

### CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA 832003167

#### Formato de Referencia y Contrareferencia

[RRefCRef2

Fecha: 07/12/2016

Página: 1

Nº Solicitud RCR-20275

Fecha de Referencia 07/12/2016 18:38:49

Nº Verificación

Tipo de Atención

Urgencias

Nombre: MORENO VELANDIA MICHAEL ALBERTO

Nº Identificación: 1072717724

Tipo Doc: CC

Edad:

19 AÑOS

Dirección Residencia: VDA FONQUETA SECTOR PAR Localidad: CHIA

Sexo:

M Teléfono: 3102862885

**BENEFICIARIO NIVEL 1** 

Empresa: 800251440-6

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

#### **DATOS DE REFERENCIA**

IPS Referente:

Nivel atención: D

182 CUT

Médico Referente :

ANGELA ROCIO ACERO GONZALEZ

Reg Medico Ref: 52498269

Especialidad: Diagnostico:

590 F412

**PSIQUIATRIA** 

TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Descripción Caso Clínico:

**HETEROAGRESION** 

Observaciones e indicaciones :

NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD

Servicio Solicitado:

UNIDAD DE SALUD MENTANL

IPS de Destino:

SANITAS

Servicio Ambulancia: MEDICALIZADA

Fecha y hora de traslado: 07/12/2016 18:38:10

CLINICA EMMANUEL

Quien entrega: Quien recibe:

MG441 123

PEDRO ANTONIO DIAZ SALDAÑA

Reg Medico: 95168/200

Reg Medico: 123

Responsable paciente

Documento:

35474184

Nombre: MARIA ISABEL VELANDIA

Dirección respon: CALLE 12 # 2 A -10 20 JULIO CHIA

Telefono: 3102862885

Parentesco: Madre

Usuario Registro:

Medico que aprueba:

YULY DAYAN SEGURA RIVERA

PEDRO ANTONIO DIAZ SALDAÑA

Reg. 95168/2001

7J.0 'HOSVITAL'

07/12/2016

FIN DEL REPORTE \*\*

18:39:01

Usuario:

1019023255

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RROSUMHC 1 do 4 Fecha: 07/12/16 Pag:

Edad actual: 19 AÑOS 1072717724 RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula

MICHAEL ALBERTO MORENO VELANDIA

HISTORIA CLINICA No.1072717724

												ਬੂ ਬੁ	GEtureo: 5	
Fec	na Intelat:	01/12/2016	3 Fechs	Final:	07/12	2016	Fecha Inicial: 01/12/2016 Fecha Final: 07/12/2016 Tipo de Atención TRIAGE	anción	TRIAG	w				
INFO	INFORMACION DEL INGRESO	N DEL IN	<b>JGRESC</b>	_					i					
MO	MOTIVO DE CONSULTA	CONSUI	Ϋ́											
ESTA	ESTA ALTERADO	٥									٠			
SIGNOS	SIGNOS VITALES		Folio: 81	7			Fecha: 07/12/2016	2/2016						
Hora Toma 19:26:49		TAD.	20 × × 20 × 20 × 20 × 20 × 20 × 20 × 20	주 를 함 25 - X	# <b>₹</b> ≎	FR. Temp. vi (Min. of. 19 36,80	a Tom Axiin	Conts v	PULSO X Mh.	ž o	PESO 152.00	Estado Hidratodón Hidratod	GUICOME Gr/dl	1 M C
	Glaspow	Glaspow Ramsey	Richmond		Escala	Ē	Tho escala de Perímetro	Perímet		Perfmetro	7, E	Catadio	% Ideago	8
ENE	eNFERMEDAD ACTUAL	D ACTU	ه ۲		Ø	•	ADULTO	0,00		00'0	0	٥	0	EN247
PAICH	VETE CON	SULTA PO	R CUADR	OPSIO	OTIC	AGRE AGRE	ESIVO DE 4	DIAS DE	EVOLC	NOION G	CPEO /	PAIGNETE CONSULTA POR CUADRO PSICOTICO AGRESIVO DE 4 DIAS DE EVOLCUION GOLPEO A LA MAMA Y SE PROENTARA EN EASE DE AGRIANMA DARANETE VAN AMERICAMENTA OF PARTE DE CONTRACTOR DE CONTRACTO	S E	
			5	Ì	į	Š	NI COUNTY	200	5	N N N	EN EN	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	ERIDONA	

PATOLOGICOS RM PSICOSIS

FRACOLOGICOS CLONAZEPINAN RISPERIDONA ACIDO VALPROICO

**QCO (RC RESECCION DE RIÑON IZQUIERDO EXAMEN FISICO** 

CABEZA Y ORAL: INGRESA PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO, MALAS CONDICIONES GENRELS ALTRADO MUY

CABEZA: NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERÁS ANICTERICA CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NO ERITEMAOSA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL CUELLO: MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR, NO DOLOR A LA PALPACION.

PULMONARES BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SÍGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TORAX: SIMETRICO RUIDOS CARDIAGOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS CAMPOS

ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PENITONEJA, NO MASAS NI VISEROMEGALIAS, DOLOR A LA APALAPCION COSTAL

DORSO: SIMETRICO NO DOLOROSO A LA PALAPCION MUSCULAR DORSAL NI LUMBAR, PUÑO PERCUSION BILATERAL

EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIMETRICAS, NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMETRICOS

NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS PARES CRANEALES SIN ALTERACION FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES ROT ++/+++ NO PATOLOGICOS NO SIGNOS MENINGEOS

OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX DIAGNOSTICO F238

TIPO PRINCIPAL

1 ORDEN DE OBSERVACION

Fecha de Orden: 08/12/2016 

EDAD: 19 ANOS

7JO "HOSVITAL"

FRANCY DAYANA ANGEL CORTES Usuario: 1059099898



# CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

RROSUMHO

2 de 4

Page

RESUMEN HISTORIA CLINICA 832003167 - 3

Fecha: 07/12/16

Edad actual: 18 ANOS

Sexo: Masculino G.Etareo: 5

1072717724

Cedula

HISTORIA CLINICA No. 1072717724

Sexo: Masculino

Fecha Inicial; 01/12/2016 Fecha Final: 07/12/2016 Tipo de Atención TRIAGE MICHAEL ALBERTO MORENO VELANDIA

SOLTERO

VIVE CON LA MADRE. MARKA ISABEL VELANDIA). ASISTE A COLEGIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL, DESDE HACE 3 MESES NO ASISTE POR COMEPOTAMETINO

MC: \*ESTÁ AGITADO\*

7 8°

.....

CARBAMAEZEPINA ACIDO VALPROICO Y CLONAZEPAN

PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA CON DIAGNÓSTICO DE RETARDO MENTAL MODERADO, QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADO HACE 3 MESES EN CLÍNICA EMANUEL POR AGITACIÓN PSICOMOTORA Y AGRESIVIDAD EN EL COLEGIO, PREVIA REMISIÓN DE ESTA INSTITUCIÓN. LA MADRE COMENTA QUE DESDE HACE 2 DÍAS HA ESTADO AGRESIVO CON ELLA "INTENTA PEGARME, SI YO NO ESTOY SE DESESPERA, ESTÁ MUY ANSIOSO". ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO CON RISPERIDONA TAB DE 2 MG 1-1-1, CARBAMAZEPINA TAB DE 200 MG 1-1-2, ÁCIDO VALPROICO: TAB DE 250 MG 1-1-1 Y CLONAZEPAM GOTAS DE 2.5 MGML 5-5-15. AL PARECER CON ADECUADA ADHERENCIA,

COMO EVENTO ESTRESANTES SE ASOCIA MUERTE DE LA ABUELA HACE 18 MESES Y DEL ABUELO HACE 10 MESES. LA MADRE NIEGA QUÉ EL PACIENTE MANIFESTARA QUEJAS FÍSICAS EN LOS ÚLTIMOS DÍAS.

AL INGRESO INMOVILIZAN EN 4 PUNTOS Y ORDENAN HALOPERIDOL 2,5 MG IV. NO SE ENCUENTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO, QUE DESCRIBA ESTADO DEL PACIENTE AL LLEGAR.

QUIRÚRGICOS: REIMPLANTE VESICOURETERAL IZQUIERDO

AL EXAMEN MENTAL:

INAPROPADO, JUICIO COMPROMETIDO, INTELIGENCIA MENOR AL PROMEDIO, RUEDA DENTADA POSITIVA, SIALORREA ASOCIACIÓN LAXA DE IDEAS, PERSEVERANTE, EUPROSEXICO, NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO PENSAMIENTO CONCRETO, IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS, "MATARON A YIYO" POCO ESTRUCTURADAS, PACIENTE INMOVILIZADO EN 4 PUNTOS, PUERIL, DEMANDANTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, TEMBLOR FINO.

PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE RETARDO MENTAL MODERADO, QUIEN PRESENTA HETERO AGRESNIDAD CON LA MADRE POR LO QUE SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE SE BENEFICIA DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA AJUSTE DE MÉDICAMENTOS. RIESGO DE AUTO Y HETEROA GREISON SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

REMISIÓN A USM

RISPERIDONA 2 MG 1-1-1

CARBAMAZEPINA TAB 200 MG 1-1-2

ACIDO VALPROICO: TAB 250 MG 1-1-1

CLOMAZEPAM; TAB 2 MG ½ - ½ - 1 EN CASO DE AGITÁCIÓN HALDPERIDOL \$ MG + MIDAZOLAM 5 MG INTRAMUSCULAR (NO USAR HALDPERIDOL VIA INTRAVENOSA)

FRANCY DAYANA ANGEL CORTES Usuario: 1089099896



CLÍNICA UNIVERSIDADOS LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA 832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC 3 do 4 Fecha: 07/12/16 Pag

Edad actual: 19 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 5

1072717724 Ceduta HISTORIA CLINICA No.1072717724

TRIAGE Fecha Iniciat: 01/12/2016 Fecha Final: 07/12/2018 Tipo de Atención MICHAEL ALBERTO MORENO VELANDIA

CONTINUAMOS ATENTOS A LA EVOLUCIÓN. FECHA Y HORA DE APLICACION:07/12/2016 12:16:59 VIGILAR PUNTOS DE PRESION Y SIGNOS VITALES, POR INMOVILIZACIÓN, VIGILAR POR RIESGO DE FUGA, CAÍDA E IMPREGNACIÓN. ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

1 ORDEN DE REMISION

Observaciones UNIDAD DE SALUD MENTAL

## EVOLUCION

Edad: 19 ANOS FECHA06/12/2016 23:44:17 PRINCIPAL 100 SEDE DE ATENCIÓN; Follo 63

TIPO DE ATENCION

## ++SE ABRE FOLIO DE FORMULAÇION+ EVOLUCION MEDICO

Evolucion realizada por CRISTIAN CAMILO ALVARADO CASTRO-Fecha: 06/12/16 23:44:23

Edad: 19 AÑOS	URGFNCIAS
	TIPO DE ATENCION
001 PRINCIPAL	FECHA07/12/2016 11:55:48
SEDE DE ATENCIÓN:	FOLIO 70

EVOLUCION MEDICO

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA \*\*\*\*\*\*\*\*\*

PROCEDENTE DE CHÍA

SOLTERO

VIVE CON LA MADRE MARIA ISABEL VELANDIA)

ASISTE A COLEGIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL. DESDE MACE 3 MESES NO ASISTE POR COMEPOTAMEITNO

PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA CON DIAGNÓSTICO DE RETARDO MENTAL MODERADO, QUIEN ESTUVO HOSPITALIZADO HAGE 3 MESES EN CLÍNICA EMANUEL POR AGITACIÓN PSICOMOTORA Y AGRESINIDAD EN EL COLEGIO, PREVIA REMISIÓN DE ESTA INSTITUCIÓN. LA MADRE COMENTA QUE DESDE HACE 2 DÍAS HA ESTADO AGRESIVO CON ELLA "INTENTA PEGARME, SI YO NO ESTOY SE DESESPERA, ESTÁ MUY ANSICSO". ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO CON RISPERIDONA TAB DE 2 MG 1-1-1, CARBAMAZEPINA TAB DE 200 MG 1-1-2, ÁCIDO VALPROICO: TAB DE 250 MG 1-1-1 Y CLONAZEPAM GOTAS DE 2.6 MGML 5-5-15. AL PARECER CON ADECUADA ADHERENCIA

COMO EVENTO ESTRESANTES SE ASOCIA MUERTE DE LA ABUELA HACE 18 MESES Y DEL ABUELO HACE 10 MESES. LA MADRE NIGGA QUE EL PACIENTE MANIFESTARA QUEJAS FÍSICAS EN LOS ÚLTIMOS DÍAS.

AL INGRESO INMOVILIZAN EN 4 PUNTOS Y ORDENAN HALOPERIDOL 2.5 MG IV. NO SE ENCUENTRA HISTORIA CLINICA

DE INGRESO, QUE DESCRIBA ESTADO DEL PACIENTE AL LLEGAR.

QUIRÚRGICOS: REIMPLANTE VESICOURETERAL IZQUIERDO

7J.0 "HOSVITAL"

FRANCY DAYANA ANGEL CORTES Usuario: 1069099896



# CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

ResumHC

4 do 4

RESUMEN HISTORIA CLINICA 832003167 - 3

Edad actual: 19 AÑOS Fecha: 07/12/18

Sexo: Mascullno G.Etaroo: 5

Fochs Inicial: 01/12/2016 Fechs Final: 07/12/2016 Tipo de Atanción URGENCIAS

MICHAEL ALBERTO MORENO VELANDIA

HISTORIA CLINICA No.1072717724

Cedula

1072717724

PENSAMIENTO CONCRETO, IDEAS DELIRANTES PERSECUTORIAS, "MATARON A YIYO" POCO ESTRUCTURADAS, ASOCIACIÓN LAXA DE IDEAS, PERSEVERANTE, EUPROSEXICO, NO ALTERACIONES SENSOPERGEPTIVAS, AFECTO INAPROPIADO, JUICIO COMPROMETIDO, INTELIGENCIA MENOR AL PROMEDIO. RUEDA DENTADA POSITIVA, SJALORREA, PACIENTE INMOVILIZADO EN 4 PUNTOS, PUERIL, DEMANDANTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICG DE RETARDO MENTAL MODERADO, QUIEN PRESENTA HÉTERO AGRESYIDAD CON LA MADRE POR LO QUE SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE SE BENEFICIA DE REMISIÓNA A UNDAD DE SALUD MENTAL PARA ALUSTE DE MEDICAMIENTOS. RIESGO DE AUTO Y HETEROA GREISON SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

REMISIÓN A USM

RISPERIDONA 2 MG 1-1-1

CARBAMAZEPINA TAB 200 MG 1-1-2

ACIDO VALPROICO: TAB 250 MG 1-1-1

CLONAZEPAM: TAB 2 MG 15-15-1

EN CASO DE AGITACIÓN HALOPERIDOL 5 MG + MIDAZOLAM 5 MG INTRAMUSCULAR (NO USAR HALOPERIDOL VIA

ACOMPAÑAMEINTO PERMANENTE

VIGILAR POR RIESGO DE FUGA, CAÍDA E IMPREGNACIÓN.

VIGILAR PUNTOS DE PRESION Y SIGNOS VITALES, POR INMOVILIZACIÓN.

CONTINUAMOS ATENTOS A LA EVOLUCI

Evolucion regizzada por: LINA MARIA RUIZ MORENO-Fecha: 07/12/16 12:10:59 É SEDE DE ATENCIÓN:

Edad: 19 ANOS

FECHA07/12/2016 21:30:22

EVOLUCION MEDICO

NEUROLOGICA

Evolucion realizada por HELVER HERNANDO CARDENAS HOLGUIN-Fecha: 07/12/16 21:30:27

SALE PACIENTE REMITIDO PARA CLINICA EMMAANUEL, MOVIL 81 VITAL LIFE, MEDICO DR. BECHARA. SALE PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN DIFICULATO RESPIRATORIA, SIN DEFICIT NI FOCALIZACION

Ø

HELVER HERNANDO CARDENAS HOLGUIN

MEDICINA FAMILIAR 7378/2000

7J.0 HOSVITAL\*

FRANCY DAYANA ANGEL CORTES Usuario: 1089099896