

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	GILBERTO ANTONIO JARAMILLO MAZO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	8282047
Fecha de nacimiento	21/03/1947	Edad atención	71 años 5 meses	Edad actual	71 años 5 meses
Sexo	Masculino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	MZ R CS 9 CIUDAD MONTES	Teléfono domicilio	3204054012	Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	YOLANDA JARAMILLO	Parentesco	Hijo(a)	Teléfono acudiente	3204054012
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAM COLS-SUBSIDIADO GIRARDOT	Categoría	A	Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Episodio	36468217	Lugar de atención	CM GIRARDOT	Cama	KAUR07
Fecha de la atención	21/08/2018	Hora de atención	11:45:34		

## HISTORIA CLÍNICA GENERAL

**Estado de Ingreso:** Vivo  
**Causa externa:** Enfermedad general  
**Finalidad de la consulta:** No Aplica  
**Motivo de consulta:** "LO MANDO LA PSIQUIATRA"

**Enfermedad actual:**  
 PACIENTE EN COMPAÑIA DE YOLANDA JARAMILLO ( HIJA ) CALIDAD DE LA INFORMACION MALA REFIRIENDO CUADRO DE 5 AÑOS DE EVOLUCION DE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO CON ALOAGRESIVIDAD HETEROAGRESIVIDAD HABLA INCOHERENTE, ALOCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS CON INSOMNIO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, ANTECEDENTE DE SIFILIS, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNASERVICIO DE PSIQUIATRIA DRA. ANGELA GARCIA PARA HOSPITALIZAR Y REMITIR AUNIDAD PSIQUIATRICA DICE LA FAMILIAR DESCONOCE MEDICACION ACTUAL

### Antecedentes Personales

#### Antecedentes

Hábitos

#### Antecedentes

Fecha:21/08/2018 Hora:11:46  
 Patológicos DEMENCIA NEUROSIFILIS? ESQUIZOFRENIA  
 Responsable: NUÑEZ, JOHANA  
 Documento de Identidad: 52927097

### Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS  
 Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS  
 Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMA  
 Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS  
 Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS  
 Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS  
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS  
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS  
 Otros: NIEGA SÍNTOMAS

### Examen Físico

Estado general: Bueno

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** GILBERTO ANTONIO JARAMILLO MAZO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 8282047

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

**Signos Vitales**

Fecha: 21/08/2018 Hora: 11:46

Temperatura	36,5	°C
Frecuencia respiratoria	21	Rmin
Frecuencia cardíaca	86	LTD
Presión arterial diastólica	64	mmHg
Presión arterial sistólica	110	mmHg
Presión arterial media	79,33333	mmHg

**Hallazgos**

Cabeza: NORMOCEFALO  
Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS  
Otorrinolaringología: NORMAL  
Boca: MUCOSA ORAL HUMED ROSADA  
Cuello: CUELLO NORMOCONFIGURADO SIN MASAS  
Tórax: TORAX NORMOEXPANSIBLE RSRs VENTILAD  
Cardio-respiratorio: RSCS RTIMICOS NO SOPLOS O EXTRATONO  
Abdomen: ABDOMEN BLANDO NO ALGICO A LA PALPA  
Genitourinario: NORMAL  
Osteomuscular: NORMAL  
Sist. Nervioso central: NO DEFICIT NEUROLOGICO MOVILIZA LAS  
Examen mental: NORMAL  
Piel y faneras: PIEL ROSADA HIDRATADA  
Otros hallazgos: NORMAL

**Responsable:** NUÑEZ, JOHANA

**Documento de Identidad:** 52927097

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F03X	DEMENCIA NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam, Diag. Admisión	NUÑEZ, JOHANA

**Evolución**

**Fecha:** 21/08/2018 **Hora:** 11:42

**Tipo de Registro:** Evolución

**Descripción**

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** GILBERTO ANTONIO JARAMILLO MAZO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 8282047

LO MANDARON DE CONSULTA EXTERNA SV: FC: 98 XM FR: 24 XM TA: 125/64 NO FACIL DE VALORAR POR TAQUIPSICIA Y HABLA INCOHERENTE PACIENTE EN COMPAÑIA DE YOLANDA JARAMILLO ( HIJA ) CALIDAD DE LA INFORMACION MALA REFIRIENDO CUADRO DE 5 AÑOS DE EVOLUCION DE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO CON ALOAGRESIVIDAD HETEROAGRESIVIDAD HABLA INCOHERENTE, ALOCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS CON INSOMNIO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, ANTECEDENTE DE SIFILIS, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNASERVICIO DE PSIQUIATRIA DRA. ANGELA GARCIA PARA HOSPITALIZAR Y REMITIR AUNIDAD PSIQUIATRICA DICE LA FAMILIAR DESCONOCE MEDICACION ACTUAL 1. OBSERVACION 2. SSN 0.9% A 50 CC/H 3. HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA 4. MIDAZOLAM 5 MG IM AHORA 5. SS SEROLOGIA VIH UROANALISIS HEMOGRAMA ELECTROLITOS CREATININA HEMOGRAMA 6. REMISION PSIQUIATRIA NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRALTRASLADO EN AMBULANCIA BASICA PRIORIZADA 7. INMOVILIZAR 8. REVALORAR CON REPORTES

Responsable: NUÑEZ, JOHANA  
Documento de Identidad: 52927097  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Fecha:**21/08/2018 **Hora:**11:59

Tipo de Registro: Referencia

**Descripción**

X X PACIENTE EN COMPAÑIA DE YOLANDA JARAMILLO ( HIJA ) CALIDAD DE LA INFORMACION MALA REFIRIENDO CUADRO DE 5 AÑOS DE EVOLUCION DE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO CON ALOAGRESIVIDAD HETEROAGRESIVIDAD HABLA INCOHERENTE, ALOCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS CON INSOMNIO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, ANTECEDENTE DE SIFILIS, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNASERVICIO DE PSIQUIATRIA DRA. ANGELA GARCIA PARA HOSPITALIZAR Y REMITIR AUNIDAD PSIQUIATRICA DICE LA FAMILIAR DESCONOCE MEDICACION ACTUAL SE REMITE PACIENTE A NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL PORPSIQUIATRIA TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA PRIORIZADO

Responsable: NUÑEZ, JOHANA  
Documento de Identidad: 52927097  
Especialidad: MEDICINA GENERAL