

Fecha de Impresión: jueves, 16 agosto 2018 Codigo TRD 4.54FO602 Version 2 Pagin a 1/4

BASE Folio: 1265239

Ingreso: 1265239

No Historia Clínica: Fecha de Ingreso: 16/08/2018 10:17:55 Fecha de Registro: 16/08/2018 12:13:48 426102 Edad Actual: 30 Años \ 0 Meses \ Nombre del Paciente: JUAN CARLOS CANO CABRERA

Fecha de Nacimiento: 05/08/1988

Entidad: E.P.S. SANITAS S.A.

Nivel Estrato: COTIZANTE

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

12:00:00 a.m.

CATEGORIA A

Plan de Beneficios: CON E.P.S. SANITAS S.A. Tipo Vinculación: Contributivo

Dirección: NR Teléfono: NR Lugar Residencia: **FONTIBON**

ANTECEDENTES

16/08/2018 12:06:16 Médicos

CONSUMO DE SUSTANCIAS

Quirúrgicos Aléraicos

16/08/2018 12:06:24 16/08/2018 12:06:30 **NIEGA NIEGA**

Farmacológicos 16/08/2018 12:06:34

LEVOMEPROMAZINA 15 GORTAS NOCHE CARBONATO DE LITO 500 MG CADA 12 HORASESCITALOPRAM

20 MG CADA DIA

Planifica F Método: **FUP**

G

С

Fumador

Medida Fumador

Α

Tiempo Fumador

Medida Exfumador Mascotas en Casa

¬_F Tiempo Exfumador

Fumadores en Casa | F Sustancias

Tiempo de Exposición Exposición al Humo

Medida Sustancias

Tiempo Sustancias

Acompañante:

Tipo de Consulta

Discapacidad

Resolutivo

NO

Asintomático Respiratorio: No

LUIS CANO

Μ

Tipo Discapacidad NINGUNA

Telefono:

Ε

311812 0385

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MC ESTABA DESAPARECIDO

EA PACIENTE CON ANTECEDNTE DE CONSUMO QUIEN ES TRAIDO POR FAMILIAR EN TRALSADO PRIMARIO MOVIL 5181 REFIEREN FUE A TRABAJARA Y NO RECUERDA QUE SUCEDIO. APARECE EL DIA DE HOY EN UNA CAJA CON HOLLIN. DESORIENTADO CAMINA HASTA EL CAI DONDE PIDE AYUDA PRESENTA MULTIPLE SPEIOSIDOS DE VOMITO, REFIERE CEFALEA FRONTAL PULSATIL Y OCCIPITAL OPRESIVA. SENSACION DE NAUSEAS 2 EPISODIOS EMETICOS DE TIPO ALIMENTARIO, Y DOLOR EN REODILLAS

REVISION POR SISTEMA

INTOLERANCIA ORAL

DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITVAS

REFIERE CEFALEA NIEGA CONSUMO

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA RESPIRATORIA:

19,0000

T.A. 130, 85,0 0000 000

PESO 73,0000

GLASGOW 15

TEMP

FIO₂ 0.21 SAT.

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE

BUEN ESTADO GENEREAL

CABEZA Y CUELLO

NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANCITERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

CARDIOPULMONAR

Médico LIZETH TATIANA COY LEON

Identificación 1016035510 Registro Médico 1016035510

Especialidad MEDICINA GENERAL





Fecha de Impresión: jueves, 16 agosto 2018 Codigo TRD 4.54FO602 Version 2 Pagin a 2/4

> **BASE** Folio: 1265239

> > Ingreso: 1265239

No Historia Clínica: Fecha de Registro: 16/08/2018 12:13:48 426102 Fecha de Ingreso: 16/08/2018 10:17:55 Edad Actual: 30 Años \ 0 Meses \ Nombre del Paciente: JUAN CARLOS CANO CABRERA

RUIDOS CARDIACOS REGULARES RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO SIN AGREGADOS

10 Díac

ABDOMEN

BLADO DEPREISBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION

GENITOURINARIO

NORMAL

EXTREMIDADES

DOLOR EN RODILLAS, PERO MOVILES EUTORFICAS NO EDEMAS PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

PIEL Y FANERAS

NORMAL

NEUROLOGICO

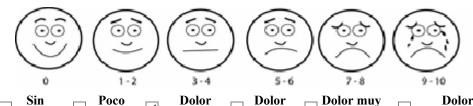
PACIENTE ALERTA UBICADO EN TIEMPO PERSONMA Y ESPACIO NO FOCALIZACION AMNESIA DE LO SUCEDIDO

ANALISIS DE LA INFORMACION

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO QUE INICI DESDE AYER REFIERE PACIENTE RECUERDA QUE SALIO A ALMORZAR DEL TRABAJO Y NO RECUERDA MAS, AMANECE EN UNA CAJA CON HOLLIN Y PIDE AYUDA EN UN CAI TIENE ANTECEDNTE DE CONSUMO, ES TRAIDO POR FAMILIAR QUIEN REFIERE SOBRE ANTECEDNTES Y MANEJO MEDICO ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA AFEBRIL REFIERE CEFALEA, NAUSEAS Y 2 EPISODIOS EMETICOAS CARDIORESPIRATORIO SIN ALTERACION, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN ALTERACION. DECIDO INGRESAR PARA MANEJO MEDICO TOMA DE PARACLINICOS, TOXICOLOGICOS, REMISION PARA VALORACION POR PSIQUAITRIA DADA SOSPECHA DE RECAIDA AUNQUE SE TOMARAN TOXICOS PARA CONFIRMAR, EXPLICO A PACIENTE Y FAMILAIR QUIENES REIFREN ENTEDE RY ACPETA.R

IDENTIFICACION DE NECESIDADES EDUCATIVAS

ESCALA DEL DOLOR



Descripcion: **CEFALEA**

DIAGNOSTICOS SE REALIZO PROCEDIMIENTO

Poco

Dolor

Código Descripción Diagnóstico Observaciones Impo

Dolor

fuerte

Dolor muy

Fuerte

Dolor

insoportable

Ppal 🗸 I

OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA R418

Moderado

FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO

ESPECIFICADO

Sin

Dolor

SOLICITUD EXAMENES

Cant Código Descripción Observaciones 895100 895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD . 1

Médico LIZETH TATIANA COY LEON

Identificación 1016035510 Registro Médico 1016035510

Especialidad MEDICINA GENERAL



Fecha de Impresión : jueves, 16 agosto 2018 Codigo TRD 4.54FO602 Version 2 Pagin a 3/4

BASE Folio: 1265239

Ingreso: 1265239

lo Historia Clínica:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
ombre del Pacient	101	Nac
907106	907106 - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA N1 .	1
903833	903833 - FOSFATASA ALCALINA N 3	1
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA N1 .	1
	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO . AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] N2	1
	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO . TRANSFERASA [TGP-ALT] N2	1
903859	903859 - POTASIO N2	1
903864	903864 - SODIO N2	1
903825	903825 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS N1 .	1
903856	903856 - NITROGENO UREICO [BUN] N1	1
902210	902210 - HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO N1 .	1
903805	903805 - AMILASA N2	1
903437	903437 - TROPONINA I CUANTITATIVA N2	1
	903841 - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA N1	1
	905703 - ALCALOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	1
	905303 - ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES +	1
	905301 - ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	1
	905203 - BARBITURICOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	1
	905716 - CANNABINOIDES CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES +	1
	905309 - FENOTIAZINAS EN SUERO ORINA Y LAVADO GASTRICO CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES +	1
	905724 - COCAINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	1
	905739 - OPIACEOS CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	1
	905305 - BENZODIACEPINAS CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	1
	905734 - METADONA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	1
FORMULA ME	Paralage	Car

Nombre del Medicamento

OBSERVACION DE URGENCIAS
1
SSN BOLO DE 1500 Y SEGUIR A 100 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS
METOCLOPRAMDIA 10 MG IV CADA 12HORAS

Médico LIZETH TATIANA COY LEON

Identificación1016035510Registro Médico1016035510EspecialidadMEDICINA GENERAL

Firma





Fecha de Impresión: jueves, 16 agosto 2018 Codigo TRD 4.54FO602 Version 2 Pagin a 4/4

> **BASE** Folio: 1265239

> > Ingreso: 1265239

No Historia Clínica: Fecha de Ingreso: 16/08/2018 10:17:55 Fecha de Registro: 16/08/2018 12:13:48 426102 Nombre del Paciente: JUAN CARLOS CANO CABRERA Edad Actual: 30 Años \ 0 Meses \

10 Díac

DIPIRONA 2 GR IV LENTO Y DILUIDO DICLOFENAC 75 MG IV LENTO Y DILUIDO LEOMEPROMAZINA 15 DOAS NOCHE

CARBONATO DE LITIO 500 MG CADA 12 HORAS

ESCITALOPRAM 20 MG VO DIA VIGILANCIA NEUROLOGICA

CSV.AC

SODIO CLORURO al 0.9 s.n iny X 500 ML SSN BOLO DE 1500 Y SEGUIR A 100 CC HORA RANITIDINA CLORHIDRATO x 50 mg.2ml s.n AMPOLLA RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 HORAS METOCLOPRAMIDA x 10 mg.2 ml s.n AMPOLLA METOCLOPRAMDIA 10 MG IV CADA 12HORAS DIPIRONA SODICA X 1 g.2 ml s.n iny DIPIRONA 2 GR IV LENTO Y DILUIDO DICLOFENAC 75MG SOLUCION IV/IM DICLOFENAC 75 MG IV LENTO Y DILUIDO LEVOMEPROMAZINA 40MG FRASCO X 20ML LEOMEPROMAZINA 15 GOTAS NOCHE 1 CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA CARBONATO DE LITIO 500 MG CADA 12 HORAS

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Detalle Indicación

Urgencias_Observacion

CONCILIACION DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO PRESCRIPCION Y/O OBSERVACION **ALERGIAS**

VER ANTECEDNTES

Médico LIZETH TATIANA COY LEON

Identificación 1016035510 Registro Médico 1016035510

Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DE FONTIBON] NIT [830077650-1]



EVOLUCION

MEDICINA GENERAL

Fecha de Impresión : jueves, 16 agosto 2018

Codigo TRD 4.54FO1107 Version 2 C00003

Pagina 1/1

No Historia Clínica: 426102 Fecha de Ingreso: 16/08/2018 10:17:55 Fecha de Registro: 16/08/2018 12:18:23 Folio: 2

Nombre del Paciente: JUAN CARLOS CANO CABRERA Ingreso: 1265239

Fecha de Nacimiento: 05/08/1988 Sexo: Masculino

Entidad: E.P.S. SANITAS S.A. Plan de Beneficios: CON E.P.S. SANITAS S.A.

 $\textbf{Edad:} \hspace{0.1cm} 30 \hspace{0.1cm} A \tilde{\textbf{n}} os \hspace{0.1cm} 0 \hspace{0.1cm} Meses \hspace{0.1cm} 18 \hspace{0.1cm} Dias \hspace{0.1cm} \textbf{Causa Externa:} \hspace{0.1cm} \hspace{0.1cm} \textbf{Enfermedad_General} \hspace{0.1cm} \textbf{Nivel Estrato:} \hspace{0.1cm} \hspace{0.1cm} \textbf{COTIZANTE CATEGORIA A} \\$

causa Externa Enfermedad_General Finalidad de la consulta No_Aplica

DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO

.

SOLICITUD EXAMENES

Código Descripción Observaciones Cant

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DE FONTIBON] NIT [830077650-1]

Profesional LIZETH TATIANA COY LEON

Identificación1016035510Registro Profesional1016035510

Especialidad MEDICINA GENERAL

Firma: