

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.Nit : **860090566**

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

**EPICRISIS
Nº244319****INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha Documento: 20/marzo/2018 07:53 p.m. **Ingreso:** 1662517 **Registrado**

Médico:

Informacion Paciente: MIGUEL ANGEL FANDIÑO AGUILAR **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1001060387 **Edad:** 15 Años \ 8 Meses \ 7 Días **F. Nacimiento:** 13/07/2002

E.P.S: EPS017 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Ingreso:** 17/marzo/2018 05:38 p.m. **Estado Paciente:** VIVO

Fecha Egreso: 20/marzo/2018 07:53 p.m.

Motivo Consulta: MOTIVO CONSULTA URGENCIAS :
MC: " SOBRE DOSIS DE PEGANTE"
EA: APCEINTE DE 15 AÑOS TRAI DO POR LA HERMANA, POIR CUADRO DE UNA HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ATAQUE PSICOTICO, ASOCIADO A SINCOPEs, POSTERIOR A SOBREDOSIS DE AGENTES ALUCINOGENOS (BOXER), REFIERE HABER CONSUMIDO MARIHUANA Y CIGARRILLO, MOTIVO POR EL QUE CONSULTA.

Enfermedad Actual: TA : 120/ 80,0000FC : 86,0000TALLA : 1,0000FR : 19,0000TEMP : 36,5000GLASGOW : 15,0000PESO : 1,0000

Revisión del Sistema: REVISION POR SISTEMA
NIEGA OTROS DE IMPORTANCIA.

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 17/03/2018 06:15 p.m.
Detalle: PATOLÓGICOS: NIEGA,
TOXICOS: TABAQUIMO ACTIVO; BOXER -MARIHUANA
FARMACOLOGICOS: NIEGA,
QUIRURGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA.
FAMILIARES: NIEGA

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación:

ultado Examen:

Justificación Muerte:

Incapacidad:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	F122	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F160	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F180	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: INTOXICACION AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F182	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPEND	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T530	EFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS: TETRACLORUR	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z504	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	T530	EFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS: TETRACLORUR	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA: 17/03/2018 08:10:31 p.m. **MEDICO:** MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION NOCHE

PACIENTE FMASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO
2. FARMACODEPENDENCIA

S/ REIFERE SENTIRSE BIEN NO FIEBRE NO EMESIS NO DOLOR ABDOMINAL NI CEFALEA

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO CLINICO DE AGITACION PSICOMOTORA POSTERIOR A COSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTICAS (BOXER MARIHUANA) REFIERE PACIENTE COSNUMO CRONICO

EN EL MOMENTO APCIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE REPSUESTA SISTEMICA CONTINUA MANEJO HIDRATACION PENDIENTE VAL PISCOLOGIA Y PSQUIATRIA

FECHA 18/03/2018 07:38:50 a.m.

MEDICO

THERAN VALDERRAMA ANIBAL

Análisis Subjetivo

ADOLESCENTE CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. INTOXICACIÓN CON HIDROCARBUROS (BOXER)

SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO

ANALISIS Y PLAN

ADOLESCENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN HALLAZGOS ANORMALES AL EXAMEN FÍSICO. SE ESPERA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA. SE CONTINUA MANEJO MÉDICO

FECHA 18/03/2018 08:12:43 p.m.

MEDICO

GUALDRON MONTIEL PAULA ANDREA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION MEDICINA GENERAL NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO- SECUNDARIO A INHALACION DE "BOXER"
2. FARMACODEPENDENCIA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA HERMANA, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DOLOR TORACICO, FAMILIAR NIEGA NUEVO EPISODIO PSICOTICO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FARMACODEPENDENCIA QUIEN INGRESA POR PRESENTAR EPISODIO PSICOTICO AGUDO SECUNDARIO A INHALACION DE "BOXER" AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORACICO, SIN NUEVOS SINTOMAS POSICOTICOS, DADO ANTECEDENTE SE ESPERA VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA, DADO QUE ES PACIENTE PEDIATRICO SE INCIAN TRAMITES DE REMISION.

FECHA 18/03/2018 11:42:04 p.m.

MEDICO

ZULUAGA GARCIA HUMBERTO

ANALISIS SUBJETIVO

PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA. JOVEN DE 15A, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, ESC 6 GRADO, OCUP NINGUNA, DESESCOLARIZADO, VIVE CON MADRE Y HERMANA, REL NINGUNA MC "ME INTOXIQUE CON BOXER" EA PTE INGRESO POR CUADRO DE IDEAS DELIRANTES, ALUCINACIONES, DESORIENTACION, CONFUSION, AGITACION, ANSIEDAD POSTERIOR A CONSUMO DE PEGANTE "BOXER" EL DIA DE AYER. INICIO CONSUMO DE MARIHUANA A LOS 13A Y A LOS 14A DE BOXER ACTUALMENTE CONSUME BOXER A DIARIO Y MARIHUANA CADA 2 DIAS, ESTUVO EN CENTRO DE TTO ADICCIONES EN ACACIAS META 4 MESES, PERO AL MES Y MEDIO DE EGRESAR RECAYO EN CONSUMO DESDE ENERO DE ESTE AÑO. ANTECEDENTES ANOTADOS.

ANALISIS Y PLAN

PTE CON INGRESA POR INTOXICACION AGUDA CON HIDROCARBUROS, HAY PATRON DE DEPENDENCIA DE ESTA SUSTANCIA Y DE MARIHUANA, SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO Y EN ALTO RIESGO VITAL POR NUEVOS EPISODIOS DE CONSUMO., REQUIERE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

FECHA 19/03/2018 07:06:44 a.m.

MEDICO

RODRIGUEZ MILLAN MARIA CAMILA

Análisis Subjetivo

HIDRATACIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO-
2. INTOXICACIÓN POR HIDROCARBUROS
3. FARMACODEPENDENCIA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA NUEVOS EPISODIOS PSICOTICOS

ANALISIS Y PLAN

A/ PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, VALORADO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA HAY PATRON DE DEPENDENCIA DE ESTA SUSTANCIA Y DE MARIHUANA, SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO Y EN ALTO RIESGO VITAL POR NUEVOS EPISODIOS DE CONSUMO. MADRE DEL PACIENTE SOLICITA SALIDA VOLUNTARIA, SE TORNA UN POCO AGRESIVA ANTE NEGATIVA DE SALIDA VOLUNTARIA, LLAMA LA ATENCIÓN COMENTARIO REALIZADO POR EL PACIENTE REFIRIENDO TENER ABIERTOS PROCESOS CON BIENESTAR FAMILIAR, LO QUE MUESTRA GRAN DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR. POR LO ANTERIOR Y DADO QUE EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD Y TIENE CLARA INDICACIÓN DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE HABLA CON JEFE ADMINISTRADORA PARA SOLICITAR INTERVENCIÓN POR PARTE DE POLICÍA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA. POR EL MOMENTO CONTINUA PROCESO DE REMISIÓN. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE DEL PACIENTE Y AL PACIENTE LAS CONDUCTAS A SEGUIR.

FECHA 19/03/2018 11:40:09 a.m.

MEDICO

MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION DIA

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA
2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ REFIERE FAMILIAR VERLO BIEN ADECUADO PATRON DE SUEÑO NO NUIEVOS EPISODIOS DE AGITACION

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN FUE VALORADO POR PSIQUIATRIA CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO POR

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ADICIONALMENTE ALTO RIESGO PSICOSOCIAL, PACIENTE DESESCOLARIZADO CON INDICACION DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SIN EMBARGO FAMILIAR MADRE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO A QUIEN SE HA EXPLICADO DE MANERA CLARA LOS RIESGOS QUE EL PACIENTE PRESENTA SIN EMBARGO SOLICITA EGRESO POR LO QUE SE INFORMA A POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA PARA SEGUIMIENTO DE CASO

FECHA 19/03/2018 03:46:26 p.m. MEDICO MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Analisis Subjetivo

NOTA DE HIDRATACION TURNO DIA , PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR MADRE JUDY AGUILAR QUIEN INGRESO EL DIA 17/03/18 BAJO EL EFECTO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y CONSUMO DE BOXER, PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION Y EPISODIO PSICOTICO AGUDO.

PACIENTE DURANTE INTERROGATORIOS MANIFIESTA IDEAS DE TRISTEZA, MINUSVALIA, CON IDEAS NO ESTRUCTURADAS DE SUICIDIO, SE SOLICITO VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA EL CUAL FUE EL DIA DE AYER POR PSIQUIATRIA CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO SOCIAL Y CONSUMO CRONICO DE SPA POR LO QUE DADO DATOS DE INGRESO, RELATOS DE FAMILIAR DE EPISODIOS PREVIOS DE AGITACION SE CONSIDERO REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SIN EMBARGO FAMILIAR MADRE NO ACEPTA MANEJO Y SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO, MOTIVO POR EL CUAL SE INFORMO A JEFE ADMINISTRADORA DE TURNO. EN HORAS DE LA MAÑANA 07+30 AM SE EXPLICA FRENTE A TESTIGOS DE MANERA VERBAL QUE EL EGRESO VOLUNTARIO EN MENORES DE EDAD NO ES POSIBLE SIN EMBARGO DADO QUE FAMILIAR NO AUTORIZA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SE COMUNICARA CASO A POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA PARA PODER GARANTIZAR DERECHOS DEL MENOS DADO QUE SE IDENTIFICO FACTORES DE RIESGO COMO DESESCOLARIZACION, DESNUTRICION, POLICIA DE INFANCIA CONSIDERA NO SE PUEDE DAR EGRESO POR LO QUE COMENTA CASO A COMISARIA DE FAMILIA (FLOR ANGELA FLOREZ TORRES- TELEFONO 3241900 EXT 149027 CR 67 CLL 53 CENTRO ZONAL REVIVIR) QUIEN CONSIDERA POR RIESGO DE VULNERACION DE DERECHOS DE MENOR PYA EXPLICADOS Y DADO QUE FAMILIAR SE TORNA POCO TOLERANTE CON CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES Y RIESGOS DE EGRESO EVENTO PSICOTICO AGUDO, RIESGO DE INTENTO SUICIDA, RIESGO DE AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION, INTOXICACION E INCLUSIVO SOBREDOSIS DE SPA. ENTRE OTROS. SE DEBE TENER PREVIO A EGRESO VOLUNTARIO VALORACION POR PSICOLOGIA O TRABAJO SOCIAL Y COMUNICARSE NUEVAMENTE CON POLICIA Y COMISARIA PARA PODER TENER CASO EN SEGUIMIENTO Y DE SER NECESARIO VALORACION POR PSIQUIATRA FORENSE PARA DETERMINAR CONDUCTA

FAMILIAR PACIENTE MADRE Y HERMAN CXON ACTITUD DEMANDANTE SOLICITAN SALIDA Y MANIFIESTAN NO DESEAN REMISION, SE EXPLICA FRENTE A SERVICIO DE ATENCION AL USUARIO QUE NO ES POSIBLE FIRMA DE SALIDA VOLUNTARIA HASTA NO GARANTIZAR QUE EL MENOR ESTE BAJO SEGUIMIENTO Y POR TAL MOTIVO CONTINUA MANEJO MEDICO

ANALISIS Y PLAN

FECHA 19/03/2018 07:41:53 p.m. MEDICO LOPEZ RODRIGUEZ THALIA STEFANI

Analisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA
2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ REFIERE FAMILIAR VERLO BIEN ADECUADO PATRON DE SUEÑO SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION, TOLERANDO Y ACEPTADO VIA ORAL

ANALISIS Y PLAN

YA REPORTADOS.

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO. NO PRESENTA SIGNOS DE DESCOMPENSACION ACTUALMENTE, EN EL MOMENTO SIN IDEACION SUICIDA, SIN IDEAS DE AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION, MADRE DE PACIENTE PERSISTE SOLICITANDO EGRESO VOLUNTARIO, SIN EMBARGO SE ESPERA NUEVA VALORACION POR PSICOLOGIA O TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTENDE Y ACEPTA.

FECHA 20/03/2018 08:23:45 a.m. MEDICO PRIETO ZAPATA GERMAN DAVID

Analisis Subjetivo

EVOLUCION MEDICA

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DXS DE

1. FARMACODEPENDENCIA
2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DXS DESCRITOS CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETRIRO DE ESTADO ACTUAL , NO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, NO SIGNOS, CON ORDEN VIGENTE DE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL INDICACION ESTABLECIDA POR ESPECIALIDAD TRATANTE PSIQUIATRIA, MADRE DE PACIENTE REITERA DESEO DE SALIDA VOLUNTARIA SE DIRIGE ACUENDIE A OFICINA DE ATENCION AL USUARIO ATENTOSA EVOLUCION

AVISAR CAMBIOS

FECHA 20/03/2018 11:42:56 a.m. MEDICO VELASCO PLAZAS LUZ DARY

ANALISIS SUBJETIVO

*RESPUESTA IC PSICOLOGIA

INFORMANTE: PACIENTE Y PROGENITORA (JUDY)

Paciente de 15 años, habita en Bogotá, vive con progenitora y hermanos de 23 y 17 años, religión: cristiana, ocupación actual: ninguna, actualmente desescolarizado, último grado cursado 6to de bachillerato.

Inicio en consumo de spa (cigarrillo, the e inhalantes), desde hace 18 meses, tanto familiar como adolescente refieren que inicio tratamiento en fundación hogar Holliad durante 4 meses, una semana después (enero-2018) adolescente indica reincidio con SPA "boxer", con patrón de consumo pesado "una botella diaria" del cual tenía conocimiento progenitora, refieren que antes de ingresar a fundación progenitora solicito ayuda de ICBF pero cuando le indicaron que debía ser internado en centro El Redentor, rechazo ingreso y solicitó ayuda en fundación antes mencionada: niega antecedentes de robo u otras conductas delictivas.

Motivo de ingreso "me puse mal por no comer", paciente refiere que el día sábado se encontraba en compañía de un amigo el cual lo invitó a consumir pegante, cuando se devolvía para la casa tuvo dolor torácico y pérdida de conocimiento "pero eso no es por la droga, debe ser porque no comí bien ni el viernes ni el sábado"

Familiar indica que rechazo remisión a USM "no nos explicaron que es eso"

ANALISIS Y PLAN

Paciente adolescente que ingresa por descompensación por ingesta de inhalantes, con patrón pesado de consumo en etapa de contemplación de abandono del mismo, con factores de riesgo psicosocial (grupo étnico al cual pertenece, tto de rehabilitación anterior, dificultades con progenitor, desescolarización) y vital los cuales ameritan manejo en USM de acuerdo a concepto de psiquiatría, familiar inicialmente rechazan remisión por lo cual se procede a psicoeducar en torno a importancia de aceptar remisión, se señalan riesgos identificados, se aclaran dudas, aceptar remisión, Se interviene psicoterapéuticamente para manejo de ansiedad en ambiente hospitalario, se realiza notificación a ICBF para seguimiento ambulatorio del presente caso, se comenta lo anterior, refieren comprender y aceptar.

CIERRO IC

FECHA 20/03/2018 02:48:21 p.m.

MEDICO

MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION TARDE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA

2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ EN COMPAÑIA DE LA MADRE REFIERE VERLO TRANQUILO CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON INDICACION DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE A QUIEN SE REALIZO TERAPIA DE INTERVENSION Y SE HABLO CON FAMILIAR MADRE

QUIEN ACEPTA REMISION CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

FECHA 20/03/2018 07:53:34 p.m.

MEDICO

ACOSTA RETAVISCA JULIO CESAR

Análisis Subjetivo

SE ABRE FOLIO PARA ENTREGA DE PACIENTE A PERSONAL DE TRASLADO EN AMBULANCIA

EMPRESA: SOS SALUD

MEDICO: FRANKILN ZERPA

MOVIL: 48

REMISION: CLINICA EMANUEL

JULIO C. ACOSTA R.
MÉDICO
R.M. 1.016.034.886
UNIVERSIDAD LOS ANDES

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.Nit : **860090566**

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

**EPICRISIS
Nº244319****INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha Documento: 20/marzo/2018 07:53 p.m. **Ingreso:** 1662517 **Registrado**

Médico:

Informacion Paciente: MIGUEL ANGEL FANDIÑO AGUILAR **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1001060387 **Edad:** 15 Años \ 8 Meses \ 7 Días **F. Nacimiento:** 13/07/2002

E.P.S: EPS017 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Ingreso:** 17/marzo/2018 05:38 p.m. **Estado Paciente:** VIVO

Fecha Egreso: 20/marzo/2018 07:53 p.m.

Motivo Consulta: MOTIVO CONSULTA URGENCIAS :
MC: " SOBRE DOSIS DE PEGANTE"
EA: APCEINTE DE 15 AÑOS TRAI DO POR LA HERMANA, POIR CUADRO DE UNA HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ATAQUE PSICOTICO, ASOCIADO A SINCOPEs, POSTERIOR A SOBREDOSIS DE AGENTES ALUCINOGENOS (BOXER), REFIERE HABER CONSUMIDO MARIHUANA Y CIGARRILLO, MOTIVO POR EL QUE CONSULTA.

Enfermedad Actual: TA : 120/ 80,0000FC : 86,0000TALLA : 1,0000FR : 19,0000TEMP : 36,5000GLASGOW : 15,0000PESO : 1,0000

Revisión del Sistema: REVISION POR SISTEMA
NIEGA OTROS DE IMPORTANCIA.

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 17/03/2018 06:15 p.m.
Detalle: PATOLÓGICOS: NIEGA,
TOXICOS: TABAQUIMO ACTIVO; BOXER -MARIHUANA
FARMACOLOGICOS: NIEGA,
QUIRURGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA.
FAMILIARES: NIEGA

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

Incapacidad:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	F122	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F160	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F180	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: INTOXICACION AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F182	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPEND	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T530	EFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS: TETRACLORUR	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z504	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	T530	EFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS: TETRACLORUR	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA: 17/03/2018 08:10:31 p.m. **MEDICO:** MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Analisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION NOCHE

PACIENTE FMASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

2. FARMACODEPENDENCIA

S/ REIFERE SENTIRSE BIEN NO FIEBRE NO EMESIS NO DOLOR ABDOMINAL NI CEFALEA

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO CLINICO DE AGITACION PSICOMOTORA POSTERIOR A COSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTICAS (BOXER MARIHUANA) REFIERE PACIENTE COSNUMO CRONICO

EN EL MOMENTO APCIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE REPSUESTA SISTEMICA CONTINUA MANEJO HIDRATACION PENDIENTE VAL PISCOLOGIA Y PSQUIATRIA

FECHA 18/03/2018 07:38:50 a.m.

MEDICO

THERAN VALDERRAMA ANIBAL

Analisis Subjetivo

ADOLESCENTE CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. INTOXICACIÓN CON HIDROCARBUROS (BOXER)

SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO

ANALISIS Y PLAN

ADOLESCENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN HALLAZGOS ANORMALES AL EXAMEN FÍSICO. SE ESPERA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA. SE CONTINUA MANEJO MÉDICO

FECHA 18/03/2018 08:12:43 p.m.

MEDICO

GUALDRON MONTIEL PAULA ANDREA

Analisis Subjetivo

EVOLUCION MEDICINA GENERAL NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO- SECUNDARIO A INHALACION DE "BOXER"

2. FARMACODEPENDENCIA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA HERMANA, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DOLOR TORACICO, FAMILIAR NIEGA NUEVO EPISODIO PSICOTICO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FARMACODEPENDENCIA QUIEN INGRESA POR PRESENTAR EPISODIO PSICOTICO AGUDO SECUNDARIO A INHALACION DE "BOXER" AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORACICO, SIN NUEVOS SINTOMAS POSICOTICOS, DADO ANTECEDENTE SE ESPERA VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA, DADO QUE ES PACIENTE PEDIATRICO SE INCIAN TRAMITES DE REMISION.

FECHA 18/03/2018 11:42:04 p.m.

MEDICO

ZULUAGA GARCIA HUMBERTO

ANALISIS SUBJETIVO

PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA. JOVEN DE 15A, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, ESC 6 GRADO, OCUP NINGUNA, DESESCOLARIZADO, VIVE CON MADRE Y HERMANA, REL NINGUNA MC "ME INTOXIQUE CON BOXER" EA PTE INGRESO POR CUADRO DE IDEAS DELIRANTES, ALUCINACIONES, DESORIENTACION, CONFUSION, AGITACION, ANSIEDAD POSTERIOR A CONSUMO DE PEGANTE "BOXER" EL DIA DE AYER. INICIO CONSUMO DE MARIHUANA A LOS 13A Y A LOS 14A DE BOXER ACTUALMENTE CONSUME BOXER A DIARIO Y MARIHUANA CADA 2 DIAS, ESTUVO EN CENTRO DE TTO ADICCIONES EN ACACIAS META 4 MESES, PERO AL MES Y MEDIO DE EGRESAR RECAYO EN CONSUMO DESDE ENERO DE ESTE AÑO. ANTECEDENTES ANOTADOS.

ANALISIS Y PLAN

PTE CON INGRESA POR INTOXICACION AGUDA CON HIDROCARBUROS, HAY PATRON DE DEPENDENCIA DE ESTA SUSTANCIA Y DE MARIHUANA, SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO Y EN ALTO RIESGO VITAL POR NUEVOS EPISODIOS DE CONSUMO., REQUIERE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

FECHA 19/03/2018 07:06:44 a.m.

MEDICO

RODRIGUEZ MILLAN MARIA CAMILA

Analisis Subjetivo

HIDRATACIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO-

2. INTOXICACIÓN POR HIDROCARBUROS

3. FARMACODEPENDENCIA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA NUEVOS EPISODIOS PSICOTICOS

ANALISIS Y PLAN

A/ PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, VALORADO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA HAY PATRON DE DEPENDENCIA DE ESTA SUSTANCIA Y DE MARIHUANA, SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO Y EN ALTO RIESGO VITAL POR NUEVOS EPISODIOS DE CONSUMO. MADRE DEL PACIENTE SOLICITA SALIDA VOLUNTARIA, SE TORNA UN POCO AGRESIVA ANTE NEGATIVA DE SALIDA VOLUNTARIA, LLAMA LA ATENCIÓN COMENTARIO REALIZADO POR EL PACIENTE REFIRIENDO TENER ABIERTOS PROCESOS CON BIENESTAR FAMILIAR, LO QUE MUESTRA GRAN DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR. POR LO ANTERIOR Y DADO QUE EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD Y TIENE CLARA INDICACIÓN DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE HABLA CON JEFE ADMINISTRADORA PARA SOLICITAR INTERVENCIÓN POR PARTE DE POLICÍA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA. POR EL MOMENTO CONTINUA PROCESO DE REMISIÓN. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE DEL PACIENTE Y AL PACIENTE LAS CONDUCTAS A SEGUIR.

FECHA 19/03/2018 11:40:09 a.m.

MEDICO

MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Analisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION DIA

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA

2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ REFIERE FAMILIAR VERLO BIEN ADECUADO PATRON DE SUEÑO NO NUIEVOS EPISODIOS DE AGITACION

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN FUE VALORADO POR PSIQUIATRIA CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO POR

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ADICIONALMENTE ALTO RIESGO PSICOSOCIAL, PACIENTE DESESCOLARIZADO CON INDICACION DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SIN EMBARGO FAMILIAR MADRE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO A QUIEN SE HA EXPLICADO DE MANERA CLARA LOS RIESGOS QUE EL PACIENTE PRESENTA SIN EMBARGO SOLICITA EGRESO POR LO QUE SE INFORMA A POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA PARA SEGUIMIENTO DE CASO

FECHA 19/03/2018 03:46:26 p.m. MEDICO MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Analisis Subjetivo

NOTA DE HIDRATACION TURNO DIA , PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR MADRE JUDY AGUILAR QUIEN INGRESO EL DIA 17/03/18 BAJO EL EFECTO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y CONSUMO DE BOXER, PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION Y EPISODIO PSICOTICO AGUDO.

PACIENTE DURANTE INTERROGATORIOS MANIFIESTA IDEAS DE TRISTEZA, MINUSVALIA, CON IDEAS NO ESTRUCTURADAS DE SUICIDIO, SE SOLICITO VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA EL CUAL FUE EL DIA DE AYER POR PSIQUIATRIA CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO SOCIAL Y CONSUMO CRONICO DE SPA POR LO QUE DADO DATOS DE INGRESO, RELATOS DE FAMILIAR DE EPISODIOS PREVIOS DE AGITACION SE CONSIDERO REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SIN EMBARGO FAMILIAR MADRE NO ACEPTA MANEJO Y SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO, MOTIVO POR EL CUAL SE INFORMO A JEFE ADMINISTRADORA DE TURNO. EN HORAS DE LA MAÑANA 07+30 AM SE EXPLICA FRENTE A TESTIGOS DE MANERA VERBAL QUE EL EGRESO VOLUNTARIO EN MENORES DE EDAD NO ES POSIBLE SIN EMBARGO DADO QUE FAMILIAR NO AUTORIZA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SE COMUNICARA CASO A POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA PARA PODER GARANTIZAR DERECHOS DEL MENOS DADO QUE SE IDENTIFICO FACTORES DE RIESGO COMO DESESCOLARIZACION, DESNUTRICION, POLICIA DE INFANCIA CONSIDERA NO SE PUEDE DAR EGRESO POR LO QUE COMENTA CASO A COMISARIA DE FAMILIA (FLOR ANGELA FLOREZ TORRES- TELEFONO 3241900 EXT 149027 CR 67 CLL 53 CENTRO ZONAL REVIVIR) QUIEN CONSIDERA POR RIESGO DE VULNERACION DE DERECHOS DE MENOR PYA EXPLICADOS Y DADO QUE FAMILIAR SE TORNA POCO TOLERANTE CON CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES Y RIESGOS DE EGRESO EVENTO PSICOTICO AGUDO, RIESGO DE INTENTO SUICIDA, RIESGO DE AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION, INTOXICACION E INCLUSO SOBREDOSIS DE SPA. ENTRE OTROS. SE DEBE TENER PREVIO A EGRESO VOLUNTARIO VALORACION POR PSICOLOGIA O TRABAJO SOCIAL Y COMUNICARSE NUEVAMENTE CON POLICIA Y COMISARIA PARA PODER TENER CASO EN SEGUIMIENTO Y DE SER NECESARIO VALORACION POR PSIQUIATRA FORENSE PARA DETERMINAR CONDUCTA

FAMILIAR PACIENTE MADRE Y HERMAN CXON ACTITUD DEMANDANTE SOLICITAN SALIDA Y MANIFIESTAN NO DESEAN REMISION, SE EXPLICA FRENTE A SERVICIO DE ATENCION AL USUARIO QUE NO ES POSIBLE FIRMA DE SALIDA VOLUNTARIA HASTA NO GARANTIZAR QUE EL MENOR ESTE BAJO SEGUIMIENTO Y POR TAL MOTIVO CONTINUA MANEJO MEDICO

ANALISIS Y PLAN

FECHA 19/03/2018 07:41:53 p.m. MEDICO LOPEZ RODRIGUEZ THALIA STEFANI

Analisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA
2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ REFIERE FAMILIAR VERLO BIEN ADECUADO PATRON DE SUEÑO SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION, TOLERANDO Y ACEPTADO VIA ORAL ANALISIS Y PLAN YA REPORTADOS.

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO. NO PRESENTA SIGNOS DE DESCOMPENSACION ACTUALMENTE, EN EL MOMENTO SIN IDEACION SUICIDA, SIN IDEAS DE AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION, MADRE DE PACIENTE PERSISTE SOLICITANDO EGRESO VOLUNTARIO, SIN EMBARGO SE ESPERA NUEVA VALORACION POR PSICOLOGIA O TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTENDE Y ACEPTA.

FECHA 20/03/2018 08:23:45 a.m. MEDICO PRIETO ZAPATA GERMAN DAVID

Analisis Subjetivo

EVOLUCION MEDICA

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DXS DE

1. FARMACODEPENDENCIA
2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DXS DESCRITOS CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETRIRO DE ESTADO ACTUAL, NO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, NO SIGNOS, CON ORDEN VIGENTE DE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL INDICACION ESTABLECIDA POR ESPECIALIDAD TRATANTE PSIQUIATRIA, MADRE DE PACIENTE REITERA DESEO DE SALIDA VOLUNTARIA SE DIRIGE ACUENDIE A OFICINA DE ATENCION AL USUARIO ATENTOSA EVOLUCION AVISAR CAMBIOS

FECHA 20/03/2018 11:42:56 a.m. MEDICO VELASCO PLAZAS LUZ DARY

ANALISIS SUBJETIVO

*RESPUESTA IC PSICOLOGIA

INFORMANTE: PACIENTE Y PROGENITORA (JUDY)

Paciente de 15 años, habita en Bogotá, vive con progenitora y hermanos de 23 y 17 años, reg: cristiana, ocup actual: ninguna, actualmente desescolarizado, último grado cursado 6to de bachillerato.

Inicio en consumo de spa (cigarrillo, the e inhalantes), desde hace 18 meses, tanto familiar como adolescente refieren que inicio tratamiento en fundación hogar Holiad durante 4 meses, una semana después (enero-2018) adolescente indica reincidencia con SPA "boxer", con patrón de consumo pesado "una botella diaria" del cual tenía conocimiento progenitora, refieren que antes de ingresar a fundación progenitora solicito ayuda de ICBF pero cuando le indicaron que debía ser internado en centro El Redentor, rechazo ingreso y solicitó ayuda en fundación antes mencionada: niega antecedentes de robo u otras conductas delictivas.

Motivo de ingreso "me puse mal por no comer", paciente refiere que el día sábado se encontraba en compañía de un amigo el cual lo invitó a consumir pegante, cuando se devolvía para la casa tuvo dolor torácico y pérdida de conocimiento "pero eso no es por la droga, debe ser porque no comí bien ni el viernes ni el sábado"

Familiar indica que rechazo remisión a USM "no nos explicaron que es eso"

ANALISIS Y PLAN

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Paciente adolescente que ingresa por descompensación por ingesta de inhalantes, con patrón pesado de consumo en etapa de contemplación de abandono del mismo, con factores de riesgo psicosocial (grupo étnico al cual pertenece, tto de rehabilitación anterior, dificultades con progenitor, desescolarización) y vital los cuales ameritan manejo en USM de acuerdo a concepto de psiquiatría, familiar inicialmente rechazan remisión por lo cual se procede a psicoeducar en torno a importancia de aceptar remisión, se señalan riesgos identificados, se aclaran dudas, aceptar remisión, Se interviene psicoterapéuticamente para manejo de ansiedad en ambiente hospitalario, se realiza notificación a ICBF para seguimiento ambulatorio del presente caso, se comenta lo anterior, refieren comprender y aceptar.

CIERRO IC

FECHA 20/03/2018 02:48:21 p.m.

MEDICO

MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION TARDE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA

2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ EN COMPAÑIA DE LA MADRE REFIERE VERLO TRANQUILO CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON INDICACION DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE A QUIEN SE REALIZO TERAPIA DE INTERVENSION Y SE HABLO CON FAMILIAR MADRE

QUIEN ACEPTA REMISION CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

FECHA 20/03/2018 07:53:34 p.m.

MEDICO

ACOSTA RETAVISCA JULIO CESAR

Análisis Subjetivo

SE ABRE FOLIO PARA ENTREGA DE PACIENTE A PERSONAL DE TRASLADO EN AMBULANCIA

EMPRESA: SOS SALUD

MEDICO: FRANKILN ZERPA

MOVIL: 48

REMISION: CLINICA EMANUEL

JULIO C. ACOSTA R.
MÉDICO
R.M. 1.016.034.886
UNIVERSIDAD LOS ANDES

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

EPICRISIS
Nº244319**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha Documento: 20/marzo/2018 07:53 p.m. **Ingreso:** 1662517 **Registrado**

Médico:

Informacion Paciente: MIGUEL ANGEL FANDIÑO AGUILAR **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1001060387 **Edad:** 15 Años \ 8 Meses \ 7 Días **F. Nacimiento:** 13/07/2002

E.P.S: EPS017 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Ingreso:** 17/marzo/2018 05:38 p.m. **Estado Paciente:** VIVO

Fecha Egreso: 20/marzo/2018 07:53 p.m.

Motivo Consulta: MOTIVO CONSULTA URGENCIAS :
MC: " SOBRE DOSIS DE PEGANTE"
EA: APCEINTE DE 15 AÑOS TRAIIDO POR LA HERMANA, POIR CUADRO DE UNA HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ATAQUE PSICOTICO, ASOCIADO A SINCOPEs, POSTERIOR A SOBREDOSIS DE AGENTES ALUCINOGENOS (BOXER), REFIERE HABER CONSUMIDO MARIHUANA Y CIGARRILLO, MOTIVO POR EL QUE CONSULTA.

Enfermedad Actual: TA : 120/ 80,0000FC : 86,0000TALLA : 1,0000FR : 19,0000TEMP : 36,5000GLASGOW : 15,0000PESO : 1,0000

Revisión del Sistema: REVISION POR SISTEMA
NIEGA OTROS DE IMPORTANCIA.

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 17/03/2018 06:15 p.m.
Detalle: PATOLÓGICOS: NIEGA,
TOXICOS: TABAQUIMO ACTIVO; BOXER -MARIHUANA
FARMACOLOGICOS: NIEGA,
QUIRURGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA.
FAMILIARES: NIEGA

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación:

altado Examen:

Justificación Muerte:

Incapacidad:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	F122	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F160	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F180	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: INTOXICACION AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F182	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPEND	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T530	EFFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS: TETRACLORUR	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z504	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	T530	EFFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS: TETRACLORUR	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA 17/03/2018 08:10:31 p.m. **MEDICO** MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION NOCHE

PACIENTE FMASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

2. FARMACODEPENDENCIA

S/ REIFERE SENTIRSE BIEN NO FIEBRE NO EMESIS NO DOLOR ABDOMINAL NI CEFALEA

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO CLINICO DE AGITACION PSICOMOTORA POSTERIOR A COSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTICAS (BOXER MARIHUANA) REFIERE PACIENTE COSNUMO CRONICO

EN EL MOMENTO APCIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE REPSUESTA SISTEMICA CONTINUA MANEJO HIDRATACION PENDIENTE VAL PISCOLOGIA Y PSQUIATRIA

FECHA 18/03/2018 07:38:50 a.m.

MEDICO

THERAN VALDERRAMA ANIBAL

Análisis Subjetivo

ADOLESCENTE CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. INTOXICACIÓN CON HIDROCARBUROS (BOXER)

SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO

ANÁLISIS Y PLAN

ADOLESCENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN HALLAZGOS ANORMALES AL EXAMEN FÍSICO. SE ESPERA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA. SE CONTINUA MANEJO MÉDICO

FECHA 18/03/2018 08:12:43 p.m.

MEDICO

GUALDRON MONTIEL PAULA ANDREA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION MEDICINA GENERAL NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO- SECUNDARIO A INHALACION DE "BOXER"

2. FARMACODEPENDENCIA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA HERMANA, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DOLOR TORACICO, FAMILIAR NIEGA NUEVO EPISODIO PSICOTICO

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FARMACODEPENDENCIA QUIEN INGRESA POR PRESENTAR EPISODIO PSICOTICO AGUDO SECUNDARIO A INHALACION DE "BOXER" AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORACICO, SIN NUEVOS SINTOMAS POSICOTICOS, DADO ANTECEDENTE SE ESPERA VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA, DADO QUE ES PACIENTE PEDIATRICO SE INCIAN TRAMITES DE REMISION.

FECHA 18/03/2018 11:42:04 p.m.

MEDICO

ZULUAGA GARCIA HUMBERTO

ANÁLISIS SUBJETIVO

PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA. JOVEN DE 15A, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, ESC 6 GRADO, OCUP NINGUNA, DESESCOLARIZADO, VIVE CON MADRE Y HERMANA, REL NINGUNA MC "ME INTOXIQUE CON BOXER" EA PTE INGRESO POR CUADRO DE IDEAS DELIRANTES, ALUCINACIONES, DESORIENTACION, CONFUSION, AGITACION, ANSIEDAD POSTERIOR A CONSUMO DE PEGANTE "BOXER" EL DIA DE AYER. INICIO CONSUMO DE MARIHUANA A LOS 13A Y A LOS 14A DE BOXER ACTUALMENTE CONSUME BOXER A DIARIO Y MARIHUANA CADA 2 DIAS, ESTUVO EN CENTRO DE TTO ADICCIONES EN ACACIAS META 4 MESES, PERO AL MES Y MEDIO DE EGRESAR RECAYO EN CONSUMO DESDE ENERO DE ESTE AÑO. ANTECEDENTES ANOTADOS.

ANÁLISIS Y PLAN

PTE CON INGRESA POR INTOXICACION AGUDA CON HIDROCARBUROS, HAY PATRON DE DEPENDENCIA DE ESTA SUSTANCIA Y DE MARIHUANA, SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO Y EN ALTO RIESGO VITAL POR NUEVOS EPISODIOS DE CONSUMO., REQUIERE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

FECHA 19/03/2018 07:06:44 a.m.

MEDICO

RODRIGUEZ MILLAN MARIA CAMILA

Análisis Subjetivo

HIDRATACIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO-

2. INTOXICACIÓN POR HIDROCARBUROS

3. FARMACODEPENDENCIA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA NUEVOS EPISODIOS PSICOTICOS

ANÁLISIS Y PLAN

A/ PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, VALORADO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA HAY PATRON DE DEPENDENCIA DE ESTA SUSTANCIA Y DE MARIHUANA, SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO Y EN ALTO RIESGO VITAL POR NUEVOS EPISODIOS DE CONSUMO. MADRE DEL PACIENTE SOLICITA SALIDA VOLUNTARIA, SE TORNA UN POCO AGRESIVA ANTE NEGATIVA DE SALIDA VOLUNTARIA, LLAMA LA ATENCIÓN COMENTARIO REALIZADO POR EL PACIENTE REFIRIENDO TENER ABIERTOS PROCESOS CON BIENESTAR FAMILIAR, LO QUE MUESTRA GRAN DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR. POR LO ANTERIOR Y DADO QUE EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD Y TIENE CLARA INDICACIÓN DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE HABLA CON JEFE ADMINISTRADORA PARA SOLICITAR INTERVENCIÓN POR PARTE DE POLICÍA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA. POR EL MOMENTO CONTINUA PROCESO DE REMISIÓN. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE DEL PACIENTE Y AL PACIENTE LAS CONDUCTAS A SEGUIR.

FECHA 19/03/2018 11:40:09 a.m.

MEDICO

MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION DIA

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA

2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ REFIERE FAMILIAR VERLO BIEN ADECUADO PATRON DE SUEÑO NO NUIEVOS EPISODIOS DE AGITACION

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN FUE VALORADO POR PSIQUIATRIA CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO POR

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ADICIONALMENTE ALTO RIESGO PSICOSOCIAL, PACIENTE DESESCOLARIZADO CON INDICACION DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SIN EMBARGO FAMILIAR MADRE SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO A QUIEN SE HA EXPLICADO DE MANERA CLARA LOS RIESGOS QUE EL PACIENTE PRESENTA SIN EMBARGO SOLICITA EGRESO POR LO QUE SE INFORMA A POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA PARA SEGUIMIENTO DE CASO

FECHA 19/03/2018 03:46:26 p.m. MEDICO MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Analisis Subjetivo

NOTA DE HIDRATACION TURNO DIA , PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR MADRE JUDY AGUILAR QUIEN INGRESO EL DIA 17/03/18 BAJO EL EFECTO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y CONSUMO DE BOXER, PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION Y EPISODIO PSICOTICO AGUDO.

PACIENTE DURANTE INTERROGATORIOS MANIFIESTA IDEAS DE TRISTEZA, MINUSVALIA, CON IDEAS NO ESTRUCTURADAS DE SUICIDIO, SE SOLICITO VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA EL CUAL FUE EL DIA DE AYER POR PSIQUIATRIA CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO SOCIAL Y CONSUMO CRONICO DE SPA POR LO QUE DADO DATOS DE INGRESO, RELATOS DE FAMILIAR DE EPISODIOS PREVIOS DE AGITACION SE CONSIDERO REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SIN EMBARGO FAMILIAR MADRE NO ACEPTA MANEJO Y SOLICITA EGRESO VOLUNTARIO, MOTIVO POR EL CUAL SE INFORMO A JEFE ADMINISTRADORA DE TURNO. EN HORAS DE LA MAÑANA 07+30 AM SE EXPLICA FRENTE A TESTIGOS DE MANERA VERBAL QUE EL EGRESO VOLUNTARIO EN MENORES DE EDAD NO ES POSIBLE SIN EMBARGO DADO QUE FAMILIAR NO AUTORIZA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL SE COMUNICARA CASO A POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA PARA PODER GARANTIZAR DERECHOS DEL MENOS DADO QUE SE IDENTIFICO FACTORES DE RIESGO COMO DESESCOLARIZACION, DESNUTRICION, POLICIA DE INFANCIA CONSIDERA NO SE PUEDE DAR EGRESO POR LO QUE COMENTA CASO A COMISARIA DE FAMILIA (FLOR ANGELA FLOREZ TORRES- TELEFONO 3241900 EXT 149027 CR 67 CLL 53 CENTRO ZONAL REVIVIR) QUIEN CONSIDERA POR RIESGO DE VULNERACION DE DERECHOS DE MENOR PYA EXPLICADOS Y DADO QUE FAMILIAR SE TORNA POCO TOLERANTE CON CONOCIMIENTO DE COMPLICACIONES Y RIESGOS DE EGRESO EVENTO PSICOTICO AGUDO, RIESGO DE INTENTO SUICIDA, RIESGO DE AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION, INTOXICACION E INCLUSIVO SOBREDOSIS DE SPA. ENTRE OTROS. SE DEBE TENER PREVIO A EGRESO VOLUNTARIO VALORACION POR PSICOLOGIA O TRABAJO SOCIAL Y COMUNICARSE NUEVAMENTE CON POLICIA Y COMISARIA PARA PODER TENER CASO EN SEGUIMIENTO Y DE SER NECESARIO VALORACION POR PSIQUIATRIA FORENSE PARA DETERMINAR CONDUCTA

FAMILIAR PACIENTE MADRE Y HERMAN CXON ACTITUD DEMANDANTE SOLICITAN SALIDA Y MANIFIESTAN NO DESEAN REMISION, SE EXPLICA FRENTE A SERVICIO DE ATENCION AL USUARIO QUE NO ES POSIBLE FIRMA DE SALIDA VOLUNTARIA HASTA NO GARANTIZAR QUE EL MENOR ESTE BAJO SEGUIMIENTO Y POR TAL MOTIVO CONTINUA MANEJO MEDICO

ANALISIS Y PLAN

FECHA 19/03/2018 07:41:53 p.m. MEDICO LOPEZ RODRIGUEZ THALIA STEFANI

Analisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA
2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ REFIERE FAMILIAR VERLO BIEN ADECUADO PATRON DE SUEÑO SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION, TOLERANDO Y ACEPTADO VIA ORAL

ANALISIS Y PLAN

YA REPORTADOS.

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO. NO PRESENTA SIGNOS DE DESCOMPENSACION ACTUALMENTE, EN EL MOMENTO SIN IDEACION SUICIDA, SIN IDEAS DE AUTOAGRESION Y HETEROAGRESION, MADRE DE PACIENTE PERSISTE SOLICITANDO EGRESO VOLUNTARIO, SIN EMBARGO SE ESPERA NUEVA VALORACION POR PSICOLOGIA O TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTENDE Y ACEPTA.

FECHA 20/03/2018 08:23:45 a.m. MEDICO PRIETO ZAPATA GERMAN DAVID

Analisis Subjetivo

EVOLUCION MEDICA

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DXS DE

1. FARMACODEPENDENCIA
2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DXS DESCRITOS CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, SIN DETRIRO DE ESTADO ACTUAL , NO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, NO SIGNOS, CON ORDEN VIGENTE DE REMISION PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL INDICACION ESTABLECIDA POR ESPECIALIDAD TRATANTE PSIQUIATRIA, MADRE DE PACIENTE REITERA DESEO DE SALIDA VOLUNTARIA SE DIRIGE ACUENDIE A OFICINA DE ATENCION AL USUARIO ATENTOSA EVOLUCION

AVISAR CAMBIOS

FECHA 20/03/2018 11:42:56 a.m. MEDICO VELASCO PLAZAS LUZ DARY

ANALISIS SUBJETIVO

*RESPUESTA IC PSICOLOGIA

INFORMANTE: PACIENTE Y PROGENITORA (JUDY)

Paciente de 15 años, habita en Bogotá, vive con progenitora y hermanos de 23 y 17 años, religión: cristiana, ocupación actual: ninguna, actualmente desescolarizado, último grado cursado 6to de bachillerato.

Inicio en consumo de spa (cigarrillo, the e inhalantes), desde hace 18 meses, tanto familiar como adolescente refieren que inicio tratamiento en fundación hogar Holiad durante 4 meses, una semana después (enero-2018) adolescente indica reincidido con SPA "boxer", con patrón de consumo pesado "una botella diaria" del cual tenía conocimiento progenitora, refieren que antes de ingresar a fundación progenitora solicito ayuda de ICBF pero cuando le indicaron que debía ser internado en centro El Redentor, rechazo ingreso y solicitó ayuda en fundación antes mencionada: niega antecedentes de robo u otras conductas delictivas.

Motivo de ingreso "me puse mal por no comer", paciente refiere que el día sábado se encontraba en compañía de un amigo el cual lo invitó a consumir pegante, cuando se devolvía para la casa tuvo dolor torácico y pérdida de conocimiento "pero eso no es por la droga, debe ser porque no comí bien ni el viernes ni el sábado"

Familiar indica que rechazo remisión a USM "no nos explicaron que es eso"

ANALISIS Y PLAN

Paciente adolescente que ingresa por descompensación por ingesta de inhalantes, con patrón pesado de consumo en etapa de contemplación de abandono del mismo, con factores de riesgo psicosocial (grupo étnico al cual pertenece, tto de rehabilitación anterior, dificultades con progenitor, desescolarización) y vital los cuales ameritan manejo en USM de acuerdo a concepto de psiquiatría, familiar inicialmente rechazan remisión por lo cual se procede a psicoeducar en torno a importancia de aceptar remisión, se señalan riesgos identificados, se aclaran dudas, aceptar remisión, Se interviene psicoterapéuticamente para manejo de ansiedad en ambiente hospitalario, se realiza notificación a ICBF para seguimiento ambulatorio del presente caso, se comenta lo anterior, refieren comprender y aceptar.

CIERRO IC

FECHA 20/03/2018 02:48:21 p.m.

MEDICO

MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Analisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION TARDE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA

2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ EN COMPAÑIA DE LA MADRE REFIERE VERLO TRANQUILO CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON INDICACION DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE A QUIEN SE REALIZO TERAPIA DE INTERVENSION Y SE HABLO CON FAMILIAR MADRE

QUIEN ACEPTA REMISION CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

FECHA 20/03/2018 07:53:34 p.m.

MEDICO

ACOSTA RETAVISCA JULIO CESAR

Analisis Subjetivo

SE ABRE FOLIO PARA ENTREGA DE PACIENTE A PERSONAL DE TRASLADO EN AMBULANCIA

EMPRESA: SOS SALUD

MEDICO: FRANKILN ZERPA

MOVIL: 48

REMISION: CLINICA EMANUEL

JULIO C. ACOSTA R.
MÉDICO
R.M. 1.016.034.886
UNIVERSIDAD LOS ANDES

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

EPICRISIS
Nº244319**INFORMACIÓN GENERAL**

Fecha Documento: 20/marzo/2018 07:53 p.m. **Ingreso:** 1662517 **Registrado**

Médico:

Informacion Paciente: MIGUEL ANGEL FANDIÑO AGUILAR **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1001060387 **Edad:** 15 Años \ 8 Meses \ 7 Días **F. Nacimiento:** 13/07/2002

E.P.S: EPS017 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Ingreso:** 17/marzo/2018 05:38 p.m. **Estado Paciente:** VIVO

Fecha Egreso: 20/marzo/2018 07:53 p.m.

Motivo Consulta: MOTIVO CONSULTA URGENCIAS :
MC: " SOBRE DOSIS DE PEGANTE"
EA: APCEINTE DE 15 AÑOS TRAI DO POR LA HERMANA, POIR CUADRO DE UNA HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ATAQUE PSICOTICO, ASOCIADO A SINCOPEs, POSTERIOR A SOBREDOSIS DE AGENTES ALUCINOGENOS (BOXER), REFIERE HABER CONSUMIDO MARIHUANA Y CIGARRILLO, MOTIVO POR EL QUE CONSULTA.

Enfermedad Actual: TA : 120/ 80,0000FC : 86,0000TALLA : 1,0000FR : 19,0000TEMP : 36,5000GLASGOW : 15,0000PESO : 1,0000

Revisión del Sistema: REVISION POR SISTEMA
NIEGA OTROS DE IMPORTANCIA.

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 17/03/2018 06:15 p.m.
Detalle: PATOLÓGICOS: NIEGA,
TOXICOS: TABAQUIMO ACTIVO; BOXER -MARIHUANA
FARMACOLOGICOS: NIEGA,
QUIRURGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA.
FAMILIARES: NIEGA

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Justificación:

altado Examen:

Justificación Muerte:

Incapacidad:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	F122	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F160	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: INTOXICACION AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F180	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: INTOXICACION AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F182	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPEND	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T530	EFFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS: TETRACLORUR	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z504	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	T530	EFFECTO TOXICO DE LOS DERIVADOS HALOGENADOS DE LOS HIDROCARBUROS ALIFATICOS Y AROMATICOS: TETRACLORUR	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA 17/03/2018 08:10:31 p.m. **MEDICO** MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION NOCHE

PACIENTE FMASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO
2. FARMACODEPENDENCIA

S/ REIFERE SENTIRSE BIEN NO FIEBRE NO EMESIS NO DOLOR ABDOMINAL NI CEFALEA

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO CLINICO DE AGITACION PSICOMOTORA POSTERIOR A COSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTICAS (BOXER MARIHUANA) REFIERE PACIENTE COSNUMO CRONICO EN EL MOMENTO APCIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE REPSUESTA SISTEMICA CONTINUA MANEJO HIDRATACION PENDIENTE VAL PISCOLOGIA Y PSQUIATRIA

FECHA 18/03/2018 07:38:50 a.m.

MEDICO

THERAN VALDERRAMA ANIBAL

Análisis Subjetivo

ADOLESCENTE CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. INTOXICACIÓN CON HIDROCARBUROS (BOXER)

SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO

ANALISIS Y PLAN

ADOLESCENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN HALLAZGOS ANORMALES AL EXAMEN FÍSICO. SE ESPERA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA. SE CONTINUA MANEJO MÉDICO

FECHA 18/03/2018 08:12:43 p.m.

MEDICO

GUALDRON MONTIEL PAULA ANDREA

Análisis Subjetivo

EVOLUCIÓN MEDICINA GENERAL NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO- SECUNDARIO A INHALACION DE "BOXER"
2. FARMACODEPENDENCIA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA HERMANA, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DOLOR TORACICO, FAMILIAR NIEGA NUEVO EPISODIO PSICOTICO

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FARMACODEPENDENCIA QUIEN INGRESA POR PRESENTAR EPISODIO PSICOTICO AGUDO SECUNDARIO A INHALACION DE "BOXER" AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORACICO, SIN NUEVOS SINTOMAS POSICOTICOS, DADO ANTECEDENTE SE ESPERA VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA, DADO QUE ES PACIENTE PEDIATRICO SE INCIAN TRAMITES DE REMISION.

FECHA 18/03/2018 11:42:04 p.m.

MEDICO

ZULUAGA GARCIA HUMBERTO

ANALISIS SUBJETIVO

PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA. JOVEN DE 15A, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, ESC 6 GRADO, OCUP NINGUNA, DESESCOLARIZADO, VIVE CON MADRE Y HERMANA, REL NINGUNA MC "ME INTOXIQUE CON BOXER" EA PTE INGRESO POR CUADRO DE IDEAS DELIRANTES, ALUCINACIONES, DESORIENTACION, CONFUSION, AGITACION, ANSIEDAD POSTERIOR A CONSUMO DE PEGANTE "BOXER" EL DIA DE AYER. INICIO CONSUMO DE MARIHUANA A LOS 13A Y A LOS 14A DE BOXER ACTUALMENTE CONSUME BOXER A DIARIO Y MARIHUANA CADA 2 DIAS, ESTUVO EN CENTRO DE TTO ADICCIONES EN ACACIAS META 4 MESES, PERO AL MES Y MEDIO DE EGRESAR RECAYO EN CONSUMO DESDE ENERO DE ESTE AÑO. ANTECEDENTES ANOTADOS.

ANALISIS Y PLAN

PTE CON INGRESA POR INTOXICACION AGUDA CON HIDROCARBUROS, HAY PATRON DE DEPENDENCIA DE ESTA SUSTANCIA Y DE MARIHUANA, SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO Y EN ALTO RIESGO VITAL POR NUEVOS EPISODIOS DE CONSUMO., REQUIERE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

FECHA 19/03/2018 07:06:44 a.m.

MEDICO

RODRIGUEZ MILLAN MARIA CAMILA

Análisis Subjetivo

HIDRATACIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO-
2. INTOXICACIÓN POR HIDROCARBUROS
3. FARMACODEPENDENCIA

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE, REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA NUEVOS EPISODIOS PSICOTICOS

ANALISIS Y PLAN

A/ PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, VALORADO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA HAY PATRON DE DEPENDENCIA DE ESTA SUSTANCIA Y DE MARIHUANA, SE ENCUENTRA DESESCOLARIZADO Y EN ALTO RIESGO VITAL POR NUEVOS EPISODIOS DE CONSUMO. MADRE DEL PACIENTE SOLICITA SALIDA VOLUNTARIA, SE TORNA UN POCO AGRESIVA ANTE NEGATIVA DE SALIDA VOLUNTARIA, LLAMA LA ATENCIÓN COMENTARIO REALIZADO POR EL PACIENTE REFIRIENDO TENER ABIERTOS PROCESOS CON BIENESTAR FAMILIAR, LO QUE MUESTRA GRAN DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR. POR LO ANTERIOR Y DADO QUE EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD Y TIENE CLARA INDICACIÓN DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE HABLA CON JEFE ADMINISTRADORA PARA SOLICITAR INTERVENCIÓN POR PARTE DE POLICÍA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA. POR EL MOMENTO CONTINUA PROCESO DE REMISIÓN. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE DEL PACIENTE Y AL PACIENTE LAS CONDUCTAS A SEGUIR.

FECHA 19/03/2018 11:40:09 a.m.

MEDICO

MUÑOZ RUBIANO MARIA ALEJANDRA

Análisis Subjetivo

EVOLUCION HIDRATACION DIA

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE

1. FARMACODEPENDENCIA
2. EPISODIO PSICOTICO AGUDO

S/ REFIERE FAMILIAR VERLO BIEN ADECUADO PATRON DE SUEÑO NO NUIEVOS EPISODIOS DE AGITACION

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN FUE VALORADO POR PSIQUIATRIA CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO POR

Nombre reporte : HCRPEpicrisis