

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 2437266

GENERADO: 14/01/2019 21:26

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO				
FECHA REMISIÓN	14/01/2019	HORA	21	MINUTO	26
SERVICIO AL CUAL REMITE	HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA				NIVEL
APELLIDOS	DAVILA	NOMBRES	GERARDO ISRAEL		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 2437266	EDAD AÑOS	82	SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS S.A.				

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: YA NO DUEME, VE COSAS, ESTA AGRESIVO ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO, NATURAL DE NARIÑO, PROCEDENTE DE BOGOTA, VIVE CON SU ESPOSA (ADULTO MAYOR) E HIJO, ESCOLARIDAD: PRIMARIA, CARPINTERO HASTA HACE 10 AÑOS.

PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS CON MULTIPLES COMORBILIDADES (DIABETICO, HIPERTENSO, CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA, HIPOTIROIDEO) EL CUAL ES TRAILO EL DIA DE HOY POR INCREMENTO EN ALTERACIONES COMPORTAMETALES " SE PONE AGRESIVO, DICE QUE SE VA DE LA CASA A LAS 3 DE LA MAÑANA, O DICE QUE LO ROBARON Y PELEA", ALUCINACIONES VISUALES Y ADUDITIVAS " HABLA SOLO, DICE QUE VE BICHOS, LA SEMANA PASADA LE HECHO ALCOHOL A LOS MUEBLES DISQUE PARA MATAR LO BICHOS QUE VEIA", EN INSOMNIO GLOBAL, LA FAMILIAR REFIERE LOS SINTOMAS SE HAN INCREMENTADO DESDE HACE 10 DIAS TRAS PRIMER ABORDAJE POR PSIQUIATRIA CUANDO SE DIAGNOSTICA UNA DEMENCIA Y INICIA MANEJO CON SETRALINA 50 MG AM Y QUETIAPINA 50 PM. MANIFIESTAN HACE 8 AÑOS INICIAN LAS FALLAS EN MEMORIA Y SE INCREMENTAN CONSIDERABLEMENTE EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS ACOMPAÑÁNDOSE DE NOTORIO DETERIORO FUNCIONAL " NO SE VISTE, NI SE BAÑA SOLO, CONTROLA ESFIBINTERES OCACIONALMENTE, RECONOCE A SU FAMILIA" (GDS6) Y COMPORTAMENTAL. TRAE RM CEREBRAL CON CAMBIOS ATROFICOS Y MICROANGIOPATIA ASOCIADA A A CAMBIOS CORTICOSUBCIRTICALES DE EL 10/12/2018, TIENE PENDIENTE REALIZACION DE PRUEVAS NEUROPSICOLOGICAS.

ANTECEDENTES

ANOTADOS

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

ACTITUD DE EXTRAÑEZA, ESTABLECE POBRE CONTACTO VERBAL Y VISUAL, ALERTA, DESORIENTADO EN LUGAR Y TIEMPO, HIPORPROSEXICO NOMINA ADECUADAMENTE, REPITE PALABRAS Y FRASES CORTAS, SE EVIDENCIAN FALLA EN MEMORIA DE TRABAJO SIGNIFICATIVAS AFECTO MODULADO, LENGUAJE CONCRETO, PENSAMIENTO CONCRETO DESORGANIZADO NO SE EVIDENCIA PLAN INTENCION O IDEACION SUICIDA, CONDUCTA MOTORA INCREMENTADA, INTROSPECCION NULA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADOS.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS CON MULTIPLES COMORBILIDADES (DIABETICO, HIPERTENSO, CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA, HIPOTIROIDEO) EL CUAL ES TRAILO EL DIA DE HOY POR INCREMENTO EN ALTERACIONES COMPORTAMETALES, SINTOMAS PSICOTICOS Y ALTERACIONES MNESICAS CON GDS DE 6, ASOCIADAS A DEMENCIA DE PROBABLE ETIOLOGIA MIXTA, SE COMENTA CON DEL DOCTOR GONZALEZ Y SE DECIDE HOSPITALIZAR CON EL FIN DEL CONTROLAR SUS SINTOMAS Y DESCARTAR DELIRIUM SOBRE AGREGADO

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

OBSERVACIONES

1. SE HOSPITALIZA
2. SE INICIA TRAMITE DE REMISION
3. SE TRANSCRIBE FORMULACION MEDICA SUMINISTRADA POR FAMILIAR
4. SE SUSPENDE QUETIAPINA POR RIESGO METABOLICO E INCREMENTO DE SINTOMATLOGIA
5. SE CONTINUA SERTRALINA
6. SE INICIA ARIPIPRAZOL 15 MG NOCHE
7. SE DEJA DOSIS DE 0.25MG DE ALPRAZOLAM SI Y SOLO SI INSOMNIO
8. SE SOLICITAN PARACLINICOS

JULIETH CABALLERO BALAZAR
 ESPECIALIZACION EN PSIQUIATRIA
 Y SALUD MENTAL
 FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS
 C.C. 107583223