

Page 1 of 2 SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Fecha de Solicitud REFERENCIA Nº 7 4 2018 HISTORIA CLINICA ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE Fecha de Ingreso: Cama: Código Habilitación:258430002601 06/04/2018 **DATOS DEL PACIENTE** JUAN YESID PALACIO FIGUEROA Masculino Sexo: Nombre del Paciente: Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: CARRERA 8 10-33 Zona: Urbano X Rural Teléfono: 3165786555 T.D. Nro. Identificacion: 1004352158 C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil M.S.I. Menor Sin Identificación Municipio: UBATE T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación Seguridad Social en Salud: Contributivo  $\chi$ Tipo de Población Especial: E E.P.S.: EPS SANITAS -- EVENTO A.R.S. B. Indigente C. Menor sin Protección Subsidiado A. Indigena Nivel Socioeconómico Estrato 1 (5%) D. Desplazado E. Otro (especifique cual) Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico Evento Catastrófico (FOSYGA) Accidente de Trabajo (ARP) EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Parentesco Persona responsable del paciente: Teléfono Dirección: **RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA** Motivo de Consulta: TENGO IEAS SUICIDAS **Enfermedad Actual:** PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS QUE CONSULTA EN COMPAÑIA DE SONIA YOLIMA ROCHA DEFENSORA DE FAMILIA DEL ICBF, POR CUADRO DE LARGA DATA DE ANIMO DEPRESIVO, CON IDEACION SUICIDA CON PLAN ORGANIZADO. **Antecedentes Personales:** Examen Físico: FC: 73 x min PESO: 68 Kg GLAS: 15 puntos TA: 105/75 mmHg TEMP: 36 °C SAT: 95 % TALLA: 170 cm FR: 18 x min ESTADO GENERAL: ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEE RIL NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS PRESENTES. NEURO: SIN DEFICIT M' TOR NI SENSITIVO APARENTE. DIAGNOSTICOS Código Diagnóstico F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS Dx Principal: Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3:

CRISTINA PAEZ
Tarjeta profesional : 254344/09
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico res, onsable

Fecha Impresion: 07/04/2018 9:32.22

#### SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Page 2 of 2 Fecha de Solicitud REFERENCIA Nº 2018 ग **HISTÓRIA CLINICA** ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE Fecha de Ingreso: Ccina: Código Habilitación: 258430002601 06/04/2018 **DATOS DEL PACIENTE** JUAN YESID PALACIO FIGUEROA Masculino Nombre del Paciente: Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: CARRERA 8 10-33 Servicio Solicitado Nombre del procedimiento solicitado Código CUPS 2SIQUIATRIA MANEJO INTEGRAL Motivo de Remisión Falta de Camas (IPS remite) 2. Falta insumos y/o suministros Falta de Equip : (s) 4. Ausencia del Profesional (IPS remite) 5. Requiere otro nivel de atención 6. Voluntario 7. Otro INSTITUCION A LA QUE SE REMITE NOMBRE IPS Nivel Municipio: Departamento: Fecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente Medico que Confirma: 4 2018 Conductor: X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Otro Servicio que Remite Otro X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Servicio al que se Remite AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE DEFENSORA DE FAMILIA QUE ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINÍO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE E IDEACION SUICIDA. SE CONSIDERA INGRESAR PACIENTE SOLICITAR PARACLINI DOS CUADRO HEMATICO, ELISA, VDRL, FUNCION HEPATICA Y FUNCION RENAL. INICIAR HALOPERIDOL 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS Y MID. COLAM COMO MANEJO ANSIOLITICO, SE DEJA CON TAPON HEPARINIZADO, Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MÆ EJO INTEGRAL REPORTE DE VIH NEGATIVO SEROLOGIA NEGATIVA TGO 21 TGO 11 CH LEUCOS 3990 NEUTROS 47 LINFOS 38,4 10.3 15,2 HCTO 40,9 PLQ 210 SE DECIDE HOSPITALIZAR E INICIAR TRAMITE DE REMISION **EVOLUCION** 07/04/2018 09:28 Fecha: Analisis PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE DEFENSORA DE FAMILIA QUE ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE E IDEACION SUICIDA. SE CONSIDERA INGRESAR PACIENTE SCLICITAR PARAC «INICOS CUADRO HEMATICO, ELISA, VDRL, FUNCION HEPATICA Y FUNCION RENAL. INICIAR HALOPERIDOL 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS Y MIDAZOLAM DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL. Plan de Tratamiento PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE DEFENSORA DE FAMILIA QUE ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLÍMICO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE E IDEACION SUICIDA. SE CONSIDERA INGRESAR PACIENTE SO LICITAR PARAC UNICOS CUADRO

COMO MANEJO ANSIOLÍTICO, SE DEJA CON TAPON HEPARINIZADO, VALORACION TRABAJO SCCIAL Y PSICOLOGIA Y SE INICIA TRAMITE

HEMATICO, ELISA, VDRL, FUNCION HEPATICA Y FUNCION RENAL. INICIAR HALOPERIDOL 1 ANICOLLIS CADA 12 CIORAS Y MIDAZOLAM COMO MANEJO ANSIOLÍTICO, SE DEJA CON TAPON HEPARINIZADO, VALORACION TRABAJO SOCIAL Y PSICO DIGIA Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL.

> H( CRISTINA PAEZ

Tarjeta profesional: 254346/09 MEDICO GENERAL II

Nombre Firma v Sello del Medico resonsable

Fecha Impres: 07/04/2018 9:32.22

C 410 42

Impreso por: CPAEZ - CRISTINA PAEZ

## E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE NIT: 899999147-3

CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249

**Urgencias Evoluciones** 

Sistemas Citisalud 07/04/2018 9:22.14 Page 1 of 1

Lugar Atencion: UBATE Admisión No.:

218294

Cama:

Paciente: Ϋ́ 1004352158 Empresa: **EPS SANITAS** 

JUAN YESID PALACIO FIGUEROA

Sexo: M Tipo Usuario:

Edad: 16 A 9 M 12 D

**EVENTO** 

Tipo Afiliado:

CONTRIBUTIVO **Peneficiario** 

Código Habilitación:258430002601

**EVOLUCION No.** 3 07/04/2018 07:43 Fecha:

**EVOLUCION ESPECIALIDADES** 

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Signos Vitales

GLAS: 15 puntos

٩į٠ 4.3

. .

IJ

TA: 117/61 mmHg TEMP: 36 °C

SAT: 95 %

FC: 80 x min TAM: 79.67 mmHg FR: 20 x min Ė

Dx Principal: Dx Rel. 1:

Contrato:

F328 Z722 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE DROGAS

Dx Rel. 2:

Z632

PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL APOYO FAMILIAR INADECUADO

## SUBJETIVO:

PACIENTE DE 16 AÑOS EN TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL, PACIENTE ESTABLE

## **OBJETIVO:**

ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCSRS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS PRESENTES.

NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

REPORTE DE VIH NEGATIVO

SEROLOGIA NEGATIVA

TGO 21 TGP 11 CG LEUCOS 3990 NEUTROS 47 LINFOS 38,4 GF 15,2 HCTO 40,9 PLQ 210

**ANALISIS** 

SE DECIDE HOSPITALIZAR Y CONTINAUR TRAMITE DE REMISION

### **PLAN DE TRATAMIENTO:**

HOSPITALIZAR POR ESPECIALES

**DIETA COMUN** 

CATETER HEPARINIZADO

MIDAZOLAM SI AGITACION AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

HALOPERIDOL AMPO IV CADA 8 HORAS

**CSV Y AVIOSAR CAMBIOS** 

**MEDICAMENTOS** 

Cantidad Dosis Frequencia Via Código Descripción 3 Amp 1 Amp 8 Horas **I.VEN DO38** MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5MG/5ML **I.VEN** 3 Amp 1 Amp 8 Háras HA30 HALOPERIDOL AMP X 5 MG CUMS **HA30** 



CRISTINA PAEZ

Tarjeta profesional: 254344/09

MEDICO GENERAL

Impr: por: CPAEZ - CRISTINA PAEZ

# E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE NIT: 899999147-3

CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249

Urgencias Evoluciones

Sistemas Citisalud 07/04/2018 9:22.34 Page 1 of 1

Lugar Atencion: UBATE

Admisión No.: 218294

Código Habilitación:258430002601

Cama:

Paciente:

TI. 1004352158

JUAN YESID PALACIO FIGUEROA

Sexo: Μ Edad: 16 A 9 M 11 D

Empresa:

**EPS SANITAS** 

Tipo Usuario:

CONTRIBUTIVO

Contrato:

**EVENTO** 

Tipo Afiliado:

**EVOLUCION No.** 

2

Fecha:

Beneficiario

06/04/2018 16:07

**EVOLUCION ESPECIALIDADES** 

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

Dx Principal:

**₹328** 

OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

Dx Rel. 1:

Z722

PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE DROGAS

Dx Rel. 2:

Z632

PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL APOYO FAMILIAR INADECUADO

SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN INGRESA TRAIDO POR DEFENSORA DE FAMILIA DE ICBF

**OBJETIVO:** 

REALIZAR VALORACION SOCIOFAMILIAR DETERMINANDO FACTORE PROTECTORES Y DE RIESGO

**ANALISIS** 

PACIENTE QUIEN INICIO PRD EN ICBF, POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PROBLEMAS DE DISFUNCION FAMILIAR POR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR E IDEACION SUICIDA.

ACTUALMENTE RESIDE CON PROGENITOR QUIEN ES EL AGRESOR.

PACIENTE REFIERE MULTIPLES MOTIVOS PARA DESEAR MORIR, SOMNOLIENTO, ADOLESCENTE ESCOLARIZADO GRADO DECIMO

SIMON BOLIVAR

SE DIALOGA CON ADOLESCENTE QUIEN MANIFIESTA DESEO DE VOLVER A VIVÍR CON SU PROGENITORA

PLAN DE TRATAMIENTO:

CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO Y SEGUIMIENTO POR ICBF

ERIKA PAOLA SANCHEZ CHIQUIZA Tarjeta profesional: 106313913-A PROFESIONAL UNIVERSITARIO (T.S.)

Impreso por: CPAEZ - CRISTINA PAEZ