

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 25/04/18 08:55:30

Información Paciente: JUAN ESTEBAN SALAMANCA CURREA

Tipo de paciente: Subsidado Sexo: Masculino

E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO

Ingreso: 1.638.121

Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía

Edad: 21 Años 1.9 Meses 1.20 Días

Confirmado

Numero: 1024573325

F. Nacimiento: 05/07/1996

N°69178

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna

Fecha Ingreso: 25/04/2018 15:05

Fecha Egreso: 25/04/2018 8:55

Estado Paciente: VIVO

ESTADO DEL INGRESO

Estado de Conciencia: Alerta -- En que estado llega el paciente: Conciencia -- Atención Accidente de Tránsito: No -- Llego por sus propios Medios: Si

MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de Consulta:

ESTA TRASTORNADO

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DX ESQUIZOFRENIA INGRESA POR CC 8 DIAS DE ACTITUD ANSIOSA AUTOGRESIVIDAD CON AGUDIZACIÓN DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA PESNDAMIENTO DESORDENADO INSOMNIO REFIERE SE ESCAPO DE LA CASA DESDE HACE 2 DIAS LO ENCONTRARON CAMINANDO SIN RUMBO REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES DESEOS DE AUTOLISIS ACTULEMENTE EN MANEJO CON RISPERIDONA OLANZAPINA 10 MG MEDIA CADA DIA Y 1 CADA NOCHE

DESDE HACE 1 MES CONVIVE CON EL PEDRE EL CUAL NO LE BRINDA MEDICACION AL MENOR ADICIONAL ESTE ES CONSUMIDOR DE SPA

REVISIÓN POR SISTEMAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: No refiere -- OSTEOMUSCULAR: No refiere -- CARDIOVASCULAR: No refiere -- RESPIRATORIO: No refiere -- PIEL Y TEGUMENTOS: No refiere -- DIGESTIVO: No refiere -- NEUROLÓGICO: No refiere -- PSIQUIÁTRICOS: No refiere

ANTECEDENTES

Tipo Médicos Fecha: 13/04/2017 13:53 a.m. Detalle: N.E.G.A. Tipo Médicos Fecha: 16/04/2017 10:59 a.m. Detalle: ESQUIZOFRENIA Tipo Farmacológico Fecha: 26/11/2017 07:48 a.m. Detalle: RISPERIDONA 1 CD 8 HORAS NO LA TOMA, LORAZEPAM 1 CD 8 HORAS NO LA TOMA

EXAMEN FÍSICO

TORAX: Normal -- PIEL Y UÑAS: Normal -- EXTREMIDADES: Normal -- GENITOURINARIO: Normal -- NEUROLÓGICAS: NEU SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE MEMORIA CONSERVADA LENGUAJE FLUIDO -- COLUMNA: Normal -- CUELLO: Normal -- CABEZA: C/C NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ NORMAL MUCOSA ORAL HUMEDA MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS CIP NORMOEXPANDIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS ADICIONALES BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES NORMALES EXT. EUTROFICAS SIN EDEMAS GEN NO EXPLORADO PIEL SIN LESIONES

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

JUSTIFICACION

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO
24/04/2018 9:22	52961356 - ACEVEDO CORZO LAGY PAOLA
RESPUESTA INTERCONSULTA -- PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA CON DESCOMPENSACION SIMTOMATICA HACE UNA SEMANA A PESAR DE TOMA DE PSICOFARMACOS INDICADOS CON HETEROARGESIVIDAD CONDUCTAS INADECUADAS SIMTOMAS PSICOTICOS ACTIVOS SE INDICA MANEJO CON RISPERIDONA 2 MG 1-1 OLANZAPINA 10 MG NOCHE CLONAZEPAM GOTAS 5-5-10 REMISION PRIORITARIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE V.G. LANCIA ESTRUCTA	
24/04/2018 9:22	52961356 - ACEVEDO CORZO LAGY PAOLA
PSIQUIATRIA	
PSIQUIATRIA	

Dra. Ceballos

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 25/04/18 08:55:30 Ingreso: 3.538.121 Confirmado: 1024573325
Información Paciente: JUAN ESTEBAN SALAMANCA CURREA Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía
Tipo de paciente: Subsidado Sexo: Masculino Edad: 21 Años 19 Meses 120 Días F. Nacimiento: 05/07/1996
E.P.S.: 2600 - EPS FAMILIAR SAS REGIMEN SUBSIDADO

Nº69178

Respuesta de interconsulta: Analisis subjetivo: PACIENTE INTERCONSULTADO POR ESQUIZOFRENIA PACIENTE CON NTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE CON REQUERIMIENTO DE MÚLTIPLES HOSPITALIZACIONES EN UNIDAD DE SALUD MENTAL ULTIMA EN ENERO DE 2018. REFIERE CUADRO DE UNA SEMANA DE CONDUCTAS DE ESCAPISMO, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, CONDUCTAS INADECUADAS E IDEAS DELIRANTES PARANOIDES. SE FUE DE LA CASA SE AUTOAGRESIVO CORTÁNDOSE DEBIDO A LAS ALUCINACIONES AUDITIVAS DE COMENDAO. HA ESTDO MUY ANSIOSA, ESTA TOMANDO SUS PSICOFARMACOS PERO A PESAR DE STO PRESENTO DESCOMPENSACION VIVE CON LA MADRE Analisis objetivo: PACIENTE ALERTA, POCO COLABORADOR, TENDENCIA A LA HOSTILIDAD, SIN INQUIETUD MOTORA, AFECTO ANSIOSO E IRRITABLE, MAL MODULADO, PENSAMIENTO LOGICO, INCOHERENTE CON IDEACION DELIRANTE PARANOIDE, ACTITUD ALUCINATORIA, JUICIO DESVIADO, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA. Respuesta: PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA CON DESCOMPENSACION SINTOMATICA HACE UNA SEMANA A PESAR DE TOMA DE PSICOFARMACOS INDICADOS, CON HETEROARGESIVIDAD, CONDUCTAS INADECUADAS, SINTOMAS PSICOTICOS ACTIVOS, SE INDICA MANEJO CON RISPERIDONA 2 MG 1-0-1, OLANZAPINA 10 MG NOCHE, CLONAZEPAM GOTAS 5-5-10, REMISION PRIORITRIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, VIGILANCIA ESTRUCTA. Diagnóstico: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE Tratamiento: PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA CON DESCOMPENSACION SINTOMATICA HACE UNA SEMANA A PESAR DE TOMA DE PSICOFARMACOS INDICADOS, CON HETEROARGESIVIDAD, CONDUCTAS INADECUADAS, SINTOMAS PSICOTICOS ACTIVOS, SE INDICA MANEJO CON RISPERIDONA 2 MG 1-0-1, OLANZAPINA 10 MG NOCHE, CLONAZEPAM GOTAS 5-5-10, REMISION PRIORITRIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, VIGILANCIA ESTRUCTA.

25/04/2018 7:46 79733929- RODRIGUEZ POSADA JOSE ALEJANDRO PSQUIATRIA
- SUBJETIVO: PACIENTE CON DX DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE EN MANEJO CON RISPERIDONA 2 MG 1-0-1 OLANZAPINA 10 MG NOCHE, CLONAZEPAM GOTAS 5-5-10, PENDIENTE DE REMISION PRIORITRIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL. EL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS Y DE ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS COMPLEJAS: "ME JUZGAN ME DICEN COSAS FEAS, VEO ESPIRITUS" NO HA PRESENTADO AGITACION O HETEROAGRESIVIDAD. SE INFORMA ACEPTACION DE REMISION PARA IPS EMANUELLE FACATATIVA EN ESPERA DE TRASLADO. - OBJETIVO: PACIENTE ALERTA, POCO COLABORADOR, TENDENCIA A LA HOSTILIDAD, SIN INQUIETUD MOTORA, AFECTO ANSIOSO E IRRITABLE, MAL MODULADO, PENSAMIENTO LOGICO, INCOHERENTE CON IDEACION DELIRANTE PARANOIDE, ACTITUD ALUCINATORIA, JUICIO DESVIADO, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA. - ANALISIS: PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA CON DESCOMPENSACION SINTOMATICA HACE UNA SEMANA A PESAR DE TOMA DE PSICOFARMACOS INDICADOS, CON HETEROARGESIVIDAD, CONDUCTAS INADECUADAS, SINTOMAS PSICOTICOS ACTIVOS, SE AJUSTA MANEJO CON RISPERIDONA 2 MG 1-0-1, SE SUSPENDE OLANZAPINA, SE CAMBIA BENZODIACEPINA POR LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS, REMISION PRIORITRIA A UNIDAD DE SALUD MENTAL, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, VIGILANCIA ESTRUCTA. - PARACLINICOS: NO - PESO (KG): 67.0 - F.C.: 74 - TA SIST.: 110 - TA DIAST.: 71 - F.R.: 18 - SO2: 92 - TEMP.: 36.7000 - TALLA: 1.63 - IMC: 25.7

25/04/2018 8:55 1022362461 - ORJUELA AYALA JEFERSSON ANDRES MEDICINA GENERAL
NOTAS MEDICAS: PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA EMMANUEL, SEDE SACA, DOCTORA MARGARITA, AMBULANCIA EXTRAINSTITUCIONAL

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

SERVICIOS	CÓDIGO	NOMBRE	HC
	19169	BILIRRUBINA DIRECTA	
	19170	BILIRRUBINA TOTAL	
	19224	CLORURO O CLORO	
	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	
	19490	GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS	
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	
	19792	POTASIO	
	19891	SODIO	
	19933	TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA	
	19934	TRANSAMINASA PIRUVICA /ALAT	
	906916	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREONEMICA) VDRL EN SUERO O LCR	

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE
N03AC021201	CLONAZEPAM 2.5 mg / mL SOLUCION ORAL
N05AH001201	HALOPERIDOL 2 mg / mL 15 mL - SOLUCION ORAL
N05AH030001	OLANZAPINA 10 MG TABLETA

Usuario Impresión: 1022360481

Página 2/3



EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 25/04/18 08:55:30

Ingreso: 1.938.121

Confirmado

Información Paciente: JUAN ESTEBAN SALAMANCA CURREA

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Numero: 1024573325

Tipo de paciente: Subsidado

Sexo: Masculino

Edad: 21 Años 9 Meses 120 Dias

F. Nacimiento: 05/07/1996

E.P.S.: 2600 - EPS FAMISANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO

Nº69178

N05AX0800001 RISPERIDONA 4 MG TABLETA

N06AX0800002 RISPERIDONA 2 mg TABLETA

N05BL01711 LORAZEPAM 1 MG TABLETA

C.C. 1022360481 - JEFFERSON ANDRES ORJUELA AYALA
R.M. 1022360481 - MEDICINA GENERAL