2-0-0 LORAZEPAM TAB 1 MG 1-1-1 TIAMINA TABLETA 300 MG CADA 12 HORAS Y FENITOINA TAB 100 MG 0-0-3- SS LABS. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR DE PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIEN REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

PLAN:

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA DIA 7 AM

QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

LORAZEPAM TABLETA 1 MG ADMINISTRAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS

TIAMINA TABLETA 300 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

FENITOINA TABLETA 100 MG ADMINISTRAR TRES TABLETAS VIA ORAL CADA NOCHE

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

SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

SS VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

AVISAR CAMBIOS

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA
Registro Medico : 46375585**Evolucion No.****5****Fecha:** 04/09/2018 20:30**EVOLUCION MEDICO INTERNO****Especialidad:** PSIQUIATRIA**Dx Principal:** F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Dx Rel 1:** G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO**Subjetivo:****Objetivo:****Analisis:**

SE ABRE FOLIO PARA REALIAZR REMISION Y SOLICITAR DROGAS DE ABUSO

Plan de Tratamiento:**Profesional:** DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA
Registro Medico : 46375585**HOSPITALIZACION****Admision No.:** 162952**Cama:****Evolucion No.****1****Fecha:** 05/09/2018 05:37**ORDENES MEDICAS****Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA

Sexo: M

Edad: 49 A 8 M 10 D

Empresa: NUEVA EPS-S

Tipo Usuario: SUBSIDIADO

Contrato: Hospitalizado

Tipo Afiliado:

Dx Principal: F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Subjetivo:Objetivo:Análisis:Plan de Tratamiento:

SE INGRESA PARA FORMULACION

Profesional: NATALY CRISTINA ACOSTA BETANCOURT
Registro Medico : 14204022013

Nataly Acosta Betancourt
MÉDICO CIRUJANO
R.M. 142/04-02/2013

Evolucion No.

2

Fecha: 05/09/2018 06:15

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Subjetivo:Objetivo:Análisis:

SE INGRESA PARA CORREGIR CODIGO DE SOLICITUD DE DROGAS DE ABUSO EN ORINA

Plan de Tratamiento:

SE INGRESA PARA CORREGIR CODIGO DE SOLICITUD DE DROGAS DE ABUSO EN ORINA

Orden de Procedimientos:

Código	Procedimiento	Cantidad
905727	DROGAS DE ABUSO	1

Profesional: NATALY CRISTINA ACOSTA BETANCOURT
Registro Medico : 14204022013

Nataly Acosta Betancourt
MÉDICO CIRUJANO
R.M. 142/04-02/2013

Evolucion No.

3

Fecha: 05/09/2018 10:12

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Subjetivo:Objetivo:Análisis:

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA**Sexo:** M**Edad:** 49 A 8 M 10 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Hospitalizado**Tipo Afiliado:**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD EN SU 1 DIA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICOS DE

1. TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE ALCOHOL

ACTUALMENTE ADECUADO APTRON DE SUEÑO, DIURESIS PRESENTE DEPRESIÓN PRESENTE

SIGNOS VITALES SIN ALTERACIONES EXAMEN FÍSICO DENTRO DE NORMALIDAD

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO BRADILALICO ORIENTADO COMPLACIENTE PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO CONCRETO IDEACIÓN DELIRANTE PARANOIDE ACTITUD ALUCINATORIO AFECTO ANSIOSO IRRITABLE DEMANDANTE ALTISONANTE AMENAZANTE NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO IDEAS DE MINUSVALÍA DESESPERANZA SOLEDAD JUICIO DEBILITADO INTROSPECCIÓN POBRE

Plan de Tratamiento:

PLAN:

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA DIA 7 AM

QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

LORAZEPAM TABLETA 1 MG ADMINISTRAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS

TIAMINA TABLETA 300 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

FENITOINA TABLETA 100 MG ADMINISTRAR TRES TABLETAS VIA ORAL CADA NOCHE

UBICAR CERCA DE ESTACIÓN DE ENFERMERÍA

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

SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

SS VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL

AVISAR CAMBIOS

Profesional: LADDY JOANNE LOPEZ BLANCO

Registro Medico : 1049617347

**Evolucion No.**

4

Fecha:

05/09/2018 16:10

EVOLUCION ESPECIALIDADES**Especialidad:** PSICOLOGIA**Dx Principal:** F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Dx Rel 1:** G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

VALORACIÓN PSICOLOGIA

PACIENTE REMITIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

VALORACIÓN ÁREAS SEMIOLÓGICAS

PACIENTE ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, NIEGA IDEAS DE MUERTE, PACIENTE CONSUMIDOR DE ALCOHOL, LENGUAJE EN CURSO Y CONTENIDO CON PREVALENCIA DE SENTIRSE TRISTE POR CONFLICTOS CON RED FAMILIAR, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PORTE ADECUADO, SENTIMIENTOS DE MINUSVALÍA.

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE VIVE CON HERMANOS, SIN EMBARGO NO ES CLARO CON LA INFORMACIÓN DADA CON RELACIÓN A SU RED FAMILIAR.

ESCOLARIDAD: 5 PRIMARIA

Plan de Tratamiento:

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL, SE ORIENTA EN LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR CON INDICACIONES MÉDICAS Y SE HABLARA CON RED FAMILIAR.

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA
Empresa: NUEVA EPS-S
Contrato: Hospitalizado

Sexo: M **Edad:** 49 A 8 M 10 D
Tipo Usuario: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado:

Profesional: DIANA YESMITH SANABRIA RODRIGUEZ
Tarjeta profesional : 107700

DIANA SANABRIA
T.P. 107700

Evolucion No.

5

Fecha:

05/09/2018 20:24

EVOLUCION MEDICO INTERNO

Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Subjetivo:

Objetivo:

Análisis:

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA

IDX F108 G409

ENFERMERÍA NO REPORTA NOVEDADES EN LA EVOLUCIÓN ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTACIÓN NO HA PRESENTADO CONDUCTAS DISRUPTIVAS NI AGRESIVAS NI EPISODIOS DE AGITACIÓN ES REFERENCIAL CON LA MEDICACION

"ME QUERIAN DAR OTRA VEZ EL MEDICAMENTO DE LA CONVULSION"

REVISIÓN POR SISTEMAS: NO

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO BRADILALICO ORIENTADO COMPLACIENTE PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL , PENSAMIENTO CONCRETO IDEACION DELIRANTE PARANOIDE ACTITUD ALUCINATORIO AFECTO ANSIOSO IRRITABLE DEMANDANTE AMENAZANTE NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO IDEAS DE MINUSVALIA DESESPERANZA SOLEDAD JUICIO COMPROMETIDO INTROSPECCIÓN POBRE

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA**Sexo:** M**Edad:** 49 A 8 M 10 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Hospitalizado**Tipo Afiliado:****Plan de Tratamiento:**

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD. FUE HABITANTE DE CALLE Y CONSUMIDOR DE SPA Y ALCOHOL ANTISEPTICO RESCATADO POR FAMILIARES HACE 10 MESES. HAY IMPORTANTE DISFUNCIÓN FAMILIAR POR FATIGA DEL CUIDADOR. PACIENTE CON RECAÍDA DE CONSUMO PESADO DE OH HACE 2 MESES CONSUMO CERVEZA Y ALCOHOL ANTISÉPTICO Y CIGARRILLO. ALTAMENTE AGRESIVO IRRITABLE HOSTIL HACIA FAMILIARES TRANSEÚNTES Y VECINOS. ESTA QUEDANDOSE EN LA CALLE CAMINANDO EN LA VEREDA EN LA OSCURIDAD, LOS VECINOS DICEN QUE SE ACUESTA EN LA MITAD DE LAS VÍAS, TIENE CONDUCTAS INDIGENCIA PIDE DINERO PARA CONSUMIR SI NO LE DAN PLATA SE PONE AGRESIVO, PRESENTA SOLILOQUIOS, HA PRESENTADO NUEVAMENTE CONVULSIONES, PACIENTE CONTINÚA SINTOMÁTICO IRRITABLE ANSIOSO PSICÓTICO NO HA PRESENTADO ABSTINENCIA. MN CEREBRAL SIMPLE MICROANGIOPATIA INCIPIENTE CAMBIOS ESTRUCTURALES PRECOCES PARA LA EDAD. ARACNOIDOCELE SELAR. DROGAS DE ABUSO BARBITÚRICOS POSITIVO BZD POSITIVO GLICEMIA 101 POTASIO 3.90 SODIO 138 BUN 21.64 CREATININA 1.17 PDO NORMAL CH NORMAL. ENTA SOLILOQUIOS, HA PRESENTADO NUEVAMENTE CONVULSIONES, PACIENTE CONTINÚA SINTOMÁTICO IRRITABLE ANSIOSO PSICÓTICO NO HA PRESENTADO ABSTINENCIA. ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN Y AGITACIÓN, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. CONTINÚA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM. CONTINUA TTO CON QUETIAPINA TABLETA 25 MG 2-2-2 FLUOXETINA TABLETA 20 MG 2-0-0 LORAZEPAM TAB 1 MG 1-1-1 TIAMINA TABLETA 300 MG CADA 12 HORAS Y FENITOÍNA TAB 100 MG 0-0-3-

PLAN:

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA DIA 7 AM
QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS
LORAZEPAM TABLETA 1 MG ADMINISTRAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS
TIAMINA TABLETA 300 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
FENITOINA TABLETA 100 MG ADMINISTRAR TRES TABLETAS VIA ORAL CADA NOCHE
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
CONTINUA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM
PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
AVISAR CAMBIOS

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

**Evolucion No.****6****Fecha:****06/09/2018 08:51****EVOLUCION MEDICO TRATANTE****Especialidad: MEDICINA GENERAL****Dx Principal:** F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Dx Rel 1:** G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO**Subjetivo:****Objetivo:****Analisis:**

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA**Sexo:** M**Edad:** 49 A 8 M 11 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Hospitalizado**Tipo Afiliado:**

PACIENTE AMSCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD EN SU 2 DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICOS DE

TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO USO DE ALCOHOL
EPILEPSIA.

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN TOELRA VIA ORAL, ADECUADO PATRON DE SUEÑO,
O/ SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD 128/75 CF 78 FR 19 SAT 97, RESTO DE EXAMEN MENTAL SIN ALTERACIONES,
PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO BRADILALICO ORIENTADO COMPLACIENTE PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO CONCRETO IDEACION DELIRANTE PARANOIDE ACTITUD ALUCINATORIO AFECTO ANSIOSO IRRITABLE DEMANDANTE AMENAZANTE NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO IDEAS DE MINUSVALIA DESESPERANZA SOLEDAD JUICIO COMPROMETIDO INTROSPECCIÓN POBRE.

CONTINUO MANEJO MEDICO INSATISFACIDO, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A PACIENTE Y FAMILIARES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Plan de Tratamiento:**PLAN:**

1. FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA DIA 7 AM
2. QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS
3. LORAZEPAM TABLETA 1 MG ADMINISTRAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS
4. TIAMINA TABLETA 300 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
5. FENITOINA TABLETA 100 MG ADMINISTRAR TRES TABLETAS VIA ORAL CADA NOCHE
6. UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA
7. RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS
8. VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y FUGA
9. 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
10. SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL
11. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
12. CONTINUA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM
13. PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL
14. AVISAR CAMBIOS

Profesional: LADDY JOANNE LOPEZ BLANCO
Registro Medico : 1049617347**Evolucion No.**

7

Fecha:

06/09/2018 11:10

EVOLUCION ESPECIALIDADES**Especialidad:** PSIQUIATRIA**Dx Principal:** F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Dx Rel 1:** G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA**Sexo:** M**Edad:** 49 A 8 M 11 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Hospitalizado**Tipo Afiliado:****EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA**

IDX F108 G409

PACIENTE CON DROMOMANIA ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTACIÓN NO HA PRESENTADO CONDUCTAS DISRUPTIVAS NI AGRESIVAS NI EPISODIOS DE AGITACIÓN ES REFERENCIAL CON LA MEDICACION

"YA ESTOY BIEN, MI FAMILIA SON NOS MENTIROsos POR CULPA DE ELLOS ES QUE YO COSNUMO"

REVISIÓN POR SISTEMAS: NO

EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO TAQUILALICO ORIENTADO COMPLACIENTE PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL , PENSAMIENTO CONCRETO IDEACION DELIRANTE PARANOIDE ACTITUD ALUCINATORIO AFECTO ANSIOSO IRRITABLE DEMANDANTE AMENAZANTE NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO IDEAS DE MINUSVALIA DESESPERANZA SOLEDAD JUICIO COMPROMETIDO INTROSPECCIÓN POBRE

Plan de Tratamiento:**ANÁLISIS**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD. FUE HABITANTE DE CALLE Y CONSUMIDOR DE SPA Y ALCOHOL ANTISEPTICO RESCATADO POR FAMILIARES HACE 10 MESES. HAY IMPORTANTE DISFUNCIÓN FAMILIAR POR FATIGA DEL CUIDADOR. PACIENTE CON RECAÍDA DE CONSUMO PESADO DE OH HACE 2 MESES CONSUMO CERVEZA Y ALCOHOL ANTISÉPTICO Y CIGARRILLO. ALTAMENTE AGRESIVO IRRITABLE HOSTIL HACIA FAMILIARES TRANSEÚNTES Y VECINOS. ESTA QUEDANDOSE EN LA CALLE CAMINANDO EN LA VEREDA EN LA OSCURIDAD, LOS VECINOS DICEN QUE SE ACUESTA EN LA MITAD DE LAS VÍAS, TIENE CONDUCTAS INDIGENCIA PIDE DINERO PARA CONSUMIR SI NO LE DAN PLATA SE PONE AGRESIVO, PACIENTE CONTINÚA SINTOMÁTICO IRRITABLE ANSIOSO PSICÓTICO NO HA PRESENTADO ABSTINENCIA NI CONVULSIONES. SE DESCARTA ORGANICIDAD. TIENE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y FUGA, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. CONTINÚA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM. CONTINUA TTO CON QUETIAPINA TABLETA 25 MG 2-2-2 FLUOXETINA TABLETA 20 MG 2-0-0 LORAZEPAM TAB 1 MG 1-1-1 TIAMINA TABLETA 300 MG CADA 12 HORAS Y FENITOÍNA TAB 100 MG 0-0-3-

PLAN:

FLUOXETINA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA DIA 7 AM
QUETIAPINA TABLETA 25 MG ADMINISTRAR DOS TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS
LORAZEPAM TABLETA 1 MG ADMINISTRAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS
TIAMINA TABLETA 300 MG ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
FENITOINA TABLETA 100 MG ADMINISTRAR TRES TABLETAS VIA ORAL CADA NOCHE
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
CONTINUA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM
PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
AVISAR CAMBIOS

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA
Registro Medico : 46375585

**Evolucion No.** 8**Fecha:** 06/09/2018 17:00**ORDENES MEDICAS****Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Rel 1: G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Subjetivo:

Paciente: CC 9533484 PASTOR MONTAÑA AVELLA**Sexo:** M**Edad:** 49 A 8 M 11 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Hospitalizado**Tipo Afiliado:****Objetivo:****Análisis:****Plan de Tratamiento:**

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE MEDICACION

Profesional: LADDY JOANNE LOPEZ BLANCO
Registro Medico : 1049617347**Evolucion No.**

9

Fecha:

06/09/2018 19:03

EVOLUCION ESPECIALIDADES**Especialidad:** TRABAJO SOCIAL**Dx Principal:** F108 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: OTROS
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Dx Rel 1:** G409 EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

SE REALIZA ENTREVISTA AL PACIENTE, SE INDAGA SOBRE ASPECTOS SOCIOFAMILIARES. PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, PROVENIENTE DEL SECTOR RURAL DE AQUITANIA, HABITA CON DOS HERMANOS, EL PACIENTE COMENTA QUE LO HA VISITADO UNA HERMANA QUIEN HABITA EN DUITAMA; REFIERE QUE LOS FAMILIARES LE DICEN "QUE PORQUE NO TRABAJA" PARA LO CUAL EL PACIENTE MANIFIESTA "YO YA NO SIRVO PARA TRABAJAR" Y ESO LE OCASIONA TRISTEZA. EL PACIENTE MANIFIESTA QUE "YO ME COMPRO UNA BOTELLITA PEQUEÑA DE ALCOHOL Y ME LO TOMO". REFIERE QUE TIENE UNA HIJA EN DUITAMA CON LA CUAL NO VOLVIO A TENER NINGUN TIPO DE COMUNICACION. Y REFIERE QUE SE SALE PARA LA CALLE Y QUE DURANTE UN TIEMPO LOS FAMILIARES NO SABEN DE EL.

Plan de Tratamiento:

PACIENTE EN SITUACION DE VULNERABILIDAD POR SU DIFICIL SITUACION SOCIOECONOMICA Y POR QUE TIENE POBRE RED DE APOYO FAMILIAR ; ANTE ESTOS FACTORES DE RIESGO EL CASO SE NOTIFICA A PERSONERIA DE AQUITANIA. SE RECOMIENDA AL PACIENTE SER COLABORADOR DURANTE HOSPITALIZACION. SE CONTACTARA A LOS FAMILIARES PARA REALIZAR TRABAJO DE SENSIBILIZACION. SE REALIZA SEGUIMIENTO.

Profesional: MARIA MONICA VARGAS CRISTANCHO
Tarjeta profesional : 46364530
MARIA MONICA VARGAS C.
TRABAJADORA SOCIAL
T.P. 46364530
EXTERNO DE COLOMBIA