

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 4

	Fecha de Solicitud			REFERENCIA Nº	
	9	4	2018	REFERENCIA N° _	
				HISTORIA CLINICA	
ESE HOSPITAL EL SALVADOR D	E UB	ATE		Fecha de Ingreso:	Cama:
Código Habilitación 25843000260	1			r cona ao mgrecor	

· ·			09/04/20	<u> </u>	
		DATOS DEL PACIENTE			
Nombre del Paciente:	DAVID LEONARDO G	GALEANO GARCIA		Sexo: Masculino	
Edad: Dias: Mese	es:Años:	Dirección Residencia: CENTRO	1		
T.D. CC Nro. Identi	ficacion: <u>1076662643</u>		Zona: Urbano	Rural <u>X</u> Teléfono : 3125632365	
C.C. Cédula de Ciudadania T.I. Tarjeta de Identidad	R.C. Registro Civil A.S.I. Adulto Sin Identifica	M.S.I. Menor Sin Identificación	Municipio: FU	JQUENE	
Till Tarjeta de lacittada	7 11 0 111 7 14 4 110 0 111 1 1 4 0 1 1 1 1 1 1 1 1	20.01.			
Subsidiado A.R.S. E.P.S.: EPS S CONVIDA CONVIDA Tipo de Población Especial: E Nivel Socioeconómico, Estrato 1 (5%) A. Indigena B. Indigente C. Menor sin Protección					
Vinculado Ficha SIS	BEN	Nivel Socioeconómico Estrato 1 (D. Desplazado	•	
EVENTO Enfermedad (Seneral X Accidente	de Tránsito (SOAT)Accidente	de Trabajo (ARP)	Evento Catastrófico (FOSYGA)	
Persona responsable del	paciente:			Parentesco	
Dirección:				Teléfono	
		RESUMEN DE HISTORIA CU	INICA		

Motivo de Consulta:

" ESTA CON LA CRISIS DE LA ESQUIZOFRENIA"

Enfermedad Actual:

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE SU PAPA REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE NUEVA EXACERBACION DE LA CRISIS DE ESQUIZOFRENIA, ASOCIA A ANSIEDAD, SENSACION DE TAQUICARDIA, NERVISO ALTERADOS, ALUCINACIONES AUDITIVAS DE UNA GRAN CANTIDAD DE COSAS (NO QUIERO DECIRLE QUE ? AL INDICARLE QUE ES IMPORTANTE RESPONDE -- BUENO ESTA BIEN LE VOY A DECIR : QUE MATE CON UN MACHETE A ALGUIEN. QUE HAGA DAÑO A LAS PERSONAS. QUE ESTORCIONE A ALGUIEN - ESTA MUY GUAPO. Y VISUALES, MUCHO MALGENIO, Y VISUALMENTE VEO CARICATURAS LA NATURALIDAD., ESTA AGRESIVO UN POCO CON PADRES ADULTOS MAYORES Y FAMILIARES, ME DA MALGENIO TODO. SOLILOQUIOS, DROMOMANIA (A IDO A CAPELLANIA CAMINANDO), EGRESIVIDAD A CONOCIDAS. NO TIENE MANEJO MEDICO.

PADRE REFIERE QUE HA SIDO VALORADO POR PSIQUIATRIA EN MULTIPLES OCASIONES EN REMY IPS. QUIEN INDICA DX DE ESQUIZOFRENIA HA ESTADO EN TRATAMIENTO EN CENTRO D E REHABILITACION - EN CONSUMO DE SPA DAN EGRESO POR PRESENTAR CONDUCTAS BIZARRAS, DESHIBITORAS Y AGRESIVIDAD POR LO QUE LA INSTITUCION S ELO ENTREGO.

HACE UNOS DIAS COMO 15 DIAS. CONSUMIO MARIHUANA. Y CIGARRILLO DIA.

REVISION POR SISTEMAS: ** DIURESIS POSITIVO NORMAL ** DEPOSICION POSITIVO NORMAL ** REGULAR PATRON DE SUEÑO ** AFEBRIL ** TOLERO LA VIA ORAL.

ANTECEDNETES: PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE. QX: OSTEOSISNTESIS DE PIE DERECHO POR ACCIDENTE DE TRANSITO. HX: MULTIPLES OCASIOENS POR IGUAL CUADRO CLÍNICO ULTIMA HACE VARIO TIEMPO NO RECUERDAN CUANTO DURO 4 MESES HX. HA ESTADO EN FUNDACIONES Y NO LO PUEDEN TENER POR PATOLOGIA D EBASE LE DAN SALIDA. FARMACOLOGICOS: LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS 15 - 0 - 20

ALBA DEL PILAR RODRIGUEZ CORTES
Cedula de Ciudadania : 1032391959
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por : MARG - MONICA ALEXANDRA ROBAYO G Fecha Impresion: 09/04/2018 21:41.30

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Page 2 of 4 Fecha de Solicitud REFERENCIA Nº 4 2018 **HISTORIA CLINICA** ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE Fecha de Ingreso: Cama: Código Habilitación:258430002601 09/04/2018 **DATOS DEL PACIENTE** DAVID LEONARDO GALEANO GARCIA Masculino Nombre del Paciente: Sexo: Dirección Residencia: CENTRO Edad: Dias: Meses: Años: Antecedentes Personales: **Examen Físico:** TA: 120/65 mmHg GLAS: 15 puntos FC: 78 x min PESO: 62 Kg SUP: 1.67 m2 TALLA: 162 cm IMC: 23.62 Kg/m2 FR: 20 x min TEMP: 36.5 °C SAT: 95 % TAM: 83.33 mmHg **ESTADO GENERAL:** C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN MASAS. NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS PULMONARES TORAX: NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES NORMALES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO PSIQUIATRICO: PTE VESTIDO DE FORMA ADECUADA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ORIENTADO GLOBALMENTE, PENSAMIENTO ILOGICO, COHERENTE, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, AFECTO EMBOTADO, INTELIGENCIA COMPROMETIDA, PROSPECCION INCIERTAS, INSTROSPECCION INCIERTA, VERBORRAGICO, DIAGNOSTICOS Código Diagnóstico F200 Dx Principal: **ESQUIZOFRENIA PARANOIDE** Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3: Servicio Solicitado Nombre del procedimiento solicitado Código CUPS **PSIQUIATRIA** PSIQUIATRIA MANEJO INTEGRAL. Motivo de Remisión 1. Falta de Camas (IPS remite) 2. Falta insumos y/o suministros 3. Falta de Equipo(s) 4. Ausencia del Profesional (IPS remite) 5. Requiere otro nivel de atención 6. Voluntario 7. Otro **INSTITUCION A LA QUE SE REMITE** Municipio: NOMBRE IPS: Nivel PENDIENTE APROBACIÓN 843 - UBATE 25 - CUNDINAMARCA Departamento: Fecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente Medico que Confirma: 9 4 2018

Consulta Externa (Ambulatorio)

Consulta Externa (Ambulatorio)

Dra. Bilar Rodriguez Corta Medico Cirujano General R.M. 10205

Conductor:

Hospitalización

X Hospitalización

ALBA DEL PILAR RODRIGUEZ CORTES
Cedula de Ciudadania : 1032391959
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Otro

Otro

X Urgencia

Urgencia

Servicio que Remite

Servicio al que se Remite

Masculino

Fecha de Solicitud

9	4	2018	

REFERENCIA Nº
HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

09/04/2018 ____

Sexo:

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Meses:

Código Habilitación:258430002601

Edad: Dias:

DATOS DEL PACIENTE

Años:

Nombre del Paciente: DAVID LEONARDO GALEANO GARCIA

Dirección Residencia: CENTRO

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE SU PAPA REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE NUEVA EXACERBACION DE LA CRISIS DE ESQUIZOFRENIA, ASOCIA A ANSIEDAD, SENSACION DE TAQUICARDIA, NERVISO ALTERADOS, ALUCINACIONES AUDITIVAS DE UNA GRAN CANTIDAD DE COSAS (NO QUIERO DECIRLE QUE ? AL INDICARLE QUE ES IMPORTANTE RESPONDE -- BUENO ESTA BIEN LE VOY A DECIR : QUE MATE CON UN MACHETE A ALGUIEN. QUE HAGA DAÑO A LAS PERSONAS. QUE ESTORCIONE A ALGUIEN - ESTA MUY GUAPO. Y VISUALES, MUCHO MALGENIO, Y VISUALMENTE VEO CARICATURAS LA NATURALIDAD., ESTA AGRESIVO UN POCO CON PADRES ADULTOS MAYORES Y FAMILIARES, ME DA MALGENIO TODO. SOLILOQUIOS, DROMOMANIA (A IDO A CAPELLANIA CAMINANDO), EGRESIVIDAD A CONOCIDAS. NO TIENE MANEJO MEDICO.

PADRE REFIERE QUE HA SIDO VALORADO POR PSIQUIATRIA EN MULTIPLES OCASIONES EN REMY IPS. QUIEN INDICA DX DE ESQUIZOFRENIA HA ESTADO EN TRATAMIENTO EN CENTRO D E REHABILITACION - EN CONSUMO DE SPA DAN EGRESO POR PRESENTAR CONDUCTAS BIZARRAS, DESHIBITORAS Y AGRESIVIDAD POR LO QUE LA INSTITUCION S ELO ENTREGO.

HACE UNOS DIAS COMO 15 DIAS. CONSUMIO MARIHUANA. Y CIGARRILLO DIA.

REVISION POR SISTEMAS: "DIURESIS POSITIVO NORMAL "DEPOSICION POSITIVO NORMAL "REGULAR PATRON DE SUEÑO "AFEBRIL "TOLERO LA VIA ORAL.

ANTECEDNETES: PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE. QX: OSTEOSISNTESIS DE PIE DERECHO POR ACCIDENTE DE TRANSITO. HX: MULTIPLES OCASIOENS POR IGUAL CUADRO CLÍNICO ULTIMA HACE VARIO TIEMPO NO RECUERDAN CUANTO DURO 4 MESES HX. HA ESTADO EN FUNDACIONES Y NO LO PUEDEN TENER POR PATOLOGIA D EBASE LE DAN SALIDA. FARMACOLOGICOS: LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS 15 - 0 - 20

C/C: NORMOCEFALO , ESCLERAS ANICTERICAS , CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN MASAS.

TORAX: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES NORMALES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA.

NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

PSIQUIATRICO: PTE VESTIDO DE FORMA ADECUADA, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ORIENTADO GLOBALMENTE, PENSAMIENTO ILOGICO, COHERENTE, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, AFECTO EMBOTADO, INTELIGENCIA COMPROMETIDA, PROSPECCION INCIERTAS, INSTROSPECCION INCIERTA, VERBORRAGICO.

DX: CRISIS DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Impreso por: MARG - MONICA ALEXANDRA ROBAYO G

PLAN .

REQUIERE VALORACION POR PSIQUITRIA Y MANEJO.

EVOLUCION

Fecha: 09/04/2018 13:34

Analisis

Dra. Pilar Rodriguez Cortée Médico Cirujano General R.M. 10206

ALBA DEL PILAR RODRIGUEZ CORTES
Cedula de Ciudadania : 1032391959
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha Impresion: 09/04/2018 21:41.30

Nothbie Filma y delle del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 4 of 4

Fecha de Solicitud

9	4	2018	
9	-	2010	

REFERENCIA N°
HISTORIA CLINICA

Masculino

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Código Habilitación:258430002601

Fecha de Ingreso: Cama: 09/04/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: DAVID LEONARDO GALEANO GARCIA Sexo:

Edad: Dias: ___ Meses: ___Años: ___ Dirección Residencia: CENTRO

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE SU PAPA REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE NUEVA EXACERBACION DE LA CRISIS DE ESQUIZOFRENIA, ASOCIA A ANSIEDAD, SENSACION DE TAQUICARDIA, NERVISO ALTERADOS, ALUCINACIONES AUDITIVAS DE UNA GRAN CANTIDAD DE COSAS (NO QUIERO DECIRLE QUE ? AL INDICARLE QUE ES IMPORTANTE RESPONDE -- BUENO ESTA BIEN LE VOY A DECIR : QUE MATE CON UN MACHETE A ALGUIEN. QUE HAGA DAÑO A LAS PERSONAS. QUE ESTORCIONE A ALGUIEN - ESTA MUY GUAPO. Y VISUALES, MUCHO MALGENIO, Y VISUALMENTE VEO CARICATURAS LA NATURALIDAD., ESTA AGRESIVO UN POCO CON PADRES ADULTOS MAYORES Y FAMILIARES, ME DA MALGENIO TODO. SOLILOQUIOS, DROMOMANIA (A IDO A CAPELLANIA CAMINANDO), EGRESIVIDAD A CONOCIDAS. NO TIENE MANEJO MEDICO.

Plan de Tratamiento

OBSERVACION GENERAL.
AISLAMIENTO PTE PSIQUIATRICO.
DIETA NORMAL
LEVOMEPROMAZINA 4% 15 GOTAS - 0 - 20
HALOPERIDOL 5 MG IV CADA 12 HRS
MIDAZOLAM 3 MG IV SI AGITACION.
SE SOLICITA VIH SEROLOGIA CH
REMISION A PSIQUIATRIA
CSV AC.

Dra. Pilar Rodriguez Cortes

ALBA DEL PILAR RODRIGUEZ CORTES
Cedula de Ciudadania : 1032391959
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable