

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 39612087

N° Folio: 110

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALBA LUCIA EDITH FRESNEDA ORTIZ **Identificación:** 39612087 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/febrero/1961 **Edad Actual:** 57 Años \ 10 Meses \ 18 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CRA 9 N 10 51 **Teléfono:** 3134628706
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: NUEVA EPS S.A. **Nivel - Estrato:** REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1743061 **Fecha:** 25/12/2018 10:43:43 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE RESPUESTAS A INTERCONSULTAS

Fecha y Hora: 28/12/2018 9:37:38 a. m.

DETALLE DE INTERCONSULTA

Consecutivo N°: 165091 **Folio:** 109 **Ingreso:** 1743061
Área de Servicio: 101 URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION
Diagnóstico: F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION **Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio: 39140 Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria
Motivo: PACIENTE DE 57 AÑOS CON DESCOMPENSACION DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EL CUAL FUE DIAGNOSTICADO A LOS 15 AÑOS. LA PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR AGRESIVIDAD Y ANSIEDAD. A PESAR DE MANEJO LA PACIENTE SIGUE CON COMPORTAMIENTOS DE AGRESIVIDAD Y ANSIEDAD. SE HABLA CON FAMILIARES QUIENES REFIEREN QUE LA PACIENTE SE ENCONTRABA ESTABLE. CON FRECUENCIA LA PACIENTE SE DESCOMPENSA EN ESTAS FECHAS, POR LO TANTO SE REQUIERE INTERCONSULTA CON PSIQUIATRIA.

Observaciones:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Área de Servicio: 174 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA
Diagnóstico: F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

ANGELA VIVIANA GARCIA VELASQUEZ
PSIQUIATRIA
REGISTRO 1030531689

Análisis Subjetivo: PSIQUIATRIA
PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE

PACIENTE INGRESA HACE 5 DIAS POR REACTIVACION SINTOMAS PSICOTICOS , IDEAS DELIRANTES , ALUCINACIONES , TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, DROMOMANIA , INSOMNIO, CONDUCTAS INADECUADAS , SECUNDARIO A NO ADHERENCIA A LA MEDICACION , ANTECEDENTE TRASTORNO BIPOLAR EN MANEJO CON RISPERIDONA TABLETA 2MG CADA 8HRS,A CIDO VALPROICO TABLETA 250MG CADA 8HRS

+ ANTECEDENTES REGISTRADOS EN HISTORIA CLINICA
* PATOLÓGICOS: DM , HTA , HIPOTIROIDISMO
* FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN , METFORMINA , LEVOTIROXINA
OTROS ANTECEDENTES DESCONOCIDOS

EXAMEN MENTAL
PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA , AFECTO MAL MODULADO,SUSPICAZ, IDEAS DELIRANTES TIPO PERSECUTORIO , NO IDEACIÓN O PLAN SUICIDA, IMPRESIÓN ALUCINATORIA , INTROSPECCIÓN NULA, NO AGITADA JUICIO Y RACIOCINIO COMPROEMTIDO

Análisis Objetivo: .

Respuesta: .

Tratamiento: PACIENTE DE 57 AÑOS INGRESA HACE 5 DIAS, ANTECEDENTE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR , CON REACTIVACION SINTOMAS PSICOTICOS , TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD, INSOMNIO , SECUNDARIO A NO ADHERENCIA A LA MEDICACION .AL EXAMEN HOY CONTINUA CON SINTOMAS PSICOTICOS ACTIVOS, IRRITABLE , NULA INTROSPECCION. SE DEBE DESCARTAR ORGANICIDAD, DESPUES DEBE SER REMITIDA A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA OBSERVACION Y MANEJO POR ALTO RIESGO AUTOAGRESION Y HETEROAGERSION. CONTINUA MANEJO SERVICIO URGENCIAS • PLAN : REMISION A UNIDAD SALUD MENTAL • RISPERIDONA TABLETA 2MG CADA 8HRS • A CIDO VALPROICO TABLETA 250MG CADA 8HRS • VIGILANCIA Estricta POR RIESGO DE: AGITACION PSICOMOTORA , AUTO Y HETEROAGRESION Y FUGA. • UBICAR A PACIENTE FRENTE ESTACION ENFERMERIA Y RETIRAR OBJETOS CORTO PUNZANTES. • VIGILANCIA SIGNOS VITALES , PATRON RESPIRATORIO, CABECERA A 45° • DEBE PERMANECER EN COMPAÑIA FAMILIAR LAS 24 HRS DEL DIA. • SE CIERRA INTERCONSULTA.

Total Ítems: 1

ANGELA VIVIANA GARCIA VELASQUEZ
PSIQUIATRIA
REGISTRO 1030531689