

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	CESAR ORLANDO BARAJAS RODRIGUEZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	3150954
Fecha de nacimiento	22/04/1974	Edad atención	44 años 9 meses	Edad actual	44 años 9 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	CONDUCTOR
Dirección de domicilio	KR 15 5 05	Teléfono domicilio	3133155182	Lugar de residencia	RICAURTE
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAM COLS GIRARDOT EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Episodio	39305805	Lugar de atención	CM GIRARDOT	Cama	KOUA02
Fecha de la atención	05/02/2019	Hora de atención	10:15:10		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

09/08/2018 F. Riesgo Bajo en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "POR QUE ME MANDARON A VENIR"

Enfermedad actual:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO POR PSIQUIATRIA CON DESCOMPENSACION AGUDA DE SU PATOLOGIA DADOS POR IDEACION SUICIDA CON INTENTO SUICIDA EL DIA DE AYER (AHORCAMIENTO) VALORACION HOY POR PSIQUIATRIA QUIEN ENVIA A HOSPITALIZAR (ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 5 MESE CLINICA EMANUEL FACATATIVA) CON INSOMNIO AUTOAGRESIVO HETEROAGRESIVO

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha: 05/02/2019 Hora: 10:37

Alérgicos NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

Farmacológicos y conciliación m CARBONATO DE LITIO 300 MG VO C/12 HORAS CLONAZEPAM CADA 8 HORAS

Quirúrgicos COLECISTECTOMIA - HERNIORRAFIA INGUINAL

Patológicos TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMA

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente CESAR ORLANDO BARAJAS RODRIGUEZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 3150954

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:05/02/2019 Hora:10:36
Frecuencia respiratoria 18 Rmin
Frecuencia cardíaca 78 LTD
Presión arterial diastólica 64 mmHg
Presión arterial sistólica 112 mmHg
Presión arterial media 80 mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO CABELLO BIEN IMPLANTADO
Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS,
Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA
Cuello: ES MOVIL, SIN ADENOPATIAS
Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.
Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RS
Genitourinario: NO VALORADO
Osteomuscular: EUTROFICO, NO EDEMAS, TONO NORMAL
Sist. Nervioso ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT GLA
central:
Examen mental: NORMAL
Piel y faneras: NORMAL
Otros hallazgos: NO

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MAN	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	NUÑEZ, JOHANA

Evolución

Fecha:05/02/2019 **Hora:**10:28

Tipo de Registro: Evolución

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente****CESAR ORLANDO BARAJAS
RODRIGUEZ****Tipo de documento**

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 3150954**Descripción**

PACIENTE DE 44 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE: 1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR 2. IDEACION SUICIDA CON INTENTO S/ POR QUE ME MANDARON A VENIR PACIENTE CON ANIMO DEPRESIVO LABILIDAD AFECTIVA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL HIDRATADA SV: TA: 103/69 FR: 17 XM FC: 58 XM GLASGOW 15/15 TORAX VENTILADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO NO ALGICO A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS NEUROLOGICO SIN DEFICIT PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO POR PSIQUIATRIA CON DESCOMPENSACION AGUDA DE SU PATOLOGIA DADOS POR IDEACIONSUICIDA CON INTENTO SUICIDA EL DIA DE AYER (AHORCAMIENTO) VALORACION HOYPOR PSIQUIATRIA QUIEN ENVIA A HOSPIRATALIZAR (ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 5 MESE CLINICA EMANUEL FACATATIVA) CON INSMONIO AUTOAGRESIVO HETEROAGRESIVO, REFIRIENDO CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO 1. OBSERVACION - DIETA NORMAL 2. OLANZAPINA 10 MG UNA CADA 12 HORAS 3. CARBONATO DE LITIO 300 MG VO CADA 8 HORAS 4. CLONAZEPAM 10GOTAS CADA 8 HORAS 5. SS SEROLOGIA VIH UROANALISIS TSH 6. REMISION PARA VALORACION POR PSUIQUIATRIA A UNIDAD MENTAL TRASLADO DE CARACTER PRIORIZADO EN AMBULANCIA BASICA 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:05/02/2019**Hora:**10:31

Tipo de Registro:

Evolución

Descripción

PACIENTE DE 44 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE: 1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR 2. IDEACION SUICIDA CON INTENTO S/ POR QUE ME MANDARON A VENIR PACIENTE CON ANIMO DEPRESIVO LABILIDAD AFECTIVA PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL HIDRATADA SV: TA: 103/69 FR: 17 XM FC: 58 XM GLASGOW 15/15 TORAX VENTILADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO NO ALGICO A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS NEUROLOGICO SIN DEFICIT PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO POR PSIQUIATRIA CON DESCOMPENSACION AGUDA DE SU PATOLOGIA DADOS POR IDEACIONSUICIDA CON INTENTO SUICIDA EL DIA DE AYER (AHORCAMIENTO) VALORACION HOYPOR PSIQUIATRIA QUIEN ENVIA A HOSPIRATALIZAR (ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 5 MESE CLINICA EMANUEL FACATATIVA) CON INSMONIO AUTOAGRESIVO HETEROAGRESIVO, REFIRIENDO CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO 1. OBSERVACION - DIETA NORMAL 2. OLANZAPINA 10 MG UNA CADA 12 HORAS 3. CARBONATO DE LITIO 300 MG VO CADA 8 HORAS 4. CLONAZEPAM 10GOTAS CADA 8 HORAS 5. SS SEROLOGIA VIH UROANALISIS TSH 6. REMISION PARA VALORACION POR PSUIQUIATRIA A UNIDAD MENTAL TRASLADO DE CARACTER PRIORIZADO EN AMBULANCIA BASICA 7. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS 8. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL