

Nº Solicitud RCR-23243	Fecha de Referencia 09/05/2018 08:02:15	Nº Verificación	Tipo de Atención Urgencias
Nombre : ESPITIA SUAREZ JHON ALEXANDER		Nº Identificación : 1002646584	Tipo Doc : CC
Edad : 22 AÑOS	Dirección Residencia : VEREDA YERBABUENA	Localidad : CHIA	
Sexo : M	Teléfono : 3144212525		
Nivel atención : B	COTIZANTE NIVEL 2	Empresa : 800251440-6	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS
DATOS DE REFERENCIA			
IPS Referente : 182	CUT		
Médico Referente : CARLOS ANDRES VILLALBA		Reg Medico Ref : 73251/200	
Especialidad : 385	MEDICINA FAMILIAR		
Diagnóstico : F209	ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA		
Descripción Caso Clínico :			
THPACP EN TORAX TORACODRINAL //INTENTODE SUICIDIO //ESQUIZOFRENIA MEDICADO //			
EPILEPSIA MEDICADO			
ANSIEDAD			
Motivos Remisión Médica:			
SERVICIO NO OFERTADO			
Observaciones:			
PACIENTE ACEPTADO EN CLINICA EMMANUEL SEDE FACATATIVA POR DOCTOR JAIRO GARAY ✓			
Servicio Solicitado :			
UNIDAD DE SALUD MENTAL			
IPS de Destino :	SANITAS		
Servicio Ambulancia :	MEDICALIZADA	Fecha y hora de traslado : 10/05/2018 11:16:50	
Quien entrega :	MG139	CARLOS ANDRES VILLALBA	Reg Medico : 73251/200
Quien recibe :	1	ACEPTADO EN CLINICA EMMANUEL ✓	Reg Medico : 1
Responsable paciente			
Documento :	23730877	Nombre : BLANCA ESPITIA	
Dirección respon :	VEREDA YERBABUENA	Teléfono : 3228260403	Parentesco : Familiar

Usuario Registro :

Médico que aprueba :

LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO

CARLOS ANDRES VILLALBA
Reg. 73251/2004

7.1.0 'HOSVITAL'

10/05/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

11:17:40

Usuario: 1076626312

1 Blanca Espitia Suarez
23730867



CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 1 de 10

Fecha: 10/05/18

Edad actual: 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etarea: 8

HISTORIA CLINICA No.1002646584

Cedula

1002646584

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención TRIAGE



INFORMACION DEL INGRESO

MOTIVO DE CONSULTA

no INTENTO DE SUICIDIO TRANSTRONO MENTAL

SIGNOS VITALES

Folio: 72

Fecha: 10/05/2018

Hora Toma	TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	L.M.C.
12:31:26	137	92	107	100	20	37,00	Axilar	0,00	0	0	70,00	Hidratad	0	0,00
	Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala	Tipo escala de	Perímetro	Perímetro	FC. Fetal	Estado	% Riesgo	Cod			
	13	0	0	2	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	EN296			

ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA RETRASO MENTAL MODERADO EPILEPSIA YA VIEN MEDICACDO CON ACIDO VALPROICO APAMIN LORAZEPAM CON ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 8 DIAS POR POR 1MES Y MEDIO

REFIERE MAMA PRESENTA INTENTO DE SUICIDIO CUCHILLO HPACP TORAX
INGRESA ESTADO SOMNOLENICA NO COLABORA

ANTECEDENTES PX ESQUIZOFRENICO RETRASO MENTAL EPILEPSIA LORAZEPAM EPAMIN ACIDO VALPROICO
MULTIPLS HPSOPITALIZACIONES TA NIEGA QX NIEGA

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: EFA; PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN
SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO
MÓVIL, SIN ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. RUIDOS
RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS.
HERIDA DE 1 CM TÓRAX ANTERIOR HERIDA PENETRANTE DE 1 CM SIN HEMORRAGIA PARTE INFERIRO DE
ESTERNON

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DE INTENSIDAD NORMAL. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA
PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. ONDA ASCÍTICA NEGATIVA. NO MASAS U ORGANOMEGALIAS
PALPABLES. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA BILATERAL.

EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, PULSOS SIMÉTRICOS, PERFUSIÓN DISTAL
CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA SIMÉTRICA (5/5),
REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS (++)/+++), NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN,
NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

PSICOSOCIAL LLANTO FACIL IDEAS DE MINUSVALIA NO QUIERO VIVIR ESTOY CANSADO NO QUIERO HACERM MAS
DAÑO A MI FAMILIA ESCUCHANDO CANSIONES DE DESPECHO

A/P

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 08/05/2018

T.J.O "HOSVITAL"

Usuario: 1075682120

ROSA MARIA RODRIGUEZ GARZON

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Edad actual : 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 8

HISTORIA CLINICA No.1002646584

Cédula

1002646584

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención: URGENCIAS



SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 22 AÑOS

FOLIO 34

FECHA 08/05/2018 13:07:47

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

RESULTADOS: VER HC... FECHA Y HORA DE APLICACION:08/05/2018 15:17:39

INTERCONSULTA POR: PSIQUIATRIA

Fecha de Orden: 08/05/2018

RESULTADOS: +++psiquiatria respuesta interconsulta+++

EN EL MOMENTO ACOMPAÑADO PRO EL HERMANO . REFEI QUE SU MAMA ESTUVO , EPRO TUVO QUE SALIR PRO EL TRABAJO

PACIENT CON HISTORIA DE ENFERMEDAD EPILEPSI DESDE LSO 7 AÑOS DE EDAD, CON DÍCAPACIDAD INTELCTUAL, ASOCIADO , HA TENIDO EPISODIOS COMPORTAMENTALES ANTERIORMNTE , NO ES CLARO EL DX DE ESQUIZOFRENIA.

HERMNAO REFIER LOS MEDICAMENTO S QUE REFERIA SERTRLIAN LORAZAEPMA VALPROICO . NO REFIER ANTISPCOTICOS.

EL HERMNAO REFIE QUE HA TENIDO ALTIBAJOS DURANTE TODO EL AÑO 2018 , Y ESTUVO HOSPITALIZADO HAST AHACE 20 DIAS EN EMANUEL

NO TIEN ACTIVIDADES OCUPACIONALES, MANTIEN EN CASA, HACE OFICIOS VAIROS EN AL CASA, SE ABURRE. EN LA ALCALDIA, NO LO HAN RECIBIDO .

HACE DOS DIAS, EL HEMRNO REFIE UQE ESTABA TRNAUILO, Y DE UN MOEMTNO A OTRO LO ENCONTRO . HERIDO. EL PACINT HA REFIERIDO ABURRIEMITNO .

NO LO HAN NOTADO CON ACTITUD ALUCINATORIA.

ANTONETEs: EL HEMRNO NO TIEN TOD LA INFORMACION

EXMAN MENTAL PROTE ADECUADO ,EN CAMILLA, ALERTA ORIENTADO , AFECTO INAPROPIADO, PENSAMIENTO CONCRETO , NO IDEAICON DELRIANTE EVIDENTES NO ACTITUD ALUCINATORIA. NO HACE CRITICA DE SUS IDEAS DE AUTOAGREISON . Y DEL EVENTO

ANALISIS: APCIENE CON RETARDO MENTAL , ALTERAIOCN COMPROTAMENTALES , AUTOAGREISON , RIESGO ALTO DE AUTOAGREISON .

PLNA:

1. REMISION UNIDAD DE SLAUD MENTAL
2. RUSGO DE AUTO AGREISON , FUGA. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
3. LORAZEPAM REINCIAR 1 MG AHORA. Y CADA 12 HORAS
4. SERTRALINA 50 MG AL DESAYUNO

SE ADVIERTA A FMALIA R QUE PARA LA REMISION LE EXIGIRAN ESTAR CON UNA PEROSNA MAYOR DE EDAD, EN LA AMBULANCIA. FECHA Y HORA DE APLICACION:10/05/2018 12:28:36

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	ORDEN DE OBSERVACION	

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción	Observaciones
1	ORDEN DE REMISION	

EVOLUCION



HISTORIA CLINICA No. 1002646584

Cédula

1002646584

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención: URGENCIAS



SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad: 22 AÑOS

FOLIO 34

FECHA: 08/05/2018 13:07:47

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PTE CON CLINICA ESQUIZOFRENIA EPILEPSIA RETRASO MENTAL MODERADO MEDICADO LORAZEPAM ACIDO VALPROICO Y EPAMIN

REFIERE NO QUIERE MORIR INTENTO DE SUICIDIO ME SIENTO MUY TRISTE LLANTO FACIAL

CON RESPECTO A HERIDA EN TORAX TORACOBASAL ES ESTABLE PARECE SER NO PENETRANTE A CAVIDAD TORACICA AUSCULTACION SIN AGREGADOS NO ENFISEMA PRO POR UBICACION DE HERIDA TAN IMPORTANTE SS INTERCONSULTA POR CIRUGIA

E INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 8 DIAS POR AGRESIVIDAD

IDX THPACP EN TORAX TORACOBASAL

INTENTO DE SUICIDIO

ESQUIZOFRENIA MEDICADO

EPILEPSIA MEDICADO

ANSIEDAD

P

LORAZEPAM 1 MG5 AHORA

RX DE TORAX

INTERCONSULTA POR CIRUGIA

INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

Evolucion realizada por: SANDRA MARITZA COGUA LOVERA-Fecha: 08/05/18 13:23:05

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad: 22 AÑOS

FOLIO 36

FECHA: 08/05/2018 15:12:29

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

+++ RESPUESTA INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL ++++

NOMBRE: JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

EDAD: 22 AÑOS

DOCUMENTO: 1002646584

EPS: SANITAS

FI: 08/05/2018

MOTIVO DE CONSULTA: "SE INTENTÓ SUICIDAR"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL, ESQUIZOFRENIA Y EPILEPSIA QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 4 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE EN REGIÓN XIFOIDEA DE APROXIMADAMENTE 1.5 CM X 0.5 CM Y DE 1 CM DE PROFUNDIDAD.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NO REFIERE

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: ESQUIZOFRENIA, EPILEPSIA, RETRASO MENTAL.

FARMACOLÓGICOS: FENITOÍNA TAB 100 MG 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y 2 EN LA TARDE, AC. VALPROICO 1 TAB 250

CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS. HERIDA EN REGIÓN XIFOIDEA DE APROXIMADAMENTE 1.5 CM X 0.5 CM Y DE 1 CM DE PROFUNDIDAD
 ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
 NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PARACLÍNICOS.

08/05/18 LEU 7430 NEU 71.8% HTO 48.6 HB 16.2 PLAQ 347000

IMÁGENES

RX DE TORAX AP No se observan zonas de contusión pulmonar, derrames pleurales ni presencia de neumotórax. La silueta cardiovascular y el mediastino no presentan alteraciones. No se aprecian fracturas.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL, ESQUIZOFRENIA Y EPILEPSIA CON CUADRO DE HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE EN REGIÓN XIFOIDEA, EN EL MOMENTO PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, SIN TAQUICARDIA CON RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE HEMO NI NEUMOTÓRAX. SE DECIDE SOLICITAR ECOGRAFÍA DE SACO PERICÁRDICO.

IDX:

HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE TORACOABDOMINAL

PLAN:

SSI/ ECOGRAFÍA DE SACO PERICÁRDICO

Evolucion realizada por: LUIS CARLOS DOMINGUEZ TORRES-Fecha: 08/05/18 15:12:36

SEDE DE ATENCIÓN:	001	PRINCIPAL	Edad : 22 AÑOS	
FOLIO	37	FECHA 08/05/2018 18:18:20	TIPO DE ATENCION	URGENCIAS
EVOLUCION MEDICO				
EVOLCION MEDICA				
IDX ESQUIZOFRENIA POR HC				
TRANSTRORNO MENTAL				

HISTORIA CLINICA No.1002646584

Cedula

1002646584

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención: URGENCIAS



MG CADA 12 HORAS, LORAZEPAM 1 TAB DE 1 MG EN LA NOCHE

QUIRÚRGICOS: NIEGA

HOSPITALARIOS: ÚLTIMA 21 MARZO A 3 DE MAYO POR PATOLOGÍAS DE BASE

TRAUMÁTICOS: NIEGA

TÓXICO: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

FAMILIARES: ABUELA MATERNA DM TIPO II, HTA

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DE:

TENSIÓN ARTERIAL: 120/70 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 88 LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RPM SATO2:94 % CON FIO2: 21% TEMPERATURA: 36.5°C

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, NO ADENOPATÍAS NO MASAS, NO INJURGITACIÓN YUGULAR, NO SOPLOS CAROTÍDEOS.

CARDIOPULMONAR: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS. HERIDA EN REGIÓN XIFOIDEA DE APROXIMADAMENTE 1.5 CM X 0.5 CM Y DE 1 CM DE PROFUNDIDAD.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

PARACLÍNICOS:

08/05/18 LEU 7430 NEU 71.6% HTO 48.6 HB 16.2 PLAQ 347000

IMÁGENES:

RX DE TÓRAX AP No se observan zonas de contusión pulmonar, derrames pleurales ni presencia de neumotórax. La silueta cardiovascular y el mediastino no presentan alteraciones. No se aprecian fracturas.

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL, ESQUIZOFRENIA Y EPILEPSIA CON CUADRO DE HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE EN REGIÓN XIFOIDEA. EN EL MOMENTO PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, SIN TAQUICARDIA CON RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE HEMO NI NEUMOTÓRAX. SE DECIDE SOLICITAR ECOGRAFÍA DE SACO PERICÁRDICO

ÍDX:

HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE TORACOABDOMINAL

PLAN:

SSI/ ECOGRAFÍA DE SACO PERICÁRDICO

Evolucion realizada por: LUIS CARLOS DOMINGUEZ TORRES-Fecha: 08/05/18 15:12:36

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad: 22 AÑOS

FOLIO 37

FECHA:08/05/2018 18:18:20

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA

IDX ESQUIZOFRENIA POR HC

TRANSTRORNO MENTAL

**CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA**

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RRResumHIC

Pag: 6 de 10

Fecha: 10/05/18

HISTORIA CLINICA No.1002646584

Cedula

1002646584

Edad actual: 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etáreo: 6

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención: URGENCIAS



EPILEPSIA

INTENTO DE SUICIDIO

HERIDA TORACOABDOMINAL ESTBALE (HPACP)

PTE CONTINUA ESTBALE CON SV TA 120*/70 FC 80 FR 20 SAT 94%
ASULTACION CONTINUA NORMAL NO SDR EXTERNOS
REFIERE DOLOR A LA PLACION EN HERIDA

RX DE TORAX LIMITES NORMALES

ECO DE TEJIDOS BLANDOPS PERICARDIO LIMITES NORMALES

PTE CONTINUA ESTBALE SSIN SSIGNOSS DE TAPONAMINEETO CARDIACO NO INESTBAILIDA HEMODINAMICA YA
VALORADO POR CX GENERAL DESCARTAN LESION TORACOABDOMINAL PERICARDIO
PERO POR ANTECDNETES INTENTO DE SUICIDO Y HERIDA DE ALTA IMPORTANCIA POR LOCALIZACION SE DEICDE

1. OBSERVACION CON PREVIA MONITORIZACION
 2. PENDIENTE INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA
 3. PENDIENTE REPSUEAT SSERVICO DE CIRUGIA POS TOMA DE ECO PERICARDIO
 4. CLORURO 100 CC HORA
 5. TOXOIDE IM AHORA
 6. ACIDO VALEROICO 250 MGS CADA 12HRS
 7. DAPIRONA 1 GRAMO CADA 8 HRS
 8. FENITPOINA 200 MGS NOCHES
 9. LORAZEPAM 1 G_g MGS NOCHES
 10. CSV AC
- TOXOIDE

SEEXPLICA A MAMA LO ENTIENDEN

Evolucion realizada por: SANDRA MARITZA COGUA LOVERA-Fecha: 08/05/18 18:18:26

SEDE DE ATENCION: 001 PRINCIPAL

Edad: 22 AÑOS

FOLIO 40

FECHA 08/05/2018 19:46:22

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

****NOTA CIRUGIA GENERAL TURNO DE LA NOCHE****

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN EPIGASTRIO

ESQUIZOFRENIA

EPILEPSIA

RETRASO MENTAL

SE REVALORA PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL. ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON
SIGNOS VITALES DE: TENSION ARTERIAL: 122/71 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 96 LPM FRECUENCIA
RESPIRATORIA: 20 RPM SATO2:96 % CON FIO2: 21% TEMPERATURA: 36.4°C ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. BLANDO. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SIN
SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NI RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. RADIOGRAFIA DE TORAX SIN
EVIDENCIA DE HEMO NI NEUMOTORAX. ECOGRAFIA DE SACO PERICARDICO DENTRO DE LIMITES NORMALES. POR LO
CUAL SE DESCARTA HERIDA PENETRANTE. PACIENTE NO REQUIERE MANEJO QUIRURGICO. SE CIERRA INTERCONSULTA.

7.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1075662120

ROSA MARIA RODRIGUEZ GARZON

HISTORIA CLINICA No.1002646584

Cedula

1002646584

Edad actual : 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etarea: 6

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención: URGENCIAS

CONTINUA PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA



PLAN:

SE CIERRA INTERCONSULTA

Evolucion realizada por: LUIS CARLOS DOMINGUEZ TORRES-Fecha: 08/05/18 19:46:34

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad : 22 AÑOS

FOLIO 43 FECHA 08/05/2018 21:39:34

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

+++ EVOLUCIÓN URGENCIAS++++++

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE

1. HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN EPIGASTRIO

1.1 INTENTO DE SUICIDIO

2. ESQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO

3. EPILEPSIA EN TRATAMIENTO

4. ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL MODERADO

SUBJETIVO:

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE LA MADRE REFIERE DOLOR EN LA HERIDA DE INTENSIDAD 4/ 10 SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA EN EL MOMENTO

OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES: 120/70 MMHG FC: 84 LAT/ MIN FR: 18 RESP/ MIN FIO2: 0.21

C/C: NORMOCÉFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTÉRICAS PUPILAS ISOCÓRICAS

NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR

C/P: TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

ABD/ PRESENCIA DE HERIDA EN EPIGASTRIO ABIERTA SIN SANGRADO ACTIVO NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: / EUTROFICAS MÓVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO/ ALERTA ORIENTADO, NÓMINA COMPRENDE REPITE, HIPOPROSEXICO, SIGUE ÓRDENES SENCILLAS Y COMPLEJAS, SIMETRÍA FACIAL PRESENTE, RMT ++/+++ FUERZA 5/5 NO FOCALIZACIÓN.

PSICOLÓGICO/ PORTE ADECUADO ACTITUD SUMISA PENSAMIENTO TANGENCIAL Y CIRCUNSTANCIAL CON IDEAS PERSISTENTES DE AUTOAGRESIÓN POCA INTROSPECCIÓN

PARACLÍNICOS:

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN NEUMO O HEMOTÓRAX, ECOGRAFIA TORAX / PERICARDIO

Exploración subesternal evidenciando saco pericardico con liquido laminar de aspecto usual

No hay movimiento paradójico del septum interventricular, Cavidades cardiacas normales

OPINION: ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

ANÁLISIS:

PACIENTE EN TERCERA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNÓSTICO DE HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE POR INTENTO

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 1075682120

ROSA MARIA RODRIGUEZ GARZON



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 7 de 10

Fecha: 10/05/18

Edad actual: 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etarea: 6

HISTORIA CLINICA No.1002646584

Cedula

1002646584

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención: URGENCIAS



SUICIDA, EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. AL EXAMEN FÍSICO HERIDA ABIERTA EN EPIGASTRIO DE APROXIMADAMENTE 1 CM SIN SANGRADO ACTIVO NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. CON RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE NEUMOTORAX O HEMATORAX ECO DE SACO PERICÁRDICO SIN ALTERACIONES. VALORADO POR CIRUGÍA GENERAL QUIENES CONSIDERAN EN EL MOMENTO NO REQUIERE MANEJO QUIRÚRGICO POR LO CUAL CIERRAN INTERCONSULTA, PENDIENTE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLÍNICA. SE SOLICITAN INSTRUMENTOS PARA SUTURAR HERIDA, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

SE DEJA PACIENTE EN OBSERVACION

Evolucion realizada por: ALEJANDRA CAICEDO DUQUE-Fecha: 08/05/18 21:39:39

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad: 22 AÑOS

FOLIO 47

FECHA 09/05/2018 03:28:00

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

+++++ NOTA DE PROCEDIMIENTO +++++

SE IDENTIFICA HERIDA EN EPIGASTRIO DE APROXIMADAMENTE 1 CM DE LONGITUD ABIERTA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, INFILTRACIÓN CON LIDOCAÍNA AL 1% SE REALIZA SUTURA CON PROLENE 3-0, SE REALIZAN PUNTOS SIMPLES #4, SE LIMPIA Y CUBRE LA HERIDA, FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. CONTINUA MANEJO INSTAURADO EN OBSERVACIÓN.

Evolucion realizada por: ALEJANDRA CAICEDO DUQUE-Fecha: 09/05/18 03:28:05

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad: 22 AÑOS

FOLIO 50

FECHA 09/05/2018 07:09:21

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA YA VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA HERIDA NO PENETRANTE POR LO CUAL SE CARGA ORDEN DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

Evolucion realizada por: CARLOS ANDRES VILLALBA-Fecha: 09/05/18 07:09:28

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad: 22 AÑOS

FOLIO 52

FECHA 09/05/2018 08:49:42

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION OBSERVACION URGENCIAS

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON DX

1. HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE E EPIGASTRIO
- 1.1 INTENTO DE SUICIDIO
2. ESQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO
3. EPILEPSIA EN TRATAMIENTO
4. ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL MODERADO

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NUEVAS IDEAS SUICIDAS, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA FIEBRE, DEPOSICIONES Y DIURESIS HABITUAL

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADO, ALERTA CONCIENTE
TA 108/56 FC 85 SATO2 96 T 37

HISTORIA CLINICA No.1002646584
JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Cedula 1002646584

Edad actual : 22 AÑOS
Sexo: Masculino
G.Etarea: 8

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención URGENCIAS



NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS PULMONARES CONSERVADOS
SIN AGREGADOS CON HERIDA SUTURADA EN TORAX ANTERIOR SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO NI INFECCION
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION NO SENSACION DE MASAS RUIDOS INTESTINALES
RPRESENTES NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREAMIDADES EUTROPICAS SIN EDEMA LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS PULSOS SIMETRICOS CONSERVADOS
NEUROLOGICO PACIENTE SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE NO SIGNOS DE FOCALIZACION NI MENINGEOS

ANALISIS

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE E EPIGASTRIO E INTENTO
SUICIDA CON MULTIPLES COMORBILIDADES PSIQUIATRICAS DE BASE EN MANEJO, AL INGRESO PACIENTE CON IDEAS
SUICIDAS Y HERIDA EN TORAX ANTERIOR CON ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES,
MOTIVO POR LO CUAL SE CONSIDERA HERIDA SUPERFICIAL SE SUTURO, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO
GENERAL AFEBRIL HIDRATADO SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORAMLDIAD, NIEGA IDEAS SUICIDAS EN EL
MOMENTO, A LA ESPERA DE VALORACION POR PSIQUIATRIA SIN EMBARGO POR NO DISPONIBILIDAD EL DIA DE HOY
SE INICIA TRAMITES DE REMISION, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE CONTINUA
MANEJO MEDICO INSTAURADO,

Evolucion realizada por: PAULA NATALIA GOMEZ CASTRILLON-Fecha: 09/05/18 08:49:50

SEDE DE ATENCION: 001 PRINCIPAL

Edad : 22 AÑOS

FOLIO 53

FECHA 09/05/2018 10:01:58

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA ANSIOSO. SE MODIFICA MEDICACION Y SE HACE RECONCILIACION, SE EXPLICA NO
DISPONIBILIDAD DE PSIQUIATRIA HASTA EL VIERNES POR LO QUE SE HACE REMISION, SE EXPLICA A PACIENTE
QUIEN REIFER ENTENDER Y ACEPTAR

Evolucion realizada por: PAULA NATALIA GOMEZ CASTRILLON-Fecha: 09/05/18 10:02:05

SEDE DE ATENCION: 001 PRINCIPAL

Edad : 22 AÑOS

FOLIO 68

FECHA 10/05/2018 10:10:29

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION OBSERVACION URGENCIAS

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON DX

1. HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE EN EPIGASTRIO
- 1.1 INTENTO DE SUICIDIO
2. ESQUIZOFRENIA EN TRATAMIENTO
3. EPILEPSIA EN TRATAMIENTO
4. ANTECEDENTE DE RETRASO MENTAL MODERADO

S PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA IDEAS SUICIDAS, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, NO
PICOS FEBRILES

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADO, ALERTA CONCINETE
SIGNOS VITALES TA 98/55 FC 58 SATO2 93 T 36

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

HISTORIA CLINICA No. 1002646584

Cedula

1002646584

Edad actual: 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etarea: 6

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención: URGENCIAS



CUELLO SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS PULMONARES CONSERVADOS SIN
AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HERIDA EN TORAX ANTERIOR SUTURADA CON PUNTOS SIMPLES
SIN SIGNOS DE SANGRADO NI INFECCION ACTIVOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NO
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS PULSOS CONSERVADOS
NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NI SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD CON MÚLTIPLES COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS DE BASE, QUE IGRESA EN ESTA OCASION POR PRESENCIA DE HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE AUTOINFLINGIDA CON INTENTO SUICIDA, REFIERE ENCONTRARSE ABURRIDO MOTIVO POR LO CUAL LO HIZO, EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL, HIDRATADO SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA NI DIFICULTAD RESPIRATORIA CON HERIDA EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCION. A LA ESPERA DE VALORACION EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, POR EL MOMENTO CON ADECUADA EVOLUCION MEDICA SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Evolucion realizada por: PAULA NATALIA GOMEZ CASTRILLON-Fecha: 10/05/18 10:10:44

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL

Edad: 22 AÑOS

FOLIO 72

FECHA 10/05/2018 12:20:48

TIPO DE ATENCION

URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

+++psiquiatría respuesta interconsulta+++

EN EL MOMENTO ACOMPAÑADO POR EL HERMANO. REFIERE QUE SU MAMA ESTUVO, EPRO TUVO QUE SALIR POR EL TRABAJO.

PACIENTE CON HISTORIA DE ENFERMEDAD EPILEPSIA DESDE LOS 7 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL, ASOCIADO. HA TENIDO EPISODIOS COMPORTAMENTALES ANTERIORMENTE, NO ES CLARO EL DX DE ESQUIZOFRENIA.

HERMANO REFIERE LOS MEDICAMENTOS QUE REFERIA SERTRILIN LORAZAPAM VALPROICO, NO REFIERE ANTIPSICOTICOS.

EL HERMANO REFIERE QUE HA TENIDO ALTIBAJOS DURANTE TODO EL AÑO 2018, Y ESTUVO HOSPITALIZADO HASTA HACE 20 DIAS EN EMANUEL.

NO TIENE ACTIVIDADES OCUPACIONALES, MANTIENE EN CASA, HACE OFICIOS VARIOS EN LA CASA. SE ABURRE. EN LA ALCALDIA, NO LO HAN RECIBIDO.

HACE DOS DIAS, EL HERMANO REFIERE QUE ESTABA TRISTE, Y DE UN MOMENTO A OTRO LO ENCONTRO, HERIDO. EL PACIENTE HA REFIERE ABURRIMIENTO. NO LO HAN NOTADO CON ACTITUD ALUCINATORIA.

ANTECEDENTES: EL HERMANO NO TIENE TODA LA INFORMACION

EXAMEN MENTAL: PROTE ADECUADO, EN CAMILLA, ALERTA ORIENTADO, AFECTO INAPROPIADO, PENSAMIENTO CONCRETO, NO IDEAS CON DELIRANTES EVIDENTES NO ACTITUD ALUCINATORIA. NO HACE CRITICA DE SUS IDEAS DE AUTOAGRESION, Y DEL EVENTO

ANALISIS: PACIENTE CON RETARDO MENTAL, ALTERACIONES COMPORTAMENTALES, AUTOAGRESION, RIESGO ALTO DE PLANA.



CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE
LA SABANA

CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

832003167 - 3

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RRResumHC

Pag: 10 de 10

Fecha: 10/05/18

HISTORIA CLINICA No.1002646584

Cedula

1002646584

Edad actual : 22 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etateo: 6

JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha Inicial: 01/05/2018 Fecha Final: 10/05/2018 Tipo de Atención URGENCIAS



1. REMISION UNIDAD DE SALUD MENTAL

2. RIESGO DE AUTO AGRESION , FUGA, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

3. LORAZEPAM REINICIAR 1 MG AHORA Y CADA 12 HORAS

4. SERTRALINA 50 MG AL DESAYUNO

SE ADIERTA A FAMILIA R QUE PARA LA REMISION LE EXIGIRAN ESTAR CON UNA PERSONA MAYOR DE EDAD, EN LA AMBULANCIA

Evolucion realizada por: LINA MARIA RUIZ MORENO-Fecha: 10/05/18 12:21:02

Lina Maria Ruiz Moreno

LINA MARIA RUIZ MORENO

Reg.

52228051

PSIQUIATRIA