	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO **Nit: 890.905.166-8**		
	HISTORIA CLINICA DE: **MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA**	Atención:	13
		Fecha:	May.25/2023
	Código:	Versión:	

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO	Edad:	74 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	7620112	Id:	CC 7.620.112		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:01		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

ANAMNESIS

Datos Acompañante

Acompañante: CARMEN MARIA GARCIA JIMENEZ -AUX ENFERME **Parentesco:** CARMEN MARIA GARCIA JIMENEZ -AUX ENFERME
Teléfono: Tel 3153203618-3206980046 **Fuente De La Información:** PACIENTE

Motivo de Consulta:
Seguimiento por Medicina General TELECONSULTA FUNFACION SAN MIGUEL ARCANGEL
Manjarres Garcia Jairo ,74 años. Natural Magangué Bolívar - Institucionalizada en san miguel arcángel desde 2017, . analfabeta ,antecedentes de consumo de spa, Antecedente de evento cerebrovascular isquémico con hemiparesia izquierda como secuela
Tel 3153203618-3206980046.
CARMEN MARIA GARCIA JIMENEZ -AUX ENFERMERIA HOGAR PSICOLOGA SANDRA ALZATE.

Enfermedad Actual:
Última Consulta 21 febrero 2023
Diagnóstico:
Discapacidad cognitiva
Trastorno de la conducta asociado
Insomnio cronico
Antecedente de evento cerebrovascular isquémico con hemiparesia izquierda como secuela
Tratamiento ordenado en cita previa:
Quetiapina 300 mg 0-0-0.50
Acido valproico 250 mg 1-0-2
Risperidona 1mg 1-0-0
Sertralina 50mg 1-0-0
Antecedentes:
Patológicos: hipertensión amlodipino 5mg 1-0-0 , ASA 100mg 1-0-0 , dislipidemia atorvastatina 40mg 0-0-1, epoc salbutamol - bromuro ipratropia , constipacion e hipotiroidismo levotiroxina 50mcg 1-0-0
Farmacológicos: levotiroxina, amlodipino, atorvastatina, asa.
Alérgicos: niega
Quirúrgicos: niega
Traumáticos: niega
Tóxicos: niega consumo de spa
Familiares: desconocidos
refiere es adherente al tratamiento, lo tolera bien.
El paciente asiste el día de hoy a seguimiento por medicina general, para control y seguimiento patología psiquiátricas, cuidadora manifiesta que los hábitos alimenticios adecuados, patrón de sueño son adecuados, refiere pensamientos afectivos , niega alucinaciones visuales y auditivas. Adherente al tratamiento.
La cuidadora de la paciente
"" Esta con un deterioro neurológico marcado , pendiente valoración por neurología sigue pendiente por la aceptación , se realizo interconsulta por fonoaudiología debido a la dificultad marcada deglución ""
""" Cuando tiene momentos de lucidez es un poco agresivo , insulta a los funcionarios cuidadores cuando algo no le gusta o no quiere ""
"" Presento conductas inadecuadas , estimulación anal , actualmente debido a su deterioro , dificultad en la movilidad , no lo realiza tan seguido ""
"" Le cuesta mucho movilizarse por si solo , requiere la ayuda de las personas ""
Al momento de realizar la evaluación al paciente
Se evidencia deterior neurológico significativo , rigidez marcada , mirada perdida .

Revisión por Sistemas:
Dificultad movilidad , rigidez .

Antecedentes:

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO **Nit: 890.905.166-8**				
	HISTORIA CLINICA DE: **MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA**		Atención:	13	
			Fecha:	May.25/2023	
	Código:	Versión:			

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO	Edad:	74 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	7620112	Id:	CC 7.620.112		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:01		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

Personales: NEUROLOGICOS: EVENTO CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN 2015, HEMIPARESIA IZQUIERDA. PSIQUIATRICOS: DISCAPACIDAD COGNITIVA, TRASTORNO DE CONDUCTA ASOCIADO, INSOMNIO. INGESTION DE MEDICAMENTOS: Quetiapina 300 mg 0-0-0.50 Patológicos: hipertensión amlodipino 5mg 1-0-0 , ASA 100mg 1-0-0 , dislipidemia atorvastatina 40mg 0-0-1, epoc salbutamol - bromuro ipratropia , constipacion e hipotiroidismo levotiroxina 50mcg 1-0-0. PATOLOGICOS: HIPERTENSIÓN, DISLIPIDEMIA, EPOC, CONSTIPACIÓN, HIPOTIROIDISMO. INMUNIZACIONES: ESQUEMA COMPLETO

Familiares: TOXICO-ALERGICOS: **NO EVALUADO**. CARDIOVASCULARES: **NO EVALUADO**. GASTROINTESTINALES: **NO EVALUADO**. GENITOURINARIOS: **NO EVALUADO**. HEMATOLOGICOS: **NO EVALUADO**. DERMATOLOGICOS: **NO EVALUADO**. NEUROLOGICOS: **NO EVALUADO**. OSTEOMUSCULARES: **NO EVALUADO**. QUIRURGICOS: **NO EVALUADO**. INFECCIOSOS: **NO EVALUADO**. PSIQUIATRICOS: **NO EVALUADO**. TRAUMATICOS: **NO EVALUADO**. OTRAS ENFERMEDADES: **NO EVALUADO**SIN INFORMACIÓN CONFIABLE. RESPIRATORIOS: **NO EVALUADO**. CANCER: **NO EVALUADO**. EPILEPSIA: **NO EVALUADO**. ENFERMEDADES CORONARIAS: **NO EVALUADO**. HIPERTENSION ARTERIAL: **NO EVALUADO**. DIABETES MELLITUS: **NO EVALUADO**. DISLIPIDEMIAS: **NO EVALUADO**

Psico-Sociales: CONSUMO TABACO: FUE CONSUMIDOR PESADO. CONSUMO DE ALCOHOL: FUE CONSUMIDOR OCASIONAL. OTROS: NATURAL DE MAGANGUÉ, BOLIVAR, RESIDENTE EN GUARNE, VIUDO, 3 HIJOS, SIN ESCOLARIDAD, ANALFABETA, TRABAJABA COMO VENDEDOR AMBULANTE. INSTITUCIONALIZADO EN CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCANGEL DESDE MAYO 2017, ANTES VIVÍA EN RIONEGRO CON LOS HIJOS EN CONDICIONES DE HACINAMIENTO, INGRESÓ POR DIFICULTAD PARA EL CUIDADO INTEGRAL EN CASA.

Examen Físico:

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO RECTAL: NORMAL,. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL,

Está en Embarazo?: -** NO EXISTE **,-** NO EXISTE **,-** NO EXISTE **

Signos Vitales: Peso: 50.00 KG Kg, Talla: 1.55 Mts, IMC: 20.81, Clasificación: Rango Normal, Riegos: Promedio.

Examen Mental:
** NO PRESENTA **

Observaciones Del Examen Mental:

Determinación Del Riesgo: **NO SE DETERMINA NINGUN RIESGO**

Observaciones Determinación Del Riesgo:

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros Paraclínicos traídos por el paciente: NO PRESENTA

Diagnostico:

Análisis Profesional:
Última Consulta 21 febrero 2023
Diagnóstico:

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO	Edad:	74 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	7620112	Id:	CC 7.620.112		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:01		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

Discapacidad cognitiva
Trastorno de la conducta asociado
Insomnio cronico
Antecedente de evento cerebrovascular isquémico con hemiparesia izquierda como secuela
Tratamiento ordenado en cita previa:
Quetiapina 300 mg 0-0-0.50
Acido valproico 250 mg 1-0-2
Risperidona 1mg 1-0-0
Sertralina 50mg 1-0-0
Antecedentes:
Patológicos: hipertensión amlodipino 5mg 1-0-0 , ASA 100mg 1-0-0 , dislipidemia atorvastatina 40mg 0-0-1, epoc salbutamol - bromuro ipratropia , constipacion e hipotiroidismo levotiroxina 50mcg 1-0-0
Farmacológicos: levotiroxina, amlodipino, atorvastatina, asa.
Alérgicos: niega
Quirúrgicos: niega
Traumáticos: niega
Tóxicos: niega consumo de spa
Familiares: desconocidos
refiere es adherente al tratamiento, lo tolera bien.
El paciente asiste el día de hoy a seguimiento por medicina general, para control y seguimiento patología psiquiátricas, cuidadora manifiesta que los hábitos alimenticios adecuados, patrón de sueño son adecuados, refiere pensamientos afectivos , niega alucinaciones visuales y auditivas. Adherente al tratamiento.
La cuidadora de la paciente
"" Esta con un deterioro neurológico marcado , pendiente valoración por neurología sigue pendiente por la aceptación , se realizo interconsulta por fonoaudiología debido a la dificultad marcada deglución ""
""" Cuando tiene momentos de lucidez es un poco agresivo , insulta a los funcionarios cuidadores cuando algo no le gusta o no quiere ""
"" Presento conductas inadecuadas , estimulación anal , actualmente debido a su deterioro , dificultad en la movilidad , no lo realiza tan seguido ""
"" Le cuesta mucho movilizarse por si solo , requiere la ayuda de las personas ""
Al momento de realizar la evaluación al paciente
Se evidencia deterior neurológico significativo , rigidez marcada , mirada perdida .
Se dan recomendaciones generales para la promoción en la adopción de hábitos saludables en la conducta y en el estilo de vida. Se explica conducta el paciente manifiesta entender y aceptar , Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por el servicio de urgencias. Cita de control en 6 meses por psiquiatría , se solicitan paraclínicos control para realizar antes de la próxima cita.
Conducta:
-Se realiza Psicoeducación , promuevo adherencia terapéutica .
-Hábitos de vida saludable
- Valoración por psiquiatría 6 meses
-Transcripción medicamento
-Ordeno paraclínicos habituales
-Avisar cambios

Solicitar su proxima cita al 604 3496068
Se da psicoeducacion y recomendaciones generales. Se refuerza la importancia de ser adherente a la medicacion y que en caso de que se termine la medicacion antes de la proxima cita, el medico de la eps la puede reformular, para que no se quede sin medicacion. Si antes de su próxima cita programada presenta síntomas de alarma como agitacion, agresividad, exaltacion, cambios en el comportamiento habitual, ideas suicidas o ideas de muerte o empeoramiento de los sintomas debe acudir a urgencias. Los diagnosticos en psiquiatria son longitudinales y pueden cambiar con el tiempo.

Diagnósticos: Dx.Principal: F720-RETRASO MENTAL GRAVE, Dx.Relacionado1: F069-TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCIO, Dx.Relacionado2: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO **Nit: 890.905.166-8**		
	HISTORIA CLINICA DE: **MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA**	Atención:	13
		Fecha:	May.25/2023
	Código:	Versión:	

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO	Edad:	74 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	7620112	Id:	CC 7.620.112		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:01		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

Finalidad: Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomático o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Próxima Cita:

Requiere Próxima Cita: **NO SE ENCONTRO**, Dentro De Meses

Conductas:

Se envía:

ORDEN DE LABORATORIO - W05 346709 - May.25/2023

1. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC□ETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF - TG0-AST, Cantidad:1, Obs:.
2. VITAMINA B12 -, Cantidad:1, Obs:.
3. ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO -, Cantidad:1, Obs:.
4. SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR -, Cantidad:1, Obs:.
5. HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL Y SIN SEDIMENTACION -, Cantidad:1, Obs:CON PLAQUETAS.
6. ACIDO VALPROICO -, Cantidad:1, Obs:.
7. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE -, Cantidad:1, Obs:.
8. TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA - TGP-ALT, Cantidad:1, Obs:.

RECOMENDACIONES - W10 1218112 - May.25/2023

1. Se realiza psicoeducacion sobre la enfermedad y su estado actual; sobre Pronóstico y evolución de la enfermedad.
2. Se explica riesgos y efectos secundarios de la medicación.
3. No tomar licor . no consumir marihuana ni otros tóxicos.
4. Mantener en lo posible una alimentacion balanceada y tratar de caminar al menos media hora todos los dias. tratar de ocupar el tiempo libre en actividades recreativas diferentes a los oficios diarios rutinarios. tomar la medicacion de manera cumplida y como le fue recomendada. mantenga en lo posible el mismo horario de dormir.
5. Signos de alarma para consultar:
6. - Cambios en las actividades diarias normales, en el trabajo, estudio, familia, que persisten por unos días
7. - Abandono o exceso en hábitos usuales, como el aseo y el cuidado personal.
8. - Cambios en los hábitos de sueño-insomnio.
9. - Ponerse agresivo con otros o con el mismo.
10. - Si presenta aumento o persistencia de los sintomas por los cuales consultó, posterior al tiempo estimado por el especialista.

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 1230890 - May.25/2023

1. RISPERIDONA 1 MG,Cantidad: 180
2. ACIDO VALPROICO 250 MG,Cantidad: 540
3. QUETIAPINA 300 MG,Cantidad: 180
4. SERTRALINA 50 MG,Cantidad: 180
5. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC□ETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF,Cantidad: 1
6. VITAMINA B12,Cantidad: 1
7. ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO,Cantidad: 1
8. SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR,Cantidad: 1
9. HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL Y SIN SEDIMENTACION,Cantidad: 1
10. ACIDO VALPROICO,Cantidad: 1
11. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE,Cantidad: 1
12. TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA ,Cantidad: 1
13. CONSULTA DE SEGUIM POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA TELECONSU,Cantidad: 1
14. CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA,Cantidad: 1

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 1230892 - May.25/2023

1. INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA,Cantidad: 1
2. ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA; POR FONIATRIA Y FONOAUDIO-LO,Cantidad: 1

ORDEN DE MEDICAMENTOS - Z03 1050220 - May.25/2023

1. RISPERIDONA 1 MG - Tableta, Cantidad:180, Obs:TOMAR 1 TABLETA CADA MAÑANA.

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO	Edad:	74 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	7620112	Id:	CC 7.620.112		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	09:01		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

2. ACIDO VALPROICO 250 MG - Capsula blanda, Cantidad:540, Obs:TOMAR UNA CAPSULA CON EL DESAYUNO Y 2 CAPSULAS JUNTAS CON LA CENA.
3. QUETIAPINA 300 MG - Tabletas, Cantidad:180, Obs:TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE.
4. SERTRALINA 50 MG - Tableta, Cantidad:180, Obs:TOMAR 1 TABLETA CADA MAÑANA CON EL DESAYUNO.
.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO
Nit: 890.905.166-8
Calle 38 No. 55-310 Bello

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Docto Nro: Z03 1050220
Fecha: May.25/2023

Código: Versión:

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO	Edad:	74 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	7620112	Id:	CC 7.620.112		
Dirección:	RIONEGRO				
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO	Nro Aten:	13		
T.Atencion:	MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA	Codigo Dx:	F720 - F069 - I694		

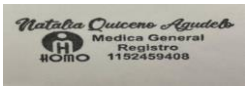
Código	Nombre	Días	Dosis/Vía y Frecuencia De Administración	Cantidad Mensual Prescrita		Cantidad Total Prescrita	
				En Números	En Letras	En Números	En Letras
19945676-05-N05AX08	RISPERIDONA 1 MG - Tableta	180	TOMAR 1 TABLETA CADA MAÑANA ,Via: ORAL	30	DE	180	DE
47792-01-N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG - Capsula blanda	180	TOMAR UNA CAPSULA CON EL DESAYUNO Y 2 CAPSULAS JUNTAS CON LA CENA ,Via: ORAL	90	DE	540	DE
20093307-01-N05AH04	QUETIAPINA 300 MG - Tabletas	180	TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE ,Via: ORAL	30	DE	180	DE
19932573-02-N06AB06	SERTRALINA 50 MG - Tableta	180	TOMAR 1 TABLETA CADA MAÑANA CON EL DESAYUNO ,Via: ORAL	30	DE	180	DE

Observaciones: ** FORMULA ORDENADA PARA 6 MESES ,REPARTIDA PARA ENTREGAS CADA 30 DIAS **

Firma usuario:_____
Cedula:

Medico:QUICENO AGUDELO NATALIA

Firma



Fecha Sistema:25/05/2023
Hora:10:03:34

Pagina: 1 de 1
Imprime: YGONZA

Cedula: 1.152.459.408
Registro:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO
Nit: 890.905.166-8

ORDEN DE LABORATORIO

Docto Nro: W05 346709
Fecha: May.25/2023

Código: Versión:

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO		Edad:	74 Años	Sexo: MASCULINO
Telefono:	0		Estrato:	SUBSIDIADO-1	
Historia:	7620112		Id:	CC 7.620.112	
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO		Nro Aten:	13	
Servicio:					
T.Atencion:	MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA		Codigo Dx:	F720 - F069 - I694	

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES	CANTIDAD
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC□ETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF - TG0-AST		1
903703	VITAMINA B12 -		1
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO -		1
906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR -		1
902209	HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL Y SIN SEDIMENTACION -	CON PLAQUETAS	1
905201	ACIDO VALPROICO -		1
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE -		1

Observaciones:

Firma usuario:_____
Cedula:

Medico:QUICENO AGUDELO NATALIA

Firma

Natalia Quiceno Agudelo
Medica General
Registro 1152459408

Fecha Sistema:25/05/2023
Hora:10:03:41

Pagina: 1 de 1
Imprime: YGONZA

Cedula: 1.152.459.408
Registro:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO
Nit: 890.905.166-8

ORDEN DE LABORATORIO

Docto Nro: W05 346709
Fecha: May.25/2023

Código: Versión:

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO		Edad:	74 Años	Sexo: MASCULINO
Telefono:	0		Estrato:	SUBSIDIADO-1	
Historia:	7620112		Id:	CC 7.620.112	
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO		Nro Aten:	13	
Servicio:					
T.Atencion:	MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA		Codigo Dx:	F720 - F069 - I694	

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES	CANTIDAD
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA - TGP-ALT		1

Observaciones:

Firma usuario:_____
Cedula:

Medico:QUICENO AGUDELO NATALIA

Firma

Natalia Quiceno Agudelo
Medica General
Registro 1152459408

Fecha Sistema:25/05/2023
Hora:10:03:41

Pagina: 1 de 1
Imprime: YGONZA

Cedula: 1.152.459.408
Registro:

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO **Nit: 890.905.166-8**				
	RECOMENDACIONES		Docto Nro:	W10 1218112	
			Fecha:	May.25/2023	
	Código:	Versión:			

Nombre:	MANJARRES GARCIA JAIRO	Edad:	74 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	7620112	Id:	CC 7.620.112		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO	Nro Aten:	13		
T.Atencion:	MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA	Codigo Dx:	F720 - F069 - I694		

Nro	R E C O M E N D A C I O N E S
1	Se realiza psicoeducacion sobre la enfermedad y su estado actual; sobre Pronóstico y evolución de la enfermedad.
2	Se explica riesgos y efectos secundarios de la medicación.
3	No tomar licor . no consumir marihuana ni otros tóxicos.
4	Mantener en lo posible una alimentacion balanceada y tratar de caminar al menos media hora todos los dias. tratar de ocupar el tiempo libre en actividades recreativas diferentes a los oficios diarios rutinarios. tomar la medicacion de manera cumplida y como le fue recomendada. mantenga en lo posible el mismo horario de dormir.
5	Signos de alarma para consultar:
6	- Cambios en las actividades diarias normales, en el trabajo, estudio, familia, que persisten por unos días
7	- Abandono o exceso en hábitos usuales, como el aseo y el cuidado personal.
8	- Cambios en los hábitos de sueño-insomnio.
9	- Ponerse agresivo con otros o con el mismo.
10	- Si presenta aumento o persistencia de los sintomas por los cuales consultó, posterior al tiempo estimado por el especialista.

Firma usuario:_____ Cedula:		Medico:QUICENO AGUDELO NATALIA	Firma
Fecha Sistema:25/05/2023 Hora:10:03:54	Pagina: 1 de 1 Imprime: YGONZA	Cedula: 1.152.459.408 Registro:	Natalia Quiceno Agudelo Medica General Registro 1152459408

Resolución 003047 14 AGO 2008

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

ANEXO TECNICO NRO 3

Código:	NUMERO INFORME:	W93 1230890	Fecha:	May.25/2023	Hora:	09:01
Versión:						

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO		
Código:	050880473401	Nit:	890.905.166-8
Dirección:	Calle 38 No. 55-310 Bello		
Teléfono:	4448330	Fax:	4527479
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	05
Municipio:	BELLO	Código:	088
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO	Código:	EPSS40

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	MANJARRES			2do. Apellido:	GARCIA
1er Nombre:	JAIRO			2do. Nombre:	
Tipo de Documento:	CEDULA			No. Documento	7.620.112
Fecha de Nacimiento:	Ene.21/1949	Edad:	74 Años	Sexo:	MASCULINO
Dirección Residencia	RIONEGRO			Teléfono:	0
Departamento:	ANTIOQUIA			Código:	05
Municipio:	RIONEGRO			Código:	615
Cobertura en Salud:	SUBSIDIADO-1				

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	NO PRIORITARIA	Servicio:	MEDICINA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:	CONSULTA PSIQUIATRICA		

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	03118215	180	RISPERIDONA 1 MG
2	03118228	540	ACIDO VALPROICO 250 MG
3	03118023	180	QUETIAPINA 300 MG
4	03118319	180	SERTRALINA 50 MG
5	903867	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC• ETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF
6	903703	1	VITAMINA B12
7	903105	1	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
8	906915	1	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR
9	902209	1	HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL Y SIN SEDIMENTACION
10	905201	1	ACIDO VALPROICO
11	904904	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE
12	903866	1	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA
13	890384	1	CONSULTA DE SEGUIM POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA TELECONSU
14	890384	1	CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Justificación Clínica:

Última Consulta 21 febrero 2023
Diagnóstico:
Discapacidad cognitiva
Trastorno de la conducta asociado
Insomnio cronico
Antecedente de evento cerebrovascular isquémico con hemiparesia izquierda como secuela
Tratamiento ordenado en cita previa:
Quetiapina 300 mg 0-0-0.50
Acido valproico 250 mg 1-0-2
Risperidona 1mg 1-0-0
Sertralina 50mg 1-0-0
Antecedentes:
Patológicos: hipertensión amlodipino 5mg 1-0-0 , ASA 100mg 1-0-0 , dislipidemia atorvastatina 40mg 0-0-1, epoc salbutamol - bromuro ipratropia , constipacion e hipotiroidismo levotiroxina 50mcg 1-0-0
Farmacológicos: levotiroxina, amlodipino, atorvastatina, asa.
Alérgicos: niega
Quirúrgicos: niega
Traumáticos: niega
Tóxicos: niega consumo de spa
Familiares: desconocidos
refiere es adherente al tratamiento, lo tolera bien.
El paciente asiste el día de hoy a seguimiento por medicina general, para control y seguimiento patología psiquiátricas, cuidadora manifiesta que los hábitos alimenticios adecuados, patrón de sueño son adecuados, refiere pensamientos afectivos , niega alucinaciones visuales y auditivas.
Adherente al tratamiento.
La cuidadora de la paciente
"" Esta con un deterioro neurológico marcado , pendiente valoración por neurología sigue pendiente por la aceptación , se realizo interconsulta por fonoaudiología debido a la dificultad marcada deglución ""
""" Cuando tiene momentos de lucidez es un poco agresivo , insulta a los funcionarios cuidadores cuando algo no le gusta o no quiere ""

	"" Presento conductas inadecuadas , estimulación anal , actualmente debido a su deterioro , dificultad en la movilidad , no lo realiza tan seguido "" **"" Le cuesta mucho movilizarse por si solo , requiere la ayuda de las personas ""** **Al momento de realizar la evaluación al paciente** **Se evidencia deterior neurológico significativo , rigidez marcada , mirada perdida .** **Se dan recomendaciones generales para la promoción en la adopción de hábitos saludables en la conducta y en el estilo de vida. Se**			
Diagnostico principal:	**RETRASO MENTAL GRAVE DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MI**	Código CIE10:	**F720**	
Diagnostico relacionado 1:	**TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCIO**	Código CIE10:	**F069**	
Diagnostico relacionado 2:	**SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO**	Código CIE10:	**I694**	
Diagnostico relacionado 3:	**** NO PRESENTA ****	Código CIE10:		

IV.INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	**QUICENO AGUDELO NATALIA**	Teléfono:	**4448330**	
Registro Medico:		Teléfono Celular:		
Cargo o Actividad:	**MEDICO GENERAL**			

Firma

