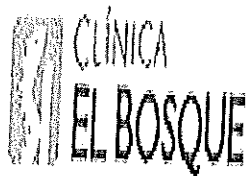


FUNDACION SALUD BOSQUE

CENTRAL DE AUTORIZACIONES



CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

Bogotá 07 de Noviembre de 2016

712/Consecutivo

SEÑORES:

CLINICA EMMANUEL.

Me permito enviar al paciente **GUILLERMO ANDRES POSSO**, identificado con **CC.80085293** afiliado a **SANITAS EPS**, remitido de nuestra Institución para manejo por **UNIDAD SALUD MENTAL**

EDAD:	37 AÑOS
DIAGNOSTICO:	TX BIPOLAR
FECHA:	07/11/2016
HORA:	19:30 PM

ADJUNTO: R HC LB

Cordialmente,

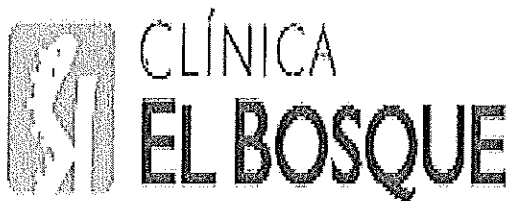

MARY TAFUR

Referencia Clínica El Bosque

Tel: 6499300 ext. 2308-2314-2336-2421

Cel.: 320-3338565

FECHA:		DIA 07	MES 11	AÑO 2016	HORA 08+20
1. INFORMACION DEL PRESTADOR					
NOMBRE:	FUNDACION CLINICA EL BOSQUE	NIT:	830138802-5	CELULAR REFERENCIA: 3203338565	
CODIGO:	110.011.292.201	DIRECCION PRESTADOR:	CALLE 134 N°7B-41 BARRIO LISBOA		
TELEFONO	8489300 EXT 2308-2314	DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
2. DATOS DEL PACIENTE					
NOMBRES: GUILLERMO ANDRES POSSO APELLIDOS: MEJUNDOZA					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					
<input type="checkbox"/>	REGISTRO CIVIL	<input type="checkbox"/>	PASAPORTE	EDAD: 37 AÑOS	
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	ADULTO SIN IDENTIFICACION	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 80085293	
<input checked="" type="checkbox"/>	CECULA DE CIUDADANA	<input type="checkbox"/>	MEJOR SIN IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	DIA 04 MES 11 AÑO 1979
<input type="checkbox"/>	CECULA DE EXTRANJERIA				
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL: CAUCE 14B # 7B - 91					
TELEFONO: 4874303		DEPARTAMENTO: BOGOTA		MUNICIPIO: BOGOTA	
ASEGURADOR O ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: EPS SANITAS					
3. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE					
NOMBRES: JOUAN APELLIDOS: POSSO S					
N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:					
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL:					
4. PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO A CUAL SE REMITE					
NOMBRE: IVAN MADINO RAMIREZ					
SERVICIO QUE SOLICITA LA REFERENCIA: URGENCIAS					
MOTIVO DE LA REMISION: NO DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO					
SERVICIO PARA CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA: PSIQUIATRIA					
COMPLEJIDAD DE LA AMBULANCIA					
<input checked="" type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>	ALTA	LEV:	O2:
				VENTILADOR	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5. CONDICION CLINICA DEL PACIENTE EN EL MOMENTO DEL INICIO DEL TRAMITE DE LA REMISION					
SIGNOS VITALES: FC: 83 FR: 20 TA: 130/60 TEMP: 36,5 PESO: GLASSGOW:					
PRIORIDAD DE LA REFERENCIA					
			URGENCIA <input checked="" type="checkbox"/>	EMERGENCIA <input type="checkbox"/>	
Diligencie en el orden indicado, el resumen de anamnesis y el examen físico. Fechas y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnóstico, complicaciones, tratamientos aplicados y motivo de remisión. Al finalizar el profesional tratante debe firmar la solicitud de la referencia y anotar su registro profesional.					
PACIENTE ADULTO MAYOR DE 37 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB EN MANEJO CON VALCOTE Y RISPERIDONA QUIEN CONSULTA POR CLINICA DE ANGUSTIA Y MANTO FACIL, NO NECESIDAD DE DORMIR EN VARIOS DIAS AL EXAMEN FISICO PACIENTE COORDINADO, CON EXALTACION DE LA PERSONALIDAD, FUGA DE IDEAS Y DISTRACTIBILIDAD SE CONSIDERO TAB CON EPISODIO MANICO QUE NO RESPONDE A MANEJO INTRA INSTITUCIONAL CON CLONAZEPAM REQUIERE MANEJO POR UNIDAD DE SALUD MENTAL					
IDX: TAB EPISODIO MANICO					
Firma del médico: IVAN MADINO R.M. 13512388					
Firma: IVAN MADINO RAMIREZ C.C. 13.512.353 MEDICO HOSPITALARIO FUNDACION CLINICA EL BOSQUE					



Apellidos:	POSSOS PEDROZA				
Nombre:	GUILLERMO ANDRES				
Número de Id:	CC - 80085293				
Número-Ingreso:	321267 - 13				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	37 Años	Edad Ing.:	37 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	016
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

Fecha Ingreso:	DD	MM	AAAA
	7	11	2016

Hora Ingreso:	05:18
---------------	-------

Fecha Egreso:	DD	MM	AAAA

Hora Egreso:	
--------------	--

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro de Clasificación: 729416
Fecha - Hora Llegada: 07/11/2016 05:18
Lugar de Nacimiento: BOGOTA, D. C.

Fecha - Hora de Atención: 07/11/2016 05:28
Barrio de Residencia: LISBOA

DATOS CLINICOS

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente con cuadro clínico de aprox 3 días de evolución " No he dormido, lloro mucho, me siento triste, estresado, todo me duele, mi familia no me sirve para nada, solicita ser interado" durante la valoración presenta llanto y respiración rápida. Ant TAB

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 165 / 89 mmHg
Frecuencia Respiratoria: 26 Res/min.
Pulso: 111 Pul/min.
Temperatura: 36.5 °C

Presión Arterial Media: 114 mmHg

Saturación de Oxígeno: 99%

Color de la Piel: Palido

Estado de dolor Manifiesto: Moderado

Datos subjetivos

ANSIEDAD - TAB POR HCL

Orden de Atención 2- URGENCIA MODERADA

Ubicación 02 CONSULTORIO 1 URG ADULTOS

OBSERVACIONES

SE DIRECCIONA PACIENTE Y/O FAMILIA A LA VENTANILLA PARA APERTURA DE HISTORIA CLINICA

Firmado por: MAGDA GOMEZ HERNANDEZ, ENFERMERIA, Reg: 52996335

HISTORIA CLINICA

Antecedentes Alérgicos

NO

HISTORIA DE INGRESO

FECHA - HORA DE ATENCIÓN: 07/11/2016 05:33

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

paciente quien ingresa muy ansioso llorando

ENFERMEDAD ACTUAL

paciente adulto con antec de TAB no ha podido dormir ingresa muy angustiado llorando . esta en manejo con valcote y risperidona + clonazepan 3 gotas las cuales tomo a las 22 h.

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLOGICO: niega cefalea

LINFATICO: angustia

ANTECEDENTES

PERSONALES

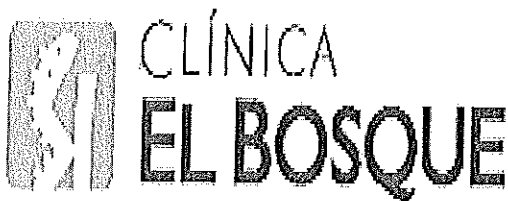
ALERGICOS: NO

PATOLOGICOS: ASMA. TAB

QUIRURGICOS: NO

FARMACOLOGICOS: VALCOTE 1000 MG LORAZEPAM QUETIAPINA

TOXICOS: NO FUMA



Apellidos:	POSSOS PEDROZA			
Nombre:	GUILLERMO ANDRES			
Número de Id:	CC - 80085293			
Número-Ingreso:	321267 - 13			
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	37 Años	Edad Ing.: 37 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS		Cama:	016
Servicio:	URGENCIAS ADULTO			
Responsable:	EPS SANITAS S.A.			

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Hora: 05:38

Aspecto General: Bueno

Color de la Piel: Normal

Estado de Hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Conciente

Estado de Dolor: 3 (Leve)

Condición al Llegar: Por sus propios medios

SIGNOS VITALES

Hora: 05:48

Saturación de Oxígeno: 99 %, Sin Oxígeno

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
07/11/2016 05:38	Automático	165	89	114	--	--	--

Pulso (Pul/min):

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
07/11/2016 05:38	111	--	--	--	--

EXAMEN FÍSICO POR REGIONES

TORAX: Normal

CORAZON: Normal

PULMONES: Normal

ABDOMEN ANTERIOR: Normal

EXAMEN MENTAL: ingresa angustiado llorando refiere sentirse deprimido

EXAMEN NEUROLOGICO: Normal conciente alerta sin deficit neurologico

DIAGNOSTICOS Y PLAN

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNOSTICO	CODIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES	F318		

PLAN

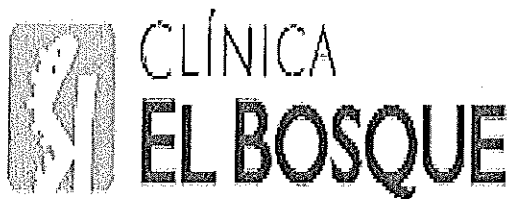
paciente adulto con TAB quien Ingresa llorando angustiado esta en manejo con valcote y risperidona . se indica clonazepam observacion

Clasificación de la atención: 2 URGENCIA MODERADA

ORDENES MEDICAS

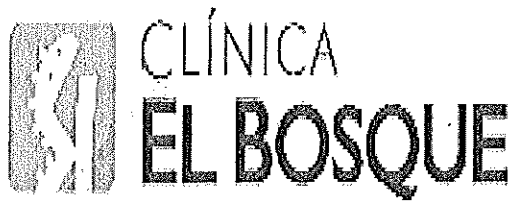
MEDICAMENTOS

07/11/2016 05:47: Clonazepam tableta 0.5mg, 0.5 MILIGRAMO, VIA ORAL, Dosis Unica, -



Apellidos:	POSSOS PEDROZA				
Nombre:	GUILLERMO ANDRES				
Número de Id:	CC - 80085293				
Número-Ingreso:	321267 - 13				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	37 Años	Edad Ing.:	37 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	016
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

Firmado por: MYRIAM HAYDEE CASTILLO SALAMANCA, MEDICINA GENERAL, Reg: 51705577



Apellidos:	POSSOS PEDROZA				
Nombre:	GUILLERMO ANDRES				
Número de Id:	CC - 80085293				
Número-Ingreso:	321267 - 13				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	37 Años	Edad Ing.:	37 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	016
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 07/11/2016 08:10

SUBJETIVO

NOTA MEDICA DE CONTROL

PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS CON IDX:

1. TAB EPISODIO MANIACO

S7/ PACINETE LOGOREREICO, CON EXALTACION DE PERSONALIDAD

ANTECEDENTES

ALERGICOS: NO

PATOLOGICOS: ASMA. TAB

QUIRURGICOS: NO

FARMACOLOGICOS: VALCOTE 1000 MG LORAZEPAM QUETIAPINA

TOXICOS: NO FUMA

OBJETIVO

TA 120/65 FC 77 FR 18 AFEBRIL

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, EUTROFICO, HIDRATADO, AFEBRIL.

CABEZA: NORMOCEFALO, CARA SIMETRICA, SIN ALTERACIONES.

OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, ISOCORIA NORMOREACTIVA.

OIDOS, NARIZ Y BOCA: PABELLONES AURICULARES SIMETRICOS, TABIQUE CENTRAL. LABIOS ROSADOS, MUCOSA ORAL HUMEDA.

GARGANTA Y CUELLO: OROFARINGE HUMEDA Y ROSADA, CUELLO SIMETRICO, TRAQUEA CENTRAL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS.

TORAX Y PULMONES: TORAX SIMETRICO, CON EXPANSION ADECUADA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS

PUMONARES, SIN SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS NI SOBREGREGADOS EN LOS CUATRO FOCOS.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI

PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO.

EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES EUTROFICAS, SIMETRICAS CON PERFUSION Y SENSIBILIDAD PROXIMAL Y

DISTAL ADECUADAS, NO DEFORMIDADES, SIN EDEMAS.

OSTEOARTICULAR: ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO DOLOROSAS, CON ARCOS DEL MOVIMIENTO ADECUADOS EN LA MOVILIDAD ACTIVA

Y PASIVA, SIN LIMITACIONES NI DEFORMIDADES.

NEUROLOGICO: PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA. GLASGOW 15/15. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS: NOMINA,

RAZONA, ABSTRAE, CALCULA, ADECUADO PATRON DE MEMORIA A CORTO Y MEDIANO PLAZO, SIN ALTERACION DE PATRON DE JUICIO.

ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES, SENSIBILIDAD SIMETRICA, CONSERVADA SIN

ALTERACIONES, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. REFLEJOS MUSCULOTENDINOSOS ++/++++. NO SE EVALUA MARCHA.

PIEL Y FANERAS: PIEL Y MUCOSAS INTEGRAS, ELASTICAS, TURGENTES, Y SENSITIVAS.

PSIQUIATRICO: PACINETE CON ANTECEDENTE DE TAB EN EPISODIO MANIACO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PACIENTE MACULINO DE 37 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB EN EPISODIO MANIACO DADO POR NO NECESIDAD DE DORMIR DE VARIOS

DIAS, LOGORREA, EXALTAICON DE LA PERSONALIDAD, DISTRACTIBILIDAD, FUGA DE IDEAS, QUIEN NO RESPONDE A MANEJO CON

BENZODIACEPINAS, REQUIERE MANEJO EN INSTITUCION DE SALUD MENTAL.

SE INICIA TRAMITES DE REMISION, FAMILAIR (HERMANO) ESTA DE ACUERDO.

SE EXPLICA, REFIERE ENTENDER.

PLAN

1. SS VALORACION POR PSIQUIRIA

2. REMISION A USM

Justificación

CLINICA

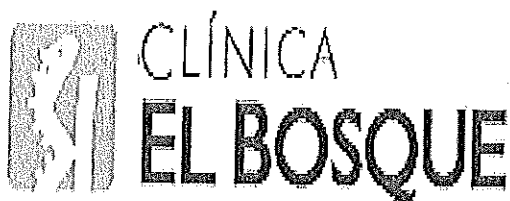
ORDENES MEDICAS

INTERCONSULTAS

07/11/2016 08:18: Psiquiatria

Datos Clínicos: PACIENTE MACULINO DE 37 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB EN EPISODIO MANIACO DADO POR NO NECESIDAD DE DORMIR DE VARIOS DIAS, LOGORREA, EXALTAICON DE LA PERSONALIDAD, DISTRACTIBILIDAD, FUGA DE IDEAS, QUIEN NO RESPONDE A MANEJO CON BENZODIACEPINAS, REQUIERE MANEJO EN INSTITUCION DE SALUD MENTAL.

Justificación: -



Apeellidos:	POSSOS PEDROZA				
Nombre:	GUILLERMO ANDRES				
Número de Id:	CC - 80085293				
Número-Ingreso:	321267 - 13				
Sexo:	MASCULINO	Edad Act.:	37 Años	Edad Ing.:	37 Años
Ubicación:	OBSERVACION URG ADULTOS			Cama:	016
Servicio:	URGENCIAS ADULTO				
Responsable:	EPS SANITAS S.A.				

ORDENES MEDICAS

LABORATORIO

07/11/2016 08:29: Creatinina

07/11/2016 08:29: BUN (nitrogenico ureico en suero y/o en orina)

07/11/2016 08:29: Cuadro Hematico

MEDICAMENTOS

07/11/2016 08:28: Midazolam solucion inyectable 5mg/5 mL, 2 MILIGRAMO, ENDOVENOSA, Dosis Unica, -

MEZCLAS

07/11/2016 08:28: S.S.N AL 0.9%, 1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 120 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Recomendaciones de Prescripción: 1000 CENTIMETRO S.S.N 0.9% Bolsa x 1000 cc, Pasar a 120 cc/hora. Frecuencia de Infusion Continua, 24 HORAS, Vía ENDOVENOSA

Firmado por: IVAN RENE LADINO RAMIREZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 13512368

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL FECHA: 07/11/2016 16:13

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

OBJETIVO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

SIN RESULTADOS NUEVOS

Análisis

PLAN

Justificación

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS

07/11/2016 16:13: Haloperidol solucion inyectable 5mg/mL, 5 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, -
Recomendaciones de Prescripción: SI AGITACION PSIQCOMOTORA

07/11/2016 16:14: Divalproato de Sodio Tableta 500 mg, 1000 MILIGRAMO, VIA ORAL, DIA, 24 HORAS

Firmado por: ANDREA CATHERINE CASTILLO SABOGAL, MEDICINA GENERAL, Reg: 701137/2012

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
SEDE : CLINICA EL BOSQUE
No INGRESO: 321267-13
Paciente: GUILLERMO ANDRES POSSOS PEDROZA

Edad: 37 Años

Género: Masculino

Medico: CLINICA EL BOSQUE S.A.

Fecha Hora Ingreso: 2016-11-07 09:31

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

No ORDEN: 201611071257

Historia: 80085293

Teléfono: 3142619621-1

Fecha de impresion:

Cama: URG

Examen	Intervalo Biológico de Referencia	
--------	-----------------------------------	--

BIOQUIMICA
NITROGENO UREICO

Resultado:	18.4 mg/dl	6.0 - 20.0
METODO: UV CINETICO		

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Resultado:	0.69 mg/dl	0.67 - 1.17
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		

Bacteriólogo: LILIANA LISEST LOPEZ PRIETO. Tp: 52692098

HEMATOLOGIA
HEMOGRAMA III

RECuento DE LEUCOCITOS	9.41 x10 ³ /uL	5.10 - 9.70
METODO: LASER SEMICONDUCTOR		

NEUTROFILOS %	50.20 %	39.60 - 64.60
---------------	---------	---------------

LINFOCITOS %	36.10 %	20.70 - 39.60
--------------	---------	---------------

MONOCITOS %	11.70 %	4.40 - 12.60
-------------	---------	--------------

EOSINOFILOS %	1.50 %	1.00 - 3.90
---------------	--------	-------------

BASOFILOS %	0.50 %	0.01 - 1.00
-------------	--------	-------------

NEUTROFILOS Abs	4.72 x10 ³ /uL	1.40 - 6.50
-----------------	---------------------------	-------------

LINFOCITOS Abs	3.40 x10 ³ /uL	1.20 - 3.40
----------------	---------------------------	-------------

MONOCITOS Abs	1.10 x10 ³ /uL	* 0.00 - 0.70
---------------	---------------------------	---------------

EOSINOFILOS Abs	0.14 x10 ³ /uL	0.00 - 0.70
-----------------	---------------------------	-------------

BASOFILOS Abs	0.05 x10 ³ /uL	0.00 - 0.20
---------------	---------------------------	-------------

RECuento DE ERITROCITOS	6.72 x10 ⁶ /uL	* 4.72 - 5.69
-------------------------	---------------------------	---------------

METODO: LASER SEMICONDUCTOR

HEMATOCRITO	53.6 %	45.0 - 56.0
-------------	--------	-------------

HEMOGLOBINA	19.10 g/dl	* 14.00 - 18.00
-------------	------------	-----------------

MCV	79.8 fl	* 80.0 - 100.0
-----	---------	----------------

MCH	28.4 pg	27.0 - 34.0
-----	---------	-------------

MCHC	35.6 g/dl	* 31.5 - 35.0
------	-----------	---------------

RDW	13.60 %	11.00 - 15.00
-----	---------	---------------

RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	259 x10 ³ /uL	150 - 450
------------------------------------	--------------------------	-----------

METODO: LASER SEMICONDUCTOR

MPV	11.0 fl	6.4 - 13.0
-----	---------	------------

RECuento DIFERENCIAL MANUAL

Bacteriólogo: LILIANA LISEST LOPEZ PRIETO. Tp: 52692098

POSSOS PEDROZA GUILLERMO ANDRES Orden: 201611071257

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.