# CLINICA COLSANITAS S.A. "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1071166181

GENERADO: 27/03/2017 16:22

REMITIDO DE

CLINICA REINA SOFIA

FECHA REMÍSIÓN

27/03/2017

**HORA** 

16 MINUTO 22

SERVICIO AL CUAL REMITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

**NIVEL** 

**APELLIDOS** 

SANCHEZ BECERRA

NOMBRES

DANY FABIAN

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** CC 1071166181

**EDAD** AÑOS

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

COLSANITAS S.A.

## DATOS DE LA ATENCIÓN

#### MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: VIO A UNA EXNOVIA CON EL NUEVO ENFERMEDAD ACTUAL; PACIENTE DE 25 AÑOS CON ANT DE TRASTORNO DEPRESIVO Y DE ANSIEDAD EN MANEJO POR PSIQUIATRIA, REFIERE LA MADRE QUE AL EMDIO DIA VIO A UNA EXNOVIA CON EL NOVIO Y POSTERIOR A ESTO PRESENTA ANSIEDAD Y DEPRESION, REFIERE LA AMDRE QUE SAIO DE LA CASA Y LUEGO LA POLICIA LES AVISO QUE LO ENCONTRARON EN LA CALLE CON LOS FRASCOS EN EL BOLSILLO DE CLONAZEPAM Y SINOGAN Y SE ENCONTRABA SOMNOLIENTO, LO TARSLADAN A MONSERRAT PERO POR SER INTENTO SUICIDA SUGIEREN VALORACIONEN ESTA ISNTITUCION, A SU IGNRESO PACIENTE SOMNOLIENTO INGRESA A REANIMACION.

ANT PAT TRASTORNOD EPRESIVO Y ANSIEDAD ASAM, QX; RINOPLASTIA, APENDICECTOMIA, FRACTURA DE 4 Y 5 DEDO MANO DERECHA, ALERGIAS ABEJAS TOXICOLAERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG 1 TAB DIA. QUETIAPINA MEDIA TAB NOCHES, CLONAZEPAN Y SINOGAN DE RESCATE EN CASO DE INSOMNIO. HX: LA INMÁCULADA HACE 2 AÑOS EN 2 OCASIONES. MONSERRAT 1 VEZ

# **ANTECEDENTES**

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE

FARMACOLOGICOS: FLUVOXAMINA, QUETIAPINA Y CLONAZEPAM Y SINOGAN DE RESCATE POR LA NOCHE

### EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE ALERTA, COHERENTE, RELEVANTE, DEVALUADOR DE LOS TRATAMIENTOS PSIQUIÁTRICOS PREVIOS AL ACTUAL. ORIENTADO, ATENTO, CON JUICIO COMPROMETIDO POR EL AFECTO.

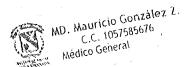
# RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPISODIOS DEPRESIVOS RECURRENTES, CON BAJA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGIO Y PSICOTERAPÉUTICO HASTA HACE TRES SEMANAS CUANDO INICIA CONSULTA CON UN NUEVO TERAPEUTA, CON FLUVOXAMINA 100 MG Y CLONAZEPAM Y QUETIAPINA DE RESCATE PARA INSOMNIO. VIO A SU EXNOVIA, TOMÓ CLONAZEPAM Y LEVOMEPROMAZINA, LA POLICÍA LOS LLAMÓ PORQUE LO ENCONTRARON CERCA A UN RIO. SE COSNIDERA REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL

## MOTIVOS REMISIÓN

NO CUENTO CON SERVICIO SOLICITADO.

# **OBSERVACIONES**



F	II	R	N	1	٩	Υ	S	Ε	LL	0.	N	11	Ė	D	١	C	Q	
---	----	---	---	---	---	---	---	---	----	----	---	----	---	---	---	---	---	--

FIRMA USUÁRIO

NOMBRE IVAN MAURICIO GONZALEZ ZAMBRANO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

1057585676

REGISTRO MÉDICO 1057585676

PAGINA: 1 DE 1



# CLINICA REINA SOFIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

ADMISIÓN

U 2017 18363 .

**ENTIDAD** 

COLSANITAS S.A.

PACIENTE

CC 1071166181

NOMBRE

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

**EDAD** 

25 AÑOS

SEXO

MASCULINO

**GRUPO SANGUÍNEO:** 

FACTOR RH:

## **INTERCONSULTA**

FECHA INTERCONSULTA

28/marzo/2017

HORA: 9

MINUTO:

INTERCONSULTA

PSIQUIATRIA

**SUBJETIVO** 

"NO QUIERO SER HOSPITALIZADO, ME ENCIERRAN UN MES, ME DAN ACIDO VALPROICO Y NADA MÁS"

PADRE "SU PSIQUIATRA LO VERÁ MAÑANA ASI QUE CREO QUE NO NECESITAMOS LA HOSPITALIZACION. PUES TODO ESTA BIEN, EL ES MUY CAPROCHOSO Y LA MAMA LE EXIGE MUCHO...PROBLEMAS NO

TENEMOS..."

**OBJETIVO** 

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, POCO COLABORADOR, MANISFIESTA QUE ESTA MOLESTO, QUE DESEA QUI SU MADRE SE MUERA Y ASI SE ACABARAN TODOS LOS PROBLEMAS, MANIFIESTA QUE LA ODIA, AFECTO ANSIOSO, LIGERA DISPROSEXIA, PENSAMIENTO CON IDEAS DE MINUSVALIA Y DESESPERANZAM NIEGA IDEACION SUICIDA ACTUAL, NIEGA IDDEAS DE MUERTE. PERCEPCION NIEGA ALTERACIONES,

INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO DE REALIDAD DEBUILITADO

I. PARACLINICOS

. .

**PLAN DE MANEJO** 

REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL. EL PADRE DEL PACIENTE MANIFIESTA QUE TIENE DUDAS
RELACINADAS CON LA HOSPITALIZACION DEL PACIENTE, QUE CREE QUE PUEDE LLEVARLO MAÑANA A
CONTROL CON SU PSIQUIATRA TRATANTE EL DR PUERTA, SE LE DEJA CLARO QUE NEUSTRA INDICACION EL

HOSPITALIZAR Y QUE CONSIDERAMOS QUE ES UN PACUIENTE CON RIESGO DE AUTOAGRESION

**DIAGNOSTICO ACTUAL** 

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE

DISFUNCION FAMILIAR

**PROFESIONAL** 

: ROJAS MORENO MONICA

REGISTRO MÉDICO

66838352

**ESPECIALIDAD** 

: PSIQUIATRIA

CIERRE DE

INTERCONSULTA

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL DIA 28/marzo/2017

9 🕴 28

PAGINA: 1 DE 25

# **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN PACIENTE :

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO **EDAD** 

25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

## MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR

PACIENTE

MOTIVO DE CONSULTA

VIO A UNA EXNOVIA CON EL NUEVO

**ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACIENTE DE 25 AÑOS CON ANT DE TRASTORNO DEPRESIVO Y DE ANSIEDAD EN MANEJO POR PSIQUIATRIA, REFIERE LA MADRE QUE AL EMDIO DIA VIO A UNA EXNOVIA CON EL NOVIO Y POSTERIOR A ESTO PRESENTA ANSIEDAD Y DEPRESION, REFIERE LA AMDRE QUE SAIO DE LA CASA Y LUEGO LA POLICIA LES AVISO QUE LO ENCONTRARON EN LA CALLE CON LOS FRASCOS EN EL BOLSILLO DE CLONAZEPAM Y SINOGAN Y SE ENCONTRABA SOMNOLIENTO, LO TARSLADAN A MONSERRAT PERO POR SER INTENTO SUICIDA SUGIEREN VALORACIONEN ESTA ISNTITUCION, A SU IGNRESO PACIENTE

SOMNOLIENTO INGRESA A REANIMACION.

ANT PAT TRASTORNOD EPRESIVO Y ANSIEDAD ASAM, QX: RINOPLASTIA, APENDICECTOMIA, FRACTURA DE 4 Y 5 DEDO MANO DERECHA, ALERGIAS ABEJAS TOXICOLAERGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG 1 TAB DIA. QUETIAPINA MEDIA TAB NOCHES, CLONAZEPAN Y SINOGAN DE RESCATE EN

CASO DE INSOMNIO. HX : LA INMACULADA HACE 2 AÑOS EN 2 OCASIONES. MONSERRAT

# **EXAMEN FÍSICO**

**PESO** 

: | 70 Kgs

TALLA: 1.67 Mts IMC: 25.10

PERÍMETRO CEFÁLICO : Cms

PERÍMETRO ABDOMINAL

Cms

TENSIÓN ARTERIAL SÍSTOLE : 125 mmHg

TENSIÓN ARTERIAL DIÁSTOLE

91 mmHg

**TEMPERATURA** 

36.0 °C

FRECUENCIA CARDÍACA

• 51 X'

FRECUENCIA RESPIRATORIA : 16 X'

ESTADO DE CONCIENCIA : RESPONDE A DOLOR

GLASGOW: 15

**EMBRIAGUEZ** 

. N

**ESTADO GENERAL** 

: SOMNOLIENTO, DISARTRICO

### HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

DESCRIPCIÓN

**HALLAZGOS** 

ÖRL

MUCOSAS SECAS

TORAX

RSCS RITMICOS

CARDIOVASCULAR

RSRS CAMPÓS BIEN EVNTIALDOS, NO SDR

**ABDOMEN** 

BLANDO DEPRESIBLE RSIS +

**EXAMEN NEUROLOGICO** 

EXAMEN NEUROLOGICO DE DIFICIL VALORACION POR EFECTO DE EBNZODIACEPINAS. SOMNOLIENTO RESPONDE AL ESTIMULO DOLOROSO, Y SE TORNA SOMNOLIENTO

FACILMENTE, DISARTRICO. DESORIENTADO.

EXTREMIDADES INFERIORES

NOE DEMAS

PAGINA: 2 DE 25

## **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE: SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO **EDAD**  25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

# IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO DIAGNÓSTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA

CATEGORIA:

DIAGNÓSTICO

F13.0 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS,

INTEXICASIRNAGUDA

**OBSERVACIONES** 

TIPO DIAGNÓSTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA

CATEGORIA, 1;

DIAGNÓSTICO

: F41.2 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

**OBSERVACIONES** 

. NO REGISTRADO

**CAUSA EXTERNA** 

: ENFERMEDAD GENERAL

**PLAN DE MANEJO** 

: PACIENTE CON ANT DE TRASTORNO DEPRESIVO, CON EVENTO DESENCADENANTE EN HORAS DE LA TARDE QUI OCASIONA ANSIEDAD Y ANGUSTIA POR LO QUE SE TOMA 25 MG DE CLONAZEPAM EN GOTAS, Y SINOGAN ( SE DESCONOCE DOSIS QUE INGITRIO). SE IGNRESA A REANIMACION PARA MONITORIZACION CONTINUA POR

RIESGO DE DEPRESION RESPIRATORIA. SE INICIA MANEJO CON LEV , FLUMAZENILO 2.5 MG , S/S LABS , EKG Y SE COMENTA CON DRA MAYORGA DE

PSIQUIATRIA.

SE EXPLICA A LOS FAMILIARES (MADRE Y HERMANA) REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SE DILIGENCIAN FICHAS DE NOTIFICACION

MÉDICO INGRESO

FORTUNA SARMIENTO ANDREA

REGISTRO MÉDICO

35195276

**ESPECIALIDAD** 

· MEDICINA GENERAL

## **EVOLUCIONES**

FECHA DE EVOLUCIÓN

· 26/marzo/2017

HORA:

MINUTO: 15

DIAGNÓSTICO ACTUAL

**SUBJETIVO** 

INGESTA DE BENZODIACEPINAS

TRASTORNO DEPRESIVO

I. PARACLÍNICOS

**OBJETIVO** 

**GASES ARTERIALES** 

HORA 20:08

PACIENTE EN REANIMACION SOMNOLIENTO SIN OXIGENO ADICIONAL. PREVIA VALORQCION DE

20

CIRCULACION COLATERAL DE MANO IZQUIERDA Y ASEPSIA SE REALIZA PUNCION UNICA RADIAL IZQUIERDA

SIN COMPLICACIPNES SE REPORTAN GASES ARTERIALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.SE

ENTREGA EN HISTORIA

PLAN DE MANEJO

**PROFESIONAL** 

: CASTRO VILLAMIL ANGEL MARIA

REGISTRO MÉDICO

PAGINA: 3 DE 25

## **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN PACIENTE :

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

**EDAD** 

25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

FECHA DE EVOLUCIÓN

: 27/marzo/2017

HORA:

21

MINUTO:

DIAGNÓSTICO ACTUAL

**SUBJETIVO** 

· PACIENTE PERSISTE SOMNOLIENTO

I. PARACLÍNICOS

CREAT 0.9 MG/DL, GLICEMIA 113 MG/DL, POTASIO 4.4 MRQ/L, SODIO 141 MEQ/L, HEMOGRAMA HB 16, HTO 47 9 LEUCOS 12550, NEUTROS 80 % SIN CAYADOS PLAQ 202000, TGP 34 U/I, TGO 25 U/I, UROANALISIS PH 6.5,

NITRITOS NEGATIVOS, LEUCOS OCASIONALES, BACTERIAS +

**OBJETIVO** 

SV TA 120/70, FC 75 XM FR 18 XM TEMP 36.7 SAT 02 95 %

MUCOSA HUMEDA, CUELLO NO MASAS, CARDIOPULMONAR RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES BIENM VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO

MASAS, RSIS POSITIVOS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO N

FOCALIZACIONES, SOMNOLIENTO

PLAN DE MANEJO

PACIENTE QUIEN POSTERIOR A VER A EXNOVIA CON EL NOVIO PRESENTA CUADERO DE DEPRESION EN PACIENTE CON ANT DE ANSIEDAD Y DEPRESION EN MANEJO CON (FLUVOXAMINA, QUETIAPINA Y CLONAZEPAM Y SINOGAN DE RESCATE POR LA NOCHE ) QUIEN ES ENCONTRADO EN LA CALLE POR LA POLICIAAL PARECER POSTERIOR A INGESTA DE CLONAZEPAM 25 MG EN PACIENTE QUIEN INGRESA SOMNOLIENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN DEFIFICULTAD PARA RESPIRARA SE PASA A SAL DE REANIMACION INICIAN MANEJO CON FLUMAZENILO Y OPOR ESTADBILIDADA PASAN A OBSERVACION AL REVALORAR PACIENTE PERSOSTE SOMNOLIENTO NO FOCALIZACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR ADECUADA SATURACION DE OXIGENO. CON PARACLINICOS NORMALES FUNCION RENAL ELECTROLITOS, TRANSAMINASAS, SE COMENTA CASO CON PSIQUIATRA DE TIRNO QUIEN CONSIDERA DEJAR EN OBSERVACION Y ESPERARA VALORACION DE PSIQUIATRIA DE LA MAÑANA PARA

DEFINIR HOSPITALIZACION EN UNIDADA DE SALUD MENTAL, POR SOMNOLIENCIA SE COLOCA OTRA DOSIS D FLUMAZENILO SE EPXLICA A FAMILIAR MANEJO ENTIENDE Y ACEPTA SE SOLICITAN TOXICOS EN ORINA

**PROFESIONAL** 

CORDOBA ROJAS RICARDO ALFREDO

**REGISTRO MÉDICO** 

PAGINA: 4 DE 25

# **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN PACIENTE ·

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO **EDAD** 

25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

FECHA DE EVOLUCIÓN

27/marzo/2017

HORA:

32

MINUTO:

DIAGNÓSTICO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DIAGNSOTICOS DE:

1. EPISODIO DEPRESIVO GRAVE

- INTENTO SUICIDA

2. INTOXICACION POR BENZODIACEPINAS?

**DEPRESION** 

**SUBJETIVO** 

PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA,MONITORIZADO, REFIERE MADRE A LAS 7+00 DESPIERTA ABRE LOS OJOS E INTENTA COMUNICÁCION, LOOBSREVA DISARTRICO, NIEGA EMESIS, NAUSEAS, NIEGA DOLOR DE CABEZA.

I. PARACLÍNICOS

TOXICOS EN ORINA NEGATIVOS.

PEDNIENTE BENZODIACEPINAS EN ORINA.

**OBJETIVO** 

ALERTA, COSNCIENTE PERO TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA.

SV FC 68 LPM, FR 14 RPM, TA 116/68 MMHG, SATO2 96% CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 L/M.

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA ORL SIN LESIONES , 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 SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , NO MASAS , NO MEGALIAS EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS + SIMETRICOS, ADECUADA PERFUSION DISTÁL NEUROLOGICO: ALERTA, TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 4/5, NO

FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGUEOS

PLAN DE MANEJO

: PACIENTE QUIEN PRESENTA DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO A LAS 7+00 PRESENTA DESPERTAR PERO TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, REPSONDE A ORDENES SENCILLAS, SE ENCUENTRA CON LENGUAJE LENTO Y PARCIALMENTE DISARTRICO, SIN DOLOR PRECORDIAL, NO REPSUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL, POR EL MOMENTO PENDIENTE RESUNLTADO DE BENZODIACEPINAS EN ORINA, VALORACION PRO PSIQUIATRIA CONSIDERA ESTANCIA EN OBSERVACION,, PRO EL MOMENTO ATENTOS A EVOLUCION CLINICA DE PACIENTE, PERMANECE CON MONITOPRIZACION, OXIGENACION POR CN, LIQUIDOS A 150/ CC/H. EXPLICO A ACOMPAÑANTE.

**PROFESIONAL** 

· GONZALEZ ZAMBRANO IVAN MAURICIO

**REGISTRO MÉDICO** 

PAGINA: 5 DE 25

## **CLINICA REINA SOFIA**

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE: SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

**EDAD** 

25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

U 2017 18363

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

FECHA DE EVOLUCIÓN

SEXO : MASCULINO

: 27/marzo/2017

HORA:

MINUTO:

33

DIAGNÓSTICO ACTUAL

PACIENTE CON EPISODIO DEPRESIVO DE 3 AÑOS E EVOLUCION, NO NHA TENIDO PERIODOS INTERCRITICOS LIBRES DE SINTOMAS, ESTE ES SU CUARTO INTENTO SUICIDA, SE IDENTIFICAN CODUCTAS QUE INDICAN RASGOS DE PERSONALIDAD EMOCINALMENTE INESTABLE, CON BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION. SE REVALORARA UNA VEZ LOS EFECTOS DEL MEDICAMENTO SEDANTE DISMINUYAN Y PERMITAN UNA ADECUADA ENTREVISTA, POR AHORA CONTINUA EN OBSERVACION POR PARTE DE PSIQUIATRIA Y ES

PROBABLE QUE NECESITE HOSPITALIZACION.

**SUBJETIVO** 

"ME FRUSTRA SABER QUE NO PUEDO CONTINUAR, QUE SOY UN COMPLETO FRACASO..TAN MAL QUE NI EST

ME SALE BIEN, NO LO LOGRE, MORIR ERA LA IDEA"

I. PARACLÍNICOS

: SE EXPLICA A LA MADRE LA SITUACION, SE OBTIENEN DATOS RELACIONADOS CON LA HISTORIA DE VIDA Y EL CURSO DE ESTE EPISODIO DEPRESIVO QUE EMPIEZA HACE 3 AÑOS PERO QUE SEGUN ELLA "HACE" MUCHOS MÁS AÑOS QUE VENIA MAL PERO EL NO ACEPTABA IR AL PSIQUIATRA"

ESTUDIA ARQUITECTURA, SEXTO SEMESTRE, EN MANEJO PARA T DEPRESIVO ADHERENCIA PARCIAL A MANEJO FARMACOLOGICO Y ROTA POR VARIOS PSIQUIATRAS "UNOS PORQUE NO LE GUSTAN A EL Y OTRO:

PORQUE NOS DAMOS CUENTA QUE EL LOS MANIPULA Y HACEN LO QUE EL QUIERE" TIENE UN HERMANA, VIVE CON LS PADRES, AL PARECER NO HAY DISFUNCION FAMILAIR SEGUN LA

NFORMACION OBTENIDA HASTA AHORA.

**OBJETIVO** 

PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE, POSICION DE CUBITO SUPINO, INTENTA ESTABLECER CONTACTO VISUAL PERO NO LO LOGRA SECUNDARIO A DIFICULTAD EN PAERTURA OCUALAR POR EFECTO SEDANTE/HIPNOTICO DE LAS BENZODIACEPINAS, ESTABLECECONTACTO VERBAL EN MEDIO DE SU DISARTRIA, RESPONDE LAS PREGUNTAS Y SU ACTITUD ES DE COLABORACION PERO LA SSOMNOLENCIA E: MARCADA Y DIFICULTA LA ANTREVISTA. ESTA SOMNOLIENTO, ORIENTADO EN ESPACIO, PERSONA Y TIEMPO. HIPOPROSEXICO, AFECTO TRSITE, PENSAMIENTO CON BRADIPSIQUIA, IDEAS DE MUERTE, NO DESCARTO IDEACION SUICIDA ACTUAL, IDEAS DE DESESPERANZA, NO ALTERACIONES PERCEPTIVAS DEL TIPO ALUCINACIONES, LA CONDUCTA MOTRIZ ES LA ESPERADA PARA EL CONTEXTO CLINICO. EL JUICIO DE

REALIDAD ESTA DEBILITADO.

PLAN DE MANEJO

**PROFESIONAL** 

ROJAS MORENO MONICA

REGISTRO MÉDICO

66838352

FECHA DE EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICO ACTUAL

27/marzo/2017

HORA:

12

MINUTO: 17

**SUBJETIVO** 

I. PARACLÍNICOS

PAGINA: 6 DE 25

# CLINICA REINA SOFIA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE :

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

EDAD

25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017 HORA: 19:22

MEDICINA INTERNA - URGENCIAS

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DIAGNSOTICOS DE:

- 1. EPISODIO DEPRESIVO GRAVE
  - INTENTO SUICIDA
- 2. INTOXICACION POR BENZODIACEPINAS?

PACIENTE ASINTOMATICO DESPIERTO SE HA LÑEVANTADO AL BAÑO VARIAS VECES SIN FIEBRE DISNEA NI OTROS SINTOMAS.

ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, HUIDRATADO AFEBRIL EN BUEN ESTADO GENERAL.

TENSION ARTERIAL 110/70 FRECUENCIA CARDIACA 70/MIN RESPIRATORIA 18/MIN SATURACION 94%

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA ORL SIN LESIONES, 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 SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS + SIMETRICOS, ADECUADA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO: ALERTA, TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 4/5, NO FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGUEOS

CREAT 0.9 MG/DL, GLICEMIA 113 MG/DL, POTASIO 4.4 MRQ/L, SODIO 141 MEQ/L, HEMOGRAMA HB 16, HTO 47 % LEUCOS 12550, NEUTROS 80 % SIN CAYADOS PLAQ 202000, TGP 34 U/I, TGO 25 U/I, UROANALISIS PH 6.5, NITRITOS NEGATIVOS, LEUCOS OCASIONALES, BACTERIAS +

PACIENTE CUMPLE 18 HORAS DE INGESTA DE DOSIS ALTAS DE BENZODIACEPINAS CON INTENTO SUICIDA E SU ESTANCIA OBSERVACION NO PRESENTO DETERIORO RESPIRATRIJOS NI MERTABOLICO, AHORA MISMO ESTA DESPIERDO HIDRATADO AFEBRIL, Y YA ESTA POR FUERA DE LA VIDA MEDIA DEL MEDICAMENTOS. PLAN INICIAR VIA ORAL Y DE ACUERDO A CONCETP DE PSIQUIATRIA PUEDE SER DADO DE ALTA.

**OBJETIVO** 

:

**PLAN DE MANEJO** 

**PROFESIONAL** 

PEDREROS GUERRA JUAN CAMILO

REGISTRO MÉDICO

PAGINA: 7 DE 25

# **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN PACIENTE :

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO **EDAD**  25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

FECHA DE EVOLUCIÓN

· 27/marzo/2017

12

HORA:

MINUTO: 43

DIAGNÓSTICO ACTUAL

**PSICOLOGIA** 

SALUD MENTAL

INTERVENCIÓN A FAMILIAR CONDUCTA SUICIDA

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE

**SUBJETIVO** 

I. PARACLÍNICOS

SEGÚN LAS PALABRAS DE LA SRA. NANCY SE PUEDE CONCLUIR QUE DANY TIENE ANTECEDENTES EMOCIONALES DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCIÓN SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO PSICOTERAPÉUTICO NI FARMACOLÓGICO, NO HAY UN DIAGNÓSTICO CLARO Y POR LO TANTO NO HAY UN TRATAMIENTO BIEN DEFINIDO. SE HACE ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA QUE LA FAMILIA HAGA PARTE DEL PROCESO Y

PROMUEBAN EL QUE DANY TENGA CONTINUIDAD EN SU MANEJO.

SE BRINDA PSICO EDUCACIÓN SOBRE CONDUCTA SUICIDA Y SE ENTREGA MATERIAL DE APOYO.

**OBJETIVO** 

SE ENCUENTRA AL SR. DANY EN COMPAÑÍA DE SU MADRE (NANCY) A QUIEN SE LE REALIZA LA ENTREVISTA LA SRA. NANCY SE MUESTRA AMABLE, RECEPTIVA Y COLABORADORA. SU LENGUAJE ES CLARO Y FLUIDO, EL PENSAMIENTO ES LÓGICO Y COHERENTE Y SU AFECTO SE OBSERVA MODULADO CON RASGOS DE ANSIEDAD. POR SUS PALABRAS SE PUEDE INFERIR QUE HAY POBRE CONCIENCIA DE LA ENFERMEDAD Y QUE SE BUSCAN CULPABLES O JUSTIFICACIONES EXTERNAS A LA CONDUCTA DE SU HIJO.

PLAN DE MANEJO

SE HARÁ SEGUIMIENTO ANTE SOLICITUD DE LA FAMILIA O DEL EQUIPO ASISTENCIAL.

**PROFESIONAL** 

ALVAREZ KARINA MARGARITA

**REGISTRO MÉDICO** 

28542889

FECHA DE EVOLUCIÓN

27/marzo/2017

HORA:

MINUTO:

35

DIAGNÓSTICO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO DEPRESIVO GRAVE

- INTENTO SUICIDA.

2. INTOXICACION POR BENZODIACEPINAS.

**SUBJETIVO** 

: PACIENTE EN COMPAÑIA DE MADRE, REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, NIEGA NAUSEA,S NIEGA VOMITOS, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA DOLOR DE PECHO. REFIERE TOLERA LA VIA ORAL, NIEGA

NAUSEAS.

I. PARACLÍNICOS

**OBJETIVO** 

ALERTA, COSNCIENTE.

SV FC 75 LPM, FR 14 RPM, TA 116/68 MMHG, SATO2 96 MMHG, SATO2 96% CON O2 POR CANULA NASAL.

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA ORL SIN LESIONES, 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 SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS + SIMETRICOS, ADECUADA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5, NC

FOCALIZACION, LENGUAJE COEHRENTE FLUIDO, NO SIGNOS MENINGUEOS

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HA PRESENTADO ADECUADA EVOLUCION, NO ALETRACIONES NEUROLOGICAS, NO PRESENCIA DE DIFICUNTRAD RESPIRATORIA, NO ALETRACIONES FISICAS, NO PRESENCIA DE MASAS, SE CONSIDERA EN EL MOMENTO VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA DEFINIR MANEJO DE PACIENTE CON EVENTOS MENCIONADOS. ESTOY ATENTO A EVOLUCION Y CONCEPTO.

EXPLICO A PACIENTE.

**PROFESIONAL** 

GONZALEZ ZAMBRANO IVAN MAURICIO

REGISTRO MÉDICO

PAGINA: 8 DE 25

## **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE : SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO **EDAD**  25 AÑOS

0

ENTIDAD :

COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

FECHA DE EVOLUCIÓN

· 27/marzo/2017

HORA:

MINUTO:

DIAGNÓSTICO ACTUAL

T. DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE

TAB?

**SUBJETIVO** 

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPISODIOS DEPRESIVOS RECURRENTES, CON BAJA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGIO Y PSICOTERAPÉUTICO HASTA HACE TRES SEMANAS CUANDO INICIA CONSULTA CON UN NUEVO TERAPEUTA, CON FLUVOXAMINA 100 MG Y CLONAZEPAM Y QUETIAPINA DE RESCATE PARA INSOMNIO. VIO A SU EXNOVIA, TOMÓ CLONAZEPAM Y LEVOMEPROMAZINA, LA POLICÍA LOS

LLAMÓ PORQUE LO ENCONTRARON CERCA A UN RIO.

I. PARACLÍNICOS

ESTUVO HOSPITALIZADO EN LA CLÍNICA MONTSERRAT HACE DOS AÑOS PORQUE ESTABA "MUY SATURADO

DE TRABAJO".

**OBJETIVO** 

PACIENTE ALERTA, COHERENTE, RELEVANTE, DEVALUADOR DE LOS TRATAMIENTOS PSIQUIÁTRICOS

PREVIOS AL ACTUAL. ORIENTADO, ATENTO, CON JUICIO COMPROMETIDO POR EL AFECTO.

15

**PLAN DE MANEJO** 

REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL

SI NO ACEPTAN HOSPITALIZACIÓN DEBEN FIRMAR SALIDA POR PETICIÓN FAMILIAR.

**PROFESIONAL** 

· ORTIZ RAMIREZ DEYANIRA

REGISTRO MÉDICO

26511732

FECHA DE EVOLUCIÓN

27/marzo/2017

HORA: 20

MINUTO:

29

DIAGNÓSTICO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

1. T. DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE

- INTENTO SUICIDA.

2. INTOXICACION POR BENZODIACEPINAS

3.TAB?

SUBJETIVO

: REFIERE PACIENTE SENTIRSE TRISTE, CON DESEO DE MORIRSE, NO DESEA QUE SU MADRE ESTE CON EL, : ESTA AGRESIVO CON ELLA. DEVALUADOR DE LOS TRATAMIENTOS PSIQUIÁTRICOS PREVIOS AL ACTUAL.

I. PARACLÍNICOS

YA REPORTADOS

**OBJETIVO** 

ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO CON SV FC: 74/MIN, FR: 17/MIN, TA: 124/78, T: 36.4, SATO2 95% CON O2 PO CANULA NASAL.

C/C: MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA ORL SIN LESIONES , CUELLO MOVIL ,NO MASAS , NO ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO, ADECUADA EXPANSION, RS CS RITMICOS SIN SOPLOS, RS RS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS

ABDOMEN : BLANDO ,DEPRESIBLE, NO DOLOROSO , RS IS + NORMALES , NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS + SIMETRICOS, ADECUADA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, LENGUAJE FLUIDO, ATENTO, NO FOCALIZACIOI

SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA 5/5, NO SIGNOS MENINGUEOS

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON DX ANOTADOS, AGRESIVO CON SU MADRE LA CULPA POR NO DEJARLO MORIR, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. ME COMUNICO CON LA DRA ELIANA MAYORGA PSIQUIATRA DE TURNO QUIEN ESTA DE ACUERDO EN INICIAR OLANZAPINA 10 MG. SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE REMISION POR SALUD MENTAL. DEBE CONTINUAR CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE. SE EXPLICA CONDUCTA Y MANEJO A SEGUIR

**PROFESIONAL** 

· LEON NIETO SANDRA MILENA

**REGISTRO MÉDICO** 

PAGINA: 9 DE 25

# **CLINICA REINA SOFIA**

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE: SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN :

**EDAD** 

25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

FECHA DE EVOLUCIÓN

: 27/marzo/2017

HORA:

22

MINUTO: 26

DIAGNÓSTICO ACTUAL

: PACIENTE QUIEN SE ENTORNA AGRESIVO, MANIPULADOR, NO RECIBIO LA OLANZAPINA VIA ORAL. PERSISTE CON LA IDEA DE HACERSE DAÑO. ME COMUNICO CON LA DRA MAYORGA QUIEN CONSIDERA OLANZAPINA IV

SE INSISTE EN ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

I. PARACLÍNICOS

**OBJETIVO** 

**SUBJETIVO** 

**PLAN DE MANEJO** 

**PROFESIONAL** 

: LEON NIETO SANDRA MILENA

REGISTRO MÉDICO

39804188

FECHA DE EVOLUCIÓN

28/marzo/2017

HORA:

MINUTO:

8

DIAGNÓSTICO ACTUAL

**SUBJETIVO** 

: PACINETE TOLERNADO LA VIA ORAL, NO EMESIS, SE SIENTE MOLESTO POR QUE ANOCHE LE PUSIERON UN

MEDICAMENTO QUE LE GENERO SOMNOLENCIA . DICE " ME SIENTO MAL POR QUE LA VIDA ES UNA MIERDA

ME QUIERO IR DE ACA "

I. PARACLÍNICOS

YA REPORTADOS

**OBJETIVO** 

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ALERTA AFEBRIL FC: 74LPM FR: 18RPM TA:

137/82 SAT: 945 CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUEMDA CUELLO MOVIL SIN

ADENOPATIAS CARDIOPULMONAR RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS ABDOMEN: RSIS + BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALAIS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: ADECUADA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO. SIN DEFICIT, MENTAL: MAL MODULADO CON TIENETS DE

RABIOA ANSIEDAD

PLAN DE MANEJO

: PACIENTE CON TRASTORNO DEREPRIVO, CON INTOXICACION POR BENZODIACEPINAS SIN TOXICIDAD GRAVE, YA EL TIEMPO DE TOXICIDAD FUE SUPERADO Y NO HUBO CRITERIOS DE SEVERIDAD ESTA

PENDIENTE REMISION A USM

**PROFESIONAL** 

· CONTRERAS KWAN KAREN LIZETH

**REGISTRO MÉDICO** 

PAGINA: 10 DE 25

## **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN PACIENTE :

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN: U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

**EDAD** 

25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

**HORA:** 19:22

FECHA DE EVOLUCIÓN

28/marzo/2017

HORA:

MINUTO:

28

DIAGNÓSTICO ACTUAL

: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE

**DISFUNCION FAMILIAR** 

**SUBJETIVO** 

: "NO QUIERO SER HOSPITALIZADO, ME ENCIERRAN UN MES, ME DAN ACIDO VALPROICO Y NADA MÁS"

PADRE "SU PSIQUIATRA LO VERÁ MAÑANA ASI QUE CREO QUE NO NECESITAMOS LA HOSPITALIZACION. PUES TODO ESTA BIEN, EL ES MUY CAPROCHOSO Y LA MAMA LE EXIGE MUCHO...PROBLEMAS NO

TÉNEMOS..."

I. PARACLÍNICOS

**OBJETIVO** 

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, POCO COLABORADOR, MANISFIESTA QUE ESTA MOLÉSTO, QUE DESEA QU SU MADRE SE MUERA Y ASI SE ACABARAN TODOS LOS PROBLEMAS, MANIFIESTA QUE LA ODIA, AFECTO ANSIOSO, LIGERA DISPROSEXIA, PENSAMIENTO CON IDEAS DE MINUSVALIA Y DESESPERANZAM NIEGA

IDEACION SUICIDA ACTUAL, NIEGA IDDEAS DE MUERTE, PERCEPCION NIEGA ALTERACIONES,

INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO DE REALIDAD DEBUILITADO

**PLAN DE MANEJO** 

: REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL. EL PADRE DEL PACIENTE MANIFIESTA QUE TIENE DUDAS RELACINADAS CON LA HOSPITALIZACION DEL PACIENTE, QUE CREE QUE PUEDE LLEVARLO MAÑANA A CONTROL CON SU PSIQUIATRA TRATANTE EL DR PUERTA, SE LE DEJA CLARO QUE NEUSTRA INDICACION ES HOSPITALIZAR Y QUE CONSIDERAMOS QUE ES UN PACUIENTE CON RIESGO DE AUTOAGRESION

**PROFESIONAL** 

ROJAS MORENO MONICA

REGISTRO MÉDICO

66838352

FECHA DE EVOLUCIÓN

28/marzo/2017

HORA:

MINUTO:

38

DIAGNÓSTICO ACTUAL

**SUBJETIVO** 

: PSIQUIATRIA

SE REALZAI INTERVENCION CPON FAMILIA (PADRES DE DANY) SE EXPLICA LA SITUACION MENTAL DE DANY LA NEESIDAD DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR EL ALTO RIESGO DE AUTOLESION, ACEPTAN LA INDICACION DE REMISION Y SE LES SUGUIERE ASI MIMSO LA NECESIDAD DE

INICIAR PSICOTERAPIA DE FAMILIA PARA ELLOS.

I. PARACLÍNICOS

**OBJETIVO** 

**PLAN DE MANEJO** 

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

SE CIERRA INTERCOSNULTA

DRA ROJAS-HERNANDEZ

**PROFESIONAL** 

: ROJAS MORENO MONICA

REGISTRO MÉDICO

66838352

ORDENES MÉDICAS

Bogota - COLOMBIA

PAGINA: 1 DE 4

# **CLINICA REINA SOFIA** HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE: SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

**ADMISIÓN**: U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

EDAD

: 25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

# Signos Vitales - Enfermeria

Fecha	PAS	PAD	PAM	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Tempe ratura	Saturación O	Peso	PVC	Gluco metria	E Dolor analog a	E Dolor campbell	Funcionario	Observacion es
28/03/2017 12:00:00	135	70	92	56	18	36,6	95		K G				JESSIKA PAOLA VELASQUEZ GARZON	
28/03/2017 8:15:00	137	82	100	82	18	36,2	91		K G				JESSIKA PAOLA VELASQUEZ GARZON	
28/03/2017 5:35:00	108	61	77	62	18	36,8	90		K G				FELIX ORTEGA CASTRO	
28/03/2017 0:36:00	108	58	75	65	18	36,5	88		K G			•	FELIX ORTEGA CASTRO	
27/03/2017 20:00:00	121	56	78	94	18	37,1	91	í	K G				FELIX ORTEGA CASTRO	
27/03/2017 18:00:00	125	65	85	74	<b>24</b>	36,8	94		K G		0		LINA MARIA SOTELO	SIN SOPORTE DE
														OXIGENO ADICIONAL.
27/03/2017 14:00:00	128	75	93	100	22	37,0	93		K G	14	0		LINA MARIA SOTELO	SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL.
27/03/2017 12:00:00	115	67	83	61	20	36,5	91		K G				JESSIKA PAOLA VELASQUEZ GARZON	ADIOIONAL.
27/03/2017 8:26:00	115	70	85	<b>76</b>	18	36,0	96		K , G				JESSIKA PAOLA VELASQUEZ GARZON	SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2
27/03/2017 5:08:00	95	51	66	63	20	36,3	95		K G		1		ESPERANZA AGUILLON ANGARITA	LITROS/MIN
27/03/2017 5:08:00	95	51	66	63	20	36,3	95		K G		1		ESPERANZA AGUILLON ANGARITA	
27/03/2017 0:03:00	97	56	70	68	20	36,0	92		K G		2		ESPERANZA AGUILLON ANGARITA	

PAGINA: 2 DE 4

**EDWARD** 

PATIÑO

GARCIA

# **CLINICA REINA SOFIA** HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE: SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

18

18

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN:

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

36,0

**EDAD** 

25 AÑOS

ENTIDAD :

119 71

COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

60

26/03/2017 20:41:00

87

95

K G

3

POR ORDEN DE MEDICO INTERNISTA

DE TURNO SE TRASLADA

AL.

PACIENTE A CUBICULO

DE **OBSERVACI** 

ON 2 SIN COMPLICACI ONÉS, PACIENTE

CONTINUA SOMNOLIEN TO PERO ESTABLE,

PREVIA DOSIS DE ANTIDOTO (FLUMAZENI

ĹΟ).

26/03/2017 20:00:00

52 65

90

77

36,0

100

K G

111

EDWARD PATIÑO GARCIA

PAGINA: 3 DE 4

# **CLINICA REINA SOFIA** HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE:

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

12

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

3

ADMISIÓN:

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

**EDAD** 

25 AÑOS

**ENTIDAD** 

129 78

COLSANITAS S.A.

**FECHA** 

26/03/2017

HORA: 19:22

19:33:00

26/03/2017

95 83

36,3 100

, K , G

**EDWARD** PATIÑO GARCIA

INGRESA PACIENTE A LA SALA DE REANIMACI ON **PROCEDEN** TE DEL TRIAGE

**NEUROLOGI** CAMENTE SOMNOLIEN TO,

DISARTRICO ADINAMICO, POR REFERECIA FAMILIAR

DE INGESTA DE CLONAZEPA MΥ LEVOMEPR OMAZINA EN

**GOTAS POR** VIA ORAL CON PROPOSITO S SUICIDAS, REFIEREN

ANTECEDEN TE DE DEPRESION, AL

MOMENTO ES VALORADO

POR MEDICINA GENERAL Y MEDICINA

INTERNSA, SE INICAN ORDENES MEDICAS,

SE PASA A **CAMILLA Y** SE LE INSTAURAN MEDIDAS DE

SEGURIDAD, ENFERMER O JEFE REALIZA CANALIZACI

ON DE **ACCESO VENOSOS** SE INICIA INFSION DE

BOLO DE CRISTALOID EYDE ANTIDOTO CONTRA

LOS MEDICAMEN TOS SEGUN CALCULO DE DOSIS Y

DE **ORDENES MEDICAS** DIRECTAS,

PACIENTE PERSISTE

PAGINA: 4 DE 4

# **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE: SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

IDENTIFICACIÓN: CC 1071166181

ADMISIÓN:

U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

**EDAD** 

25 AÑOS

**ENTIDAD** COLSANITAS S.A.

> 129 78

HORA: 19:22

26/03/2017

36,3 100 **FECHA** 

26/03/2017

SOMNOLEN

19:33:00

12

K

EDWARD PATIÑO

GARCIA

CIA NO COLABORA CON

INFORMACI ON NO SE

COMUNICA CON EL

MEDIO, SE ESPERA EVOLUCION

Y ORDENES MEDICAS, SE LE

ASISTE

LEVE DIURESIS EN EL PATO

EN LA CAMILLA ELIMINA ESPONTANE

O ESCASO SIN

SIN EVIDENCIA DE ALTERACIO NES, SE INICIA MONITORIA PERMANEN TE

TΕ

**EVIDENCIAN** DO

CONTROL DE SIGNOS VITALES

DENTRO DE PARAMETR

os.

PAGINA: 1 DE 1

# **CLINICA REINA SOFIA**

# HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1071166181

PACIENTE: SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

IDENTIFICACIÓN:

CC 1071166181

**ADMISIÓN**: U 2017 18363

SEXO : MASCULINO

**EDAD** 

25 AÑOS

ENTIDAD : COLSANITAS S.A. **FECHA**  26/03/2017

HORA: 19:22

# PLANEACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

**FECHA** 

28/03/2017 00:00:00

MEDICAMENTO

OLANZAPINA 10MG POLV INY FCO X 5ML - 10 mg Intramuscular Cada 12 horas INICIAR AHORA

ADMINISTRADO

ADMINISTRADO 10:39 JASBLEIDY LIZET GUERRERO SANDOVAL,,





**Peticion No** Paciente

32601099

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

Documento Id

CC 1071166181

Fecha de nacimiento

15-sep-1991

25 Años

Genero M

Direccion

Teléfono

Edad

8754206 3123844070

Fecha de ingreso

26-mar-2017 7:57 pm

Fecha de impresion

26-mar-2017 11:47 pm

Sede Servicio CLINICA REINA SOFIA

URGENCIAS CRS

Empresa Medico

CLINICA COLSANITAS MP

MEDICO CLINICA REINA SOFIA

(	u	а	ľ	ï	lē	3	
			s				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Ref	erencia
The state of the s	<u>QUIMICA</u>	TO THE CONTRACT OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE CONTRACT OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	A STATE OF THE STA	
CREATININA EN SUERO	0,93	mg/dl	0.67	1.17
Método: Colorimétrico Enzimático GLICEMIA	* 113.90	mg/dl	70	100
Método: Enzimático POTASIO EN SUERO	4.43	mE/l	3.3	5.1
SODIO EN SUERO	141,29	mEq/l	136.00	145.00
				1

Firma Responsable

Diana Autricia Velasquez CC 52.103.527

# **HEMATOLOGIA**

HEMATICO	

COADRO HEM	ATICO SIN VSG			
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.47	x 10 <sup>∧</sup> 6/u	4.50	6.20
HEMATOCRITO	47.40	%	40.00	52.00
HEMOGLOBINA	16.10	g/dl	14.00	17.50
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	86.70	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.40	pg	28.00	33,00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.00	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	12.90	%	11.50	14.50
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	* 12.55	x 10^3/ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	* 10.15	x 10^3/ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	1.07	x 10^3/ul	0.90	4.52
MONOCITOS	* 1.29	x 10^3/ul	0,00	1.24
EOSINOFILOS	* 0.03	x 10^3/ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.01	x 10^3/ul	0,00	0.11
% NEUTROFILOS	* 80.00	%	50,00	75.00
% LINFOCITOS	* 13.00	%	20,00	40.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		,
%MONOCITOS	7.00	%	0.00	11.00
% EOSINOFILOS	* 0.00	%	2,00	4.00
% BASOFILOS	0.00	%	0.00	1.00
CAYADOS	0.00	. %	•	
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECUENTO DE PLAQUETAS	202	x 10^3/ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	11.00	fl	7.00	11,00
MID	0			
%MID	0	%		

Firma Responsable

Olga Gonzalez CC 51.620.009





**Peticion No** 

Teléfono

32601104

Paciente

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

Documento Id

CC 1071166181

Fecha de nacimiento Edad

15-sep-1991

25 Años

Examen

Direccion

Genero M

8754206 3123844070

Fecha de ingreso

26-mar-2017 8:00 pm

26-mar-2017 11:48 pm Fecha de impresion

Sede

CLINICA REINA SOFIA

Servicio

URGENCIAS CRS

Empresa

CLINICA COLSANITAS MP

Medico

MEDICO CLINICA REINA SOFIA

Cama

Resultado

Unidades Valores de Referencia

**QUIMICA** 

ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP) ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO) 34.00 25.70 U/I

0.00 0,00 41.00 38.00

U/I

Firma Responsable

Diana Autricia Velasquez CC 52.103.527





32601120

**Peticion No** 

32601120

**Paciente** 

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

**Documento Id** 

CC 1071166181

Fecha de nacimiento

15-sep-1991

Edad

25 Años

Examen

Direccion

Teléfono

COLOR

РΗ

**ASPECTO** 

DENSIDAD

LEUCOCITOS

**NITRITOS** 

GLUCOSA

**PROTEINAS** 

8754206 3123844070

Genero M

Fecha de impresion Sede

26-mar-2017 8:14 pm 26-mar-2017 11:48 pm

CLINICA REINA SOFIA URGENCIAS CRS

**Empresa** 

Fecha de ingreso

CLINICA COLSANITAS MP

Medico

Servicio

MEDICO CLINICA REINA SOFIA

Cama

Unidades

Valores de Referencia

Olga Gonzalez CC 51.620.009

# **UROANALISIS**

## PARCIAL DE ORINA

**AMARILLO** LIMPIDO 1.005

Resultado

6.5

neg

neg

mg/dl neg

norm

mg/dl mg/dl

Leu/Ul

neg neg

neg

mg/dl mg/dl Ery/ul

**SEDIMENTO** CELULAS: ESCASAS

**CUERPOS CETONICOS** 

**UROBILINOGENO** 

**BILIRRUBINAS** 

HEMOGLOBINA.

LEUCOCITOS: OCASIONA

BACTERIAS: +

Firma Responsable





27-mar-2017 12:38 am

27-mar-2017 5:30 pm

**Peticion No** 

32700053

**Paciente** 

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

**Documento Id** 

CC 1071166181

Fecha de nacimiento

15-sep-1991

8754206 3123844070

Edad 25 Años

Direction Teléfono

Examen

Genero M

Cama Resultado

NEGATIVO

Sede

Servicio

**Empresa** 

Medico

001CO Unidades

CLINICA REINA SOFIA

CLINICA COLSANITAS MP

MEDICO CLINICA REINA SOFIA

URGENCIAS CRS

Fecha de ingreso

Fecha de Impresion

Valores de Referencia

**TOXICOLOGIA** 

PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA

FENCICLIDINA.

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.

COCATNA.

**NEGATIVO** 

Método: Inmunocromatografia

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

**TETRAHIDROCANABINOIDES** 

**NEGATIVO** 

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 Patricia Velasquez CC 52.103.527

BENZODIAZEPINAS EN ORINA

**NEGATIVO** 

Cromatografia en capa fina

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje,de requerirse confirmacion, se deben realizar tecnicas de mayor resolucion.

Firma Responsable

Alejandra Mendoza Rubiano CC 52770946





Peticion No

112602611

Intermedio Alto: Entre 200 - 239 mg/dl

: Mayor o igual a 240 mg/dl

Paciente

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

Documento Id

C 1071166181

Fecha de nacimiento

15-sep-1991

Edad 25 Años

Genero M

Direccion

Teléfono

Alto

8754206 3123844070

Fecha de ingreso Fecha de impresion 26-nov-2016 7:38 am 26-nov-2016 1:58 pm

Sede CALLE 96

Servicio CONSULTA EXTERNA Empresa COLSANITAS RECAUDO

Medico GUERRERO LEGRO MARGOTT ALIDA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Re	ferencia
	<u>QUIMICA</u>			:
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)	26.20	U/I	0.00	38.00
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)	37.00	U/I	0.00	41.00
GLICEMIA	78.29	mg/dl	70	100
Método: Enzimático CREATININA EN SUERO	1.09	mg/dl	0.67	1.17
Método: Colorimétrico Enzimático TRIGLICERIDOS	70.09	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático  ** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001			•	
Normal : Menor de 150 mg/dl Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl Alto : Entre 200 - 499 mg/dl Muy Alto : Mayor o igual a 500 mg/dl				
COLESTEROL TOTAL	142.71	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático  ** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001			·	
Optimo ; Menor de 200 mg/dl	•			

Firma Responsable

Johanna Verges

Dra, Johanna Celina Vargas Direccion Medica Laboratorio Clinico

#### HEMATOLOGIA

<u>HEM</u>	IATOLOGIA								
CUADRO H	CUADRO HEMATICO SIMPLE								
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.71	x 10^6/u	4.50	6.20					
HEMATOCRITO	49.80	%	40.00	52.00					
HEMOGLOBINA	17.20	g/dl	14.00	17.50					
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	87.20	fl	80.00	100.00					
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	30.10	pg	28.00	33,00					
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34,50	g/dl	33.00	36,00					
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	11.80	%	11.50	14.50					
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	7.36	x 10^3/ul	4.50	11.30					
NEUTROFILOS	3.85	x 10^3/ul	2.25	8.48					
LINFOCITOS	2.31	x 10^3/ul	0.90	4.52					
MONOCITOS	0.67	x 10^3/ul	0.00	1.24					
EOSINOFILOS	* 0.47	x 10^3/ul	0.09	0.45					
BASOFILOS	0.04	x 10^3/ul	0.00	0.11					
% NEUTROFILOS	52.30	%	50.00	75.00					
% LINFOCITOS	31.40	%	20.00	40.00					
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%							
%MONOCITOS	9.10	%	0,00	11.00					
% EOSINOFILOS	* 6,40	%	2.00	4.00					
% BASOFILOS	0,50	%	0.00	1.00					
CAYADOS	0.00	%							
METAMIELOCITOS	0.00	%							
MIELOCITOS	0.00	%							
PROMIELOCITOS	0,00	%							
BLASTOS	0,00	%							
RECUENTO DE PLAQUETAS	235	x 10^3/ul	150	450					



**Peticion No** 

112602611

**Paciente** 

SANCHEZ BECERRA DANY FABIAN

Genero M

**Documento Id** 

CC 1071166181

Fecha de nacimiento Edad

15-sep-1991

25 Años

Examen

Direccion Teléfono

8754206 3123844070

Fecha de ingreso

Fecha de impresion

26-nov-2016 7:38 am 26-nov-2016 1:58 pm

Sede

CALLE 96

Servicio CONSULTA EXTERNA

COLSANITAS RECAUDO

**Empresa** Medico

GUERRERO LEGRO MARGOTT ALIDA

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

Firma Responsable ADRIANA (ALLE NIETO ADRIANA CALLE METO CC 51.772.213

INMUNOLOGIA I

TSH - HORMONA ESTIMULANTE TIROIDEA

Método:

Electroquimioluminiscencia

2.50

20.13

uUI/ml

ng/mL

0.27

4.20

Firma Responsable

Dra. Johanna Celina Yargas Direccion Medica Laboratorio Clínico

VITAMINA D- 25 HIDROXI

Método:

Electroquimioluminiscencia

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO

VALORES DE REFERENCIA

INSUFICIENCIA: MENOR DE 20 ng/mL INSUFICIENCIA LEVE: 21 A 29 ng/mL

OPTIMO: 30 A 100 ng/mL

TOXICIDAD: MAYOR A 150 ng/mL

Firma Responsable

Lizett Nayibe Avila Garcia CC 1026364664