

DATOS PACIENTE

FECHA: 21 dic. 2018 HORA: 14 : 39 ADMISIÓN: U 2018 263130 ENTIDAD: E.P.S. SANITAS

PACIENTE: CC 41378232 NOMBRES Y APELLIDOS: JUDITH LEON

EDAD: 71 AÑOS SEXO: FEMENINO GRUPO SANGUINEO: O FACTOR RH: +

MOTIVO CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: HIJA, ASTRID BAUTISTA

MOTIVO DE CONSULTA: ESTA DESCOMPENSADA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE HIJA, REFIERE COMPLETÓ MANEJO HOSPITALARIO EN CLINICA COLSANITAS 103, SALIDA EL LUNES APROXIMADAMENTE; REFIERE QUE LLEVA APROXIMADAMENTE 4 NOCHES DE INSOMNIO, CON IDEAS DELIRANTES Y PARANOICAS, CORPOLALICA, LENGUAJE DIVERGENTE, CAMBIO EN HABITO TABAQUICO. EN CONSULTA DOMICILIARIA, AC VALPROICO 500 MG, QUETIAPINA 450 MG, CLONAZEPAM 8 GOTAS CADA 8 HORAS, SIN MEJORIA DE LOS SINTOMAS POR LO QUE ACUDE, NO NUEVOS PICOS FEBRILES, NO SINTOMAS URINARIOS, NO SINTOMAS GASTROINTESTINALES.

ANTECEDENETES

PATOLOGICOS: TAB, DEMENCIA MIXTA, HTA, DIABETES, HIPOTIROIDISMO; IVU A REPETICION, 5 EN EL ULTIMO AÑO-

ALERGICOS: QUINETON?, HALOPERIDOL,

QUIRURGICOS: MARCAPASOS

TRAUMATICOS: NIEGA

TOXICOS: HABITO TABAQUICO

FAMILIARES: NIEGA

FARMACOLOGICOS: ANOTADOS, LOSARTAN 50 MG, METFORMINA 850 MG

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

DESCRIPCIÓN	HALLAZGOS
CABEZA	NORMOCEFALO, ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. CUELLO: SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.
TÓRAX	SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO RETRACCIONES. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN	GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROS O A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES INFERIORES	SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DISTAL 2 SEG, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS.
MENTAL	alerta, euproxesica, orienta en tiempo persona y espacio, con hiperquinesia, lenguaje divergente, no enlaza ideas.

EVOLUCIONES

FECHA DE EVOLUCIÓN : 21 dic. 2018 HORA: 16 MINUTO: 54

DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO BIPOLAR , EPISODIO MANÍACO PRESENTE.

SUBJETIVO:

I. PARACLÍNICOS:

OBJETIVO: SE VALORA PACIENTE EN CUBÍCULO DE OBSERVACIÓN, USA MAQUILLAJE, ACTITUD HIPERFAMILIAR, TENDENCIA A LA LOGORREA, PENSAMIENTO CON IDEAS DELIRANTES DE CONTENIDO RELIGIOSO, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, AFECTO EXALTADO, INTROSPECCIÓN: NULA, SIN ACTITUD ALUCINATORIA, CONDUCTA MOTORA CON TENDENCIA A LA INQUEITUD, JUICIO DE REALIDAD: INTERFERIDO.

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON SÍNTOMAS MANÍACOS HACE UNA SEMANA. REQUIERE CONTINUAR CON SIGUIENTE ESQUEMA FARMACOLÓGICO:

1. VALCOTE ER TABLETA DE 500 MG : DAR 1 CADA 8 HORAS

2. QUETIAPINA TABLETA DE 100 MG: DAR 1 EN LA MAÑANA, 1 A MEDIO DÍA Y 1 Y 1/2 EN LA NOCHE

3. QUETIAPINA TABLETA DE 300 MG: 1 EN LA NOCHE

4. CLONAZEPAM GOTAS: DAR 8 GOTAS CADA 8 HORAS.

* UNA VEZ SE TRATEN LOS OTROS PROBLEMAS MÉDICOS FAVOR REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

PROFESIONAL: ANGELA LUCIA POSADA LONDOÑO

REGISTRO MÉDICO: 1018411833

DATOS PACIENTE

FECHA:	21 dic. 2018	HORA:	14 : 39	ADMISIÓN:	U 2018 263130	ENTIDAD:	E.P.S. SANITAS
PACIENTE:	CC 41378232	NOMBRES Y APELLIDOS:	JUDITH LEON				
EDAD:	71 AÑOS	SEXO:	FEMENINO	GRUPO SANGUINEO:	O	FACTOR RH:	+

EVOLUCIONES

FECHA DE EVOLUCIÓN :	21 dic. 2018	HORA:	18	MINUTO:	47
DIAGNÓSTICO ACTUAL:	TRASTORNO BIPOLAR , EPISODIO MANÍACO PRESENTE.				
SUBJETIVO:	PACIENTE NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA DIFERENTE A LOS REFERIDO EN MOTIVO DE CONSYULTA				
I. PARACLÍNICOS:	HEMOGRAMA: NO LEUCOCITOSIS, ANEMIA LEVE , PLAQUETAS NORMALES UROANALISIS: NO SUGESTIVO DE INFECCION, NO PROTEINURIA, NO HEMATURIA, NO GLUCOSURIA SODIO POTASIONORMAL, CREATININA NORMAL				
OBJETIVO:	FC: 89 LPM TA:120 /65 MMHG FR:18 TEMP:36.6 SPO2 AMBIENTE: 96% BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA OROFARINGE NORMAL OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS TORAX SIMETRICO. RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES, NO AGREGADOS PULMONARES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES Y NORMALES PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT NEUROLOGICO ACTUAL MENTAL:ACTITUD HIPERFAMILIAR, TENDENCIA A LA LOGORREA, PENSAMIENTO CON IDEAS DELIRANTES DE CONTENIDO RELIGIOSO, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, AFECTO EXALTADO, INTROSPECCIÓN: NULA, SIN ACTITUD ALUCINATORIA, CONDUCTA MOTORA CON TEDENCIA A LA INQUEITUD, JUICIO DE REALIDAD: INTERFERIDO.				
PLAN DE MANEJO:	PACIENTE VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN INDICA UNA VEZ DESCARTADA IVU REMITIR A UNIDAD MNENTAL, PARACLINICOS NORAMALES, SE INICIA TRAMITES DE REMISION, SE EXPLICA A FAMILIAR				
PROFESIONAL:	MARTHA PATRICIA FRANCO CUESTAS				
REGISTRO MÉDICO:	1048846647				

ORDENES MÉDICAS

- MEDICAMENTOS		
NÚMERO DE ORDEN:	553754	FECHA: 21 dic. 2018 18:54
DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO
QUETIAPINA 100MG TAB CAJ X 30 - TABLETA CAJ X 30 0	100 mg Oral Cada 8 horas DAR 1 EN LA MAÑANA, 1 A MEDIO DÍA Y 1 Y 1/2 EN LA NOCHE	INICAR
DIVALPROATO SODICO 500MG TAB CUB ENT FCO X 30 - TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CAJ X 30 0	500 mg Oral Cada 8 horas	INICAR
CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL FCO X 20ML - SOLUCIÓN ORAL FCO X 20ML 0	8 gotas Oral Cada 8 horas	INICAR
QUETIAPINA 400MG TAB LIB PROG CAJ X 30 - TABLETA DE LIBERACIÓN PROGRAMADA 2257	400 mg Oral Cada 24 horas TOMAR EN LA NOCHE	INICAR
- PROCEDIMIENTOS		
NÚMERO DE ORDEN:	553649	FECHA: 21 dic. 2018 15:51
DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
PSIQUIATRIA INTERCONSULTA	ANTECEDENTE DE TAB Y DEMENCIA. HACE 4 DIAS EGRESO HOSPITALARIO. PRESENTA INSOMNIO, COPROLALIA, IDEAS DIVERGENTES Y DELIRANTES. EN MANEJO CON RIVOTRIL 8 GOTAS CADA 8 HORAS, QUETIAPINA 450 MG DIA, AC VALPROICO 500 GM DIA.	1
NÚMERO DE ORDEN:	553651	FECHA: 21 dic. 2018 15:53
DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	CANTIDAD
HEMOGRAMA TIPO IV-		1
CREATININA EN SUERO Y OTROS		1
POTASIO		1
SODIO		1
UROANALISIS-CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE.QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIMENTO	TOMAR CON SONDA	1
TORAX (P.A.Y LAT.). REJA COSTAL	CREPITOS EN AUSCULTACIÓN.	1

DATOS PACIENTE

FECHA: 21 dic. 2018 HORA: 14 : 39 ADMISIÓN: U 2018 263130 ENTIDAD: E.P.S. SANITAS

PACIENTE: CC 41378232 NOMBRES Y APELLIDOS: JUDITH LEON

EDAD: 71 AÑOS SEXO: FEMENINO GRUPO SANGUINEO: O FACTOR RH: +

MÉDICO INGRESO: JUAN CAMILO VARGAS CHARRY

REGISTRO MÉDICO: 1019057791

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL