

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**890680025**

Fecha Actual : lunes, 21 mayo 2018

**ANEXO TECNICO 10 SISTEMA DE REFERENCIA Y
CONTRAREFERENCIA****HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS**

N° Historia Clínica: 1069734482

N° Folio:

11

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ELKIN ANDRES GONZALEZ PARDO

Identificación: 1069734482

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 31/12/1990 12:00:00 a. m. Edad Actual: 27 Años \ 4 Meses \ 21 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: TERRASA DE MANILA APT 201

Teléfono: 3219346453

Procedencia: FUSAGASUGA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS FAMISANAR SAS - REGIMEN SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 1546363

Fecha: 21/05/2018 4:14:45 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

REFERENCIA N° 24787**INFORMACION RESPONSABLE**

Tipo Documento: 0

Documento: .

Primer Nombre: EDGAR

Segundo Nombre: .

Primer Apellido: ROJAS

Segundo Apellido: .

Dirección: .

Teléfono: .

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: FUSAGASUGA

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: SE PUSO AGRESIVO

NFORMACION SUMINISTRADA POR (EDGAR GONZALES - PADRE)

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDTES DE TRASTONOR MENTAL (AUNQUE NO REFIRE QUE NO TIEN CLAROA SI ES BIPOLARIDAD O ESQUIZOFREINA) HACE 2 AÑOS REFIRE QEU SUSPENDIO TRAMIENTO HACE 2 MESES POR QUE `` LE DA IMPOTENCIA Y GASTRITIS`` REFIRE CUADRO CLINICO DE UNA SEMANA DE IDEAS DESORDENADSA INQUIETUD MOTORA SENSACION DE ANSIEDAD ALIUCIONACIOENS AUDITIVAS INSOMNIO PADRE REFIERE QUE EN ALMACEN PRESENTEA AGITACION MOTORA GENERARANDO DAÑOS FEU VALROADO EN EL AÑO S2017 EN FUNCACION CISNES QEI INDEICA MEDICACION

Antecedentes: Fecha: 06/06/2015, Tipo: Médicos
NIEGA
Fecha: 06/06/2015, Tipo: Quirúrgicos
NIEGA
Fecha: 06/06/2015, Tipo: Alérgicos
NIEGA
Fecha: 06/08/2015, Tipo: Médicos
NIEGA
Fecha: 06/08/2015, Tipo: Quirúrgicos
NIEGA
Fecha: 06/08/2015, Tipo: Alérgicos
NIEGA

Examen Físico: ACTITUD COLABORADORA, PORTE CUIDADO, HIPOPROSEXIA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, VERBORREICO, JUICIO ALTERADO, INTROSPECCION NULA
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT +++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO

Signos Vitales: TA: 120/90 | FC: 60 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 36,0000 | Peso: 0,0000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Ausencia_de_Profesional

Descripción Motivo: PAICENTE DE 27 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUE RETRIO VOLUNTARIAMENTE MANEJO FARMACOLGICO HACE 2 MESES INGRESA POR IDEACION PSOCTICA NO IDEACION SUCIDA REFIRE CADRO CLINICO DE REFIRE CUADRO CLINICO DE UNA SEMANA DE IDEAS DESORDENADSA INQUIETUD MOTORA SENSACION DE ANSIEDAD ALIUCIONACIOENS AUDITIVAS INSOMNIC PADRE REFIERE QUE EN ALMACEN PRESENTEA AGITACION MOTORA ACTUALMENTE PACIENTE REFIRE ANSIEDAD HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE DESHIDRATACION, TOLERA LA VIA ORAL, NO DOLOR TORACICO, NO DISNEA SE CONSIDERA DADO ANTECEDENTES, CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS CLINICOS PACIENTE CURSA CON PROBABLE TRASTONOS PSICOTOCO AGUDO SE CONSIDERA PACIENTE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE INDICA HOSPITALIZACION EN SALA DE OBSERVACION, SE INDICA INCIOA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SE SOLICITA AN PARACLINICOS. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clínica: PAICENTE DE 27 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUE RETRIO VOLUNTARIAMENTE MANEJO FARMACOLGICO HACE 2 MESES INGRESA POR IDEACION PSOCTICA NO IDEACION SUCIDA REFIRE CADRO CLINICO DE REFIRE CUADRO CLINICO DE UNA SEMANA DE IDEAS DESORDENADSA INQUIETUD MOTORA SENSACION DE ANSIEDAD ALIUCIONACIOENS AUDITIVAS INSOMNIC PADRE REFIERE QUE EN ALMACEN PRESENTEA AGITACION MOTORA ACTUALMENTE PACIENTE REFIRE ANSIEDAD HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE DESHIDRATACION, TOLERA LA VIA ORAL, NO DOLOR TORACICO, NO DISNEA SE CONSIDERA DADO ANTECEDENTES, CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS CLINICOS PACIENTE CURSA CON PROBABLE TRASTONOS PSICOTOCO AGUDO SE CONSIDERA PACIENTE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE INDICA HOSPITALIZACION EN SALA DE OBSERVACION, SE INDICA INCIOA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SE SOLICITA AN PARACLINICOS. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F232	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
999911	TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA KM (URBANO)
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA