

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19250073		
Paciente: JORGE MALDONADO CEDIEL		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/09/1954		
Edad y género: 63 Años, MASCULINO		
Identificador único: 728172-2	Responsable: SANITAS EPS S.A.- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REGI	
Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG	Cama: UV13	
Servicio: Urgencias		

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 28/08/2018 07:43 - Sede: 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG - Servicio: Urgencias - Habitación/Cama: UV13

Evolución - Nota adicional - CONS PSIQUIATRIA

Paciente de 63 Años, Género MASCULINO, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (En Estudio), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE (En Estudio), DEMENCIA, NO ESPECIFICADA.

Indicador de rol: Nota adicional

Objetivo: EVOLUCIÓN DE PSIQUIATRÍA:

Paciente de 63 años de edad, con un diagnóstico de:

1. TAB, episodio maníaco con síntomas psicóticos (F312)
2. Trastorno mental y del comportamiento secundario al consumo de múltiples SPA (F192)

S/:Paciente con adecuados patrones de sueño y de alimentación, sin dificultades en el manejo, es independiente en el cuidado. Tenía traslado el día de ayer a la Clínica Emmanuel -por lo que se le hizo en horas de la mañana sus papeles de salida- pero la familia decidió no autorizar su traslado, aduciendo una serie de razones poco claras "lo que pasa es que a donde me iban a enviar era muy lejos de donde vive mi mujer".

Objetivo: Hemodinámicamente estable.

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico : Paciente alerta, consciente, no lúcido, un poco más colaborador, aspecto cuidado, actitud amable, establece un escaso contacto visual con el entrevistador. Euproséxico, afecto mal modulado, inapropiado. Orientado auto y alopsíquicamente. Memoria con elementos confabulatorios y con fallos en la memoria de trabajo. Pensamiento ilógico, concreto, coherente, circunstancial, perseverante, tangencial, con pararrespuestas ocasionales, desorganizado, con ideas delirantes de tipo megalomaniaco pobremente estructuradas, en el momento no verbaliza ideas de muerte, auto y/o heteroagresión. No actitud alucinatoria en el momento. Logorreico, conducta motora con temblor distal en miembros superiores. Juicio y raciocinio comprometidos. Introspección nula, prospección incierta.

Sin resultados nuevos

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente sin cambios de importancia, con salida por remisión vigente, se continúa con el mismo plan de manejo.

Diagnósticos activos después de la nota: F310 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE (En Estudio), F192 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA, F03X - DEMENCIA, NO ESPECIFICADA, F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION (En Estudio).

Presión arterial (mmHg): 110/79, Presión arterial media(mmHg): 89 Frecuencia cardiaca(lat/min): 75 Frecuencia respiratoria(respi/min): 19 Temperatura(°C): 36 Saturación de oxígeno(%): 94 Peso(kg): 60 Talla(cm): 170 Índice de masa corporal(kg/m2): 20. 76 Superficie poral(m2): 1. 68

EVALUACIÓN MENTAL.

- Plan de manejo: 1. Pendiente traslado a Clínica Emmanuel.
2. Dieta corriente.
3. Lorazepam 2 mg cada 8 horas (1-1-1)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19250073	
Paciente: JORGE MALDONADO CEDIEL	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/09/1954	
Edad y género: 63 Años, MASCULINO	
Identificador único: 728172-2	Responsable: SANITAS EPS S.A.- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REGI
Ubicación: 1SB-CONSULTA MEDICA ADULTO URG	Cama: UV13
Servicio: Urgencias	

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

4. Carbonato de litio 900 mg en el día (1-1-1)
5. Olanzapina 10 mg en el día (1-0-1)
6. Levomepromazina 50 mg en el día (½-½-1)
7. Tiamina 300 mg en el día (0-1-0)
8. Ácido fólico 1 mg en el día (0-1-0)
9. Supervisar la toma de la medicación.
10. Vigilar conducta por el riesgo elevado de caída, fuga, agitación, auto y/o heteroagresión.
11. CSV-AC.

Firmado Por: GUSTAVO ADOLFO ZAMBRANO SANJUAN, CONS PSIQUIATRIA, Registro 7698175, CC 7698175

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/Hospitalización - DIETAS

28/08/2018 07:51

DIETA NORMAL

Cantidad: 1

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2018 07:52

GEN004-AVISAR CAMBIOS

Cantidad: 1

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2018 07:52

CON004-CONTROL DE SIGNOS VITALES

Cantidad: 1

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2018 07:52

CUI044-SUJECION TERAPEUTICA (INMOVILIZACION)

Cantidad: 1

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2018 07:52

CUI033-MEDIDAS PARA CONTROL DE AGITACION

Cantidad: 1

Estado: ORDENADO

Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS

28/08/2018 07:52

OLANZAPINA TAB 5MG-MD0571-2

Firmado electrónicamente

Dr. Gustavo A. Zambrano S.
 Médico Psiquiatra
 Universidad Javeriana
 T.A. 18-45-1404

HOJA DE EVOLUCIÓN SUBRED

CÓDIGO: MI-GS-F-12-02

VERSIÓN: 2

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 12/12/2017

FECHA:

DÍA 28

MES 08

AÑO 18

NOMBRE COMPLETO

JORGE MALDONADO CEDIEL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

Nº 19 2500 73

CC X

T.I

RC

ASI

MSI

UNIDAD

SERVICIO

URG

CAMA

26

EPS

SADITAS

FECHA

HORA

DESCRIPCIÓN

FIRMA

IDAD DE NUTRICION - TABLAJE NUTRICIONAL NRS 2002

PESO 51

Kg

TALLA 1.65

m

IMC:

19

kg/m²

1. ¿Su IMC es < 20,5 kg/m²?

X

NO

2. ¿Ha perdido peso en los últimos 3 meses?

3. ¿Ha reducido su ingesta dietaria en la última semana?

4. ¿El paciente está grave?

X

X

X

INTERPRETACION: Si una de las respuestas es afirmativa se debe aplicar NRS evaluación final. Es decir, se debe solicitar IC de nutrición.

PUNTAJE SCORE

1

Se comunica al médico tratante la necesidad de interconsulta por nutrición

SI

NO

FIRMA RESPONSABLE:

[Firma]

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL QUE
ATIENDE