

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB

**HISTORIA CLINICA BÁSICA**

**FECHA Y HORA:** 2018-03-19 00:53

**MOTIVO DE CONSULTA**

**INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** MAMÁ: JOHANA SERRANO

TRASLADO PRIMARIO DE RETORNAR  
MC "SE AGITO"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

INGRESO EL DIA DE AYER A RETORNAR, POR AGRESIVIDAD, TIENE DX DE ESQUIZOFRENIA CATATONICA, POR PSIQUIATRIA, NO TENIA MEDICAMENTOS EN CASA, REFIERE LA MAMÁ QUE NO LE HABIAN ENVIADO MEDICAMENTOS PARA EL HOGAR.  
HOY PRESENTA DOS EPISODIOS PAROXISTICOS: EN HC DE REMISION: SUPRAVERSION DE LA MIRADA, DIAFORESIS, HIPOTONIA, PALIDEZ, TAQUIPNEA E HIPERVENTILACION, DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL, FLEXIBILIDAD CEREAL, GLUCOMETRIA EN 142 - APLICAN DIFENHIDRAMINA IM, MEJORIA A LOS 25 MINUTOS, SE TORNA HOSTIL, AGITACION PSICOMOTORA, ALUCINADO. SEGUNDO EVENTO A LAS 13 HORAS: PACIENTE CIANOTICO, TAQUIPNEICO, AGITACION PSICOMOTORA, FO2 86% - FC 180 T 37.5 GRADOS. INICIAN O2 XCN, MIDAZOLAM 5 MG. REMITEN POR TAQUICARDIA PERSISTENTE. INICIAN: RISPERIDONA 1 MG DIA - LORAZEPAM 1 MG CADA 8 HORAS.  
LA SEMANA PRESENTO, RINORREA, MALESTAR GENERAL, VOMITO, FIEBRE NO CUANTIFICADA.  
NOCION DE CONTAGIO: MAMÁ CON GRIPA.

ALERGICOS NIEGA  
QX CIRCUNCISION  
VACUNAS COMPLETAS  
MEDICAMENTOS: NIEGA PREVIOS

**REVISIÓN POR SISTEMAS****RIESGO NUTRICIONAL**

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO  
¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO  
PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

**ANTECEDENTES DEL PACIENTE****PATOLÓGICOS**

J21.9 - BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA, MES: AÑO: . HOSP. 4D. CONFIRMA ANTECEDENTE. 29/03/2010 17:39

**PROFESIONAL:** ORLANDO ENRIQUE CLAVIJO AUZA.

**QUIRÚRGICOS**

ANESTESIA: CIRCUNCISION, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 29/03/2010 17:41

**PROFESIONAL:** ORLANDO ENRIQUE CLAVIJO AUZA.

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB

**ALÉRGICOS**

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 29/03/2010 17:40

**PROFESIONAL:** ORLANDO ENRIQUE CLAVIJO AUZA.

**FAMILIARES**

E10.8 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS.. PARENTESCO:  
 ABUELO PATERNO, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 29/03/2010 17:41

**PROFESIONAL:** ORLANDO ENRIQUE CLAVIJO AUZA.

**PERINATALES**

EDAD GESTACIONAL (SEMANAS): . TIPO GESTACIÓN: PRETERMI. TIPO PARTO: VAGINAL ESPONTANEO.  
 COMPLICACIONES DEL PARTO: . PESO: 2640 G. TALLA: 0 CM. PERÍMETRO CEFÁLICO: 0 CM. PERÍMETRO ABDOMINAL: .  
 COMPLICACIONES DEL RECIEN NACIDO: . SDR LEVE. 29/03/2010 17:39

**PROFESIONAL:** ORLANDO ENRIQUE CLAVIJO AUZA.

**EXAMEN FÍSICO**

<b>TENSIÓN ARTERIAL:</b> 1/1 mmHg.	<b>FRECUENCIA CARDÍACA:</b> 145 POR MINUTO.
<b>FRECUENCIA RESPIRATORIA:</b> 20 POR MINUTO.	<b>SATURACIÓN OXIGENO:</b> 95%.
<b>TEMPERATURA:</b> 37.7 °C	<b>ESCALA DE DOLOR:</b> 0/10.
<b>PERIMETRO CEFÁLICO:</b>	<b>PERIMETRO ABDOMINAL:</b>
<b>PESO:</b> 50.0 Kg. <b>TALLA:</b> , <b>IMC:</b>	<b>ESTADO DE CONCIENCIA:</b> ALERTA
<b>ESTADO GENERAL:</b> O2 X CN, DESPIERTO, ALERTA	<b>SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:</b>
	<b>GLASGOW:</b>

**HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

CABEZA: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, RESTOS DE MEDICAMENTOS EN CAVIDAD ORAL

ORL: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FARINGE HIPEREMICA, ESCURRIMIENTO POSTERIOR AMARILLENTO, RINORREA Y CONGESTION NASAL

TÓRAX: SIMETRICO, NO TIRAJES, NO TAQUIPNEA

CARDIOVASCULAR: TAQUICARDICO

PULMONAR: NO AGREGADOS PULMONARES, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO, NO MASA, NO MEGALIAS

EXAMEN NEUROLÓGICO: DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, ESCASA PRODUCCION VERBAL, FIJA LA MIRADA, ISOCORIA NORMOREACTIVA

EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMAS, PULSOS DE BUENA INTENSIDAD, PERFUSION DE 2 SEGUNDOS

PIEL Y FANERAS: FEBRIL AL TACTO

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB

**DIAGNÓSTICO:** F20.2 - ESQUIZOFRENIA CATATONICA  
**TIPO DIAGNÓSTICO:** CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** ASOCIADO  
**OBSERVACIONES:**

**DIAGNÓSTICO:** R50.9 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA  
**TIPO DIAGNÓSTICO:** CONFIRMADO NUEVO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL  
**OBSERVACIONES:**

**CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL

**CONDICIÓN PACIENTE:**

**SOSPECHA DE ATEL:** NO

**DATOS SOSPECHA ATEL:**

**TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:**

**ANÁLISIS**

PTE CONOCIDO POR ESQUIZOFRENIA CATATONICA, INGRESA DESDE RETONAR, INSTITUCION EN LA QUE ESTABA DESDE EL DIA DE AYER. HOY, PRESENTA, DOS EVENTOS DE CRISIS PARAXOSTICAS, INTERPRETADAS COMO AGITACION, QUE REQUIRIERON DIFENHIDRAMINA Y MIDAZOLAM, REMITEN POR HIPOXEMIA, TAQUICARDIA SOSTENIDA Y REQUERIMIENTOS DE OXIGENO. EN EL MOMENTO, FEBRIL, TAQUICARDICO, CON O2 POR X CN, NO SEPTICO. SE INGRESA A OBSERVACION Y SE SOLICITAN ESTUDIOS EN BUSCA DE PROCESO INFECCIOSO. TIENE EKG DESDE EL TRIAGE CON

**PLAN DE MANEJO**

TAQUICARDIA SINUSAL.  
SE AVISA A PERSONAL DE SEGURIDAD EL ESTADO DEL PACIENTE Y VIGILANCIA.  
EL DIA DE HOY, SE INICIO RISPERIDONA Y DIAZEPAM.  
EN CASO DE AGITACION, SE ADMINISTRARA MIDAZOLAM 5 MG IM  
EXPLICO A LA MAMÁ

**¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:** SI

**PROFESIONAL:** SANDRA RODRIGUEZ OSSA  
**REGISTRO MÉDICO:** 29678320  
**ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB

**EVOLUCIÓN**

**FECHA:** 19/03/2018 02:30

**INTERCONSULTA:**

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:**

**SUBJETIVO:**

**OBJETIVO:** NOTA DE REVALORACION

SE ATIDNEE LLAMDO DE ENFERMERIA, PACIENTE INICIA CON AGITACION E INTENTO DE AGRESION, POR LO QUE SE DECIDE INICIO DE MANEJO DE BENZODIACEPINAS IV.

SE ENCUENTRA PENDIENTES PARACLINICOS, SE REVALORARA CON RESULTADOS

**PARACLÍNICO:**

**PLAN DE MANEJO:**

**NOTAS DE INGRESO:**

**PROFESIONAL:** INGRID VANESSA GIL MARTINEZ

**REGISTRO MÉDICO:** 1013580679

**ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB

**FECHA:** 19/03/2018 06:11

**INTERCONSULTA:**

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** NOTA EVOLUCION TURNO NOCHE

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE

1. INFECCION RESPIRATORIA VIRAL
2. SINDROME DE GIRLBERT
3. TAQUICARDIA SECUNDARIA
4. DESHIDRATACION A CORREGIR
5. ESQUIZOFRENIA CATATONICA SIN TRATAMIENTO

**SUBJETIVO:** PACIENTE EN EL MOMENTO ALERTA, AGITADO, EN COMPAÑIA DE LA MADRE, QUIEN REFIERE UN POCO ANSIOSO

**OBJETIVO:** PACIENTE EN REGULARES A ACEPTA BLES CONDCIONES GENERALES, DESHIDRATADO, DIAFORETICO, AFEBRIL TA: 133/96MMHG, FC: 133LXM, FR:24RXM, T:37.4°C, SO2:90% CON CANULA NASAL A 1L PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA CUELLO MOVIL SI MASAS TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN VISCEROMEGALIAS, SIN AIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES MOVILES, EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS, PULOS DISTALES RITRMICOS, SIMETRICOS NEUROLOGICO ALERTA, SIN SIGNOS MENINGEOS O E FOCALIZACION , CONTACTO CON EL MEDIO INSISTIDO, SIN FOCALIZACION, HIPERTONICA LEVE -

**PARACLÍNICO:** 19/03/18

PCR: 4.31

ALAT: 42.50, ASAT: 113.80, BT: 3.12, BD: 0.67, BI: 2.45

HB: 14.60, HTO: 43, LEU: 9.06, N: 6.56(72.40%), L: 1.44(15.90%), PLQ:388000

RADIOGRAFIA DE TORAX

SE CUENTAN 9 ESPACION INTERCONTALES, CON SILUETA CARDICADA DE TAMAÑO Y MORLOGIA NORMA , NO SE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL

EKG: RITMOSINUSAL, FC: 125, SIN SIGNOS DE ISQUEMIA O ALTERACION EN LA REPOLARIZACION

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA SIN TRATAMIENTO, QUIEN SE ENCONTRABA HOSPILIZADO HACE 3 DIAS POR AGITACION, MADRE REFIERE SINTOMATOLOGIA GRIPALY NUEVAMENTE AGITACION, POR LO CUAL ES TTRAIDO A LA INSTIRUCION, SE REVISAN PARACLINICOS ENCONTRANDO TRANSFERASAS ELEVADAS, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSASA DE LA INDIRECTA, CUADRO HEMATICO EN LIMITES DE NOTRMLADIDAD, RX DE TORAX QUE NO MUESTRA CONSOLIDACION,EN EL MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, SE HIDRATA CON LEV , EN ESPERA DE VALORACION POR PSIQUIATRIA,VIGILANCIA DE TAQUICARDIA - SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN ACEPTA Y ENTIENDE CONDUCTA A SEGUIR.

**NOTAS DE INGRESO:**

**PROFESIONAL:**LEONARDO CAMACHO RAMIREZ

**REGISTRO MÉDICO:**79502314

**ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB

**FECHA:** 19/03/2018 12:10**INTERCONSULTA:****DIAGNÓSTICO ACTUAL:** NOTA EVOLUCION TURNO NOCHE

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE

1. INFECCION RESPIRATORIA VIRAL
2. SINDROME DE GIRLBERT
3. TAQUICARDIA SECUNDARIA
4. DESHIDRATACION A CORREGIR
5. ESQUIZOFRENIA CATATONICA SIN TRATAMIENTO

**SUBJETIVO:** PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MAMA , INMOVILIZADO , TRANQUILO , RESPUESTA A ORDENES .  
 NO HA PRESENTADO EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA NI DIFICULTAD RESPIRATORIA . TOLERA  
 ADECUADAMENTE LA VIA ORAL .

**OBJETIVO:** BUEN ESTADO GENERAL , AFEBRIL , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA .  
 FC 117 FR 18

ORL : MUCOSA ORAL HUMEDA – OROFARINGE CONGESTIVA , SIN PLACAS .

C/P : NO SOPLOS – RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS .

ABDOMEN : BLANDO , DEPRESIBLE , NO DOLOROSO A LA PALPACION .

SNC : AISLADO , RESPONDE A ORDENES , ALERTA .

**PARACLÍNICO:** NO

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA SIN TRATAMIENTO,  
 QUIEN SE ENCONTRABA HOSPILIZADO HACE 3 DIAS POR AGITACION, MADRE REFIERE SINTOMATOLOGIA GRIPAL Y  
 NUEVAMENTE AGITACION, POR LO CUAL ES TTRAIDO A LA INSTIRUCION, SE REVISAN PARACLINICOS ENCONTRANDO  
 TRANSFERASAS ELEVADAS, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA INDIRECTA, CUADRO HEMATICO EN LIMITES  
 DE NOTRMLIDAD, RX DE TORAX QUE NO MUESTRA CONSOLIDACION . SE REALIZA HIDRATACION ENDOVENOSA , SE  
 RETIRA OXIGENO , ACTUALMENTE OXIMETRIA NORMAL , SIN SDR AL RETIRAR OXIGENO .  
 SE CONSIDERA VIROSIS RESPIRATORIA SUPERIOR COMO DX ACTUAL Y TAQUICARDIA SECUNDARIA . NO SE  
 ENCUENTRAN SIGNOS DE ALARMA PARA MANEJO HOSPITALARIO .  
 SE HACE CONTRAREMISION PARA CONTINUAR MANEJO INTEGRAL DE SU PATOLOGIA PSIQUIATRICA .

**NOTAS DE INGRESO:****PROFESIONAL:**FERNANDO GARCIA**REGISTRO MÉDICO:**72176444**ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA**ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS****NÚMERO DE ORDEN:** 4210043 **FECHA:** 19/03/2018 00:59**DIETAS**

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			INICIAR

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB

**ASLAMIENOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
GOTAS	USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA/HIGIENE DE MANOS/HABITACIÓN BIPERSONAL	INICIAR

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
RISPERIDONA 1MG TAB REC - TAB REC UNIDAD 0	1 MG ORAL CADA 24 HORAS VIA ORAL	INICIAR	ERROR SISPRO
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - TABLETA CAJ X 100 0	500 MG ORAL CADA 6 HORAS	INICIAR	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE CAJ X 10 0	5 MG INTRAMUSCULAR SEG-N ESQUEMA 5 MG IM SEGUN AGITACION PSICOMOTORA, CON VALORACION MEDICA PRESENCIAL	INICIAR	
LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30 - TABLETA CAJ X 30 0	1 MG ORAL CADA 8 HORAS	INICIAR	

**PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)		1	
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)		1	
BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS		1	
CUADRO HEMATICO CON VSG		1	
PROTEINA C REACTIVA PCR		1	
RADIOGRAFIA DE TORAX	FIEBRE, HIPOXEMIA. DESCARTAR NEUMONIA	1	

**DIAGNÓSTICO:** F20.2 - ESQUIZOFRENIA CATATONICA, R50.9 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA,

**INDICACIONES MÉDICAS**

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
OXIGENO. OXIGENO			INICIAR
COLOCAR CABECERA A 30°			INICIAR
CONTROL DE SIGNOS VITALES	CADA 4 MINUTOS		INICIAR
ACOMPAÑANTE PERMANENTE			INICIAR
CUIDADOS DE CATÉTER PERIFÉRICO			INICIAR

**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB  
**PROFESIONAL:** SANDRA RODRIGUEZ OSSA.  
**REGISTRO MÉDICO:** 29678320.  
**ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4210071 **FECHA:** 19/03/2018 01:44

**PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
(1000033) HON. MEDICOS URGENCIAS CON ELECTROCARDIOGRAMA		1	

**DIAGNÓSTICO:** F20.2 - ESQUIZOFRENIA CATATONICA, R50.9 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA,

**PROFESIONAL:** INGRID VANESSA GIL MARTINEZ.  
**REGISTRO MÉDICO:** 1013580679.  
**ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4210140 **FECHA:** 19/03/2018 05:34

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSION CONTINUA	INICIAR	

**PROFESIONAL:** LEONARDO CAMACHO RAMIREZ.  
**REGISTRO MÉDICO:** 79502314.  
**ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA .

**NÚMERO DE ORDEN:** 4210832 **FECHA:** 19/03/2018 12:16

**DIETAS**

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			CONTINUAR

**AISLAMIENTOS**

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
GOTAS	USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA/HIGIENE DE MANOS/HABITACIÓN BIPERSONAL	CONTINUAR

**MEDICAMENTOS**

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
RISPERIDONA 1MG TAB REC - TAB REC UNIDAD 0	1 MG ORAL CADA 24 HORAS VIA ORAL	CONTINUAR	ERROR SISPRO



**CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA**  
**HISTORIA CLÍNICA No.: 1007529762**

**DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANTIAGO MONTAÑA SERRANO **IDENTIFICACIÓN:** TI-1007529762  
**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 15 AÑOS 7 MESES 16 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:** O+

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMISIÓN:** U 2018 28244 **FECHA ADMISIÓN:** 18/03/2018 22:53  
**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 012CO OB

SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	100 ML / HORA INTRAVENOSA INFUSION CONTINUA	CONTINUAR	
ACETAMINOFEN 500MG TAB CAJ X 100 - TABLETA CAJ X 100 0	500 MG ORAL CADA 6 HORAS	CONTINUAR	
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML - SOLUCIÓN INYECTABLE CAJ X 10 0	5 MG INTRAMUSCULAR SEG-N ESQUEMA 5 MG IM SEGUN AGITACION PSICOMOTORA, CON VALORACION MEDICA PRESENCIAL	CONTINUAR	
LORAZEPAM 1MG TAB CAJ X 30 - TABLETA CAJ X 30 0	1 MG ORAL CADA 8 HORAS	CONTINUAR	

**INDICACIONES MÉDICAS**

INDICACIÓN	FRECUENCIA	OBSERVACIONES	ESTADO
OXIGENO. OXIGENO			SUSPENDER
COLOCAR CABECERA A 30°			CONTINUAR
CONTROL DE SIGNOS VITALES	CADA 4 MINUTOS		CONTINUAR
ACOMPañANTE PERMANENTE			CONTINUAR
CUIDADOS DE CATÉTER PERIFÉRICO			CONTINUAR

**PROFESIONAL:** FERNANDO GARCIA .  
**REGISTRO MÉDICO:** 72176444.  
**ESPECIALIDAD:** PEDIATRIA .