



Fecha de la Remisión DÍA 02 MES 11 AÑO 2018 Autorización: X  
No. de Historia Clínica RC33771606  
Sede HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA Código 735040070301  
Institución a la que se remite \_\_\_\_\_ Código 00001

**IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO**

<b>Nombres</b>	<b>1er. Apellido</b>	<b>2do. Apellido</b>	<b>Sexo</b>
<u>ANDERSON</u>	<u>ALAPE</u>	<u>TAPIA</u>	<b>M</b> <input checked="" type="radio"/> <b>F</b> <input type="radio"/>
Documento Identidad	<b>C.C.</b> <input type="radio"/> <b>T.I.</b> <input checked="" type="radio"/> <b>R.C.</b> <input type="radio"/>	<b>No.</b> <u>1006149776</u>	
Dirección <u>VEREDA CEDRALES PERALONSO</u>		Teléfono <u>3132825872</u>	Edad <u>17</u> Ano(s)
Municipio <u>ORTEGA</u>	Departamento <u>Tolima</u>	Urbano <input type="checkbox"/>	Rural <input checked="" type="checkbox"/>
Lugar y Fecha de Nacimiento <u>- 09/03/2001</u>			
Estado Civil <u>SOLTERO</u>			

**REGIMEN**

Contributivo ☐ Subsidiado ☒ Vinculado ☐ SOAT ☐ Particular ☐ Otro ☐  
Nombre Aseguradora NUEVA EPS

**DATOS DE LA REFERENCIA**

Fecha de Ingreso			Servicio que Remite	Especialidad
<b>D</b> <u>02</u>	<b>M</b> <u>11</u>	<b>A</b> <u>2018</u>	Urgencias <u>X</u>	<u>MEDICINA GENERAL</u>
<b>Fecha de Egreso</b>			Consulta Externa _____	_____
<b>D</b> <u>02</u>	<b>M</b> <u>11</u>	<b>A</b> <u>2018</u>	Hospitalización _____	_____
			Otro _____	_____

Modalidad de Solicitud		Servicio que Remite	Especialidad	
Remisión	<u>  X  </u>	Urgencias	<u>                    </u>	<u>                                    </u>
Interconsulta	<u>          </u>	Consulta Externa	<u>                    </u>	<u>                                    </u>
Orden de Servicio	<u>          </u>	Hospitalización	<u>                    </u>	<u>                                    </u>
Apoyo Tecnológico	<u>          </u>	Otro	<u>PSIQUIATRIA</u>	<u>PSIQUIATRIA</u>

Motivo de Remisión		Médico que Remite	
Nivel de Competencia	<u>  X  </u>	Nombre	<u>MARIA DEL PILAR CRISTANCHO ROJAS</u>
No hay Recurso Humano	<u>          </u>	Firma y Sello	<u>                                    </u>
No hay Equipo	<u>          </u>	C.C	<u>1121822075</u>
Petición Voluntaria	<u>          </u>	Registro Médico	<u>1121822075</u>
Otro	<u>          </u>		

Finalidad: No Aplica Motivo de Consulta: PACIENTE PSIQUIATRICO Enfermedad Actual: PACIENTE DE 17 AÑ'OS PROCEDENTE DE VEREDA CEDRALES PERALONZO, QUIEN ES TRAIDO POR AMBULANCIA D ELA INSTTIUUCON AL ATENDER LLAMADO DE LA FAMILIAR, QUIEN REFIERE MADRE QUE PACIENTE SE ENCONTRABNA EN LA CIUDAD DE MEDILLIN POR CUESTIONES DE ESTUDIO, QUIEN REFIERE QEU FUE LLAMADA POR LLAMADA POR SEÑ'ORA DONDE VIVEN EL JOVEN EN DICHA CIUDAD QUIEN LE REFIERIO QUE EL PACINETE EL DIA LUNES 22 DE OCTUBREM HABIA LLEGADO EN MALAS CONDICIONES, CON DIFICULTAD RESPIRAOTIRA Y PRESENTANDO SALIDA DE SECRECION ESPUMOSA POR LA BOCA, MADRE REFIERE QUE FUE A RECOGERLO A LOS 3 DIAS, ENCONTRANDOLO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA, TRANQUILO, QUE POSTERIAMENTE SE TORNA AGRESIVO, Y REFIERE MADRE QUE EMPEZO A DARLE ORDENES, Y CON CONDUCTA DE MANDO, EN EL TRNASCURSO DE LA SEMANA SIGUIO CON MISMO COMPORTAMIENTO, EN LA CASA, REFIERE QUE PRESENA EPISODIOS DE PENSAMIENTO ILOGICO, CON ACTITUD DE MANDO, AGRESIVO, QUE HACE 2 DIAS SE EXACERBA CON AGRESION FISICA HACIA LA MADRE, ABUELA Y TIA, POR LO CUAL ADIERON AVISO A LA INSTITUCION. MADRE REFIERE QUE FUE VALORADO EN BIENESTAR FAMILIAR FUE VALROADO POS PSICOLOGIA Y LE REFIEREORN QUE PRESENTABA CONDSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE HACE 6 AÑ'OS, MARIHUANA, COCAINA (REIFERE POLVO BLANCO), BASUCO, Y PASTILLAS. Antecedentes Planifica: No Patológicos: Sí NIEGA Quirúrgicos: Sí NIEGA Tóxico: Sí CONSUMO DE MARIHUANA COCAINA, BASUCO Y "PASTILLAS" Alérgicos: Sí NIEGA Signos Vitales Peso: 64.00 Kg Talla: 170 Cm Masa Corporal: 22.15 Kg/m2 Frecuencia Cardiaca: 80 Min Frecuencia Respiratoria: 18 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 110/70 Saturación: 97.00 % Exámen Físico Estado General: PACIENTE ALERTA, CONSCINETE, PENSAMIENTO ILOGICO, CON LENGUAJE INCOHERENTE, AFECTO DE FONDO AGRESIVO, Y ACTITUD DE MANDO, EN ESPECIAL HACIA LA MADRE. Cabeza: Normal NORMOCEFALA SIN EVIDENCIA DE LESIONES, CON SIMETRIA FACIAL. Cuello: Normal MOVIL NO SE PALPAN ADENOPATIAS Torax: Normal SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN SOBREAgregados PULMONARES NI CARDIACOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO SE AUSCULTAN SOPLOS NO SE PALPAN MASAS G/U: No se Explora Extremidades: Normal EUTROFICAS MOVILES SIN EDEMA ADECUADO CONTROL NEUROVASCULAR Neurológico: Normal SIN DEFICIT SENSITIVO, NI MOTOR Nariz: Normal SIMETRICA SIN DESVIACION DE TABIQUE Oídos: Normal OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL Boca: Normal MUCOSA ORAL HUMEDA SIN EVIDENCIA DE LESIONES Ojos: Normal ESCLERAS ANICTERICAS ISOCORIA REACTIVAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS Piel: Normal EUTERMICA SIN EVIDENCIA DE LESIONES Ano: No se Explora Osteomuscular: Normal SIN ALTERACION Revisión por Sistema: Sistemático Respiratorio: No Sistemático de Piel: No Sistemático Nervioso Periférico: No Perimetro Abdominal: (50) Normal Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas Análisis: PACIENTE CON ANTECENDETE DE CONSUMO DE SPA, QUIEN ES TRAIDO POR LA MADRE, POR CUADRO DE ALTERACION DEL COMPORTAMICENTO POSTERIOR A EPISODIO DE POSIBLE INTOXICACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS HACE 10 DIAS, EN EL MOMENTO INGRESA AL SERVICIO, AGRESIVO, DE DIFICIL MANEJO ELCUAL SE LOGRA TRANQUILIZAR, SE INDICA DEJAR ADAPTAR DOSIS DE 5 MG DE MIDAZOLAM AHORA, E INMOVILIZACION SE SOLICITAN PARACLNICOS DE CONTROL Y SE ORDENA REMISION URGENTE PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATIRA. Diagnóstico Tipo Diagnóstico Principal (F198) TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Confirmado Repetido Plan de Manejo y Recomendaciones Destino: AMBULATORIO Recomendaciones: -- ADAPTER -- MIDAZOLAM 5 MG IV AHORA -- HIDROXICINA 100 MG IM AHORA -- RISPERIDONA 2 MG UNA TBALETA CADA 8 HORAS -- REMISION PARA VALROACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA.

Nível que Remite	<b>1</b>	<u>X</u>	<b>2</b>	<u>      </u>	<b>3</b>	<u>      </u>	<b>4</b>	<u>      </u>
Nível al que se Remite	<b>1</b>	<u>X</u>	<b>2</b>	<u>      </u>	<b>3</b>	<u>      </u>	<b>4</b>	<u>      </u>

Hora Solicitud 12:41 Hora 12 Minutos 41  
 Nombre de la persona que solicita la Remisión  
MARIA DEL PILAR CRISTANCHO ROJ.(MEDICINA .)  
 Hora Confirmación 12:41 Hora 12 Minutos 41  
 Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión)  
X  
 Datos de Llegada del Paciente a la Institución Receptora (registrada por el conductor)  
 Hora \_\_\_\_\_ Minutos \_\_\_\_\_  
 Nombre del Conductor \_\_\_\_\_ No. Placa Ambulancia \_\_\_\_\_

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

F198

PACIENTE DE 17 AÑOS PROCEDENTE DE VEREDA CEDRALES PERALONZO, QUIEN ES TRAIDO POR AMBULANCIA D ELA INSTTUICON AL ATENDER LLAMADO DE LA FAMILIAR, QUIEN REFIERE MADRE QUE PACIENTE SE ENCONTRABNA EN LA CIUDAD DE MEDILLIN POR CUESTIONES DE ESTUDIO, QUIEN REFIERE QEU FUE LLAMADA POR LLAMADA POR SEÑORA DONDE VIVEN EL JOVEN EN DICHA CIUDAD QUIEN LE REFIERIO QUE EL PACINETE EL DIA LUNES 22 DE OCTUBREM HABIA LLEGADO EN MALAS CONDICIONES, CON DIFICULTAD RESPIRAOTIRA Y PRESENTANDO SALIDA DE SECRECION ESPUMOSA POR LA BOCA, MADRE REFIERE QUE FUE A RECOGERLO A LOS 3 DIAS, ENCONTRANDOLO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA, TRANQUILO, QUE POSTERIORMENTE SE TORNA AGRESIVO, Y REFIERE MADRE QUE EMPEZO A DARLE ORDENES, Y CON CONDUCTA DE MANDO, EN EL TRNASCURSO DE LA SEMANA SIGUIO CON MISMO COMPORTAMIENTO, EN LA CASA, REFIERE QUE PRESENA EPISODIOS DE PENSAMIENTO ILOGICO, CON ACTITUD DE MANDO, AGRESIVO, QUE HACE 2 DIAS SE EXACERBA CON AGRESION FISICA HACIA LA MADRE, ABUELA Y TIA, POR LO CUAL ADIERON AVISO A LA INSTITUCION. MADRE REFIERE QUE FUE VALORADO EN BIENESTAR FAMILIAR FUE VALROADO POS PSICOLOGIA Y LE REFIERIEORN QUE PRESENTABA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE HACE 6 AÑOS, MARIHUANA, COCAINA (REFIERE POLVO BLANCO), BASUCO, Y PASTILLAS.

TA 110/70	FC 80	T(Â°C) 36.50	FR 18	TALLA(CM) 170	PESO 64.00	GLASGOW
--------------	----------	-----------------	----------	------------------	---------------	---------

## Hallazgos del Examen Físico

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, PENSAMIENTO ILOGICO, CON LENGUAJE INCOHERENTE, AFECTO DE FONDO AGRESIVO, Y ACTITUD DE MANDO, EN ESPECIAL HACIA LA MADRE. **Cabeza:**Normal NORMOCEFALA SIN EVIDENCIA DE LESIONES, CON SIMETRIA FACIAL. - **Cuello:**Normal MOVIL NO SE PALPAN ADENOPATIAS - **Torax:**Normal SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN SOBREGREGADOS PULMONARES NI CARDIACOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO - **Abdomen:**Normal BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO SE AUSCULTAN SOPLOS NO SE PALPAN MASAS - **G/U:**No se Explora - **Extremidades:**Normal EUTROFICAS MOVILES SIN EDEMA ADECUADO CONTROL NEUROVASCULAR - **Neurológico:**Normal SIN DEFICIT SENSITIVO, NI MOTOR - **Nariz:**Normal SIMETRICA SIN DESVIACION DE TABIQUE - **Oidos:**Normal OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL - **Boca:**Normal MUCOSA ORAL HUMEDA SIN EVIDENCIA DE LESIONES - **Ojos:**Normal ESCLERAS ANICTERICAS ISOCORIA REACTIVAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS - **Piel:**Normal EUTERMICA SIN EVIDENCIA DE LESIONES - **Ano:**No se Explora - **Osteomuscular:**Normal SIN ALTERACION

## Resultados de Pruebas Diagnósticas (Anexas)

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA, QUIEN ES TRAIDO POR LA MADRE, POR CUADRO DE ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO POSTERIOR A EPISODIO DE POSIBLE INTOXICACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS HACE 10 DIAS, EN EL MOMENTO INGRESA AL SERVICIO, AGRESIVO, DE DIFICIL MANEJO EL CUAL SE LOGRA TRANQUILIZAR, SE INDICA DEJAR ADAPTAR DOSIS DE 5 MG DE MIDAZOLAM AHORA, E INMOVILIZACION SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL Y SE ORDENA REMISION URGENTE PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA.

## Procedimientos Quirúrgicos y/o no Quirúrgicos Realizados

## Tratamiento Instaurado (Medicamentos, Dosis y Duración del Tratamiento)

Medicamento: (11001510601) ADAPTER Dosis: 0; Medicamento: (11001510620) YELCO 18 Dosis: 0; Medicamento: (11001510611) JERINGA DESECHABLE X 10CC Dosis: 0; Medicamento: (N01AM023701) MIDAZOLAM 5MG SOL INY. Dosis: 1; Medicamento: (C08DV160141) HIDROXICINA X 100 MG SOL INY. Dosis: 1; Medicamento: (N05AX08) RISPERIDONA X 2MG TABLETAS Dosis: 3;

## Nota Médica

### Diagnóstico Presuntivo

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

### Código CIE

F198

## Observaciones o Sugerencias

-- ADAPTER -- MIDAZOLAM 5 MG IV AHORA -- HIDROXICINA 100 MG IM AHORA -- RISPERIDONA 2 MG UNA TBALETA CADA 8 HORAS -- REMISION PARA VALROACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA.

Impreso por:



DIANA PATRICIA LOZANO MONTAÑA  
ADMINISTRATIVO