

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FU

REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

| | | | |
|-------------------------|---|---------------------------|------------------------|
| DE: | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA | A: | OTRA INSTITUCIÓN |
| CÓDIGO: | 900750333 | | HOSPITAL LAS MERCEDES |
| MUNICIPIO: | FUNZA | | |
| FECHA SOLICITUD: | 28/05/2018 | ESPECIALIDAD SOLICITANTE: | MEDICINA GENERAL |
| EVENTO: | ENFERMEDAD GENERAL | | |
| SERVICIO QUE REMITE: | URGENCIAS | MOTIVO DE REMISIÓN: | NO EXISTENCIA DE ESPEC |
| SERVICIO AL QUE REMITE: | URGENCIAS | | |

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------|----------|-----------------------------|
| Nº Historia: | CC. 1073510600 | Paciente | RODRIGUEZ REYES EDUAR JOHAN |
| Fecha Nacimiento: | 11/11/1991 | Edad: | 26 año(s) |
| | | Sexo: | MASCULINO |
| Residencia Habitual: | COLOMBIA* CUNDINAMARCA* FUNZA | | |
| Responsable del Paciente | | | |
| | | | |
| | | | |
| Residencia Actual: | FUNZA | | |

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

SERVICIOS SOLICITADOS

PSIQUIATRIA

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

OBSERVACIONES

REMISION PSIQUIATRIA

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria no Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 27/05/2018 08:28 AM - VANESSA LINDSAY YEPES BLANCO - MEDICINA GENERAL

I-IDENTIFICACIÓN
Nombre: EDUAR JOHAN RODRIGUEZ REYES
Historia: 1073510600
Barrio F: CENTRO
Direccion: CLL 18 N 16 37
Edad: 26 Años
Estado Civil: Soltero
Fecha Nacimiento F: 11/11/1991
Municipio F: FUNZA
Sexo: Masculino
Telefono: 3144014870
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Zona: URBANO

II-MOTIVO DE CONSULTA
Fecha: 27/05/2018
Hora: 08:23
Es un reingreso por el mismo Dx?: NO APLICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Motivo de Consulta:DIFICULTAD PARA RESPIRAR
Es un Accidente Laboral?:NO

III-ENFERMEDAD ACTUAL
Enfermedad Actual:PACIENTE MSCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD * SIN ANTECEDENTE PATOLOGICO DE IMPORTANCIA QUIENINGRESA A LA URGENCIA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIA SDE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DISNEA LLEGA SATURANDO 95 % * ENTUMESIMIENTO DE ANOS E INSOMNIO * Y REFIERE DISTIMIA * PACIENTE CONSUMIDOR * QUIEN REFIERE IDEAS SIUCIDAS * SE REINTERROGA APACIENTE EL CUAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA*.

Verificar Si existen Signos de Peligro en General
Observaciones:PACIENTE CONSUMIDOR MIXTO

SINTOMAS
Tiene Tos o Dificultad Para Respirar:NO
Observaciones::CUADO DEPRESIVO CON IDEAS SUICIDAS
Tiene Diarrea:NO

Vive o Visito en los Ultimos 15 Dias
Tiene Dolor de Oido*:NO
Tiene Problema de Oido:NO
Exudado blanco - eritema en garganta:NO

REMISIÓN DE PACIENTES

Educación En:
Prevencion de Abuso Sexual:NO
Lactancia Materna*:NO
Alimentacion*:NO
Estimulacion:NO
Habitos de Vida Saludable:NO
Lactancia Materna-:NO
Medidas de Buen Trato:NO
Prevencion Accidentes en el hogar:NO
Puericultura:NO
Signos de Alarma*:NO
Otros:.....

IV-REVISION POR SISTEMA
Revision por Sistemas:.....

Paridad
Gemelares:NO

V-ANTECEDENTES
1. Patológicos:-
2. Farmacológicos:NO REFIERE
3. Quirúrgicos:NO REFIERE
4. Tóxicos:NO REFIERE
5.Tóxicos:*MARIHUANA COCAINA CRISTAS
6. Alérgicos:NIEGA
7. Traumáticos:-
8. Psiquiátricos:NO REFIERE
10. Enfermedades de la Infancia:NO REFIERE
11. Familiares:NO REFIERE
12. Otros:NO REFIERE

Signos Vitales
Tensión Arterial (TA): 125-74
Frecuencia Cardiaca (FC):86.00
Frecuencia Respiratoria (FR):16
Temperatura °C:37.00
Peso (Kg):60.00
Talla (m):175.00
I.M.C.:0.00
Perímetro Cefálico:59
Oximetría:100.00
Glasgow: 15-15

Hallazgos
Cabeza y Cuello:CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO* OJOS; CONJUNTIVAS ROSDAS* ESCLERAS ANICTERICAS* PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ* MUCOSAS HÚMEDAS* OROFARINGE NO ERITEMATOSA* AMIGDALAS NORMOTROFICAS OTOSCOPIA BILATERAL: SE EVIDENCIA CONO LUMINOSO E INTENGRAS EN AMBAS MEMBRANAS TIMPÁNICAS* CUELLO MOVIL* NO DOLOROSO* NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS TIROIDES DE CARACTERÍSTICAS NORMALES.

Estado general:NORMAL

Tórax y Mama
Cardiopulmonar:SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE* RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS* SIN SOBREGREGADOS* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS APARENTES.

Hallazgos
Abdomen:BLANDO* NO DOLOROSO* RUIDOS INTESTINALES PRESENTES* NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS* SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL* BLOOMBERG NEGATIVO* ROVSING NEGATIVO* SIGNO DE MURPHY NEGATIVO
Genitourinario:NORMAL
Extremidades:SIMETRICAS EUTROFICAS* PULSOS DISTALES PRESENTES* LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS* SIN EDEMAS.

Piel:NORMAL
Neurológico:SIN DEFICIT APARENTE.

VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
Dx. Principal: F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Análisis y Conducta:PACIENTE MSCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD * SIN ANTECEDENTE PATOLOGICO DE IMPORTANCIA QUIENINGRESA A LA URGENCIA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIA SDE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DISNEA LLEGA SATURANDO 95 % * ENTUMESIMIENTO DE ANOS E INSOMNIO * Y REFIERE DISTIMIA * PACIENTE CONSUMIDOR * QUIEN REFIERE IDEAS SIUCIDAS * SE REINTERROGA APACIENTE EL CUAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA*.
*CONSIDERO ANTE CUADRO DEPRESIVO * VALORACION POR PSICOLOGIA * DEBE PERMANECER EN EL HOSPITAL - SE ORDENA ALPRAZOLAM 0.25MG VO AHORA .

NOTA PSICOLOGIA
HOMBRE DE 26 AÑOS QUE INGRESA POR EL AREA DE URGENCIAS POR INTOXICACION VOLUNTARIA POR SOBREDOSIS DE SPA (LSD). IDEAS SUICIDAS. HA SIDO CONSUMIDOR DE SPA DE MANERA RECURRENTE. VIVE SOLO* REFIERE QUE EL EVENTO PRECIPITANTE HA SIDO LA RUPTURA DE LA RELACION CON SUS PAREJA SENTIMENTAL. TIENE SENTIMIENTO DE TRISTEZA* DESESPERANZA Y FRUSTRACIONES. SE LE PRESTAN LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS* PARA REORGANIZAR SU EQUILIBRIO EMOCIONAL. SI ORIENTA SOBRE EL MANEJO DE EMOCIONES* AUTOESTIMA* PROYECTO DE VIDA* HABITOS. SE REMITE A PSIQUIATRIA. POSTERIOR AL EVENTO* SE RECOMIENDA TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO.

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: LAURA CRISTINA CAMARGO PULIDO

REMISIÓN DE PACIENTES

Firma



Registro 1015440792