

OBS #6

48h

CLINICA COLSANITAS S.A.
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1073156947

GENERADO: 19/12/2016 14:28

REMITIDO DE CLINICA REINA SOFIA
 FECHA REMISIÓN 19/12/2016 HORA 14 MINUTO 28
 SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD DE SALUD MENTAL NIVEL 0

APELLIDOS CASTAÑEDA ALDANA NOMBRES PAULA ANDREA
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1073156947 EDAD AÑOS 27 SEXO F
 ENTIDAD DE AFILIACIÓN COLSANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "SE INTENTO SUICIDAR" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE ES TRAIDA A URGENCIAS EN AMBULANCIA MEDICALIZADA EN COMPAÑIA DE UN AMIGO EL CUAL REFIERE NO SABE QUE PASO Y DECONOCE LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, REFIERE QUE ELLA SE ENCONTRABA INGIRIENDO ALCOHOL DURANTE TODO EL DIA AYER, LUEGO EN LA NOCHE CONSUMO DE MARIHUANA CON ALCOHOL, PRESENTA UN ALTERACADO AL PARECER CON EL AMIGO Y SE ENCIERRA EN UN BAÑO INGIRIENDO TABLERAS DE ARIPIRAZOL DE 15 MG+MIRTAZAPINA 30MG+Lioresal 10MG LAS CUALES AL PARECER SE LAS TOMO CON ALCOHOL, SE DESCONOCE CUANTAS TABLETAS DE CADA UNA CONSUMIO. INGRESA EN CAMILLA SOMNOLIENTA PERO POSTERIOR A EXAMINARLA SE MUESTRA AGRESIVA.

ANTECEDENTES: DIFICILES DE OBTENER POR QUE NO HAY FAMILIAR Y EL ACOMPAÑANTE DESCONOCE LOS ANTECEDENTES, POR LO QUE SE TOMAN ALGUNOS DE LA HISTORIA ANTIGUA

PATOLOGICOS: TAB

FARMACOLOGICOS: SE DESCONOCE

TOXICOALERGICOS: SE DESCONOCE

QUIRURGICOS: GASTECTOMIA SUBTOTAL POR QUE HACE MAS DE 6 AÑOS YA HABIA REALIZADO UN INTENTO DE SUICIDIO CON ACIDO MURIATICO

FAMILIARES: SE DESCO

ANTECEDENTES

LO ANOTADO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE SOMNOLIENTA PERO ALERTABLE, HACE CONTACTO VISUAL, AFECTO HIPOMODULADO, TRISTE RESONANTE. PENSAMIENTO RELEVANTE COHERENTE, BRADIPSÍQUICO Y BRADILÁLICO. IDEAS DE FRUSTRACIÓN, DESESPERANZA Y MUERTE, PERSISTE LA IDEAS DE MORIR. NO HACE AUTOCRÍTICA. NO ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCIÓN. ORIENTADA EN PERSONA Y LUGAR PARCIALMENTE EN TIEMPO. JUICIO CRÍTICO COMPROMETIDO. INTROSPECCIÓN DE SÍNTOMAS, POBRE DE SU ENFERMEDAD. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE DEPRESIVA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

1. SE HACE INTERVENCIÓN EN CRISIS CON PACIENTE Y FAMILIA
2. SE EXPLICA SITUACIÓN ACTUAL DE LA PACIENTE A SUS PADRES
3. SE VALORA POR SOPORTE EMOCIONAL: PROGRAMA CONDUCTA SUICIDA
4. DEBE ESTAR ACOMPAÑADA Y VIGILADA PERMANENTEMENTE.
5. C.S.V

MOTIVOS REMISIÓN

NO HAY USM

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO



FIRMA USUARIO

NOMBRE KAREN LIZETH CONTRERAS KWAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1010170069

CLINICA REINA SOFIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1073156947

FECHA : 19/12/2016 HORA : 2:25 ADMISIÓN : U 2016 81904
ENTIDAD : COLSANITAS S.A.
PACIENTE : CC 1073156947 NOMBRE : CASTAÑEDA ALDANA PAULA ANDREA
EDAD : 27 AÑOS SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA : 19/diciembre/2016 HORA : 11 MINUTO : 24

INTERCONSULTA : PSQUIATRIA

PACIENTE DE 27A ÑOS QUIEN ESTA EN SALA DE REANIMACION EN COMPAÑIA DE SU PADRE (JAUN), ESTA SOMNOLIENTA PERO ALERTABLE Y COLABORA CON LA VALORACION, REFIERE QUERER MORIR "DESDE SIEMPRE" EN DIA DE AYER EN HORAS DE LA NOCHE SE TOMA UNA TABLETA Y MEDIA DE MIRTAZAPINA, UN BLISTER COMPLETO DE ARIPIRAZOL Y 30 TABLETAS DE BACLOFENO, ADEMÁS DE ESTAR BAJO EFECTOS DEL ALCOHOL (CERVEZ Y VINO) Y MARIHUANA, DURANTE TODO EL DIA HABIA ESTADO TOMANDO Y FUMANDO. REFIERE PAULA, QUE HA ESTADO MUY TRISTE, QUE NO SIENTE DESEO DE VIVIR "ES MUY DURO Y DOLOROSO VIVIR", HAY MAL PATRON DE SUEÑO, HIPOREXIA, DESMOTIVACION, PERIODO DE IRRITABILIDAD, PERO DESDE HACE VARIAS SEMANAS SE SENTIA MAS TRISTE "NO SE POR QUE NO PASA....LA MUERTE" NO HACE AUTOCRITICA A SU ACTUAR Y PERSISTE CON LA IDEA DE MORIR. HABIA INVESTIGADO POR INTERNET DOSIS LETALES DE LOS MEDICAMENTOS.

SUBJETIVO : ES MUY DURO Y DOLOROSO VIVIR..."

OBJETIVO : PACIENTE SOMNOLIENTA PERO ALERTABLE, HACE CONTACTO VISUAL, AFFECTO HIPOMODULADO, TRISTE RESONANTE. PENSAMIENTO RELEVANTE COHERENTE, BRADIPSICICO Y BRADIALIA. IDEAS DE FRUSTRACION, DESESPERANZA Y MUERTE, PERSISTE LA IDEA DE MORIR. NO HACE AUTOCRITICA. NO ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCION. ORIENTADA EN PERSONA Y LUGAR PARCIALMENTE EN TIEMPO. JUICIO CRITICO COMPROMETIDO. INTROSPECCION DE SINTOMAS, POBRE DE SU ENFERMEDAD.

I. PARACLINICOS : PACIENTE DE 27A ÑOS PROCEDENTE DE BOGOTA, SOLTERA, NO HIJOS. VIVE SOLA. TRABAJA EN PRESIDENCIA, ESTUDIO GOBIERNO Y RELACIONES INTERNACIONALES. ANTECEDENTES DE INTENTO DE SUICIDIO HACE 10 AÑOS (TOMO ACIDO MURIATICO) ESTUVO HOSPITALIZADA CASI DURANTE UN AÑO, SEIS MESES EN UCI Y EN UNIDAD DE SALUD MENTAL DE HOSPITAL SAN IGNACIO. TIENE DIAGNOSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, CON MALA ADEHERENCIA A LOS TRATAMIENTOS, DESDE HACE UN MES Y MEDIO APROXIMADAMENTE HABIA INICIADO NUEVAMENTE TRATAMIENTOS Y TOMABA: MIRTAZAPINA 15 MG NOCHE- ARIPIRAZOL 7.5 MG DIA Y BACLOFENO.

PLAN DE MANEJO : 1. SE HACE INTERVENCION EN CRISIS CON PACIENTE Y FAMILIA
2. SE EXPLICA SITUACION ACTUAL DE LA PACIENTE A SUS PADRES
3. SE VALORA POR SOPORTE EMOCIONAL : PROGRAMA CONDUCTA SUICIDA
4. SE ESPERAR HASTA QUE MORANICAMENTE LA PACIENTE ESTE ESTABLE, PARA PODER REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL.
5. DEBE ESTAR ACOMPAÑADA Y VIGILADA PERMANENTEMENTE.
6. C.S V

DIAGNOSTICO ACTUAL : TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE DEPRESIVA
DRA ROJAS.

PROFESIONAL : ROJAS MORENO MONICA

REGISTRO MÉDICO : 66838352

ESPECIALIDAD : PSIQUIATRIA

CLINICA REINA SOFIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1073156947

FECHA : 19/12/2016 HORA : 2 : 25 ADMISIÓN : U 2016 81904
ENTIDAD : COLSANITAS S.A.
PACIENTE : CC 1073156947 NOMBRE : CASTAÑEDA ALDANA PAULA ANDREA
EDAD : 27 AÑOS SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN : 19/diciembre/2016 HORA : 19 MINUTO : 30

DIAGNÓSTICO ACTUAL : 1 INTENTO SUICIDA
2. INTOXICACION ETILICA
3. INGESTA DE MIRTAPAZINA, ARIPIPAZOL
4. ANT DE TAB DESDE HACE 10 AÑOS

SUBJETIVO : PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NO DISNEA, NO EFALIA NO DOLOR TORACICO NO SENSACION DE PALPITACIONES

OBJETIVO : PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ALERTA FC: 77LPM, FR: 18 TA: 110/71 SAT: 94%
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO SOPLOS,
CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN AGREGADOS ABDOMEN: RSIS + BLANDO
DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES:
ADECUADA PERFUSION DISTAL NO EDEMAS NEUROLOGICO: NO DEFICIT

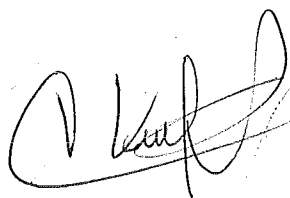
I. PARACLINICOS : TOXICOS: NEGATIVOS
GLUCOMETRIA 100

PLAN DE MANEJO : PACIENTE CON CUADRO DE INTENTO SUICIDA SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO EN ESPERA DE REMISION POR USM . SE INICIA TOLERANCIA A LA VIA ORAL .

PROFESIONAL : CONTRERAS KWAN KAREN LIZETH

REGISTRO MÉDICO : 1010170069

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL



CLINICA REINA SOFIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1073156947

GENERADO: 20/12/2016 11:39

PACIENTE : CASTAÑEDA ALDANA PAULA ANDREA IDENTIFICACIÓN : CC 1073156947
ADMISIÓN : U 2016 81904 SEXO : FEMENINO EDAD : 27 AÑOS
ENTIDAD : COLSANITAS S.A. FECHA ADMISION : 19/12/2016 HORA : 2:25
FECHA INTERCONSULTA : 20/diciembre/2016 HORA : 11 MINUTO : 13
INTERCONSULTA : PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 27 AÑOS CON DX DE TRASTRONO AFECTIVO BIPOLAR FASE DEPRESIVA
ENCUNTRO A PAULA, DORMIDA PERO SE DESPIERTA FACILMENTE AL LLAMARLA, REFIERE QUE SE SIENTE
UN POCO MAS TRANQUILA EL DIA DE HOY, PUDO DESCANSAR. PERSISTE IDEAS DE MINUSVALIA, TRISTEZA,
FRSUTRACION Y MUERTE " NO SOY BUENA PARA VIVIR NIO PARA MORIRME..." REFIERE SENTIRSE
CONFUNDIDA, PUES NO ENTIENDE POR QUE DEBE ESTAR VIVA.

SUBJETIVO : " NO SOY BUENA NI PARA VIVIR NI PARA MORIRME..."

OBJETIVO : PACIENTE DORMIDA PERO SE DESPIERTA AL LLAMADO, HACE CONTACTO VISUAL, COLABORADORA,
AFECTO TRISTE, RESONANTE. HIPOMODUALDO. PENSAMIENTO RELEVANTE COHERENTE, FLUIDO,
PERSISTE IDEAS DE MUERTE FRSUTRACION Y MINUSVALIA. ORIENTADA EN PERSONA Y LUGAR
PARCIALMENTE EN TIEMPO. JUICIO CRITICO COMPROMETIDO. INTROSPECCION DE SINTOMAS.

I. PARACLÍNICOS : SCREENING PARA DRUGAS DE ABUSO: NEGATIVO
FUNCION RENAL Y HEPATICA NORMALES
PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA

PLAN DE MANEJO : 1. SE REALIZA INTERVENCION PSICOTERAPEUTICA DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA PACIENTE
2. CONTINUA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL CUANDO SU CUADRO MEDICO LO PERMITA.
3. CONTROL DE SIGNOS VITALES
4. ACOMPAÑAMIENTO Y VIGILANCIA PERMANENTE.

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : ROJAS MORENO MONICA

REGISTRO MÉDICO : 66838352

ESPECIALIDAD : PSIQUIATRIA

ORDENES MÉDICAS



121900248

Peticion No 121900248
Paciente CASTAÑEDA ALDANA PAULA ANDREA
Documento Id CC 1073156947
Fecha de nacimiento 01-jun-1989
Edad 27 Años Genero F
Direccion
Teléfono 3106275658

Fecha de Ingreso 19-dic-2016 5:16 am
Fecha de Impresion 19-dic-2016 7:13 pm
Sede CLINICA REINA SOFIA
Servicio URGENCIAS CRS
Empresa CLINICA COLSANITAS MP
Medico MEDICO CLINICA REINA SOFIA
Cama

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

TOXICOLOGIA

PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA

FENCICLIDINA.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 25 ng/ml.

ANFETAMINAS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

COCAINA.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

TETRAHIDROCANABINOIDES

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 50 ng/ml.

METANFETAMINAS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

OPIACEOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 1000 ng/ml.

BARBITURICOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

METADONA

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 300 ng/ml.

BENZODIAZEPINAS EN ORINA

NEGATIVO

Método: Cromatografia en capa fina

Prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución.

Se sugiere correlaciona con datos de Historia Clínica.

Firma Responsable

Diana V.

Diana Patricia Velazquez
CC 52.103.517

Firma Responsable

Alejandra Mendoza Rubiano

Alejandra Mendoza Rubiano
CC 52770946

REPUBLICA DE COLOMBIA
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMATO DE NEGACION DE SERVICIOS DE SALUD Y/O MEDICAMENTOS

CUANDO NO SE AUTORIZA LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO DE SALUD O EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, ENTREGUE ESTE FORMULARIO AL USUARIO, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO.

NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA, IPS O ENTIDAD TERRITORIAL	NÚMERO
COLSANITAS S.A.	73261572

FECHA SOLICITUD:

FECHA DILIGENCIAMIENTO:

DD	MM	AÑO
19	12	2016

DD	MM	AÑO
19	12	2016

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

1er APELLIDO	2do APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
CASTAÑEDA	ALDANA	PAULA ANDREA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	No. DE CONTRATO
C.C. X	1073156947	10-10-99538-215-3
TELÉFONO	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
2359665	BOGOTÁ	BOGOTÁ D.C.

TIPO PLAN USUARIO

POS <input type="checkbox"/>	POS-S <input type="checkbox"/>	PLAN COMPLEMENTARIO (PAC) <input type="checkbox"/>	PLAN MEDICINA PREPAGADA (PMP) <input checked="" type="checkbox"/>
POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIO A LA DEMANDA <input type="checkbox"/>		NRO. SEMANAS COTIZADAS POR EL USUARIO AL SGSSS 0	
ESTADO DE LA AFILIACIÓN / CONTRATO DEL USUARIO	VIGENTE <input checked="" type="checkbox"/>	SUSPENDIDO <input type="checkbox"/>	RETIRADO <input type="checkbox"/>
SIN ASEGURAMIENTO <input type="checkbox"/>			

2. CLASE DE SERVICIO NO AUTORIZADO Y RECOMENDACIONES AL USUARIO

SERVICIO NO AUTORIZADO - CODIGO:	205010004
DESCRIPCIÓN: Señale el servicio - procedimiento - intervención o medicamento NO AUTORIZADO	

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

JUSTIFICACION: Indique el motivo de la negación

PREEXISTENCIA NO CODIFICADA

FUNDAMENTO LEGAL: Relacione las disposiciones que presuntamente respaldan la decisión

CLAUSULA CUARTA NUMERAL 1.3

3. ALTERNATIVAS PARA QUE EL USUARIO ACCEDA AL SERVICIO DE SALUD O MEDICAMENTO SOLICITADO Y HAGA VALER SUS DERECHOS LEGALES Y CONSTITUCIONALES

1. CUBRIMIENTO POR EPS

NOMBRE Y CARGO DEL FUNCIONARIO QUE NIEGA EL SERVICIO	FIRMA
NEITA_AREVALO,LIZETH_KARINA	
ASESOR INTEG NIVEL 2	

FIRMA DEL USUARIO O DE QUIEN RECIBE

Paula C.

Si está en desacuerdo con la decisión adoptada, acuda a la Oficina de Atención al Usuario de la EPS, si su queja no es resuelta, eleve consulta ante la Superintendencia Nacional de Salud, anexando copia de este formato totalmente diligenciado a la Avenida Ciudad de Cali # 51-66 Pisos 6 - 7, World Bussines Center Teléfono 483 7000

Nota: Esto no indica que su reclamación sea aprobada por parte de la Superintendencia, es necesario hacer un estudio previo.

CLINICA REINA SOFIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1073156947

FECHA : 19/12/2016 HORA : 2:25 ADMISIÓN : U 2016 81904
ENTIDAD : COLSANITAS S.A.
PACIENTE : CC 1073156947 NOMBRE : CASTAÑEDA ALDANA PAULA ANDREA
EDAD : 27 AÑOS SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA : 20/diciembre/2016 HORA : 11 MINUTO : 13

INTERCONSULTA : PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 27 AÑOS CON DX DE TRASTRONO AFECTIVO BIPOLAR FASE DEPRESIVA
ENCUENTRO A PAULA, DORMIDA PERO SE DESPIERTA FACILMENTE AL LLAMARLA, REFIERE QUE SE SIENTE
UN POCO MAS TRANQUILA EL DIA DE HOY, PUDO DESCANSAR. PERSISTE IDEAS DE MINUSVALIA, TRISTEZA,
FRUSTRACION Y MUERTE " NO SOY BUENA PARA VIVIR NIO PARA MORIRME..." REFIERE SENTIRSE
CONFUNDIDA, PUES NO ENTIENDE POR QUE DEBE ESTAR VIVA.

SUBJETIVO : " NO SOY BUENA NI PARA VIVIR NI PARA MORIRME..."

OBJETIVO : PACIENTE DORMIDA PERO SE DESPIERTA AL LLAMARLA, HACE CONTACTO VISUAL, COLABORADORA,
AFECTO TRISTE, RESONANTE. HIPOMODUALDO. PENSAMIENTO RELEVANTE COHERENTE, FLUIDO,
PERSISTE IDEAS DE MUERTE FRUSTRACION Y MINUSVALIA. ORIENTADA EN PERSONA Y LUGAR
PARCIALMENTE EN TIEMPO. JUICIO CRITICO COMPROMETIDO. INTROSPECCION DE SINTOMAS.

I. PARACLINICOS : SCREENING PARA DRUGAS DE ABUSO: NEGATIVO
FUNCION RENAL Y HEPATICA NORMALES
PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA

PLAN DE MANEJO : 1. SE REALIZA INTERVENCION PSICOTERAPEUTICA DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA PACIENTE
2. CONTINUA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL CUANDO SU CUADRO MEDICO LO PERMITA.
3. CONTROL DE SIGNOS VITALES
4. ACOMPAÑAMIENTO Y VIGILANCIA PERMANENTE.

DIAGNOSTICO ACTUAL : TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE DEPRESIVA
DRA ROJAS.

PROFESIONAL : ROJAS MORENO MONICA

REGISTRO MÉDICO : 66838352

ESPECIALIDAD : PSIQUIATRIA

CLINICA REINA SOFIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1073156947

FECHA : 19/12/2016 HORA : 2 : 25 ADMISIÓN : U 2016 81904
ENTIDAD : COLSANITAS S.A.
PACIENTE : CC 1073156947 NOMBRE : CASTAÑEDA ALDANA PAULA ANDREA
EDAD : 27 AÑOS SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN : 20/diciembre/2016 HORA : 15 MINUTO : 31

DIAGNÓSTICO ACTUAL : *****EVOLUCION MEDICA *****

PACIENTE DE 27 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE :

1. INTENTO SUICIDA
2. INTOXICACION ETILICA
3. INGESTA DE MIRTAZAPINA, ARIPIPAZOL
4. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE DEPRESIVA
5. ANT DE TAB DESDE HACE 10 AÑOS

SUBJETIVO : PACIENTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICA , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS , NIEGA SINTOMAS URINARIOS

OBJETIVO : PACIENTE ALERTA , HIDRATADA , AFEBRIL CON TA : 122/78 MMHG , FC : 78 LAP/MIN , FR : 18 RESP/MIN , SAT : 98 % FIO 2 21 % , NORMOCEFALO , CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS , ESCLERAS ANICTERICAS , MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLO MOVIL , NO MASAS , NO ADENOPATIAS , TORAX SIMETRICO , ADECUADA EXPANSION , RS CS RITMICOS SIN SOPLOS , RS RS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO , SIN AGREGADOS , ABDOMEN : BLANDO , NO DOLOROSO , NO DISTENDIDO , RS IS + NORMALES , NO IRRITACION PERITONEAL , EXTREMIDADES : SIMETRICAS , NO EDEMAS , PULSOS + , ADECUADA PERFUSION DISTAL , NEUROLOGICO : ALERTA , ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS , SENSIBILIDAD CONSERVADA , NO FOCALIZACION , LENGUAJE COHERENTE Y FLUIDO

I. PARACLINICOS :

PLAN DE MANEJO : PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CON CUADRO DE INTENTO SUICIDA EN MANEJO CON PSICOTERAPIA , SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO , CON SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO NEGATIVO , EN EL MOMENTO CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR FASE DEPRESIVA , QUIEN REQUIERE HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL , SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

PROFESIONAL : GOMEZ PAOLA

REGISTRO MÉDICO : 1015405007

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL



121900248

Peticion No 121900248
Paciente CASTAÑEDA ALDANA PAULA ANDREA
Documento Id CC 1073156947
Fecha de nacimiento 01-jun-1989
Edad 27 Años Genero F
Direccion
Teléfono 3106275658

Fecha de ingreso 19-dic-2016 5:16 am
Fecha de impresion 19-dic-2016 7:13 pm
Sede CLINICA REINA SOFIA
Servicio URGENCIAS CRS
Empresa CLINICA COLSANITAS MP
Medico MEDICO CLINICA REINA SOFIA
Cama

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

TOXICOLOGIA

PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA

FENCICLIDINA.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 25 ng/ml.

ANFETAMINAS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

COCAINA.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

TETRAHIDROCANABINOIDES

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 50 ng/ml.

METANFETAMINAS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

OPIACEOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml

BARBITURICOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

METADONA

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml

Firma Responsable

Diana V.

Diana Patricia Velásquez
CC 52.103.527

BENZODIAZEPINAS EN ORINA

NEGATIVO

Método: Cromatografia en capa fina

Prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución.

Se sugiere correlaciona con datos de Historia Clínica.

Firma Responsable

Alejandra F. Mendoza R.

Alejandra Mendoza Rubiano
CC 52770946