

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE				
Tipo y número de identificación: CC	79600357			
Paciente: SERGIO ALEJANDRO SANCHEZ PEDRAZA				
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	20/12/1972	Edad:	45 Años	
Identificador único: 17173	Financiador	PLANES	VNE (U Y	
Fochs do ingress: 24/07/2049 42:25	Fecha de eg	H)		
Fecha de ingreso: 31/07/2018 12:35	recha de eg	JI 680.		

Página 1 de 2

Fecha: 31/07/2018 14:18 - Sede: CLINICA DE MARLY S.A. - Ubicación: URGENCIAS

Ingreso a Servicio Urgencias - Tratante - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE 3 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: MC: "Estoy ansioso"

EA: Paciente refiere cuadro de 2 meses de evolución consistente en ansiedad, insomnia, tristeza, refiere por problemas familiares y laborales recientes (El hermano se separó y ahora cursa con recargas familiares intensas económicas y de cuidado) (En el trabajo el grupo de trabajo no es agradable y no se siente ubicado con ellos). Refiere desde hace aprox 1 mes medicado con Fluoxetina con muy leve mejoría de los síntomas, y lo suspendió hace 1 semana. Refiere desdehace 2 semanas han habido momentos de los cuales ha perdido el recuerdo, intermitentemente "Mis familiares me dicen que hice cosas de las que no me acuerdo actualmente", niega sintomatología psicótica, niega sintomatología hetero o autoagresiva. Rfiere viene a urgencias con miras de ingresar a programa de institucionIziación para reahbilitación de alcohol.

Antecedentes:

Px: Alcoholismo pesado, trast. ansiedad

Fx: Niega

Qx: Reconstrucción ligametos cruzado rodilla der, apendicectomía, resección quistes en testículo der, radio cúbito der

Alérgicos: Dipirona, Tramadol

Tóxicos: Refiere por 20 años consumo intenso de alcohol hasta embriaguez

Sociales: Abogado - Trabaja en contraloría - Vive con madre - Pareja estable desde hace 10 años

Revisión por sistemas:

Sistema Cardiovascular: Normal

Presión arterial (mmHg): 133/68, PAM(mmHg): 89 FC(Lat/min): 75 FR(respi/min): 18 T(°C): 35. 7 SpO2(%): 92 Escala del

dolor: 0

Examen Físico:

-

Aspecto General: Normal

Estado Neurológico y Mental : Alerta, orientado en las tres esferas mentales, pupilas reactivas a la luz 3mm, reflejo fotomotor y consensual conservados, movimientos oculares conservados sin alteraciones, sin dismetrias faciales, uvula centrada, nomina, repite, no alteraciones de la memoria, fuerza muscular 5/5, ROT ++/+++, no signos meningeos, no diadocosicenia, no alteraciones en la marcha. Ansioso con ánimo de fondo triste, teblor en manos, llanto fácil, ideas de minusvalía, no ideación suicida no pensamiento psicótico. s

Diagnósticos activos después de la nota: CALAMBRES Y ESPASMOS(En Estudio), RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN), OTROS TRASTORNOS FOBICOS DE ANSIEDAD(En Estudio).

Análisis y Plan: Paciente con antecednete de alcoholismo pesado quien cursa con trastorno mixto de ansiedad y depresión en el momento manejo con Fluoxetina el cual ha suspendido por indicación de cardiólgo. Quien viene al servico de urgencias con el fin de ingresar aprograma de rehabilitación de SPA. Considero requiere vloración por Psiiquaitría me comunico con Dra Cielo Huertas quien refiere val por su servicio. Explico conducta

Firmado por: CARLOS ALFREDO ROMERO CRUZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1032461193, CC 1032461193, el 31/07/2018 14:19

ORDEN INTERNA

LIQUIDOS 31/07/2018

Firmado electrónicamente Documento impreso el día 01/08/2018 00:57:58



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE				
Tipo y número de identificación: CC	79600357			
Paciente: SERGIO ALEJANDRO SANCHEZ PEDRAZA				
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	20/12/1972	Edad:	45 Años	
Identificador único: 17173	Financiador:			
			VNE (U Y	
		H)		
Fecha de ingreso: 31/07/2018 12:35	Fecha de eg	reso:		

Página 2 de 2

-18:23- CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ML1000 ML Cloruro De Sodio 0,9% Solucion Inyectable (CLORURO DE SODIO 0,9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 1000 ML). Para administrar 70 Ml/Hora Infusión Continua Por Urgencias (8 horas), Vía Intravenoso

MEDICAMENTOS

31/07/2018

-18:19- Alprazolam 0.5 Mg Tableta (XANAX 0,5 MG TABLETA)0.5 Miligramo, Oral, Dosis única, por Para Observación

LABORATORIO CLINICO

31/07/2018

- -19:22- Albumina En Suero (903803)
- -19:22- Tiempo De Tromboplastina Parcial (Ttp) (902049)
- -19:22- Hemograma Iv (902210)
- -19:22- Tiempo De Protrombina (Tp) (902045)
- -19:22- Glucosa En Suero (903841)
- -19:22- Transaminasa Glutamico Oxalacetica (Aspartato Amino Transferasa) (903867)
- -19:22- Transaminasa Glutamico Piruvica (Alanino-Amino-Transferasa) (903866)

INTERCONSULTAS

31/07/2018

-14:20- Psiquiatría

Fecha: 31/07/2018 19:36 - Sede: CLINICA DE MARLY S.A. - Ubicación: URGENCIAS

Evolución - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Nota: Paciente de 45 años de edad, soltero, Abogado, quien refiere de veinte años de evolución consumo de alcohol (cerveza y/o licores "fuertes" como alcohol), diario, "varias cervezas" y fines de semana mayor cantidad, no asociado a otras SPA, reconoce que esto le ha producido disfunción personal, familiar, laboral, social. Ha recibido tratamientos ambulatorios de grupos de apoyo como AA y afirma "han sido insuficientes". Asociado cuadro de ansiedad, insomnia, tristeza, refiere por problemas familiares y laborales recientes (El hermano se separó y ahora cursa con recargas familiares intensas económicas y de cuidado) (En el trabajo el grupo laboral no lo considera agradable y no se siente ubicado con ellos). Refiere desde hace aprox 1 mes medicado con Fluoxetina con muy leve mejoría de los síntomas, y lo suspendió hace 1 semana. Refiere desde hace 2 semanas momentos de los cuales ha perdido el recuerdo, intermitentementes, con grave riesgo para sí mismo. niega sintomatología psicótica, niega sintomatología hetero o autoagresiva. Rfiere viene a urgencias con miras de ingresar a programa de institucionIziación para reahbilitación de alcohol.

Al examen mental actual = Alerta, orientado, atento, colaborador. Ansioiso y triste. NO psicosis evidente (NO alucinaciones, NO delirios). Reconoce necesidad de tratamiento hospitalario para su adicción al alcohol, lo cual se le explica amplia, suficiente y adecuadamente a paciente y familiar (Madre) dicen entenderlo y aceptarlo, por lo cual se Remite a Institución para tratamiento de Adicciones

Firmado por: ORLANDO MEJIA MEJIA, PSIQUIATRIA, Registro 9224, CC 7217360, el 31/07/2018 19:37

ORDEN INTERNA

HOSPITALIZACION Y TRASLADO

31/07/2018

-19:45- Remisión a Otra Institución, Justificación: Paciente de 45 años de edad, soltero, Abogado, quien refiere de veinte años de evolución consumo de alcohol (cerveza y/o licores "fuertes" como alcohol), diario, "varias cervezas" y fines de semana mayor cantidad, no asociado a otras SPA, reconoce que esto le ha producido disfunción personal, familiar, laboral, social. dx TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO POR ALCOHOL-DEPENDENCIA. Amerita y acepta tratamiento hospitalario