

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte**RESPUESTA
INTERCONSULTA**

No. Historia Clínica: 1016078738	Fec. Registro: 25/07/18 22:00	Folio: 2
Nombre del Paciente: JUAN DAVID RAMIREZ MARTINEZ	Ingreso: 1741430	
Fec. Nacimiento: 12/08/1995	Edad: 22 AÑOS - 11 MESES - 13 DÍAS	Fecha de Ingreso: 25/07/2018 15:49
Estado Civil: Soltero	Sexo: Masculino	Nivel/Estrato: NIVEL II
Dirección: TV 96 BB N 20 D 30 APT 640	Tipo Vinculación: Contributivo	Causa Externa: Lesion_Autoinflingida
Telefono: 3157650429	Lugar Residencia: BOGOTA	
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		
Responsable:	Acompañante:	
Tel. Responsable :	Tel :	
Parentesco: MADRE		
Dirección : TV 96 BB N 20 D 30 APT 640		

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA. PTE TRAIIDO POR AMBULANCIA LUEGO DE CAIDA DESDE UN 3ER PISO POR ESCALERAS, CON POLITRAUMATISMO, AL INGRESO FAMILIAR COMENTO QUE EL PACIENTE LLEVABA 15 DIAS SIN HABLAR, SE DESCONOCEN MAS CARACTERISTICAS DEL CUADRO CLINICO O ANTECEDENTES, EN EL MOMENTO NO HAY FAMILIAR ACOMPAÑANTE.

ANALISIS OBJETIVO

PTE MUTISTA, NO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, SIN OTRAS ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFECTO APLANADO, RESTO NO EXPLORABLE.

SIGNOS VITALES

TA : 130 / 80 **FC :** 80 **FR :** 20

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PTE CON POLITRAUMATISMO AL CAER DE 3ER PISO, CON CAMBIOS PREVIOS DE COMPORTAMIENTO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, DADOS POR MUTISMO, SE DESCONOCEN OTROS SINTOMAS Y ANTECEDENTES, EN EL MOMENTO NO HAY FAMILIAR. SE RECOMIENDA CITAR Y ENTREVISTAR FAMILIAR PARA AMPLIAR INFORMACION, UNA VEZ SE DESCARTEN LESIONES FISICAS, SE DEBE REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL.NO ACEPTA MEDICACION VO, SE INDICA DIAZEPAM 5MG IV CADA 12HS.

DIETA**JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION****ANTECEDENTES**

25/07/2018 Médicos PATOLÓGICOS: VIHTOXICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: ANTIRETROVIRALES, QUIRURGICOS:
NIEGATRANSFUSIONALES: NIEGA.FAMILIARES: NIEGA

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
F239	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11121083	Diazepam 10 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	APLICAR MEDIA AMPOLLA IV CADA 12HS.	1

INDICACIONES MEDICAS**TIPO**

Urgencias_Observacion

DESCRIPCION:**NIVEL TRIAGE:**

Profesional: ZULUAGA GARCIA HUMBERTO

Registro Profesional: 80423912

Especialidad: PSIQUIATRIA

Firma:

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

REFERENCIA**Dirección Prestador: Avenida de las Américas 71C 29. Telefono: 4254620 ext 666 o 122.****Codigo Prestador : 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D.C.)**

No. Documento: 1016078738	Fec. Registro: 26/07/18 10:44	Folio: 3
Tipo de Documento: CédulaCiudadanía		Ingreso: 1741430
Nombre del Paciente: JUAN DAVID RAMIREZ MARTINEZ		Fecha de Ingreso: 25/07/2018 15:49
Fec. Nacimiento: 12/08/1995	Edad: 22 AÑOS - 11 MESES - 14 DÍAS	Nivel/Estrato: NIVEL II
Estado Civil: Soltero	Sexo: Masculino	Tipo Vinculación: Contributivo
Dirección: TV 96 BB N 20 D 30 APT 640		Causa Externa: Enfermedad_General
Telefono: 3157650429		Area de Servicio : OBSERVACION ADULTOS
Ocupación: EMPLEADO	Departamento - Municipio: BOGOTA (BOGOTA)	
Entidad Aseguradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		

RESPONSABLE DEL PACIENTE :

Nombres:	Tel :
Tipo Identificación: Ninguno	Dirección : TV 96 BB N 20 D 30 APT 640
Número:	Departamento - Municipio : BOGOTA (BOGOTA)
Parentesco: MADRE	

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

PACTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON DXS:

1. TCE LEVE
2. TRANSTORNO DE PERSONALIDAD
3. CODIGO +, MANEJO CON ANTIRETROVIRALES

PARACLINICOS

TAC DE CRANEO:

Línea media central.

Las cisternas de la base son permeables.

La fosa posterior es de aspecto normal.

La calota y los demas huesos de la base del craneo sin alteraciones.

Las órbitas y su contenido sin alteraciones

DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS

PACTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON DXS:

1. TCE LEVE
2. TRANSTORNO DE PERSONALIDAD
3. CODIGO + ,MANEJO CON ANTIRETROVIRALES

SIGNOS VITALES ACTUALES

T.A: 118 / 78	F.C : 77	F.R: 23	PACIENTE CRITICO : NO
TEMP : 36 °C	GLASGOW : 15 /15	INTUBADO : NO	INOTROPICOS : NO

MODALIDAD : REMISION**CAUSA DE REMISION :** OTRO**SERV. QUE SOLICITA LA REFERENCIA :** URGENCIAS
SERV. PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA : OTRO**TEL CELULAR :** 4254620 EXT 666 o 122
TEL CELULAR :**Profesional:** PRIETO ZAPATA GERMAN DAVID**Registro Profesional:** 1024467073**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Firma:

SERVICIO SOLICITADO : MANEJO UNIDAD DE SALUD MENTAL

AMBULANCIA : AMBULANCIA BAJA

ANTECEDENTES

25/07/2018 Médicos

PATOLÓGICOS: VIHTOXICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: ANTIRETROVIRALES, QUIRURGICOS:
NIEGATRANSFUSIONALES: NIEGA.FAMILIARES: NIEGA

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
F239	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11121083	Diazepam 10 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	APLICAR MEDIA AMPOLLA IV CADA 12HS.	1
11102008	Diclofenaco sodico 75 mg / 3 mL Solucion Inyectable ampolla	CADA 12 HORAS	2
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	CADA 8 HORAS	3
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	PASAR A 60 CC/H	3

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: PRIETO ZAPATA GERMAN DAVID

Registro Profesional: 1024467073

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]



Firma:



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

EVOLUCION

No. Historia Clínica: 1016078738	Fec. Registro: 26/07/18 10:45	Folio: 4
Nombre del Paciente: JUAN DAVID RAMIREZ MARTINEZ		
Fec. Nacimiento: 12/08/1995	Edad: 22 AÑOS - 11 MESES - 14 DÍAS	Fecha de Ingreso: 25/07/2018 15:49
Estado Civil: Soltero	Sexo: Masculino	Nivel o Estrato: NIVEL II
Dirección: TV 96 BB N 20 D 30 APT 640		Tipo Vinculación: Contributivo
Telefono: 3157650429	Lugar Residencia: BOGOTA	Causa Externa: Enfermedad_General
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO - 830003564-7		

Responsable:	Acompañante:
Tel. Responsable :	Tel :
Parentesco: MADRE	
Dirección : TV 96 BB N 20 D 30 APT 640	

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICA

PACTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON DXS:

1. TCE LEVE
2. TRANSTORNO DE PERSONALIDAD
3. CODIGO + MANEJO CON ANTIRETROVIRALES

ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, PTE MUTISTA, NO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, SIN OTRAS ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFECTO APLANADO, RESTO NO EXPLORABLE.

SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO DOLOROSO A LA MOVILIZACION , SIN ADENOPATIAS NI MASAS PALPABLES, C/P: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS (+), SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN:BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES NORMALES (+) EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, ADECUADO LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SIMETRICOS. NEUROLOGICO:ALERTA, ORIENTADO, LENGUAJE FORMALMENTE CORRECTO, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

SIGNOS VITALES

TA : 118 / 78	FC : 79	FR : 23	PCEF :	PESO : ,00	TM :
TEMP : 36,00 °C	GLASGOW: 15 / 15	PTORAX:	SAT02 : 96	FI002 :	

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACTE CON DXS DESCRITOS EN EL MOENTO CON ESATBILIDAD CLINICA NO DETRIOR DE ESTADIO ACTUAL, EVOLUCION ESTAIONARIA PERSIETCNIA DE MUTISMO EN COMPÑIA DE SU MADRE QUIN REFIERE QUE SOLO SE COMUNICA CON ELLA POR MEDIO DE GESTOS, SE RECIBE REOPRTE DE TAC DE CRENL SIN ALTERACIONES, S INCIA PROCESO DE REMISION PARA UIDAD DE SALUD MENTAL INDICADA POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA, ATENTOS A REVAL AVISAR CAMBIOS

DIETA

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES

25/07/2018 Médicos PATOLÓGICOS: VIHTOXICOS: NIEGAFARMACOLOGICOS: ANTIRETROVIRALES, QUIRURGICOS: NIEGATRANSFUSIONALES: NIEGA.FAMILIARES: NIEGA

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Profesional: PRIETO ZAPATA GERMAN DAVID

Registro Profesional: 1024467073

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
F239	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO DE TIPO ESQUIZOFRENICO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11121083	Diazepam 10 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	APLICAR MEDIA AMPOLLA IV CADA 12HS.	1
11102008	Diclofenaco sodico 75 mg / 3 mL Solucion Inyectable ampolla	CADA 12 HORAS	2
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	CADA 8 HORAS	3
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	PASAR A 60 CC/H	3

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: PRIETO ZAPATA GERMAN DAVID

Registro Profesional: 1024467073

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

