

**CLINICA COLSANITAS S.A.**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 79378059**

GENERADO: 29/01/2017 12:22

*2017/01/29*

|                             |                                |           |             |    |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------|-------------|----|
| REMITIDO DE                 | CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA |           |             |    |
| FECHA REMISIÓN              | 29/01/2017                     | HORA      | 12 MINUTO   | 22 |
| SERVICIO AL CUAL REMITE     | PSIQUIATRIA USM                |           |             |    |
| NIVEL BAJO                  |                                |           |             |    |
| APELLIDOS                   | ALZATE TORO                    | NOMBRES   | JUAN CARLOS |    |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CC 79378059                    | EDAD AÑOS | SEXO        | M  |
| ENTIDAD DE AFILIACIÓN       | E.P.S. SANITAS                 |           |             |    |

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "ME TOME UNA SOBREDOSIS" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE EL DIA DE YAER A LAS 17+00 HORAS CON FINES AL PARECER SUICIDAS INGIERE 15 TABLETAS DE QUETIAPINA (375 MG), 20 CC DE CLONAZEPAM (50MG), ACIDO VALPROICO 250 10 TABLETAS (2500MG). SE ENCUENTRA ALERTABLE, BRADILALICO, DIURESIS EFECTIVA, ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL.

PATOLOGICOS: TAB,  
 QUIRURGICOS: LAMINECTOMIA.  
 FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO, QUETIAPINA, CLONAZEPAM  
 TOXICOS: ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO OCASIONAL  
 FAMILIARES: MADRE Y PADRE HTA,  
 OTROS: NIEGA  
 ALERGICOS: NIEGA

**ANTECEDENTES**

TAB. EN AMNEJO CONA CIDO VALPROICO QUETIAPINA Y CLONAZEPAM EN GOTAS

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL TA 120/60 FC 76 FR 20 T 36 SAT 92% AL MEDIO AMBIENTE. PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TRANQUILO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREEGADOS, ABDMEN BLANDO NO DOLOROSO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, NEUROLOGICO CON BRADIPSOQUIA BRADILALIA, NO FOCALIZADO. FUERZA MUSCULAR CONSERVADA.

IDX: GESTO SUICIDA CON ANT DE TANB EN FASE DEPREESIVA

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE CON ANT DE TAB QUIEN PRESENTA EPISODIO DEPRESIVO SECUNDARIO A DESEMPLEO, CON GESTO SUICIDA EL DIA JEUVES, CON INTOXICACION CON BENZODIACEPINAS, ANTICONVULSIVANTE, CON PARACLINICOS DE FUNCION RENAL Y HEPATICO SIN ALTERACION, SIN CAMBIOS ELECTROCARDIOGRAFICOS. A ESPERA DE VALORACION POR PSIQUIATRIA. SE REINTERROGA AL PACIENTE QUIEN ES PACIENTE DE POSIAQTRIA EN CAMPO ABIERTO POR TANTO SE COMENTA PACIENTE CON DR MERCADO QUIEN ESTA DE ACUERDO EN QUES EREMITA PARA UNIDAD SALUD MENTAL

**MOTIVOS REMISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD DE UNIDAD DE SLAUD MENTAL

OBSERVACIONES REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL MANEJO POR PSIQUIATRIA

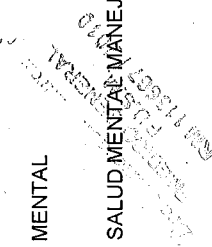
FIRMA Y SELLO MÉDICO

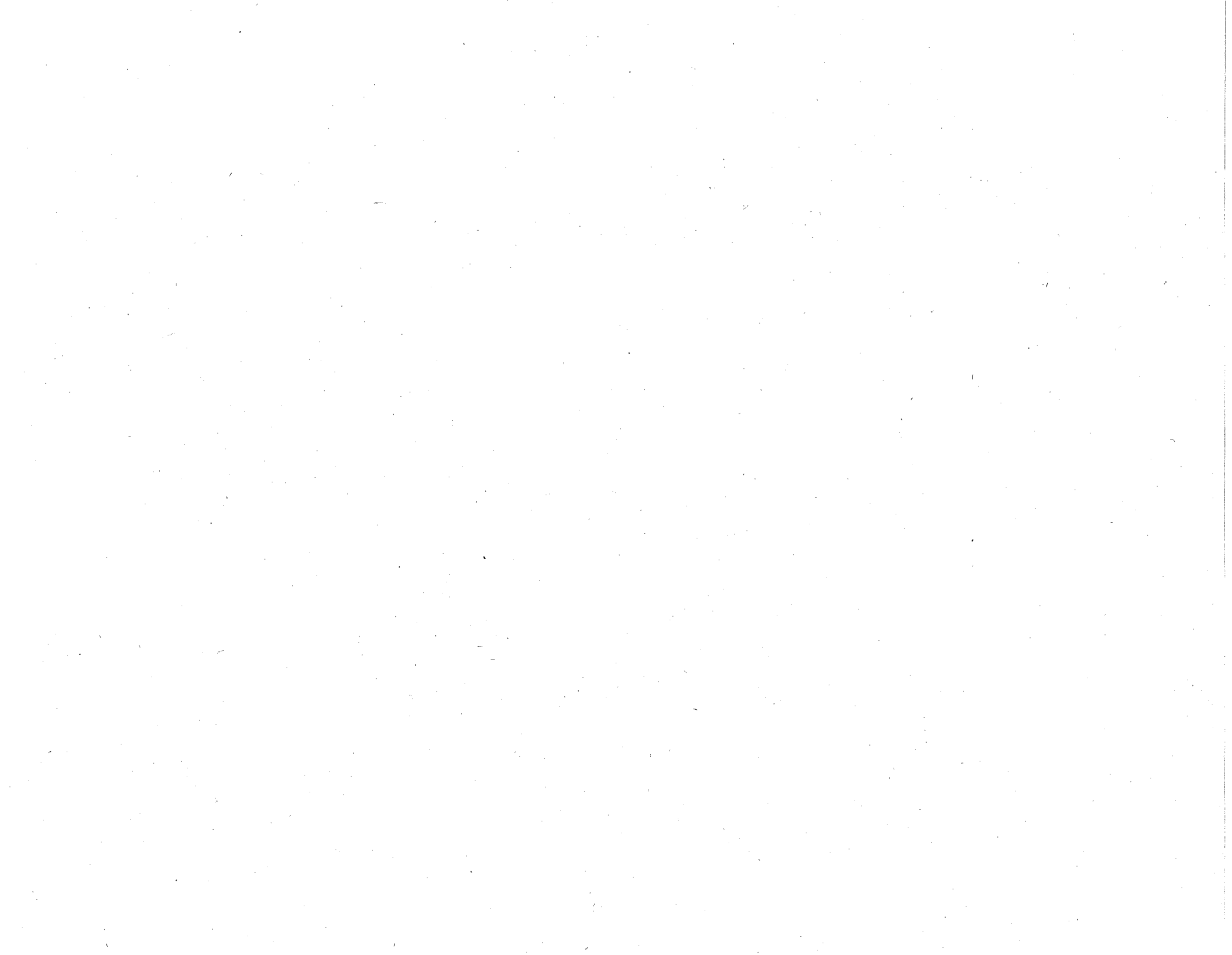
FIRMA USUARIO

NOMBRE ADRIANA MARIA ALARCON SARMIENTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032363305

REGISTRO MÉDICO 1032363305





CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 79378059

GENERADO: 29/01/2017 20:35

PACIENTE : ALZATE TORO JUAN CARLOS IDENTIFICACIÓN : CC 79378059  
ADMISIÓN : U 2017 9715 SEXO : MASCULINO EDAD : 51 AÑOS  
ENTIDAD : E.P.S. SANITAS FECHA ADMISION : 28/01/2017 HORA : 18 : 17

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR : PACIENTE

MOTIVO DE CONSULTA : "ME TOME UNA SOBREDOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REFIERE EL DIA DE YAER A LAS 17+00 HORAS CON FINES AL PARECER SUICIDAS INGIERE 15 TABLETAS DE QUETIAPINA (375 MG ), 20 CC DE CLONAZEPAM ( 50MG ) , ACIDO VALPROICO 250 10 TABLETAS (2500MG). SE ENCUENTRA ALERTABLE, BRADILALICO, DIURESIS EFECTIVA, ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL

PATOLOGICOS: TAB.  
QUIRURGICOS: LAMINECTOMIA.  
FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROCIO, QUETIAPINA, CLONAZEPAM  
TOXICOS: ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO OCASIONAL  
FAMILIARES: MADRE Y PADRE HTA.  
OTROS: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA

EXAMEN FÍSICO

PESO : Kgs TALLA: Mts IMC:  
PERÍMETRO CEFÁLICO : Cms PERÍMETRO ABDOMINAL : Cms  
TENSIÓN ARTERIAL SÍSTOLE : 110 mmHg TENSIÓN ARTERIAL DIÁSTOLE : 72 mmHg  
TEMPERATURA : 36.0 °C FRECUENCIA CARDÍACA : 78 X'  
FRECUENCIA RESPIRATORIA : 17 X' ESTADO DE CONCIENCIA : ALERTA  
GLASGOW : 14 EMBRIAGUEZ : N SATURACION OXIGENO: 1.00  
ESTADO GENERAL : PACIENTE BRADILALICO, DEMABUAL CON AYUDA, BUEN PATRON RESPIRATORIO.  
DOLOR : ESCALA VISUAL ANALÓGA : 4

HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO

DESCRIPCIÓN

CABEZA

HALLAZGOS

NORMOCEFALO, NO LESIONES, ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPOREACTIVAS, ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX NORMOEXPANSIBLE NO TIRAJES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS NI OTROS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOF A LA PALPACION , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. SNC: SIN DEFICIT NI FOCALIZACION, FUERZA SIMETRICA 5/5, REFLEJOS SIMETRICOS ++/++++, NOMINA, REPITE, BRADILALICO, SOMNOLIENTO, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES.

Firmado electrónicamente

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 79378059**

GENERADO: 29/01/2017 20:35

PACIENTE : ALZATE TORO JUAN CARLOS

IDENTIFICACIÓN : CC 79378059

ADMISIÓN : U 2017 9715

SEXO : MASCULINO

EDAD : 51 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 28/01/2017 HORA : 18:17

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

TIPO DIAGNÓSTICO : IMPRESION DIAGNOSTICA

CATEGORIA :

DIAGNÓSTICO : T42.4 ENVENENAMIENTO POR BENZODIAZEPINAS

OBSERVACIONES : INTOXICACION EXOGENA CON FINES SUICIDAS.

TIPO DIAGNÓSTICO : IMPRESION DIAGNOSTICA

CATEGORIA :

DIAGNÓSTICO : X63.0 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO, VIVIENDA

OBSERVACIONES :

CAUSA EXTERNA : LESION AUTO INFLIGIDA

PLAN DE MANEJO

: PACIENTE MASCULINO EN LA SEXTA DECADE DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE TAB QUIEN INGRESA TRAIDO PRO LA ESPOSA POR PRESENTAR CUADRO DE 26 HORAS DE EVOLUCION INGESTA CON FINES SUICIDAS DE ANTIPSICOTICOS, BENZODIACEPINA Y ANTICONVULSIVANTE DESCRITOS, A VALORACION TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, MIOSIS HIPOREACTIVA, BUEN PATRON RESPIRATORIO, ADECUADA SATURACION POR PULSOXIMETRIA, FRECUENCIA CARDIACA Y CIFRAS TENSIONALES EN RANGOS, DEAMBULA CON AYUDA, SE COMENTA CASO CON EMERGENCIOLOGA DE TURNO DRA GRACE QUIEN INDICA POR EL MOMENTO NO CUMPLE INDICACION PARA AREA DE REANIMACION, SE INDICA INGRESAR A OBSERVACION, VIGILANCIA NEUROLOGICA, PARACLINICOS, VALORACION POR PSIQUIATRIA.

MÉDICO INGRESO : MARTINEZ PAVA AYLEEN LINEY

REGISTRO MÉDICO : 1143115154

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

**EVOLUCIONES**

**CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 79378059**

GENERADO: 29/01/2017 20:35

PACIENTE : ALZATE TORO JUAN CARLOS  
ADmisIÓN : U 2017 9715  
ENTIDAD : E.P.S. SANITAS  
FECHA DE EVOLUCIÓN : 28/enero/2017  
DIAGNÓSTICO ACTUAL : GASES ARTERIALES  
SUBJETIVO :  
OBJETIVO :  
IDENTIFICACIÓN : CC 79378059  
SEXO : MASCULINO  
EDAD : 51 AÑOS  
HORA : 20  
FECHA ADMISION : 28/01/2017  
MINUTO : 14  
HORA : 18:17

SUBJETIVO :  
OBJETIVO : 19:40 PACIENTE CON ORDEN DE GASES ARTERIALES PARA ESTUDIO DE EQUILIBRIO ACIDO BASE Y OXIGENACION, PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO INDICACION Y COMPLICACIONES, SE INTERROGAN ANTECEDENTES DE ANTICUAGULACION Y OTROS QUE RESTRINJAN AREAS DE PUNCION SE OBTIENE CONSENTIMIENTO VERBAL SE REALIZA PRUEBA DE ALLEN QUE RESULTA POSITIVA.

PREVIA PREPARACION DE LA ZONA SE TOMA MUESTRA DE ARTERIA RADIAL DERECHA UNICA PUNCION, SE REALIZA PRESION SOSTENIDA SOBRE ZONA PUNCIONADA NO PRESENTA HEMATOMA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION, SE PROCESA MUESTRA, SE ENTREGA RESULTADO.

I. PARA CLÍNICOS  
PLAN DE MANEJO  
NOTAS DE INGRESO  
PROFESIONAL : CORREA GALLEG0 KATJY ALEJANDRA  
REGISTRO MÉDICO : 38289626

ESPECIALIDAD : TERAPIA RESPIRATORIA

FECHA DE EVOLUCIÓN : 28/enero/2017  
DIAGNÓSTICO ACTUAL : 1- GESTO SUICIDA  
2- INGESTA DE BENZODIACEPINAS  
HORA : 21  
MINUTO : 24

SUBJETIVO : PACIENTE SENSACION DE ABONBAMIENTO DE LA CABEZA Y MARIADO  
OBJETIVO : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, ALERTA

TENSION ARTERIAL 115/76, FRECUENCIA CARDIACA 72 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA 17 PM, TEMPERATURA 36.6°C, SATURANDO 91% AL MEDIO AMBIENTE.

CABEZA NORMOCÉFALICO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS.  
CUELLO NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.  
TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,  
CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICO, NO SOPLOS NI AGREGADOS.  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES NO EDEMA NI DEFORMIDADES.  
NEUROLOGICO ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, BRADILALICO, BRADIPSÍQUICO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.

FECHA DE EVOLUCIÓN :  
DIAGNÓSTICO ACTUAL : FUNCION RENAL, TRANSAMINASAS, AMILASA, BILIRRUBINAS DENTRO DE LIMITES NORMALES.  
HEMOGRAMA SIN ANEMIA SIN LEUCOCITOSIS CON FORMULA NORMAL, LEVE TROMBOCITOPENIA  
PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

I. PARA CLÍNICOS  
PLAN DE MANEJO  
NOTAS DE INGRESO  
PROFESIONAL : PINEDA PAEZ RAFAEL  
REGISTRO MÉDICO : 79445445  
ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA  
HISTORIA CLINICA NÚMERO 79378059

GENERADO: 29/01/2017 20:35

PACIENTE : ALZATE TORO JUAN CARLOS

IDENTIFICACIÓN : CC 79378059

ADMISIÓN : U 2017 9715 SEXO : MASCULINO

EDAD : 51 AÑOS

ENTIDAD : E.P.S. SANITAS

FECHA ADMISION : 28/01/2017 HORA : 18:17

FECHA DE EVOLUCIÓN : 29/enero/2017 HORA : 12 MINUTO : 16

DIAGNÓSTICO ACTUAL : PACIENTE DE 51 AÑOS CON DX DE:

- 1. GESTO SUICIDA
- 2. INTOXICACION CON BENZODIAZEPINAS
- 3. ANT DE TAB EN EPISODIO DEPRESIVO

SUBJETIVO : REFIERE ESTAR ABURRIDO, SIN TRABAJO, Y CONTINUA SIN GANAS DE VIVIR

OBJETIVO : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL TA 120/60 FC 76 FR 20 T 36 SAT 92% AL MEDIO AMBIENTE.

: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TRANCULO. MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREEGADOS. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, NEUROLOGICO CON BRADIPSQUIA BRADILALIA, NO FOCALIZADO. FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

I. PARACLÍNICOS : EKG SIN CAMBIOS ELECTRICARDIOGRAFICOS.

PLAN DE MANEJO : PACIENTE CON ANT DE TAB QUIEN PRESENTA EPISODIO DEPRESIVO SECUNDARIO A DESEMPLEO, CON GESTO SUICIDA EL DIA JEUVES, CON INTOXICACION CON BENZODIAZEPINAS, ANTICONVULSIVANTE, CON PARACLINICOS DE FUNCION RENAL Y HEPATICO SIN ALTERACION. SIN CAMBIOS ELECTROCARDIOGRAFICOS. A ESPERA DE VALORACION POR PSIQUIATRIA. SE REINTERROGA AL PACIENT QUIEN ES PACIENTE DE POSIAOTRIA EN CAMPO ABIERTO POR TANTO SE COMENTA PACIENTE CON DR MERCADO QUIEN ESTA DE ACUERDO EN QUES EREMITA PARA UNIDAD SALUD MENTAL PREFERIBLEMENTE CAPO ABIERTO PARA MANEJO DE SU DEPRESION. SE EXPLICA AL PACIENTE Y A SU FAMILIAR ESPOSA QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN

NOTAS DE INGRESO :

PROFESIONAL : ALARCON SARMIENTO ADRIANA MARIA

REGISTRO MEDICO : 1032363305

ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL

ORDENES MEDICAS

NÚMERO DE ORDEN : 3501302 FECHA : 28/01/2017 18:39:09

DIETAS

DESCRIPCIÓN

OBSERVACIONES

TRATAMIENTC

NADA VIA ORAL

INICIAR

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN

TRATAMIENTC

RINGER LACTATO (SOLUCION HARTMAN) ESTANDAR SOL INY BOL X 1000ML - BOL X 1.000ML 0 2000 ml Intravenosa Bolo COTINUAR A 100 ML HORA. INICIAR

ESOMEPRAZOL 40MG GRAG CAJ X 14 - CAJ X 14 0 40 mg Oral Cada 24 horas INICIAR