EPS SANITAS

"FORWATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 1000076787

GENERADO: 18/04/2018 18:22

REWITIDODE

UNDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REVISIÓN

18/04/2018

HORA

MINUTO

20

JEREUM ANDRES

NOVERES

NVEL MEDIO

APELLIDOS

CASTANEDA RUBIO

EDAD AÑOS

SEXO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TI 1000076787 **ENTIDAD DE AFILIACIÓN**

SERMODAL QUAL REMITE

EPS SANTAS

PSIQUATRIA

15.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERIMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTA CONSUMENDO ENFERIVEDADACTUAL: CUADROCLINOO DE LARGA DATA DE EVOLUCION DE TARSTICRNOS DE LA CONDUCTA YCONSUMDOR D SUSTANCIAS SICOAACTIVAS LA MADRE DEL MENOR REFORE HOSPITALIZACION RECINETRE EN FUNDACION LIBERATE DONDE PTE SE DIO A LA FUGA Y FLE ENCONTRADO HASTA EL DIA DE AYER CONCONSUMO DE SUSTANCIAS SCICOATIVAS AL PRECVER BOMPER ADEMAS DE ESTO PTE ACRESIVO ADEMA EVOLNETRA UN QUOHILLO EN SU CAMA REFIRE MALA RELACION FAMILIAR CON SU PADRE ANTECEDENTES

PATNIEGA **OXNEGA** TANEGA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PATNEGA **QXNIEGA** T/A NIEGA

EXAMENTÁSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

AL EXAMENMENTAL PACIENTE VALCRADO EN CUEÍCULO DE OBSERVACIÓN, EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, PORTA ROPA HOSPITALARIA ACTITUD POCO COLABORADORA INDIFERENTE, ELPROSEXIA, LENGUAJE LACÓNICO, PENSAMENTO TENDENCIA AL CONCRETISMO, SIN IDEAS DELIRANTES, NO HAY IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, AFECTO PLANO DE TONO IRRITABLE, SINACTITUDALUCINATORIA INTROSPECCIÓN NULA PROSPECCIÓN DESCONDADA JUICIO DE REALIDAD. DEBILITADO.

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE EN SEGUIMENTO POR PSIQUIATRÍA DE ADICCIONES, QUIEN PRESNETÓ FUGA INSTITUCIONAL HACE TRES SEMANAS, HA EMPEZADO A CONSUMR MÚLTIPLES SPA, HA TENDO CONDUCTAS AGRESIVAS HACIA OTROS, PORTA ARMA BLANCA EN EL CONTEXTO DE PROBLEMAS COMPORTAMENTALES Y SOCIALES DESDE LA NIÑEZ REQUIRIÓ ESQUEIVA DE SEDACIÓN HOY EN LA MAÑANA

MOTIVOS REVISIÓN

TRAST PSICOTICO

CBSERVACIONES

FIRMAY SELLO MÉDICO	FIRMA USUARIO	
NOVERE ANGELA PATRICIA AGUILAR	New York Control of the Control of t	The state of the s
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1022332149		

REGISTRO MÉDICO 1022332149

PAGINA: 2 DE 2

PACIENTE EN SECUMENTO POR PSIQUATRÍA DE ADICCIONES, QUIEN PRESNETÓ FUCA INSTITUCIONAL HACE TRES SEMANAS, HA EMPEZADO A CONSUMR MÚLTIPLES SPA, HA TENIDO CONDUCTAS AGRESIVAS HACIA OTROS, PORTA ARMA BLANCA EN EL CONTEXTO DE PROBLEMAS COMPORTAMENTALES Y SOCIALES DESDELANNEZ

REQUIRIÓ ESQUEMA DE SEDACIÓN HOY EN LA MAÑANA

PLAN

1. ACOMPAÑANTE PERMANENTE MENTRAS SE ENCUENTRE EN URGENCIAS

2 EN CASO DE AGITACIÓN APLICAR AMPOLLA DE HALOPERIDOL 5 MG INTRAMUSOULAR

3. RETITAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

4. SS/TGO, TGP, GLICEMA, TÓXICOS EN ORINA, HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, VORL

5. REINCIAR ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG CADA 12 HORAS

6 REINCIAR SERTRALINA TABLETA DE 50 MG (DAR 1 CADA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO)

7. INCIAR TRÁMTE DE REVISIÓN PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

DIAGNOSTICO ACTUAL:

*** TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO Y DE LA CONDUCTA SOCIAL

***ANTECEDENTE DE TDAH?

*** TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMENTO SECUDIARIO AL CONSUMO DE SPA

PROFESIONAL:

ANGELA LUCIA POSADA LONDOÑO

REGISTROMÉDICO:

1018411833

ESPECIALIDAD:

PSIQUATRIA

CHREDE

INTERCONSULTA:

SEREALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 18/abril/2018



PAGINA: 1 DE 2

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚIVERO 1000076787

FECHA:

18/04/2018

HORA:

10:57

U201871926

ENTIDAD:

EP.S. SANTAS

ADMISIÓN:

PACIENTE:

TI 1000076787

NOVERE: JEREMY ANDRES CASTAÑEDA RUBIO

EDAD:

15

SEXO:

MASQUIND

GRI PO SANGUÍNEO:

FACTORRH

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA:

18/abril/2018

HORA:

17

MINUTO:

INTERCONSULTA:

INTERCONSULTA PSIQUATRÍA

EDAD. 15 AÑOS

NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ

WECONMADRE PADRASTROYHERMANA DE 2 AÑOS

ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO (ACTUALMENTE DESESCOLARIZADO Y SUSPENDIDO DEL COLEGIO)

INFORMANTE MADRE (ANGELA RUBIO)

RELIGIÓN NINGUNA

MC: "REMITIDO POR EL PSIQUIATRA PORQUE ESTABA CON UN CUCHILLO EN LA CASA Y ESTABA

EA: PACIENTE EN SEGUIMENTO POR PSIQUIATRÍA HACE VARIOS MESES (DR COTE) REQUIRIENDO MANEJO

INSTITUCIONAL EN LIBERTA DESDE OCTUBRE HASTA DICIEMBRE POR DIFICULTADES EN LA CONDUCTA

CONSUMD DE THC, DISOLVENTES, CACAO SABANERO.

ESTUVO EN TRATAMENTO FARMACOLÓGICO CON ÁCIDO VALPRÓRICO Y SERTRALINA CON BUENA RESPUESTA PERO HACE TRES SEVANAS EL PACIENTE DEJÓLOS TRATAMENTOS Y SE FUGÓ DE LA INSTITUCIÓN" LO ENCONTRAMOS CON QUAHLLO Y UNA PATA DE CABRA". HAYTENDENCIA A LA HETEROAGRESIMDAD EN EL COLEGIO POR LO CUAL FUE SUSPENDIDO, HA REPETIDO TRES AÑOS

ESCOLARES, SUFUNCIONAMENTO SE HA VISTO ALTERADO Y NO CEEDECE CROBNES O SEÑALAMENTOS. EL

PACIENTE DURANTE LA ENTREMSTA MINIMIZA SINTOMAS Y CONDUCTAS PRESENTADAS, ES POCO COLABORADOR, NEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS DESCRITAS Y DESCONOCIE LA MOTIVACIÓN DE PORTAR

SUBJETTVO:

ANTECEDENTES:

PATÓLÓGICOS: TDAHA LOS 8 AÑOS (ESTUVO EN SEGUIMENTO POR PSICOLOGÍA Y TERAPIA COUPACIONAL)

OXS HERNORRAFIA INGUINAL

ALÉRGICOS: NEGATIVOS.

FAVRACOLÓGICOS ÁCIDO VALFRÓCO 500 MG NOCHE, SERTRALINA 50 MG

FAMILIARES: PADRE BIOLÓGICO CONSUMDOR Y ABUELO CON ENFERMEDAD MENTAL DESCONDO DA

ETS NEGATIVOS.

TRANSFUSIONALES: NEGATIVOS.

OBJETIVO:

AL EXAMENMENTAL PACIENTE VALCRADO EN CUEÍCULO DE OBSERVACIÓN, EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, PORTA ROPA HOSPITALARIA, ACTITUD POCO COLABORADORA, INDIFERENTE, ELPROSEXIA, LENGUAJE LACCNOC, PENSAMBNITO TENDENCIA AL CONCRETISMO, SINIDEAS DELIRANTES, NO HAYIDEAS DE MUERTE OSUICIDIO, AFECTO PLANO DE TONO IRRITABLE, SINACTITUDALUCINATORIA, INTROSPECCIÓN NULA

PROSPECCIÓN DESCONDOIDA JUICIO DE REALIDAD. DEBILITADO.

I. PARACLINICOS:

PLANDEMANEJO:





Peticion No

41807559

Paciente Documento Id

CASTAÑEDA RUBIO JEREMY ANDRES

Fecha de nacimiento

TI 1000076787

Edad

15 Años

30-jul.-2002

Direccion

CRA 104B N 72A-57

Teléfono

3115937647-4008010

Sexo M

Fecha de ingreso Fecha de impresion

18-abr.-2018 12:33 pm 18-abr.-2018 5:34 pm

LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

Servicio Empresa

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS

Medico

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

	Resultado	Unidades	Val	
REATININA EN SUERO	QUIMICA	Villages	Valores de Referencia	
Método: Colorimétrico Enzimático ITROGENO UREICO EN SUERO	0.71	mg/dl	0.67	1.17
Método: Enzimático OTASIO EN SUERO	10.40	mg/dl	5	18.00
DDIO EN SUERO	4.57 142.00	mE/I mEq/I	3.3 132.00	5.1 145.00

Firma Responsable

HEMA:	TOLOGIA		C C 72.202.043	
	ATICO SIN VSG			
HEMATOCRITO	5.34	x 10^6/u	4.50	1
HEMOGLOBINA	46.80	%	4.50	6.20
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	16.50	g/dl	40.00	52.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	87.60	fl	80.00	17.50
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	30.90	pg	28.00	100.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	35,30	g/dl	33.00	33.00
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	11.50	%	11.50	36.00
RECUENTO DIFERENCIAL CONFIRMADO EN FROTIS DE SANGRE PERIFERICA SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CHARDO CLIMAGO	4.85	x 10^3/ul	4.50	14.50 11.30
MEDIROFILOS	* 1.88	of the second		
LINFOCITOS	2.45	x 10^3/ul	2.25	8.48
MONOCITOS	0.29	x 10^3/ul	0.90	4.52
EOSINOFILOS	0.19	× 10^3/ul	0.00	1.24
BASOFILOS	0.19	× 10^3/ul	0.09	0.45
% NEUTROFILOS	* 37.00	x 10^3/ul	0.00	0.11
% LINFOCITOS	* 55.00	%	50.00	75.00
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%	20.00	40.00
%MONOCITOS	6.00	%		
% EOSINOFILOS	2.00	%	0.00	11.00
% BASOFILOS	0.00	%	2.00	4.00
CAYADOS	0.00	%	0.00	1.00
METAMIELOCITOS	0.00	%		
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECUENTO DE PLAQUETAS	304	%		
VOLUMEN PLAQUETARIO.	8.80	x 10^3/ul	150	450
MID	0	fl	7.00	11,00
%MID	0			
NORMOBLASTOS		%		
% DE NORMOBLASTOS		x 10^3/ul		
		%		

Firma Responsable

Linda Patricia Moreno R. CC 53139270





Peticion No

41807559

Paciente

CASTAÑEDA RUBIO JEREMY ANDRES

Fecha de nacimiento

TI 1000076787

Edad

Documento Id

30-jul.-2002

15 Años Direccion

Teléfono

CRA 104B N 72A-57

3115937647-4008010

Fecha de ingreso

18-abr.-2018 12:33 pm

Fecha de impresion

18-abr.-2018 5:34 pm

Sede

LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS

Servicio

URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

Empresa

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS

Medico

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGC

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA

FENCICLIDINA.

Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 25 ng/ml.

Sexo M

ANFETAMINAS.

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

COCAINA.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un limite de detección 300 ng/ml.

TETRAHIDROCANABINOIDES

Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de detección 50 ng/ml.

METANFETAMINAS.

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

OPIACEOS.

Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.

NEGATIVO

Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml

BARBITURICOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

METADONA

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un limite de deteccion 300 ng/ml

Firma Responsable

C.C. 72,202,043

BENZODIAZEPINAS EN ORINA Método:

NEGATIVO Cromatografia en capa fina

Prueba de tamizaje, de requerirse-confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución. Se sugiere correlacionar con datos de Historia Clinica.

Firma Responsable

Mireva Lara Mire CC 39.541 822