

## CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

### REMISIÓN DE PACIENTES

#### INSTITUCIÓN SOLICITANTE

**DE:** CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO      **A:** OTRA INSTITUCIÓN  
**CÓDIGO:** 800149453      **CPO**  
**MUNICIPIO:** BOGOTA  
**FECHA SOLICITUD:** 12/04/2018      **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL  
**EVENTO:** ENFERMEDAD GENERAL  
**SERVICIO QUE REMITE:** URGENCIAS  
**SERVICIO AL QUE REMITE:** URGENCIAS

#### IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

**Nº Historia:** CC 1031178033      **Paciente** ESPITIA PEREZ ANDERSON ENRIQUE  
**Fecha Nacimiento:** 01/11/1998      **Edad:** 19 año(s)      **Sexo:** MASCULINO  
**Residencia Habitual:** COLOMBIA\* BOGOTÁ D.C.\* BOGOTA  
**Responsable del Paciente**

**MADRE - LUZ MERY PEREZ**  
**Residencia Actual:** BOGOTA

#### AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR S.A.S

#### SERVICIOS SOLICITADOS

AMBULANCIA BASICA

#### DIAGNÓSTICO

**CÓDIGO:** F233      **OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES**

#### OBSERVACIONES

REMISION EPISODIO PSICOTICO AGUDO

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria Urgente

#### DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 12/04/2018 09:53 PM - ANA MARIA ALEJANDRA VANEGAS CARRETERO - MEDICINA GENERAL

**Datos Generales**  
**Historia:** 1031178033  
**Convenio:** SOAT2018  
**E.A.P.B.:** EPS FAMISANAR S.A.S  
**Fecha:** 12/04/2018  
**Hora:** 21:49  
**Dirección:** BOSA

## REMISIÓN DE PACIENTES

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

### Identificación

Nombre: ANDERSON ENRIQUE ESPITIA PEREZ

Edad: 19 Años

Estado Civil: Soltero

Natural de: BOGOTÁ D.C.

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Sexo: Masculino

Telefono: 7452545

### Anamnesis

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual:MC: " LO ROBARON "

EA PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE UNA HORA DE EVOLUCION DE PRESENTAR EPISODIO DE CEFALEA\* TEMBLOR DISTAL \* DIAFORESIS \* REFEIRE PACIENTE " YO ESTABA CON UN CONOCIDO Y ESTABAMOS FUMANDO EL MEDIO UN BARETO DE MARIHUANA PERO MAS DOSIS A LA QUE YO CONSUMO \* LUEGO EL ME ROBO EL CELULAR Y SE FUE " .

\*\*\*\*\*

### REVALORACION

REPORTE DE TOXICOS NEGATIVOS .

EKG BLOQUE RAMA DERECHA . INFRADENIVEL ST DERIVACION DII . TAQUICARDIA SINUSAL .

SE REVALORA PACIENTE

REFEIRE DOLOR TORACICO OPRESIVO \* ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS \* PARESTESIAS EN EXTREMIDADES .

SE DECIDE PACIENTE DEJAR EN OBSERVACION MEDICA

### IDX

EPISODIO PSICOTICO AGUDO

SOSPECHA INTOXICACION EXOGENA

### Antecedentes

Patologicos:Negativo

Quirurgicos:Negativo

Farmacologicos:Negativo

Alergicos:Negativo

Toxicos:CONSUME MARIHUANA ULTIMA DOSIS HACE 3 DIAS.

Transfusionales:Negativos

Familiares:Negativo

### Estado de Conciencia

Alerta:SI

### Escala de Glasgow

Ocular:4

Verbal:5

Motriz:6

Total:15

### Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica:120

Tensión arterial diastólica:80

Frecuencia cardíaca:110

Frecuencia respiratoria:20

Temperatura:36.00

Peso(Klg):60.00

dolor.: 3 DOLOR LEVE ++

### Examen Fisico

Estado General:BUENO .

Piel y Anexos:Negativo

Cabeza Cuello:ESCLERAS ANICTERICAS\* PUPILAS ISOCORICA REACTIVAS MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES\*

MUCOSA ORAL HUEMDA\* OROFAINGE SIN LESIONES \* CUELLO MOVIL SIMETRICO \*INGURGITACION YUGULAR

## REMISIÓN DE PACIENTES

AUSENTE .

Tórax Corazón Pulmones:NORMOEXPANDIBLE RUDOS CARDIACOS RITMICOS \* RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS  
SATO2 93 % FIO2 21 %

Abdomen:Normal

Genitourinario:Negativo

Neurológico:NO ASIMETRIA FACIAL \* PARES CRANEASL NORMALES \* ROT ++/++++ \* FUERZA MUSCULAR 5/5 EM 4  
EXTREMIDADES \* MENTAL CON IDEAS INCOHERENTES LOGORREICO ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS.

Columna - Dorso:Normal

Extremidades:EUTROFCAS LLENADO CAPILAR NORAML .

Reconciliación Medicamentosa

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servcio: NO

El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

Medicamento 1

Continua: NO

Medicamento 2

Continua: NO

Medicamento 3

Continua: NO

Medicamento 4

Continua: NO

Medicamento 5

Continua: NO

Medicamento 6

Continua: NO

Otros Medicamentos

Conciliacion de Otros Medicamentos:-

El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación

No:SI

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: F233-OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO\* CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES

Dx. Relacionado 1: R073-OTROS DOLORES EN EL PECHO

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Alergias

Si:SI

Plan de Acción:VERIFICACION ADMINITRACION 10 CORRECTOS MEDICAMENTOS.

Fuga

Si:SI

Plan de Acción:IDENTIFICACION CON MANILLAS

Infección Asociada a la Atención en Salud

Si:SI

Plan de Acción:USO TAPBOCAS LAVADO DE MANOS .

Psicosocial

Si:SI

Plan de Acción:VALORACION PSICOLOGIA\* PSIQUIATRIA .

Plan de Estudio y Manejo

Comentarios:PACIENTE CON SOSPECHA DE INTOXICACION EXOGENA ADICIONAL POR OTROS PSICIFARMACOS \*  
PACIENTE HABITUALMENTE CONSUMIDOR DE MARIHAUANA \* ACTUALMETNE CON TAQUICARDIA \* PUPILAS

## REMISIÓN DE PACIENTES

NORMALES \* SE INDICA MANEJO DE DOLOR \* SE TOMARON PARACLINICOS NEGATIVOS PARA DROGAS DE ABUSO SIN EMABRGO PACINETE REFEIRE DOLOR TORACICO Y MADRE MANIFIESTA INICIO CON ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES\* PACIENTE CON EPISODIO PSICOTICO AGUDO \* SE DECIDE DEJAR E OBSERVACION \* EXTENSION PARACLINICOS \* CONCEPTO PSIQUIATRIA . PARACLINICSO DESCARTAR TRASTORNO ORGANICO ASOCIADO A SINTOMAS REFERIDOS POR PACINETE .

Destino del Paciente

RC OURG: RC-0608

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: ANA MARIA ALEJANDRA VANEGAS CARRETERO

Firma

---

Registro 1121876649