**REMISION PACIENTES**

1. **IDENTIFICACION INSTITUCION. E.P.S: NUEVA EPS -C**

|  |  |
| --- | --- |
| **DE: HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DE SOCHA** | **HOSPITAL II NIVEL** |

1. **IDENTIFICACION PACIENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **DOCUMENTO** |
| **ESTUPIÑAN ARISMENDI** | **LUIS RAFAEL** | **80.138.540** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDAD** | **SEXO** | **LUGAR DE RESIDENCIA** | **TELÉFONO** |
| 40 | **MASCULINO** | **SOCHA** |  |

1. **SOLICITUD DE ATENCION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA REMISIÒN** | | | **MÈDICO QUE REMITE** | **SERVICIO AL QUE REMITE** |
| **D** | **M** | **A** | **GERMAN RICARDO GAYON CETINA** | **MEDICINA INTERNA** |
| **06** | **12** | **2018** |

1. **SOLICITUD**

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE CONSULTA:**  **“**NO ESTA COMIENDO, NO RESPONDE NADA, NO DICE NADA”  **ENFERMEDAD ACTUAL:**  CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR HIPOREXIA, MUTISMO, INSOMNIO GLOBAL ( LLEVA 4 DIAS SIN DORMIR), REFIERE EDEMA GRADO I EN MS IS DE 8 DIAS DE EVOLUCION, COMENTA MEDICO DE DISPONIBILIDAD ENCONTRARLO EN SU CASA EN ACTIVIDAD DELIRANTE, MOVIMIENTOS ESTEREOTIPADOS, MUTISTA, DESORIENTADO, PALIDO. EN ABANDONO DE AUTOCUIDADO, REFIERE FAMILIAR NO ADHERENCIA AL MANEJO FARMACOLOGICO, HACE 6 DIAS.  **ANTECEDENTES:**  ESQUIZOFRENIA CATATONICA 3EN MANEJO CON CLOZAPINA 100 MG VO CADA 12 HORAS.  HOSPITALIZADO EN CLINICA LA PAZ DURANTE 8 DIAS EN NOVIEMBRE DE 2018. POSTERIORMENTE HOSPITALIZADO EN CLINICA SAN JOSE INFANTIL DURANTE 20 DIAS POR DESCOMPENSACION METABOLICA , EGRESO HACE 5 DIAS  **EXAMEN FÍSICO DE INGRESO:**  REGULAR ESTADO GENERAL FC: 29 X MIN, FR: 19 X MIN, TA. 93/55, T: 36, SAO2. 95%, REGULAR ESTADO GENERAL SEDACION, PALIDEZ MUCOCOTANEA GENERALIZADA, MUCOSAS SECAS, CAQUECTICO, CARDIOPULMONAR: PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS CARDIACOS BRADICARDICOS, ABDOMEN, EXCAVADO, EXTREMDIADES: ATROFIA MUSCULAR MARCADA, EDEMA GRADO I EN MS IS, EXAMEN MENTAL. NO ES POSIBLE EVALUAR POR SEDACION.  DIAGNOSTICO:   * + - 1. ESQUIZOFRENIA CATATONICA DESCOMPENSADA       2. ESTADO DE INANICION       3. DESNUTRICION PROTEICO CALORICA       4. TRASTORNO METABOLICO ENDOCRINO   PLAN:  OBSERVACION  RECIBIO MIDAZOLAM 5 MG IM  RECIBIO HALOPERIDOL 5 MG IM  CANALIZAR VENA CON LACTATO DE RINGER 500 CC BOLO. LUEGO 80 CC HORA  SS GLUCOMETRIA. 85.  SS HEMOGRAMA, PCR, GLICEMIA, CREATININA, BUN, PARCIAL DE ORINA  CONTENSION FISICA CON INMOVILIZACION EN LAS 4 EXTREMDIDADES  SONDA VESICAL A CICTOFLO  SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE MUESTRA BRADICARDIA SINUSAL EXTREMA DE 30 X MIN  SE REMITE A II NIVEL PARA VALORACION MAS MANEJO POR MEDICINA INTERNA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DR. GERMAN GAYON CETINA**  **MEDICO GENERAL**  **E.S.E SOCHA** |