

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19337638	
Paciente: JAIRÓ AHUMADA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957	
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 03/08/2018 02:18

Fecha de egreso:

Autorización: 38048561 - COTIZANTE--RANGO 1--SEMCOT 356

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/08/2018

Grupo	Descripción
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS / RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA	ASA 100 MG DIA METOPROLOL 100 MG CADA 12 HORAS , LEVOTIROXINA 125 MCG DIA
PATOLÓGICOS	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR // HIPOTIROIDISMO // IAM JUNIO 2010 CLÍNICA PALERMO // NIEGA HTA, NIEGA DM2
HOSPITALARIOS QUIRÚRGICOS	POR PATOLÓGICOS Negativo
ANTECEDENTES FAMILIARES	MADRE: CA DE ESTÓMAGO,
OCUPACIONALES	TRABAJA EN VIDRIERÍA
ALCOHOL	CADA 8 DÍAS
TABAQUISMO	Negativo
HISTÓRICO DE MEDICAMENTOS	Negativo

Fecha: 03/08/2018 02:35 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS
Triage médico - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Estado del paciente al ingreso: Alerta, El paciente llega: Caminando, Acompañado, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual
"no pude moverme y no pude"

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 162/86, Presión arterial media(mmHg): 111, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria: 17, FIO2(%): 21, Saturación de oxígeno(%): 91, Temperatura(°C): 37, Intensidad Dolor: 0

Sistema Tegumentario: Normal

Observaciones: c1 2+25 ait?, fase maniaca ate tab mal adherente, hta tuvo sd guillain barre

Recursos: 2 o Mas
Clasificación del triage: TRIAGE AMARILLO - TRIAGE 3

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Desea realizar asignación automática de ubicación?: Si Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS Servicio: URGENCIAS ADULTOS
Impresión diagnóstica: DISARTRIA Y ANARTRIA.

Firmado por: MARIA CAMILA MONCALEANO FORERO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1018436251, CC 1018436251

Fecha: 03/08/2018 03:01 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS
Ingreso Adultos - Tratante - MEDICINA GENERAL

Clasificación triage: TRIAGE AMARILLO - TRIAGE 3, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta: "no pude moverme"

Enfermedad Actual: Paciente refiere hace aproximadamente 1 hora y media presentó episodio de disartria asociado a hemiplejia izquierda de aproximadamente 1 minuto de duración. Niega otra sintomatología asociada.

Presión arterial (mmHg): 162/86, Presión arterial media(mmHg): 111, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria: 17, Saturación de oxígeno(%): 95, Temperatura(°C): 37, Intensidad Dolor: 0, Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

REGION

NEUROLOGICO : alerta, orientado en tiempo espacio y persona pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, movimientos oculares conservados, fuerza 5/5 en extremidades inferiores, sensibilidad conservada, ROT ++/++++. no rigidez nuchal

Revisión por sistemas:

INFORMACION ADICIONAL: Normal

Estado Nutricional: Eutrófico

- Predictor de larga estancia hospitalaria

PREDICTOR LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA :

Movilidad, MOVIL

Requerimiento de dispositivos medicos, NO TIENE

Red de apoyo social, APROPIADA

Total: 0

INTERPRETACIÓN RIESGO BAJO

Analisis y Plan de Manejo: Paciente en septima decada de la vida que presentó episodio de disartria asociado a hemiplejia izquierda de aproximadamente 1 minuto de duración en el momento de la valoración paciente sin deficit neurologico, se indica toma de TAC de crano y glicemia inmediatamente. Se explica a paciente plan a seguir, refiere entender y aceptar.

Diagnósticos activos después de la nota: M940 - SINDROME DE LA ARTICULACION

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

CONDROCCOSTAL [TIETZE], R471 - DISARTRIA Y ANARTRIA.

NECESIDADES DEL PACIENTE

- ¿El paciente requiere acompañamiento permanente por un cuidador?
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna limitación física, cognitiva o sensorial?
- Paciente: Otra
- ¿El paciente y/o cuidador requiere apoyo para comunicarse?
- Paciente: Otra
- ¿El paciente tiene alguna condición especial para su alimentación?
- Paciente: Otra
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna creencia religiosa o espiritual?
- Paciente: Ninguna
- ¿Cuál es el nivel de escolaridad del paciente y/o cuidador?
- Paciente: Educación Secundaria
- ¿Qué conocimiento tiene el paciente y/o cuidador sobre la enfermedad?
- Paciente: Alto
- ¿Cómo le gustaría al paciente y/o cuidador recibir educación sobre la enfermedad?
- Paciente: Otro
- ¿Qué emociones percibe en el paciente y/o cuidador?
- Paciente: Otra

EDUCACIÓN

Plan Educativo: Una vez identificadas las necesidades educativas del paciente y/o su cuidador relacionadas con la impresión diagnóstica, se establece el plan educativo el cual incluye los siguientes aspectos: Patología y plan de tratamiento diagnóstico y terapéutico.

Firmado por: NATALIA MATEUS ROJAS, MEDICINA GENERAL, Registro 1018467197, CC 1018467197

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 03:06(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometría]

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGÍA03/08/2018 03:06(879111) Tomografía Computada de Cráneo Simple Paciente con disartria Paciente con disartria

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 04:24(903864) Sodio en suero u otros fluidos Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 04:24(903859) Potasio en suero u otros fluidos Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 04:24(903854) Magnesio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 04:24(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6		Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 04:24(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 04:24(903813) Cloro

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 04:25(903856) Nitrogeno Ureico

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS03/08/2018 04:27(890474) Interconsulta por Especialista en Neurología Paciente de 61 años refiere presente episodio de disartria y hemiplejía de aproximadamente 1 minuto de duración, se realizó TAC de cráneo dentro de límites normales, se solicita valoración por su servicio debido a sintomatología de ingreso

Estado: TERMINADO

Nota aclaratoria

Fecha: 03/08/2018 04:24

Se revisa reporte de TAC de cráneo dentro de límites normales, glicemia normal. Se decide solicitar perfil metabólico y valoración por servicio de neurología debido a sintomatología referida por el paciente.

Firmado por: NATALIA MATEUS ROJAS, MEDICINA GENERAL, Registro 1018467197, CC 1018467197

Fecha: 03/08/2018 03:01 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS

Antecedentes - MEDICINA GENERAL

Del grupo ALERGIAS A MEDICAMENTOS:

Se adiciona(n) el antecedente:

Niega

Del grupo HISTORICO DE MEDICAMENTOS:

Se elimina(n) el antecedente:

Negativo

Del grupo ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS:

Se adiciona(n) el antecedente:

El paciente no tiene el tabaquismo como uno de sus antecedentes

El paciente no consume alcohol

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

El paciente no consume cafeína

El paciente no consume drogas de abuso

El paciente no consume sustancias psicoactivas

El paciente no consume sedantes

El paciente no ha estado expuesto al humo de leña

Del grupo ANTECEDENTES FAMILIARES:

Se adiciona(n) los antecedentes:

niega antecedente familiar de diabetes mellitus, Niega ECV temprana

Se modifica(n) el antecedente:

MADRE: CA DE ESTOMAGO,

por

MADRE: CA DE ESTOMAGO

Firmado por: NATALIA MATEUS ROJAS, MEDICINA GENERAL, Registro 1018467197, CC 1018467197

Fecha: 03/08/2018 06:53 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente de 61 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DISARTRIA Y ANARTRIA.

Subjetivo: jairo ahumada.

RESPUESTA IC NEUROLOGIA-

Edad 61 años

lateralidad diestro

procedencia bogotá.

motivo de consulta: hoy casi me desmayo

enfermedad actual: paciente de 61 años de edad, presentó a la 1 am dificultad para mover las 4 extremidades, asociado a esto refiere que intento llamar a su esposa, pero menciona que en ese momento presento hipofonia. Este cuadro duró menos 1 de minuto. El paciente recuerda todo lo sucedido. Primer episodio de estas características.

Refiere hace 1 mes ha presentado en hemisferio izquierdo sensación de adormecimiento transitorio de 1 minuto cuando se ríe.

Refiere la esposa que previo a este evento el paciente ha presentado alteraciones emocionales por problema económico (le deben plata).

Durante entrevista la esposa refiere que el paciente ha dicho " quiero que me maten", el paciente refiere que en su casa no tiene cariño.

Se torna agresivo con su esposa durante su la entrevista

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Patológicos: hipotiroidismo, trastorno afectivo bipolar, sx guillan barre hace 3 años. atrosia cadera izquierda-

farmacológicos: no tiene adherencia a tratamiento médico- sertralina 50 mg cada 12 horas - ácido valproico 500mg en la noche - quetiapina 200 mg día - levotiroxina 100 mcg, asa, atorvastatina 20 mg, amlodipino 5 mg día, metoprolol 50 mg día

alérgicos: niega

Qx: cateterismo hace varios años.

familiares : cáncer estómago en madre- DM en tía

Objetivo: Alerta, orientado, repite, nómina, habla sin disartria.

isocoria normoreactiva, movimientos oculares conservados, campimetría por confrontación sin recortes, simetría facial tanto sensitivo como motor, pares bajos normales.

Fuerza de 4 extremidades 5/5, reflejos ++/ +++, respuesta plantar flexora bilateral, tono, trofismo normal, sensibilidad normal, marcha antálgica por artrosis en cadera izquierda, taxia normal, no signos meníngeos.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: tc craneo normal.

Paciente de 61 años de edad comorbilidades dadas por hipotiroidismo, enfermedad coronaria?, HTA, trastorno afectivo bipolar, ingresa por hipofonía, asociado a síndrome motor de 4 extremidades transitorio, cuadro que ocurre en el contexto de un disgusto familiar, la esposa menciona que ha tenido cambios en el comportamiento hace 1 mes, se ha tornado mas agresivo.

El examen neurológico no tiene focalización. Por la semiología de la historia clínica es poco probable que esto corresponda a lesión de tipo vascular por duración y por síntomas generalizados, sin corresponder a patrón vascular claro. Otro diagnóstico diferencial podría ser de etiología ictal, sin embargo el paciente presentó recuperación inmediata y muy rápida, no tiene amnesia del evento y es raro que esos síntomas sean la manifestación de una patología ictal.

Tiene neuroimagen normal, examen neurológico normal.

Por nosotros se considera no amerita otros estudios, se sugiere valoración por psiquiatría.

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: SE CIERRA IC

SE SUGIERE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: SE CIERRA IC.

Diagnósticos activos después de la nota: DISARTRIA Y ANARTRIA, SÍNDROME DE LA ARTICULACIÓN CONDROCOSTAL [TIETZE].

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - 03/08/2018 03:43:52 a.m.

Clasificación del examen: Normal Interpretación: TOMOGRAFÍA COMPUTADORIZADA CEREBRAL SIMPLE DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

Firmado por: MARIANA GAVIRIA C-RESIDENTE, Residente de NEUROLOGÍA, Registro 1088277597, CC 1088277597

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Paola A. Ortiz S.

Avalado por: PAOLA ANDREA ORTIZ SALAS, NEUROLOGIA, Registro 52902015, CC 52902015

Fecha: 03/08/2018 08:50 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS
Evolución Adultos - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS
Paciente de 61 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: DISARTRIA Y ANARTRIA.

Subjetivo: TRASTORNO SOMATOFORMO

Objetivo: Paciente sin alteración neurológica actual

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente masculino de 61 años de edad, valorado por neurología consideran episodio de hipofonía, asociado a síndrome motor de 4 extremidades transitorio, cuadro que ocurre en el contexto de un disgusto familiar, la esposa menciona que ha tenido cambios en el comportamiento hace 1 mes, se ha tornado más agresivo.

El examen neurológico no tiene focalización. Por la semiología de la historia clínica es poco probable que esto corresponda a lesión de tipo vascular por duración y por síntomas generalizados, sin corresponder a patrón vascular claro. Otro diagnóstico diferencial podría ser de etiología ictal, sin embargo el paciente presentó recuperación inmediata y muy rápida, no tiene amnesia del evento y es raro que esos síntomas sean la manifestación de una patología ictal.

Tiene neuroimagen normal, examen neurológico normal.

Por neurología, se considera no amerita otros estudios, se sugiere valoración por psiquiatría, por lo cual se solicita interconsulta.

Intensidad Dolor: 2

Plan de manejo: ss valoración por psiquiatría. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: TRASTORNO SOMATOFORMO

Diagnósticos activos después de la nota: DISARTRIA Y ANARTRIA, SÍNDROME DE LA ARTICULACIÓN CONDROCOSTAL [TIETZE].

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 03/08/2018 08:10:43 a.m.

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 03/08/2018 08:10:40 a.m.

NITROGENO UREICO BUN - 03/08/2018 08:10:37 a.m.

MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 03/08/2018 08:10:34 a.m.

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 03/08/2018 08:10:31 a.m.

CLORO - 03/08/2018 08:10:28 a.m.

HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES

ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - 03/08/2018 08:10:24 a.m.

Cloro= 104 mEq/l

Sodio= 141 mEq/l

Potasio= 5.8 mEq/l

BUN= 13 mg/dl

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS= 1.1 mg/dl

Magnesio= 2.1 mg/dl

Velocidad de sedimentación globular= 10 mm/h

Hematocrito= 58.2 %

Hemoglobina= 19.4 g/dl

Recuento Leucocitario= 8.48 10^3 cel/uL

Neutrófilos= 64.8 %

Linfocitos= 22.1 %

MONOCITOS %= 9.34 %

EOSINOFILOS %= 2.80 %

BASOFILOS %= 0.99 %

RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS= 12.60 %

Recuento de plaquetas= 261 10^3 cel/uL

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO= 7.36 fl

RECuento GLOBULOS ROJOS (RBC)= 6.56 10^6 cel/uL

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)= 88.80 fl

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)= 29.60 pg

BLASTOS= NI %

PROMONOCITOS= NI %

LINFOCITOS ATIPICOS= NI %

Neutrófilos= 5.49 10^3 cel/uL

Linfocitos= 1.87 10^3 cel/uL

MONOCITOS #= 0.79 10^3 cel/uL

EOSINOFILOS #= 0.24 10^3 cel/uL

BASOFILOS #= 0.08 10^3 cel/uL

BANDAS= NI %

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO= NI --

NORMOBLASTOS= NI %

CELULAS LUC= NI %

BANDAS #= NI 10^3 cel/uL

MIELOCITOS #= NI 10^3 cel/uL

METAMIELOCITOS #= NI 10^3 cel/uL

PROMIELOCITOS #= NI 10^3 cel/uL

BLASTOS #= NI 10^3 cel/uL

PROMONOCITOS #= NI 10^3 cel/uL

LINFOCITOS ATIPICOS #= NI 10^3 cel/uL

OTRAS CELULAS %= NI 10^3 cel/uL

OTRAS CELULAS #= NI 10^3 cel/uL

Clasificación del examen: Normal

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: MARIA PAMELA SALCEDO PEÑA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro
101840655, CC 101840655

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS03/08/2018 08:58(890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatría Paciente masculino de 61 años de edad, valorado por neurología consideran episodio de hipofonia, asociado a síndrome motor de 4 extremidades transitorio, cuadro que ocurre en el contexto de un disgusto familiar, la esposa menciona que ha tenido cambios en el comportamiento hace 1 mes, se ha tornado mas agresivo. El examen neurológico no tiene focalización. Por la semiología de la historia clínica es poco probable que esto corresponda a lesión de tipo vascular por duración y por síntomas generalizados, sin corresponder a patrón vascular claro. Otro diagnóstico diferencial podría ser de etiología ictal, sin embargo el paciente presentó recuperación inmediata y muy rapida, no tiene amnesia del evento y es raro que esos sintomas sean la manifestación de una patologia ictal. Tiene neuroimagen normal, examen neurologico normal. Por neurología, se considera no amnesia otros estudios, se sugiere valoracion por psiquiatría, por lo cual se solicita interconsulta. Paciente masculino de 61 años de edad, valorado por neurología consideran episodio de hipofonia, asociado a síndrome motor de 4 extremidades transitorio, cuadro que ocurre en el contexto de un disgusto familiar, la esposa menciona que ha tenido cambios en el comportamiento hace 1 mes, se ha tornado mas agresivo. El examen neurológico no tiene focalización. Por la semiología de la historia clínica es poco probable que esto corresponda a lesión de tipo vascular por duración y por síntomas generalizados, sin corresponder a patrón vascular claro. Otro diagnóstico diferencial podría ser de etiología ictal, sin embargo el paciente presentó recuperación inmediata y muy rapida, no tiene amnesia del evento y es raro que esos sintomas sean la manifestación de una patologia ictal. Tiene neuroimagen normal, examen neurologico normal. Por neurología, se considera no amnesia otros estudios, se sugiere valoracion por psiquiatría, por lo cual se solicita interconsulta.

Estado: TERMINADO

Fecha: 03/08/2018 11:16 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS
Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRIA
Paciente de 61 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: DISARTRIA Y ANARTRIA.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 61 años

P y R: Bogota

Vive con la esposa

Tuvo 5 hijos en el matrimonio.

Reconoce caracter fuerte y sintomas depresivos de larga data con sobreposicion de referencialidad y delirios celotipicos y de persecucion por lo cual ha requerido manejo y hx en Clinica Retornar por Tx

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Afectivo Bipolar en tratamiento que se opone a tomar.

Completa dos semanas de irritabilidad, referencialidad, hiporexia, insomnio y quejas somáticas por lo cual es traído.

Descartan organicidad y neurología cierra interconsulta.

Muy hostil hacia la esposa.

Objetivo: EXAMEN MENTAL

Conciente, disprosexico, colaborador, logorreico, afecto irritable, juicio débil.

Niega alteraciones en la s. p.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con Tx Afectivo Bipolar que se niega a tomar la medicación y consume alcohol
se descarta organicidad
Cursa con episodio hipomaniaco
Se indica hospitalización

Intensidad Dolor: 3

Diagnósticos activos después de la nota: DISARTRIA Y ANARTRIA, SÍNDROME DE LA ARTICULACIÓN CONDROSTAL [TÍETZ], TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE.

Plan de manejo: Se explica al paciente y la esposa la indicación de hospitalización a la cual el paciente se opone prometiendo tomar la medicación. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Se inicia proceso de remisión a unidad de salud mental
Manejo de ansiedad y riesgo de agitación.



Firmado por: ADRIANA MARIA ESCORCIA CALDERON, PSIQUIATRÍA, Registro 52152964, CC 52152964

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 03/08/2018 11:19 Lorazepam Tab 2 mg 1 TABLETAS, ORAL, Cada 12 horas, por 24 HORAS una ahora y otra en la noche

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 03/08/2018 11:20 Quetiapina Tab 25 mg 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 horas, por 24 HORAS Dar 50 mg ahora y 50 en la noche

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 03/08/2018 11:21 Ácido Valproico 250mg Capsula 250 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 horas, por 24 HORAS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19337638		
Paciente: JAIRO AHUMADA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957		
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR	
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 11:41(903866) Transaminasa Glutámico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO03/08/2018 11:41(903867) Transaminasa Glutámico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa]

Interna/hospitalización - TRASLADOS03/08/2018 11:42Solicitud de Ambulancia"Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por requerir manejo en unidad de salud mental.Trastorno afectivo bipolar episodio hipoamaniaco presente sin tratamiento

Interna/hospitalización - TRASLADOS03/08/2018 11:43Remision a otra IPS"Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por requerir manejo en unidad de salud mental.Trastorno Afectivo bipolar episodio hipomaniaco presente sin tratamiento por oposicion

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS03/08/2018 11:48(890409) Interconsulta por Trabajo SocialNo hay conciencia de enfermedad .No toma la medicacion y es hostil con los familiares

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/08/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	Niega
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION MEDICAMENTOSA PATOLOGICOS	ASA 100 MG DIA METOPROLOL 100 MG CADA 12 HORAS , LEVOTIROXINA 125 MCG DIA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR // HIPOTIROIDISMO // IAM JUNIO 2010 CLINICA PALERMO // NIEGA HTA, NIEGA DM2
HOSPITALARIOS QUIRURGICOS	POR PATOLOGICOS
ANTECEDENTES FAMILIARES	Negativo
OCUPACIONALES	MADRE: CA DE ESTOMAGO, niega antecedente familiar de diabetes mellitus, Niega ECV temprana
ALCOHOL	TRABAJA EN VIDRIERIA
TABAQUISMO	CADA 8 DIAS
ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS	Negativo
	El paciente no tiene el tabaquismo como uno de sus antecedentes
	El paciente no consume alcohol
	El paciente no consume cafeína
	El paciente no consume drogas de abuso
	El paciente no consume sustancias psicoactivas

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19337638	
Paciente: JAIRO AHUMADA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/06/1957	
Edad y género: 61 Años y 2 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 109629-6	Responsable: EPS FAMISANAR
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha **03/08/2018**

Grupo	Descripción
	El paciente no consume sedantes
	El paciente no ha estado expuesto al humo de leña