

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19302766	
Paciente: JUAN FRANCISCO PINZON CUERVO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1957	
Edad y género: 61 Años y 5 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 10000291-2	Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 21/08/2018 07:05

Fecha de egreso:

Autorización: 92673813 - COTIZANTE--RANGO 1--SEMCOT 153

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 21/08/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	Niega,
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	Levetiracetam 500 mg/TID, Clonazepam 4 - 4 - 4, Losartan 100 mg/BID, Fenitoina 300 mg/día
RH Y GRUPO SANGUINEO PATOLOGICOS QUIRURGICOS	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo Síndrome convulsivo crónico. Niega

Fecha: 21/08/2018 07:23 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS
Triage médico - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Estado del paciente al ingreso: Alerta, El paciente llega: Caminando, Acompañado, Causa externa:
ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual
"Esta muy agresivo y esta diciendo cosas incoherentes"

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 133/103, Presión arterial media(mmHg): 113, Frecuencia
cardíaca(Lat/min): 133, Frecuencia respiratoria: 18, FIO2(%): 21, Saturación de oxígeno(%): 96,
Intensidad Dolor: 0

Reingreso: No Inducido Por: Distinta causa

Signos y Sintomas:, Sistema Neurológico: Normal

Observaciones: C3 hora: 7+23 - paciente con egreso en contra de recomendación médica ayer, con
TAC de cráneo simple Leucoencefalopatía microangiopática, cambios involutivos. Hoy con mayor
agresividad.

Recursos: 1

Clasificación del triage: TRIAGE AMARILLO - TRIAGE 3 Destino del paciente: OBSERVACION

Desea realizar asignación automática de ubicación?: Si Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS Servicio:
URGENCIAS ADULTOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19302766		
Paciente: JUAN FRANCISCO PINZON CUERVO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1957		
Edad y género: 61 Años y 5 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10000291-2		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Impresión diagnóstica: OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO.

Firmado por: ANA MARIA MUÑOZ ESCANDON, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1014228027, CC 1014228027

Fecha: 21/08/2018 07:33 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Ingreso Adultos - Tratante - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Diagnósticos activos antes de la nota: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO, FACTORES PSICOLOGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), HISTORIA PERSONAL DE OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO.

Clasificación triage: TRIAGE AMARILLO - TRIAGE 3, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta: "Esta muy agresivo y esta diciendo cosas incoherentes"

Enfermedad Actual: Paciente masculino de 61 años estuvo hospitalizado hasta el día de ayer solciito egreso en contra de recomendacion medica se encontraba bajo observacion por equipo de psiquiatria por ingesta de Al parecer en un descuido toma toda la medicacion del dia, se descarto organicidad mediante paraclinicos sericos e imagenologicos, alorado ademas por neurologia quienes descartan coninuar manejo intrahospitalario, la familair refiere los sintomas han ido mejorando, sin embargo persiste con heteroagresividad

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmhg): 93, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74, Frecuencia respiratoria: 16, Saturación de oxígeno(%): 92, Temperatura(°C): 36. 3, Intensidad Dolor: 0, Estado de conciencia: Alerta, Hidratación: Hidratado

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX - CARDIOVASCULAR : Normal

PULMONAR : Normal

ABDOMEN - PELVIS : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES : Normal

NEUROLOGICO : Normal

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal

PIEL Y FANERAS : Normal

OTROS : Normal

Revisión por sistemas:

NERVIOSO: Normal

Estado Nutricional: Eutrófico

- Predictor de larga estancia hospitalaria

PREDICTOR LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA :

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19302766		
Paciente: JUAN FRANCISCO PINZON CUERVO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1957		
Edad y género: 61 Años y 5 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10000291-2		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Movilidad, MOVIL

Total: 0

INTERPRETACIÓN RIESGO BAJO

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 61 años antecedentes descritos con cambios comportamentales al parcer por ingesta accidental de famracos cronicos se dejo ayer en observacion sin embargo solicitan egreso en contra de recomendacion medica reconsultan hoy por persistencia de agresividad sin mebargo con mejoría de resto de sintomas se solicita nuevo concepto de psiquiatria

Diagnósticos activos después de la nota: G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO, F54X - FACTORES PSICOLOGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), Z865 - HISTORIA PERSONAL DE OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO.

NECESIDADES DEL PACIENTE

- ¿El paciente requiere acompañamiento permanente por un cuidador?
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna limitación física, cognitiva o sensorial?
- Paciente: Ninguna
- ¿El paciente y/o cuidador requiere apoyo para comunicarse?
- Paciente: Ninguna
- ¿El paciente tiene alguna condición especial para su alimentación?
- Paciente: No Aplica
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna creencia religiosa o espiritual?
- Paciente: Católica
- ¿Cuál es el nivel de escolaridad del paciente y/o cuidador?
- Paciente: Educacion Secundaria
- ¿Qué conocimiento tiene el paciente y/o cuidador sobre la enfermedad?
- Paciente: Ninguno
- ¿Cómo le gustaría al paciente y/o cuidador recibir educación sobre la enfermedad?
- Paciente: Otro
- ¿Qué emociones percibe en el paciente y/o cuidador?
- Paciente: Otra

EDUCACION

Plan Educativo: Una vez identificadas las necesidades educativas del paciente y/o su cuidador relacionadas con la impresión diagnóstica, se establece el plan educativo el cual incluye los siguientes aspectos: Patología y plan de tratamiento diagnóstico y terapéutico.

Firmado por: JUAN CAMILO GARCIA MARTINEZ, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1072654338, CC 1072654338

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS21/08/2018 07:36(890484) Interconsulta por Especialista en PsiquiatriaPaciente de 61 años antecedentes descritos con cambios comportamentales al parcer por ingesta

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19302766	
Paciente: JUAN FRANCISCO PINZON CUERVO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1957	
Edad y género: 61 Años y 5 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 10000291-2	Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

accidental de fármacos crónicos se dejó ayer en observación sin embargo solicitan egreso en contra de recomendación médica reconsultan hoy por persistencia de agresividad sin embargo con mejoría de resto de síntomas se solicita nuevo concepto de psiquiatría Paciente de 61 años antecedentes descritos con cambios comportamentales al parecer por ingesta accidental de fármacos crónicos se dejó ayer en observación sin embargo solicitan egreso en contra de recomendación médica reconsultan hoy por persistencia de agresividad sin embargo con mejoría de resto de síntomas se solicita nuevo concepto de psiquiatría
Estado: TERMINADO

Fecha: 21/08/2018 09:44 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Evolución Adultos - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Paciente de 61 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO, FACTORES PSICOLÓGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), HISTORIA PERSONAL DE OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO.

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

Objetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

Diagnósticos activos después de la nota: HISTORIA PERSONAL DE OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO, FACTORES PSICOLÓGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).

Firmado por: MARIA CAMILA MONCALEANO FORERO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1018436251, CC 1018436251

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 21/08/2018 09:45 ALPRAzolam 0.50mg Tab. 0.5 MILIGRAMO, ORAL, Dosis única, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Fecha: 21/08/2018 11:29 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19302766		
Paciente: JUAN FRANCISCO PINZON CUERVO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1957		
Edad y género: 61 Años y 5 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10000291-2		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRÍA

Paciente de 61 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO, FACTORES PSICOLÓGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), HISTORIA PERSONAL DE OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 61 años, casado, conocido con diagnósticos:

1. epilepsia
2. episodio psicótico en estudio (psicosis postictal?)

Paciente quien ingresa ayer por ingesta de todos sus medicamentos diarios.

Refieren que el paciente presenta desde hace tres años episodios de desorganización, inquietud, alucinaciones visuales, alteraciones en orientación, agresividad, y desorganización

Ayer ingiere varios medicamentos de su prescripción habitual

Se realizaron estudios que no documentan alteraciones agudas.

Fue valorado por neurología que descartó alteración aguda, deja recomendaciones de considerar cambio de anticonvulsivante de manera ambulatoria

Se realizó TAC cerebral que documenta:

Hipodensidades mal definidas que comprometen la sustancia blanca profunda periventricular y de los centros semiovoides, de aspecto inespecífico, más probablemente en relación con cambios por microangiopatía.

Aumento en la amplitud del espacio subaracnoideo tanto supra como infratentorial asocia una discreta dilatación compensatoria sistema ventricular en relación con cambios retráctiles del parénquima cerebral, esperados para la edad.

Asiste hoy para continuidad de manejo, Refiere que persiste confuso, desorientado, con agresividad y desorganización, ayer durmió mal. Refiere ideas paranoides, alucinaciones visuales y desorganización persistente.

Objetivo: examen mental: paciente consciente, alerta, desorientado temporo-espacialmente, hipoprosódico, pensamiento desorganizado, ideas místicas mal estructuradas, conducta motora inhibida, juicio y raciocinio alterados, introspección nula.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con cuadro sugestivo de psicosis asociado a epilepsia.

Intensidad Dolor: 0

Diagnósticos activos después de la nota: HISTORIA PERSONAL DE OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO, FACTORES PSICOLÓGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE,

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19302766		
Paciente: JUAN FRANCISCO PINZON CUERVO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1957		
Edad y género: 61 Años y 5 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10000291-2		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).

Plan de manejo: se solicita control de función hepática y renal.
reconciliación farmacológica.

levetiracetam 500 mg cada 8 horas

clonazepam gotas 4-4-6

losartan 100 mg cada 12 horas

fenitoina 300 mg noche

se iniciar risperidona 0.5 mg cada 8 horas.

Se solicita remisión a unidad de salud mental. Se explica a familiares que refieren entender y aceptar conducta. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: remisión a unidad de salud mental.



Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAIVIA, PSIQUIATRIA, Registro 79590041, CC 79590041

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 21/08/2018 11:37 Levetiracetam 500 mg Tab 250 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 21/08/2018 11:38 Clonazepam 2.5mg/ml sln Oral * 20ml 4 GOTAS, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS dar cuatro gotas por la mañana, cuatro gotas por la noche, seis gotas por la noche.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 21/08/2018 11:39 Losartan 50mg Tab 100 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 21/08/2018 11:40 Fenitoina Cap 100mg 300 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS dar por la noche

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 21/08/2018 11:41 Risperidona 1mg Tab 0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 21/08/2018 11:48 (903867) Transaminasa Glutámico Oxalacética [Aspartato Amino Transferasa]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 21/08/2018 11:48 (903895) Creatinina en suero u otros fluidos

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 21/08/2018 11:48 (903856) Nitrogeno Ureico

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 21/08/2018 11:48 (903866) Transaminasa Glutámico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO 21/08/2018 11:48 (903833) Fosfatasa alcalina

Interna/hospitalización - TRASLADOS 21/08/2018 11:49 Solicitud de Ambulancia "Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones" episodio psicótico agudo.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19302766		
Paciente: JUAN FRANCISCO PINZON CUERVO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1957		
Edad y género: 61 Años y 5 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10000291-2		Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS 21/08/2018 11:50 Remisión a otra IPS "Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones" trastorno psicótico en estudio, asociado a síndrome convulsivo.

Interna/hospitalización - DIETAS 21/08/2018 11:53 Renal Estándar Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria, Duración: PARA 24 HORAS Dieta baja en proteínas, sodio, potasio y restricción de líquidos a 1000cc día.

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICOD ELEGADAS 21/08/2018 11:54 Recomendación de presencia de familiar/ acompañante permanente Cantidad: 1 Frecuencia: Ver observaciones, Duración: PARA 24 HORAS trastorno psicótico agudo.

Nota aclaratoria

Fecha: 21/08/2018 11:56

se ajusta dosis de levitercetam a 250 mg cada 8 horas según formulación crónica

Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAIVA, PSIQUIATRÍA, Registro 79590041, CC 79590041

Fecha: 21/08/2018 11:57 - Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS

Evolución Adultos - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Paciente de 61 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO, PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA (En Estudio), FACTORES PSICOLÓGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

Objetivo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

Diagnósticos activos después de la nota: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO, PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA (En Estudio), FACTORES PSICOLÓGICOS Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS CON TRASTORNOS O ENFERMEDADES CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19302766	
Paciente: JUAN FRANCISCO PINZON CUERVO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1957	
Edad y género: 61 Años y 5 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 10000291-2	Responsable: NUEVA EPS S.A.
Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: MARIA CAMILA MONCALEANO FORERO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1018436251, CC 1018436251

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS 21/08/2018 11:59 Orden de Hospitalización: Paciente con cuadro sugestivo de psicosis asociado a epilepsia. hospitalización por psiquiatría, remisión a unidad mental: Paciente con cuadro sugestivo de psicosis asociado a epilepsia. hospitalización por psiquiatría, remisión a unidad mental

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 21/08/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	Niega,
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS / RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA	Levetiracetam 500 mg/TID, Clonazepam 4 - 4 - 4, Losartan 100 mg/BID, Fenitoina 300 mg/día
RH Y GRUPO SANGUÍNEO ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS / RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo Levetiracetam 500 mg/TID, Clonazepam 4 - 4 - 4, Losartan 100 mg/BID, Fenitoina 300 mg/día
PATOLÓGICOS QUIRÚRGICOS	Síndrome convulsivo crónico. Niega