	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO **Nit: 890.905.166-8**		
	HISTORIA CLINICA DE: **MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA**	Atención:	15
		Fecha:	May.25/2023
	Código:	Versión:	

Nombre:	ALARCON ZULUAGA VICTOR HUGO	Edad:	63 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	15425384	Id:	CC 15.425.384		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	07:59		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

ANAMNESIS

Datos Acompañante

Acompañante: Seguimiento por Medicina General TELECON **Parentesco:** CARMEN MARIA GARCIA JIMENEZ -AUX ENFERME
Teléfono: 3153203618-3206980046. **Fuente De La Información:** PACIENTE

Motivo de Consulta:
Seguimiento por Medicina General TELECONSULTA FUNFACION SAN MIGUEL ARCANGEL
Víctor Hugo Alarcón , 63 años Natural de Rionegro , Reside en corporación san miguel arcángel desde 2015 Soltero, sin hijos, sabe leer y escribir , pobre red de apoyo cuenta únicamente con dos hermanas lo visitan cada 20 días , Consumidor .
Tel 3153203618-3206980046.
CARMEN MARIA GARCIA JIMENEZ -AUX ENFERMERIA HOGAR PSICOLOGA SANDRA ALZATE.

Enfermedad Actual:
Ultimo control 21 febrero 2023
Diagnóstico:
Demencia Relacionada A Trastorno Por Uso De Alcohol
Antecedente De Trauma De Cráneo Grave
Tabaquismo (3 cigarrillos diarios)
tratamiento actual:
Quetiapina 200 Mg 0-0-1
Acido Valproico 250 Mg 2-0-2
Escitalopram 10 Mg 1.5-0-0
Antecedentes:
Patológicos: Intolerancia A Los Carbohidratos, Epoc. Deficit Tratatado De Vitamina B12, Vejiga Neurogénica, Gastritis, Neuropatía Por Alcohol, Insuficiencia Renal Crónica
Farmacológicos: Tiamina 300mg Dia, Acido Folico, Omeprazol
Alérgicos: Niega.
Quirúrgicos: Niega
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega Consumo De Spa Actual
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 manifiesta que los hábitos alimenticios adecuados , patrón de sueño son adecuados, niega pensamientos afectivos , niega alucinaciones visuales y auditivas. Adherente al tratamiento.

La cuidadora de la paciente
"" El persiste con conductas inadecuadas,
"" Se llevo a control donde le enviaron varias radiografías, presenta mucha inestabilidad en la marcha , en los últimos días ha empeorado su estado neurológico""
"" Le cuesta mucho la articulación, hablar , presenta mucha dificultad ""
"" El antes tenia mucho movilidad

Revisión por Sistemas:
Alteracion en la marcha

Antecedentes:

Personales: QUIRURGICOS: OSTEOSÍNTESIS CADERA DERECHA Y TOBILLO DERECHO. PSIQUIATRICOS: ANTECEDENTE DE ALCOHOLISMO Y TRAUMA DE CRÁNEO GRAVE, EXTABAQUISMO, IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE DEMENCIA POR ALCOHOL. TRAUMATICOS: TEC SEVERO CON FRACTURA TOBILLO DERECHO, FRACTURA ANTEBRAZO DERECHO ENERO 2019. OTRAS ENFERMEDADES: DEMENCIA Y NEUROPATIA POR OH. INGESTION DE MEDICAMENTOS: LO REFERIDO + OMEPRAZOL,

Nombre:	ALARCON ZULUAGA VICTOR HUGO	Edad:	63 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	15425384	Id:	CC 15.425.384		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	07:59		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

ACETAMINOFEN, B IPRATROPIO, SALBUTAMOL, TIAMINA. PATOLOGICOS: INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATOS, EPOC, DÉFICIT DE VITAMINA B12, VEJIGA NEUROGENICA, GATRITIS. INMUNIZACIONES: ESQUEMA COMPLETO

Familiares: CANCER: CA GASTRICO EN LA ABUELA, CA DE COLON EN LA MAMA, PRIMAS CON CA DE MAMA Y TIA CON CA DE PULMON. DIABETES MELLITUS: DOS TIOS

Psico-Sociales: CONSUMO TABACO: TABAQUISTA ACTIVO 3 CIGARRILLOS DIARIOS. CONSUMO DE ALCOHOL: HISTORIA DE ALCOHOLISMO. DROGAS PSICOACTIVAS: HISTORIA DE TRASTORNO POR USO DE MARIHUANA. OTROS: NATURAL DE RIONEGRO, RESIDENTE EN GUARNE, SOLTERO, SIN HIJOS. NOVENO GRADO DE ESCOLARIDAD, FUE ZAPATERO Y TRABAJÓ COMO OPERARIO EN LA COMPAÑÍA NACIONAL DE CHOCOLATES. INSTITUCIONALIZADO EN CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCANGEL DESDE NOVIEMBRE 2015, ANTES VIVÍA CON LA MADRE (FALLECIDA), RECIBE VISITAS DE UNA TÍA Y VARIAS HERMANAS.

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: 60.00 KG Kg, Talla: 1.60 Mts, IMC: 23.43, 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:

Ultimo control 21 febrero 2023
Diagnóstico:
Demencia Relacionada A Trastorno Por Uso De Alcohol
Antecedente De Trauma De Cráneo Grave
Tabaquismo (3 cigarrillos diarios)
tratamiento actual:
Quetiapina 200 Mg 0-0-1
Acido Valproico 250 Mg 2-0-2
Escitalopram 10 Mg 1.5-0-0
Antecedentes:

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO **Nit: 890.905.166-8**				
	HISTORIA CLINICA DE: **MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA**		Atención:	15	
			Fecha:	May.25/2023	
	Código:	Versión:			

Nombre:	ALARCON ZULUAGA VICTOR HUGO	Edad:	63 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	15425384	Id:	CC 15.425.384		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	07:59		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

Patológicos: Intolerancia A Los Carbohidratos, Epoc. Deficit Tratatado De Vitamina B12, Vejiga Neurogénica, Gastritis, Neuropatía Por Alcohol, Insuficiencia Renal Crónica
Farmacológicos: Tiamina 300mg Dia, Acido Folico, Omeprazol
Alérgicos: Niega.
Quirúrgicos: Niega
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega Consumo De Spa Actual
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 manifiesta que los hábitos alimenticios adecuados , patrón de sueño son adecuados, niega pensamientos afectivos , niega alucinaciones visuales y auditivas. Adherente al tratamiento.

La cuidadora de la paciente
"" El persiste con conductas inadecuadas,
"" Se llevo a control donde le enviaron varias radiografías, presenta mucha inestabilidad en la marcha , en los últimos días ha empeorado su estado neurológico""
"" Le cuesta mucho la articulación, hablar , presenta mucha dificultad ""
"" El antes tenia mucho movilidad , pero en los ultimos meses se ha evidenciado un deterioro mas progresivo ""
"" Se esta sospechando alteración en el maguito rotador , se esta a la espera de los paraclínicos correspondientes ""
"" Durante el dia el participa de las actividades , le gusta mucho la lectura , le gusta estar con los compañeros que también comportante estos gustos con el ""
"" Tiene dias donde presenta conductas inapropiadas , orina en sitios públicos , no acata las normas ""
.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: F03X-DEMENCIA, Dx.Relacionado1: F069-TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCIO, Dx.Relacionado2: Z864-HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, Dx.Relacionado3: F419-TRASTORNO DE ANSIEDAD, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

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

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO **Nit: 890.905.166-8**		
	HISTORIA CLINICA DE: **MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA**	Atención:	15
		Fecha:	May.25/2023
	Código:	Versión:	

Nombre:	ALARCON ZULUAGA VICTOR HUGO	Edad:	63 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	15425384	Id:	CC 15.425.384		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	07:59		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

Conductas:

Se envía:

ORDEN DE LABORATORIO - W05 346703 - May.25/2023

1. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC□ETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF - TG0-AST, Cantidad:1, Obs:.
2. HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL Y SIN SEDIMENTACION -, Cantidad:1, Obs:CON RECUENTO DE PLAQUETAS.
3. ACIDO VALPROICO -, Cantidad:1, Obs:.
4. TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA - TGP-ALT, Cantidad:1, Obs:.
5. CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS -, Cantidad:1, Obs:.
6. CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK -, Cantidad:1, Obs:.
7. ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] -, Cantidad:1, Obs:.
8. TRIGLICE□RIDOS -, Cantidad:1, Obs:.
9. COLESTEROL TOTAL -, Cantidad:1, Obs:.
10. COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] -, Cantidad:1, Obs:.
11. ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO -, Cantidad:1, Obs:.
12. VITAMINA B12 -, Cantidad:1, Obs:.
13. GLUCOSA EN SUERO; LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA -, Cantidad:1, Obs:.
14. UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA -, Cantidad:1, Obs:.

RECOMENDACIONES - W10 1218065 - 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 1230864 - May.25/2023

1. ACIDO VALPROICO 250 MG,Cantidad: 360
2. QUETIAPINA 200 MG,Cantidad: 180
3. ESCITALOPRAM 10MG,Cantidad: 270
4. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC□ETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF,Cantidad: 1
5. HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL Y SIN SEDIMENTACION,Cantidad: 1
6. ACIDO VALPROICO,Cantidad: 1
7. TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA ,Cantidad: 1
8. CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS,Cantidad: 1
9. CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK,Cantidad: 1
10. ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA],Cantidad: 1
11. TRIGLICE□RIDOS,Cantidad: 1
12. COLESTEROL TOTAL,Cantidad: 1
13. COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL],Cantidad: 1
14. ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO,Cantidad: 1
15. VITAMINA B12,Cantidad: 1
16. GLUCOSA EN SUERO; LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA,Cantidad: 1
17. UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA,Cantidad: 1
18. CONSULTA DE SEGUIM POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA TELECONSU,Cantidad: 1
19. CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA,Cantidad: 1

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 1230866 - May.25/2023

1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA,Cantidad: 1

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL DE ANTIO **Nit: 890.905.166-8**		
	HISTORIA CLINICA DE: **MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA**	Atención:	15
		Fecha:	May.25/2023
	Código:	Versión:	

Nombre:	ALARCON ZULUAGA VICTOR HUGO	Edad:	63 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	15425384	Id:	CC 15.425.384		
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	07:59		
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO				

2. INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA,Cantidad: 1

ORDEN DE MEDICAMENTOS - Z03 1050201 - May.25/2023

1. ACIDO VALPROICO 250 MG - Capsula blanda, Cantidad:360, Obs:TOMAR 2 CAPSULAS JUNTAS CADA 12 HORAS, SIEMPRE CON ESTOMAGO LLENO.
2. QUETIAPINA 200 MG - Tableta, Cantidad:180, Obs:TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE.
3. ESCITALOPRAM 10MG - Tabletas, Cantidad:270, Obs:TOMAR UNA TABLETA Y MEDIA CADA MÑANA 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 1050201	
			Fecha:	May.25/2023	
	Código:	Versión:			

Nombre:	ALARCON ZULUAGA VICTOR HUGO	Edad:	63 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	0	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	15425384	Id:	CC 15.425.384		
Dirección:	RIONEGRO				
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO	Nro Aten:	15		
T.Atencion:	MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA	Codigo Dx:	F03X - F069 - Z864 - F419		

Código	Nombre	Días	Dosis/Vía y Frecuencia De Administración	Cantidad Mensual Prescrita		Cantidad Total Prescrita	
				En Números	En Letras	En Números	En Letras
47792-01-N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG - Capsula blanda	180	TOMAR 2 CAPSULAS JUNTAS CADA 12 HORAS, SIEMPRE CON ESTOMAGO LLENO ,Via: ORAL	60	DE	360	DE
20093308-02-N05AH04	QUETIAPINA 200 MG - Tableta	180	TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE ,Via: ORAL	30	DE	180	DE
19949930-24-N06AB10	ESCITALOPRAM 10MG - Tabletas	180	TOMAR UNA TABLETA Y MEDIA CADA MÑANA CON EL DESAYUNO ,Via: ORAL	45	DE	270	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:8:29:14	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 346703
Fecha: May.25/2023

Código: Versión:

Nombre:	ALARCON ZULUAGA VICTOR HUGO		Edad:	63 Años	Sexo: MASCULINO
Telefono:	0		Estrato:	SUBSIDIADO-1	
Historia:	15425384		Id:	CC 15.425.384	
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO		Nro Aten:	15	
Servicio:					
T.Atencion:	MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA		Codigo Dx:	F03X - F069 - Z864 - F419	

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES	CANTIDAD
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC□ETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF - TG0-AST		1
902209	HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL Y SIN SEDIMENTACION -	CON RECUENTO DE PLAQUETAS	1
905201	ACIDO VALPROICO -		1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA - TGP-ALT		1
903895	CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS -		1
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK -		1
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] -		1

Observaciones:

Firma usuario:_____
Cedula:

Medico:QUICENO AGUDELO NATALIA

Firma



Fecha Sistema:25/05/2023
Hora:8:29:23

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 346703
Fecha: May.25/2023

Código: Versión:

Nombre:	ALARCON ZULUAGA VICTOR HUGO		Edad:	63 Años	Sexo: MASCULINO
Telefono:	0		Estrato:	SUBSIDIADO-1	
Historia:	15425384		Id:	CC 15.425.384	
Entidad:	SAVIA 0198-2022 SUBSIDIADO		Nro Aten:	15	
Servicio:					
T.Atencion:	MEDICINA GENERAL - C-EXT - CON FACTURA		Codigo Dx:	F03X - F069 - Z864 - F419	

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES	CANTIDAD
903868	TRIGLICE□RIDOS -		1
903818	COLESTEROL TOTAL -		1
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] -		1
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO -		1
903703	VITAMINA B12 -		1
903841	GLUCOSA EN SUERO; LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA -		1
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA -		1

Observaciones:

Firma usuario:_____
Cedula:

Medico:QUICENO AGUDELO NATALIA

Firma



Fecha Sistema:25/05/2023
Hora:8:29:23

Pagina: 1 de 1
Imprime: YGONZA

Cedula: 1.152.459.408
Registro:

Resolución 003047 14 AGO 2008

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

ANEXO TECNICO NRO 3

Código:	NUMERO INFORME:	W93 1230864	Fecha:	May.25/2023	Hora:	07:59
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:	ALARCON			2do. Apellido:	ZULUAGA
1er Nombre:	VICTOR			2do. Nombre:	HUGO
Tipo de Documento:	CEDULA			No. Documento	15.425.384
Fecha de Nacimiento:	Oct.09/1959	Edad:	63 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	03118228	360	ACIDO VALPROICO 250 MG
2	03118013-1	180	QUETIAPINA 200 MG
3	03118363-	270	ESCITALOPRAM 10MG
4	903867	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC• ETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF
5	902209	1	HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL Y SIN SEDIMENTACION
6	905201	1	ACIDO VALPROICO
7	903866	1	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA
8	903895	1	CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS
9	903821	1	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK
10	906610	1	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]
11	903868	1	TRIGLICE• RIDOS
12	903818	1	COLESTEROL TOTAL
13	903815	1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
14	903105	1	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
15	903703	1	VITAMINA B12
16	903841	1	GLUCOSA EN SUERO; LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
17	907106	1	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA
18	890384	1	CONSULTA DE SEGUIM POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA TELECONSU
19	890384	1	CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Justificación Clínica:

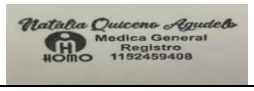
Ultimo control 21 febrero 2023
Diagnóstico:
Demencia Relacionada A Trastorno Por Uso De Alcohol
Antecedente De Trauma De Cráneo Grave
Tabaquismo (3 cigarrillos diarios)
tratamiento actual:
Quetiapina 200 Mg 0-0-1
Acido Valproico 250 Mg 2-0-2
Escitalopram 10 Mg 1.5-0-0
Antecedentes:
Patológicos: Intolerancia A Los Carbohidratos, Epoc. Deficit Tratatado De Vitamina B12, Vejiga Neurogénica, Gastritis, Neuropatía Por Alcohol, Insuficiencia Renal Crónica
Farmacológicos: Tiamina 300mg Dia, Acido Folico, Omeprazol
Alérgicos: Niega.
Quirúrgicos: Niega
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega Consumo De Spa Actual
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 manifiesta que los hábitos alimenticios adecuados , patrón de sueño son adecuados, niega pensamientos afectivos , niega alucinaciones visuales y auditivas. Adherente al tratamiento.

	La cuidadora de la paciente "" El persiste con conductas inadecuadas, "" Se llevo a control donde le enviaron varias radiografías, presenta mucha inestabilidad en la marcha , en los últimos días ha empeorado su estado neurológico"" "" Le cuesta mucho la articulación, hablar , presenta mucha dificultad "" "" El antes tenia mucho movilidad , pero en los ultimos meses se ha evidenciado un deterioro mas progresivo "" "" Se esta sospechando alteración en el maguito rotador , se esta a la espera de los paraclínicos correspondientes "" "" Durante el dia el participa de las actividades , le gusta mucho la lectura , le gusta estar con los compañeros que también comportante estos gustos con el "" "" Tiene dias donde presenta conductas inapropiadas , orina en sitios públicos , no acata las normas "" .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			
Diagnostico principal:	**DEMENCIA NO ESPECIFICADA**	Código CIE10:	**F03X**	
Diagnostico relacionado 1:	**TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCIO**	Código CIE10:	**F069**	
Diagnostico relacionado 2:	**HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**	Código CIE10:	**Z864**	
Diagnostico relacionado 3:	**TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO**	Código CIE10:	**F419**	

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



Resolución 003047 14 AGO 2008

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

ANEXO TECNICO NRO 3

Código:	NUMERO INFORME:	W93 1230866	Fecha:	May.25/2023	Hora:	07:59
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:	ALARCON			2do. Apellido:	ZULUAGA
1er Nombre:	VICTOR			2do. Nombre:	HUGO
Tipo de Documento:	CEDULA			No. Documento	15.425.384
Fecha de Nacimiento:	Oct.09/1959	Edad:	63 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:	NEUROLOGIA		

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	890202	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA
2	890275	1	INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA

Justificación Clínica:

Diagnóstico:
Demencia Relacionada A Trastorno Por Uso De Alcohol
Antecedente De Trauma De Cráneo Grave
Tabaquismo (3 cigarrillos diarios)
tratamiento actual:
Quetiapina 200 Mg 0-0-1
Acido Valproico 250 Mg 2-0-2
Escitalopram 10 Mg 1.5-0-0

El paciente asiste el día de hoy a seguimiento por medicina general, para control y seguimiento patología psiquiátricas, cuidadora manifiesta manifiesta que los hábitos alimenticios adecuados , patrón de sueño son adecuados, niega pensamientos afectivos , niega alucinaciones visuales y auditivas. Adherente al tratamiento.

La cuidadora de la paciente
"" El persiste con conductas inadecuadas,
"" Se llevo a control donde le enviaron varias radiografías, presenta mucha inestabilidad en la marcha , en los últimos días ha empeorado su estado neurológico""
"" Le cuesta mucho la articulación, hablar , presenta mucha dificultad ""
"" El antes tenia mucho movilidad , pero en los ultimos meses se ha evidenciado un deterioro mas progresivo ""
"" Se esta sospechando alteración en el maguito rotador , se esta a la espera de los paraclínicos correspondientes ""
"" Durante el dia el participa de las actividades , le gusta mucho la lectura , le gusta estar con los compañeros que también comportante estos gustos con el ""
"" Tiene dias donde presenta conductas inapropiadas , orina en sitios públicos , no acata las normas ""

Paciente con deterioro neurologico progresivo en los ultimos meses , empeoramiento por lo cual solicito valoracion por neurologia .

Diagnostico principal:	DEMENCIA NO ESPECIFICADA	Código CIE10:	F03X
Diagnostico relacionado 1:	TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCIO	Código CIE10:	F069
Diagnostico relacionado 2:	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Código CIE10:	Z864
Diagnostico relacionado 3:	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	Código CIE10:	F419

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

