HOSPITAL San Juan De Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
Tipo y Documento Identificacion:	**CédulaCiudadanía 3562398**		
Nombre Paciente:	**JOAQUIN EMILIO SILVA RAMIREZ**		
Fecha Nacimiento:	**28/septiembre/1930**	Edad y género:	**93 Años / 3 Meses / 6 Días, Masculino**
Sede:	**SEDE GILBERTO MEJIA MEJIA**		
Servicio que brinda atención:	**Consulta_Externa**	Cama:	
Servicio:			

DATOS DE AFILIACIÓN			
Responsable:	**SAVIA SALUD EPS**	Régimen:	**Regimen_Simplificado**
Tipo de Usuario:	**Ninguno**	Nivel de Afiliación:	**SUBSIDIADO NIVEL 0**
Plan de beneficios:	**ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA**		

HISTORIA CLÍNICA

HC MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 3** **(Fecha: 04/01/2024 03:46 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 72795 **Fecha:** 4/01/2024 1:59:02 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

☐ Ningun antecedente

Motivo de Consulta: " ESTA MUY SOMNOLIENTO CON LAS PASTILLAS"

PACIENTE MASCULINO CONANTECEDENTE DE TRASTORNO DE AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO CON RISPERIDONA Y TRAZODONA, CONC UADRO CLINICO INFORMA QUE DESDE QUE ESTA TOMANDO LAS PASTILLAS SE ENCUENTRAN MAS SOMNOLIENTO POR LO QUEDECIDE CONSULTAR

☑ Sin resultado Nuevos

Signos Vitales

Presión Arterial:	146	74,0000	Presión Arterial Media(mmHg)	Frecuencia Cardiaca (lat/min)	80,0000	Frecuencia Respiratoria (Res/min) :	15,0000
Temperatura (C°) :	36,00	Escala del Dolor:	0	Peso (kg) :	65,00	Talla (cm) :	168

Examen Fisico

General (Aspecto general, Estado mental) : BUENAS CONDICIOEN SGENERALES CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
Neurólogi pares craneales :NO DEFICIT O FOCALIZACIONES APARENTES
Cabeza : NORMOCÉFALO
MUCOSA ORAL HUMEDA
ESCLERAS NORMOCROMICAS
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ
MUCOSAS ROSADAS
Cuello : NO MASAS MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIS PALPABLES
Torax : SIMETRICO Y EXPANSIBLE
Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS O VICEROMEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL
Pelvis : NO DEFORMIDAD
Genitales : NO EXPLORADOS

Dorso : SIMETRICAS SIN EDEMA
Extremidades superiores : SIMETRICAS SIN EDEMA
Extremidades inferiores : SIMETRICAS SIN EDEMA
Neurólogico : NO DEFICIT O FOCALIZACIONES APARENTES

Analisis:

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE PERSONALES ANOTADOS CON DIAGNOSTICO DE TRASTRONO AFECTIVO BIPOLAR EN EL MOMENTO INFORMA QUE SE VE SOMNOLEINTO INDICO REDUCIR A LA MITAD TRAZODONA PERO SI SE TORNA AGRESIVO DEBE CONTINUAR MISMA DOSIS

Compromisos concertados de PYP

HABITOS DE VIDA SALUDABLE

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 3** **(Fecha: 04/01/2024 03:46 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 72795 **Fecha:** 4/01/2024 1:59:02 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Código	Nombre	Principal	Observaciones	Tipo de Diagnóstico
F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	☑		Impresion_Diagnostica

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
NATALI BELLO CIFUENTES	1037586071	MEDICINA GENERAL	4/01/2024 3:46:59 p. m.

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Medicamentos

Nombre del medicamento:	Concentración:	Unidad de medida:
RISPERIDONA 1 MG TABLETAS CUBIERTAS	1 mg	Unidad
Forma farmacéutica:	**Vía de administración:**	**Dosis:**
TABLETA RECUBIERTA	Oral	1,0000
Frecuencia:	**Duración:**	**Término:**
12 Hora	150 Dia	Definido
Número de días:	**Posología:**	
150	1 TAB CADA 12H	
Nombre del medicamento:	**Concentración:**	**Unidad de medida:**
TRAZODONA 50 MG TABLETA	50 mg	TABLETA
Forma farmacéutica:	**Vía de administración:**	**Dosis:**
TABLETA	Oral	1,0000
Frecuencia:	**Duración:**	**Término:**
24 Hora	150 Dia	Definido
Número de días:	**Posología:**	
150	1 TAB CADA 24H	

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
NATALI BELLO CIFUENTES	1037586071	MEDICINA GENERAL	4/01/2024 3:46:59 p. m.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo de indicación:	Condiciones:	Motivo:	Detalle de la indicación:
Salida_Consulta_Externa			PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE PERSONALES ANOTADOS CON DIAGNOSTICO DE TRASTRONO AFECTIVO BIPOLAR EN EL MOMENTO INFORMA QUE SE VE SOMNOLEINTO INDICO REDUCIR A LA MITAD TRAZODONA PERO SI SE TORNA AGRESIVO DEBE CONTINUAR MISMA DOSIS

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
NATALI BELLO CIFUENTES	1037586071	MEDICINA GENERAL	4/01/2024 3:46:59 p. m.



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Paciente: JOAQUIN EMILIO SILVA RAMIREZ **Documento:** 3562398
Impreso Por 1037586071