

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 81717337

GENERADO: 24/01/2017 11:26

PACIENTE : SANTAMARIA SAAVEDRA JUAN DANIEL

IDENTIFICACIÓN : CC 81717337

ADMISIÓN : U 2017 8011

SEXO : MASCULINO

EDAD : 31 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 24/01/2017 HORA : 0 : 15

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR : PACIENTE

MOTIVO DE CONSULTA : " ATENTE CONTRA MI VIDA, INTENTE AHORCARMEN, EN EL SEGUNDO INTENTO NO SE PERDI LA COINCIDENCIA UN RATO ESTABA EN EL MARCO DE LA PUERTA ME DESCOLGUE, ME LEVANTE AL RATO TIRADO EN EL PISO CON DOLOR ACA EN ESTO (PARIETO FRONTAL DERECHO) VIENDO TODO OSCURO, ANSIEDAD ESTRES PROBLEMAS " MADRE: " TUVIOS UN DESACUERDO EN AL MAÑANA TIENE UN DESCONTROL MENTAL Y EMOCIONAL, SE MOLESTA Y AACTUA VIOLENTAMENTE"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA TRAI DO POR FAMILIAR MADRE REFIERE 2 EPISODIOS DE INTENTOS DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO, 1 ER EPISODIO 7+30 PM FRENTE A LA MADRE INTENTO DE AHORCAMIENTO CON CORREA LA CUAL RETIRA LA MADRE, SE ENCIERRA CON LLAVE SEGUNDO INTENTO CON LA PIERTA DEL BAÑO CON CAIDA Y TRAUMA DE HEMICRANEO DERECHO, CON ESCORIAIONES Y ERITEM REFIERE ESTRES ANSIEDAD, PROBLEMAS DE DIFERNETES INDOLES, ANTECEDENTES:
 - PAT: PANCREATITIS 2011, CARCINOMA BASOCELULAR NASALD ERECHO, GASTRITIS COLON IRRITABLE,
 - ALERG: NIEGA
 - TRX: DESLIZAMIENTO EPIFISIARIO PROXIMAL HUMERAL DERECHO
 - QXC. APENDICECTOMIA, RESECCION DE CARCINOMA BASOCELULAR, REPARO HOMBRO IZQUIEDO, SEPTORINOPLASTIA, CONDROPLASTIA BIALTERAL RODILLAS,
 - TOX. NIEGA FUMAR, ALCOHOL NIEGA, NO PSICOACTIVOS
 - FAMIL: TIOS DM, CA DE PANCREAS TIO Y ABUELA
 - FCOL: NIGA HABITUALES
 - OCUPACION: ESTUDIENTE ADMON EMPRESAS, HERMANOS 1, VIVE CON PADRES, RELIGION CRISTIANA, DIESTRO,

EXAMEN FÍSICO

PESO : Kgs

TALLA: Mts

IMC:

PERÍMETRO CEFÁLICO : Cms

PERÍMETRO ABDOMINAL : Cms

TENSIÓN ARTERIAL SÍSTOLE : 151 mmHg

TENSIÓN ARTERIAL DIÁSTOLE : 77 mmHg

TEMPERATURA : 37.0 °C

FRECUENCIA CARDÍACA : 101 X'

FRECUENCIA RESPIRATORIA : 20 X'

ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA

GLASGOW : 15

EMBRIAGUEZ : N

SATURACION OXIGENO: 94.00

ESTADO GENERAL : ASTENIA

DOLOR : ESCALA VISUAL ANALOGA : 9

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 81717337

GENERADO: 24/01/2017 11:26

PACIENTE : SANTAMARIA SAAVEDRA JUAN DANIEL IDENTIFICACIÓN : CC 81717337
 ADMISIÓN : U 2017 8011 SEXO : MASCULINO EDAD : 31 AÑOS
 ENTIDAD : E.P.S. SANITAS FECHA ADMISION : 24/01/2017 HORA : 0 : 15

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

DESCRIPCIÓN	HALLAZGOS
CABEZA	EQUIMOSIS CON LEVE ESCORIAMIENTO FRONTAL DE 3 CM, EDEMA PARIETO TEMPORAL DERECHA CON LACERACION SUPERFICIAL CON ESTIGMAS DE SANGRADO DE 5 CM DE LARGO, EDEMA LEVE DE PABELLON AURICULAR DERECHO SIN HERIDAS, NIEGA ALTERACIONES DE LA AUDICION O VISION,
ORL	MUCOSA ORAL HUMEDAS NO SE EVIDENCIAN EDEMAS O EROSIONES
CUELLO	EQUIMOSIS DE REGION LATERAL LADO DERECHO EN FORMA TRIANGULAR DE 4 CM, EQUIMOSIS CON ESCASA ESCORIAMIENTO SUPERFICIAL DE REGION PARALELA A LINEA MEDIA DERECHA, DOLOR LOCAL
TORAX	C/P: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS NO TIRAJES NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR EN PALPACIÓN, ADECUADA EXCURSION TORACICA DOLOR DORSAL PARA VERTEBRAL IZQUIERDA CON LEVE EDEMA SIN LESIONES EQUIMOTICAS,
EXAMEN NEUROLOGICO	COHERENTE, ALERTA, COLABORADOR(A), SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NI DE MENINGEOS ROT ++/+++ FUERZA 5/5, ADIADOCOCINESIAS PRESENTES, MARCHA NORMAL
EXTREMIDADES SUPERIORES	EQUIMOSIS DE DOROS DE MANO DERECHA EN REGION METACARPIANA Y DE TERCER DEDO DORSO FALANGE PROXIMAL ADECUADA PERFUSION DISTAL MOTOR CONSERVADO
MENTAL	AFFECTO PLANO, NO REFIERE ARREPENTIMIENTO,

Firmado electrónicamente

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO DIAGNÓSTICO	: CONFIRMADO NUEVO	CATEGORIA :
DIAGNÓSTICO	: X70.0 LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION VIVIENDA NO REGISTRADO	
OBSERVACIONES	:	
CAUSA EXTERNA	: ENFERMEDAD GENERAL	
PLAN DE MANEJO	: PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD QUIEN INGresa TRAIDO POR FAMILIAR MADRE REFIERE 2 EPISODIOS DE INTENTOS DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO, 1 ER EPISODIO 7+30 PM FRENTE A LA MADRE INTENTO DE AHORCAMIENTO CON CORREA LA CUAL RETIRA LA MADRE, SE ENCIERRA CON LLAVE SEGUNDO INTENTO CON LA PUERTA DEL BAÑO CON CAIDA Y TRAUMA DE HEMICRANEO DERECHO, CON ESCORIAIONES Y ERIEM REFIERE ESTRES ANSIEDAD, PROBLEMAS DE DIFERNETES INDOLES, PACIENTE CON AFFECTO PLANO REQUIERE VALORACION POR PSIOQUIATRIA SE CONSIDERA ALTO RIESGO PSIQUIATICO POR RIESGO SUICIDA, SE TOMARA IMAGENES DE VALORACION CONTOL DE DOLOR, VIGILANCIA, SE EXPLICA A PACINETE Y A MADRE DEL MIOMSO, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR	

MÉDICO INGRESO : ROJAS CARDOZO SANDRA LILIANA
 REGISTRO MÉDICO : 52539786
 ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

EVOLUCIONES

FECHA DE EVOLUCIÓN : 24/enero/2017 HORA : 9 MINUTO : 20
 DIAGNÓSTICO ACTUAL :
 SUBJETIVO :

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 81717337

GENERADO: 24/01/2017 11:26

PACIENTE : SANTAMARIA SAAVEDRA JUAN DANIEL

IDENTIFICACIÓN : CC 81717337

ADMISIÓN : U 2017 8011

SEXO : MASCULINO

EDAD : 31 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 24/01/2017 HORA : 0 : 15

OBJETIVO :

I. PARACLÍNICOS :

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 81717337

GENERADO: 24/01/2017 11:26

PACIENTE : SANTAMARIA SAAVEDRA JUAN DANIEL

IDENTIFICACIÓN : CC 81717337

ADMISIÓN : U 2017 8011

SEXO : MASCULINO

EDAD : 31 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 24/01/2017 HORA : 0 : 15

BOGOTÁ, 24 DE ENERO DE 2017

DR. ROJAS CARDOZO SANDRA LILIANA

ATENTAMENTE ME PERMITO INFORMAR EL RESULTADO DE SU PACIENTE JUAN DANIEL SANTAMARIA SAAVEDRA, IDENTIFICADO CON CC81717337 :

TAC DE CRÁNEO (SIMPLE)

SE REALIZA ADQUISICIÓN VOLUMÉTRICA DESDE LA BASE DEL CRÁNEO HASTA EL VERTEX, REALIZANDO EVALUACIÓN EN VENTANA PARA PARÉNQUIMA CEREBRAL Y EN VENTANA ÓSEA, OBSERVÁNDOSE:

LA DENSIDAD DEL TEJIDO NERVIOSO ES NORMAL, CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN DE LAS SUSTANCIAS BLANCA Y GRIS EN TODOS LOS NIVELES.
 SISTEMA VENTRICULAR Y ESPACIO SUBARACNOIDEO CONSERVADOS.
 NO SE EVIDENCIAN MASAS, COLECCIONES O HEMORRAGIAS INTRACRANEANAS.
 LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS NO PRESENTAN ALTERACIONES.
 HEMATOMA SUBGALEAL FRONTO-PARIETOTEMPORAL DERECHO LO VISUALIZADO DE LAS ÓRBITAS Y LOS SENOS PARANASALES ES NORMAL.

OPINIÓN:

NO SE IDENTIFICAN LESIONES EN EL TEJIDO NERVIOSO CENTRAL INTRA O EXTRAAXIALES.
 HEMATOMA SUBGALEAL FRONTO-PARIETOTEMPORAL DERECHO.

ATENTAMENTE,

DRA ANGELA LILIANA CAMARGO RACHE / RADALCR

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE
 REPORTE VALIDADO / CAMARGO RACHE, ANGELA LILIANA

BOGOTÁ, 24 DE ENERO DE 2017

DR. INSTITUCIONAL

ATENTAMENTE ME PERMITO INFORMAR EL RESULTADO DE SU PACIENTE JUAN DANIEL SANTAMARIA SAAVEDRA, IDENTIFICADO CON CC81717337 :

RADIOGRAFÍA DE CUELLO Y TEJIDO BLANDO

EN LAS PROYECCIONES OBTENIDAS NO SE OBSERVA LA PRESENCIA DE CUERPO EXTRAÑO RADIOPAO.
 LOS DIFERENTES TEJIDOS BLANDOS VISUALIZADOS TIENEN APARIENCIA NORMAL.
 LA COLUMNA DE AIRE DE LA NASO-OROFARINGE Y TRÁQUEA SE CONSERVAN SATISFACTORIAMENTE.
 ESTRUCTURAS ÓSEAS SIN ALTERACIONES.

OPINIÓN

ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

ATENTAMENTE,

DRA ANGELA LILIANA CAMARGO RACHE / RADALCR

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE
 REPORTE VALIDADO / CAMARGO RACHE, ANGELA LILIANA

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 81717337

GENERADO: 24/01/2017 11:26

PACIENTE : SANTAMARIA SAAVEDRA JUAN DANIEL	IDENTIFICACIÓN : CC 81717337
ADMISIÓN : U 2017 8011	SEXO : MASCULINO
EDAD : 31 AÑOS	FECHA ADMISION : 24/01/2017
ENTIDAD : E.P.S. SANITAS	HORA : 0 : 15
PLAN DE MANEJO :	
NOTAS DE INGRESO :	
PROFESIONAL :	MENESES DIAZ KAREN TATIANA
REGISTRO MÉDICO :	53075024
ESPECIALIDAD :	MEDICINA GENERAL

INTERCONSULTAS

FECHA INTERCONSULTA : 24/enero/2017 **HORA** : 9 **MINUTO** : 7

INTERCONSULTA : PSIQUIATRÍA

1. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR
- ANSIEDAD GENERALIZADA

SUBJETIVO : MOTIVO DE CONSULTA: MEDICINA GENERAL: INTENTO SUICIDA POR AHORCAMIENTO. TRAUMA DE CRANEO POR CAIDA.

PACIENTE: "EXPLOTÉ, ME QUISE AHORCAR POR TANTOS PROBLEMAS"

FAMILIAR: " SE HA VUELTO CADA VEZ MAS AGRESIVO"

OBJETIVO : PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS TRAIDO POR SU FAMILIAR A CAUSA DE DOS INTENTO SUICIDAS POR AHORCAMIENTO EN LA NOCHE DE AYER. DIAGNOSTICO PREVIO (2009) DE TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO (ACTUALMENTE SIN SINTOMAS QUE INDIQUEN ESTE TRASTORNO) EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA POR UN RANGO DE APROXIMADAMENTE 6 MESES. E INTENSO SUICIDA HACE 16 AÑOS , EN TRATAMIENTO TAMBIÉN CON SERTRALINA POR PARTE DEL SERVICIO DE UROLOGÍA, PO UN RANGO APROXIMADO DE UN AÑO. SUSPENDE TRATAMIENTO SIN INDICACION MEDICA.

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, VESTIMENTA ADECUADA PARA EL MEDIO CLINICO, CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTÁNEO, PUEDE MANTENER UNA CONVERSACION, EUPROSEXICO, AFECTO IRRITABLE, PENSAMIENTO SIN ALTERACIONES EN EL ORIGEN O CURSO, SIN EMBARGO EN CUANTO AL CONTENIDO IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA, YA QUE REFIERE QUE YA NO PUEDE VALERSE POR SI MISMO PORQUE HA VUELTO A DEPENDER ECONOMICAMENTE DE SUS PADRES, ADEMAS REFIERE QUE HA FRACASADO EN SUS RELACIONES AMOROSAS, EN LA ULTIMA OPORTUNIDAD REFIERE QUE POR NO CONTA CON TRABAJO ESTABLE E INGRESOS SE ACABO SU RELACION CON PAREJA. ADEMAS REFIERE IDEAS DE MUERTE (SUICIDAS) NO ESTRUCTURADAS. NO IDEAS OBSESIVAS NI FOBICAS. NO IDEAS DELIRANTES. NO ALUCINACIONES NI ILUSIONES. MEMORIA CONSERVADA. INTROSPECCION POBRE, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO. SIN ALTERACION PSIMOTORA.

I. PARACLÍNICOS : NO NECESIDAD DE NUEVOS PARACLINICOS POR PARTE DEL SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

PLAN DE MANEJO : PACIENTE QUE INGREA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR INTENTO SUICIDA POR AHORCAMIENTO, UNA VEZ VUELVE A SU FUNCIONAMIENTO HABITUAL SE EVALUA Y SE ENCUENTRAN CRITERIOS PARA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL DADO POR RIESGO DE AUTOAGRESION. POR BUEN CONTROL TERAPEUTICO PREVIO SE REINICIA SERTRALINA A DOSIS DE 50 MG CADA 24 HORAS Y CLONAZEPAM 0.5 MG CADA 8 HORAS. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR (MADRE) QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : MERCADO LARA GABRIEL ERNESTO

REGISTRO MÉDICO : 73008608

ESPECIALIDAD : PSIQUIATRIA

ORDENES MÉDICAS

