

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PAIPA

REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PAIPA

A: OTRA INSTITUCIÓN

CÓDIGO: 891855209

.....

MUNICIPIO: PAIPA

FECHA SOLICITUD: 08/07/2018

ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA DE URGENCIAS

EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS

SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 4191696

Paciente CAMACHO RUIZ JOSE MIGUEL

Fecha Nacimiento: 10/06/1958

Edad: 60 año(s)

Sexo: MASCULINO

Residencia Habitual: COLOMBIA\* BOYACA\* PAIPA

Responsable del Paciente

JOSE MI CAMACHO RUIZ

EL MISMO

3115992233

Residencia Actual:

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: NUEVA EPS SA

SERVICIOS SOLICITADOS

VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES

OBSERVACIONES

.....

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Motivo de la Consulta:"TRASTORNO PSICOTICO "

Enfermedad Actual:PACIENTE CON ANTEDEDEnte DE TAB WEN MANEJO CON ACIDO VALPRIOCO 500 MG CADA 8 HORAS\* QUETIAPINA\* LEVOPROMACINA\* QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN IDEAS DELIRANTES\* CAMBIOS DE COMPARTAMIENTO\* INSOMNIO\* NO ADJHERENCIA AL TARTAMEINTO A PESAR DE BUENA ESFERA FAMILIAR \* EPISODISO DE AGUITACION POR LO CUAL ES TRADIO A EN AMBULANCIA INSTITUICIONAL\* AACTUALMENTE SINTOMATICO.

Antecedentes

Patologicos:TAB HIPOTIROIDISMO?

Quirurgicos:HERNIorrafía INGUINAL IZQUEIRDA

Farmacologicos:VALPRIOCO 500 MG CADA 8 HORAS\* QUETIAPINA\* LEVOPROMACINA\* LEVOMEPROMAZINA 50 MG NOCHE

Toxicos:-NIEGA

Transfucionales:-NIEGA

Alergicos:NINGUNO CONOCIDO.

Inmunologicos:--NIEGA

Epidemiologicos:--NIEGA

Familiares:--NIEGA

Otros:--NIEGA

Revision por Sistemas

Cabeza y ORL:.

Cardiorespiratorio y Neuromuscular:Normal

Gastrointestinal y Genitourinario:Normal

Psiquiatrico Piel y Anexo:Normal

Estado General

Bueno:SI

Estado de Conciencia

Alerta:SI

Escala de Glasgow

Verbal:5

Ocular:4

Motriz:6

Total:15

Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 130/80

TAM:1

FC:98.00

FR(min):22.00

Temperatura:37.00

REMISIÓN DE PACIENTES

Peso(Klg):75.00  
Talla(mts):1.00  
IMC:75.00  
SaO2:94

Hallazgos  
Cabeza y Cuello:PACIENTE ALERTA  
CABEZA NORMOCEFALO PINRA ESCLERAS ANICTREICAS CONJUTIVAS NROMOCROMICAS  
CUELLO NO MASAS NO MEGALIA SON INGUGRITACION YUGULAR  
TORAX SIMETRICO RSRS SIN AGREGADOS RSRC RITMICO SIN SOPLOS  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SI SIGNOS DE IRRITACION  
PERITONEAL  
EXTRAMIDADES SIN EDEMAS  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT NEUROLOGICO  
MENTAL IDEAS DELIRANTES\* CON EPISODIOS DE AGITACION\* INQUIETO NO IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION

Neurolgia y Psiquiatria:-

Impresion Diagnostico  
Dx. Principal: F318-OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES  
Finalidad de la Consulta: No Aplica  
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
-Causas de atencion institucional: OTROS  
N. Consentimiento Informado:1  
Paciente En.: OBSERVACION  
Analisis:PACINETE CON DIGANOTICOS ANOTADOS ESTABEL SIN SIGNOS DE DIFIOCULTAD RESPIRATORIA  
OXIMETRIAS NORMALES\* CON SIDERO SEDACION SI AGITACION\* CONTROL ESTRICTO DE SIGNSO VITRALES SE  
INICIAN TRAMITRES DE REMISION PARA VALORACION POR EL SERVICIO\* PSIQUIATRAI SE EXPLICVA A  
FAMILIARES CUADROP CLINICO Y PLAN REFEIER ENTENDER Y ACEPTAR.  
Sala de Hidratacion Oral:SI  
Plan de Manejo::PLAN  
HALOPERIDOL 5 MG IM CADA 8 HORAS SI AGITACION  
MIDAZOLAM 5 MG IM CADA 8 HORAS SI AGITACION  
CONTROL ESTRIOCTO DE SIGNSO VITALES  
SE INCIAN TRAMITES DE REMISION PARAVALORACION POR PSIQUIATRIA

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: CRISTIAN ESTEBAN PACHECO MEDINA  
Firma

Cristian Esteban Pacheco M.  
CC 1.062.688.163  
Juan N. Corpas

Registro 1053608163