

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

0.500000			
18	4	2018	

REFERENCIA Nº

1068974122 HISTORIA CLINICA

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE Código Habilitación:252790005501	Fecha de Ingreso 17/04/2018	: Cama:				
DATOS DEL PACIENTE	BVB9 CC YY					
Nombre del Paciente: JORGE STIVEN PARDO RODRIGUEZ		Sexo · Masculino				
Edad: Dias: 9 Meses: 0 Años:10 Dirección Residencia: A LAI	DO DE CAMPIN					
T.D. TI Nro. Identificacion: 1068974122  C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil  T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación M.S.I. Menor Sin Identificación	Zona: Urbano Rura  Municipio: CHOACH	al <u>X</u> <b>Teléfono:</b> 3114500656				
Seguridad Social en Salud: Contributivo X Subsidiado A.R.S. EPS FAMISANAR SAS E						
Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico Categoria A		igente C. Menor sin Protección o (especifique cual)				
EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de	de Trabajo (ARP) E	vento Catastrófico (FOSYGA)				
Persona responsable del paciente: XIMENA RODRIGUEZ	Par	entesco Madre				
Dirección: CENTRO	Tele	éfono 3114500665				
RESUMEN DE HISTORIA CLINICA						

#### Motivo de Consulta:

INTENTO DE FUGA Y IDEAS SUICIDIO REMITIDO DE CENTRO DE SALUD DE CHOACHI

#### **Enfermedad Actual:**

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, "REFIERE ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DEFICIT DE ATENCION CON MANEJO FARMACOLOGICO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA", REFIERE CUADRO DE "8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN QUE NO QUIERE TOMAR EL MEDICAMENTO, ESTA AGRESIVO, NO HACE CASO, SALE CORRIENDO, SE ENCERRO EN LA CASA, EMPIEZA A GRITAR A MORDER, AGITACION, EL DIA DE AYER EN LA NOCHE, SE ENCERRO Y TRANCO LA PUERTA CON MUEBLES PARA EVITAR ENTRADA, ADEMAS REFIERE QUE PRENDIO LOS FOGONES DE LA ESTUFA, HETERO Y AUTOAGRESIVIDAD, TUVO QUE INTERVENIR LA POLICIA PARA ENTRAR EN AL CASA PARA ABRIR LAS PUERTAS Y ENTRAR DONDE ESTABA EL PACIENTE, POSTERIRO A ESTE HECHO ANTES DE TRAELO AL CENTRO DE SALUD SE FUGA DE LA CASA DEJANDO NOTA DONDE DECIA QUE SE IBA A FUGAR POR QUE NO LE GUSTA QUE LO MANDEN, POR LO QUE TUVO QUE INTERVENIR NUEVAMENTA LA POLICIA PARA INMOVILIZARLO Y LLEVARLO AL CENTRO DE SALUD DE CHOACHI, AL INGRESO DEL CENTRO DE SALUD SEGUN HISTORIA CLINICIA SE TORNA CON AGITACION PSICOMOTRA, TAQUIPSIQUICO, TAQUILALICO, RETIRO DE IMPLEMENTOS DE TOAM DE SIGNOS VITALES Y AGRESIVIDAD, REQUIRIO SEDACION, INICIAN TRAMITES DE REMISION DE CARACTER URGENTE PARA VALORACION POR PSIAQUITRIA-PSICOLOGIA EN HOSPITAL DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD LA CUAL COMPLETA MAS DE 12 HORAS Y NO A HABIDO RESPUESTA DE UBICACION POR PARTE DE LA EPS, POR LO QUE REMITEN A LA INSTITUCION PARA CONTINUAR TRAMITES".

### **Antecedentes Personales:**

**HOSPITALARIOS** 

**MEDICOS** 

PATOLÓGICOSTASTORNO DE HIPERACTIVIDA CON DISPERSION FARMACOLÓGICOS: METILFENIDATO 10 MG VO CADA 8 HORAS

QUIRÚRGICOS: NIEGA TOXICO-ALÉRGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA TRAUMATICOS: NIEGA HOSPITALIZACIONES: NIEGA OCUPACION ESTUDIANTE

Examen Físico:

GLAS: 15 puntos IMC: 20.66 Kg/m2 FC: 85 x min SUP: 0.87 m2

PESO: 25 Kg FR: 20 x min

TALLA: 110 cm TEMP: 36.5 °C

SAT: 95 %

JUAN LUIS GUERRA MUNOZ

Tarjeta profesional: 1065625387

**Medico General** 

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: 338 - JUAN LUIS GUERRA MUÑOZ

Fecha Impresion: 18/04/2018 15:17.37

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

	Fecha de Solicitud	REFERENCIA N°			
	18 4 2018	HISTORIA CLINICA 1068974122			
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAU Código Habilitación:25279000550		Fecha de Ingreso: Cama:			
	DATOS DEL PA				
Nombre del Paciente: JORGE			culino		
Edad: Dias: 9 Meses: 0		icia: A LADO DE CAMPIN			
DIAFORESIS. CABEZA / CUELLO : NORMO		RATADO, AFEBRIL, SIN DISNEA, SIN O REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, N UTANEA.			
VESICULAR CONSERVADO S ABDOMEN: RUIDOS INTES SIGNOS DE IRRITACION PER GENITOURINARIO: EXTREMIDADES: EUTROFIC DISTAL, NO EDEMAS. NEUROLOGICOS: LEVE SEI PARA LA EDAD, SIN SIGNOS PIEL: SIN LESIONES EN PIEL SINTOMATICO RESPIRATOR SINTOMATICO DE PIEL(SI o N ABUSO SEXUAL(SI o No): NO	C SIMETRICO, SIN TIRAJES. RUID SIN AGREGADOS VENTILATORIOS FINALES +, BLANDO, NO MASAS FITONEAL, PUÑOPERCUSION LUM CAS, PULSOS DISTALES + SIME DACION, ALERTABLE AL LLAMAD DE FOCALIZACION NI DE IRRITAC IO > 15 DIAS(SI o No) : NO No) : NO	, NI MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PA MBAR BILATERAL NEGATIVA. ETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, DO, ACTIVO Y REACTIVO, CON REFLEJO	ALPACION, NO		
PRESENTA SIGNOS DE MALT	RATO(SI o No) : NO				
	DIAGNOSTICOS	Cr	ódigo Diagnóstico		
	DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECI O DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN	IFICADA	F29X F949		
Servicio Solicitado	Nombre del proc	edimiento solicitado	Código CUPS		
PSIQUIATRIA INTE VALORACION URGENTE	RCONSULTA PSIQUIATRIA	CHABIRA ANG MARACA CARACAMA ARTHURA	890484		
Falta de Camas (IPS remite)     Ausencia del Profesional (IPS re     Otro	Motivo de Re  2. Falta insumos y/o sum  5. Requiere otro nivel de	inistros 3. Falta de Equipo(s)			
	INSTITUCION A LA Q				
Fecha Confirmacion  18 4 2018	CENTE DE PAUL FOMEQUE Nivel  Fecha Salida del Paciente	Municipio: 279 - FOMEQUE  Departamento: 25 - CUNDINAMAI  Medico que Confirma: Conductor:	RCA		
	Irgencia Consulta Externa (Ambula	atorio) Hospitalización Otro			
Servicio al que se Remite X	Irgencia Consulta Externa (Ambula	atorio) Hospitalización Otro			
AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA					
	e	Universities of the Co. C.			

JUAN LUIS GUERRA MUNOZ

Tarjeta profesional: 1065625387

**Medico General** 

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

18 I	4	2018	

REFERENCIA Nº

1068974122 HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso:

Cama:

Sexo:

Masculino

17/04/2018

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE Código Habilitación:252790005501

Meses: 0

**DATOS DEL PACIENTE** Nombre del Paciente: JORGE STIVEN PARDO RODRIGUEZ

Años: 10

Dirección Residencia: A LADO DE CAMPIN

Edad: Dias: 9 18/04/2018 15+13

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, "REFIERE ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DEFICIT DE ATENCION CON MANEJO FARMACOLOGICO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA". REFIERE CUADRO DE "8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN QUE NO QUIERE TOMAR EL MEDICAMENTO, ESTA AGRESIVO, NO HACE CASO, SALE CORRIENDO, SE ENCERRO EN LA CASA, EMPIEZA A GRITAR A MORDER, AGITACION, EL DIA DE AYER EN LA NOCHE, SE ENCERRO Y TRANCO LA PUERTA CON MUEBLES PARA EVITAR ENTRADA, ADEMAS REFIERE QUE PRENDIO LOS FOGONES DE LA ESTUFA, HETERO Y AUTOAGRESIVIDAD, TUVO QUE INTERVENIR LA POLICIA PARA ENTRAR EN AL CASA PARA ABRIR LAS PUERTAS Y ENTRAR DONDE ESTABA EL PACIENTE, POSTERIRO A ESTE HECHO ANTES DE TRAELO AL CENTRO DE SALUD SE FUGA DE LA CASA DEJANDO NOTA DONDE DECIA QUE SE IBA A FUGAR POR QUE NO LE GUSTA QUE LO MANDEN, POR LO QUE TUVO QUE INTERVENIR NUEVAMENTA LA POLICIA PARA INMOVILIZARLO Y LLEVARLO AL CENTRO DE SALUD DE CHOACHI, ÁL INGRESO DEL CENTRO DE SALUD SEGUN HISTORIA CLINICIA SE TORNA CON AGITACION PSICOMOTRA, TAQUIPSIQUICO, TAQUILALICO, RETIRO DE IMPLEMENTOS DE TOAM DE SIGNOS VITALES Y AGRESIVIDAD, REQUIRIO SEDACION, INICIAN TRAMITES DE REMISION DE CARACTER URGENTE PARA VALORACION POR PSIAQUITRIA-PSICOLOGIA EN HOSPITAL DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD LA CUAL COMPLETA MAS DE 12 HORAS Y NO A HABIDO RESPUESTA DE UBICACION POR PARTE DE LA EPS, POR LO QUE REMITEN A LA INSTITUCION PARA CONTINUAR TRAMITES". AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN EL MOMENTO CON LEVE SEDACION, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE HIDRATADO AFEBRIL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO IRRITACION PERITONEAL, NO EDEMAS EN EXTREMIDADES PULSOS NORMALES, NO ALTERACIONES NEUROLOGICAS AGUDAS, NO OTROS HALLAZGOS, CONSIDERO PACIENTE CON ANTECEDENTE DESCRITO, CON CUADRO DE TRASTORNO DEL COMPROTAMIENTO INESPECIFICO ADEMAS INTENTO DE AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD CON IDEACION SUICIDAD Y FUGA, SE CONSIDERO SOSPECHA DE TRANSTORNO PSIQUIATRICO LA CUAL REQUIERE ESTUDIO Y MANEJO POR PARTE DE PSIQUIATRIA EN HOSPITAL DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, SE CONTINUA TRAMITES DE REMISION DE CARACTER URGENTE, DECIDO SOLICITAR PARACLINICSO CUADRO HEMATICO GLICEMIA, SODIO POTASIO, CREATININA BUN, PARCIAL DE ORINA, NO TENGO EN LA INSTITUCION DISPONIBILIDAD PARA EXAMENES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, INSISTO A LA EPS ACERTA DE TRAMITES DE REMISION DE CARACTER URGENTE, EXPLICO DE MANERA CLARA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**EVOLUCION** 

Fecha: 18/04/2018 14:52

### **Analisis**

18/04/2018 15+13

PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, "REFIERE ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DEFICIT DE ATENCION CON MANEJO FARMACOLOGICO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA", REFIERE CUADRO DE "8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN QUE NO QUIERE TOMAR EL MEDICAMENTO, ESTA AGRESIVO, NO HACE CASO, SALE CORRIENDO, SE ENCERRO EN LA CASA. EMPIEZA A GRITAR A MORDER, AGITACION, EL DIA DE AYER EN LA NOCHE, SE ENCERRO Y TRANCO LA PUERTA CON MUEBLES PARA ÉVITAR ENTRADA, ADEMAS REFIERE QUE PRENDIO LOS FOGONES DE LA ESTUFA, HETERO Y AUTOAGRESIVIDAD, TUVO QUE INTERVENIR LA POLICIA PARA ENTRAR EN AL CASA PARA ABRIR LAS PUERTAS Y ENTRAR DONDE ESTABA EL PACIENTE, POSTERIRO A ESTE HECHO ANTES DE TRAELO AL CENTRO DE SALUD SE FUGA DE LA CASA DEJANDO NOTA DONDE DECIA QUE SE IBA A FUGAR POR QUE NO LE GUSTA QUE LO MANDEN, POR LO QUE TUVO QUE INTERVENIR NUEVAMENTA LA POLICIA PARA INMOVILIZARLO Y LLEVARLO AL CENTRO DE SALUD DE CHOACHI, AL INGRESO DEL CENTRO DE SALUD SEGUN HISTORIA CLINICIA SE TORNA CON AGITACION PSICOMOTRA, TAQUIPSIQUICO, TAQUILALICO, RETIRO DE IMPLEMENTOS DE TOAM DE SIGNOS VITALES Y AGRESIVIDAD, REQUIRIO SEDACION. INICIAN TRAMITES DE REMISION DE CARACTER URGENTE PARA VALORACION POR PSIAQUITRIA-PSICOLOGIA EN HOSPITAL DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD LA CUAL COMPLETA MAS DE 12 HORAS Y NO A HABIDO RESPUESTA DE UBICACION POR PARTE DE LA EPS, POR LO QUE REMITEN A LA INSTITUCION PARA CONTINUAR TRAMITES". AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN EL MOMENTO CON LEVE SEDACION, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE HIDRATADO AFEBRIL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO IRRITACION PERITONEAL, NO EDEMAS EN EXTREMIDADES PULSOS NORMALES, NO ALTERACIONES NEUROLOGICAS AGUDAS, NO OTROS HALLAZGOS, CONSIDERO PACIENTE CON ANTECEDENTE DESCRITO, CON CUADRO DE TRASTORNO DEL COMPROTAMIENTO INESPECIFICO ADEMAS INTENTO DE AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD CON IDEACION SUICIDAD Y FUGA, SE CONSIDERO SOSPECHA DE TRANSTORNO PSIQUIATRICO LA CUAL REQUIERE ESTUDIO Y MANEJO POR PARTE DE PSIQUIATRIA EN HOSPITAL DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD, SE CONTINUA TRAMITES DE REMISION DE CARACTER URGENTE, DECIDO SOLICITAR PARACLINICSO CUADRO HEMATICO GLICEMIA, SODIO POTASIO, CREATININA BUN, PARCIAL DE ORINA, NO TENGO EN LA INSTITUCION DISPONIBILIDAD PARA EXAMENES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, INSISTO A LA EPS ACERTA DE TRAMITES DE REMISION DE CARACTER URGENTE, EXPLICO DE MANERA CLARA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Tratamiento

JUAN LUIS GUERRA MUNOZ Tarjeta profesional: 1065625387

Medico General

Nombre Firma y Sello del Medico responsable