

**CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1005568234**

GENERADO: 13/09/2018 05:51

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO		
FECHA REMISIÓN	13/09/2018	HORA	5 MINUTO 51
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL		NIVEL ALTO
APELLIDOS	VILARO MARTINEZ	NOMBRES	JHON JAIRO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TI 1005568234	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	PARTICULAR		

## DATOS DE LA ATENCIÓN

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: TRASLADO CRUE ENFERMEDAD ACTUAL: ESCOLARIDAD 8 GRADO - VIVE CON MADRE - SOLTERO - SIN OCUPACIÓN  
PACIENTE CON HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS DESDE 2014 TIPO CANABINOIDES, BAZUCO, INHALANTES. HA REQUERIDO DE HOSPITALIZACIONES POR SALUD MENTAL, ÚLTIMA AL PARECE FEB 2018 EN RETORNAR, AL EGRESO CON TRATAMIENTO LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 2-2-5, SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. REFIERE LA MADRE PATRÓN DE CONSUMO DIARIO, CONTINUO, LA SEÑORA ES MALA INFORMANTE. SE EXTRAEE Y POR RELATOS DEL PERSONAL PARAMÉDICO QUE EL PACIENTE PRESENTA INSOMNIO GLOBAL, EPISODIOS DE AGITACIÓN PSICOMOTORA, IDEACIÓN DELIRANTE PARANOIDE PERSECUTORIA, CONDUCTAS DESORGANIZADAS Y ACTIVIDAD ALUCINATORIA. LOS SÍNTOMAS SON MARCADOS E INTERFIEREN CON SU FUNCIONAMIENTO. NO ASISTE A CONTROLES, NO ADHERENCIA A TRATAMIENTOS. PERMANECE EN LA CASA SIN SUPERVISIÓN ALGUNA. PADRES SEPARADOS; EL PADRE VIVE FUERA DE LA CIUDAD. DADO EPISODIOS DE AGITACIÓN SOLICITAN APOYO CON CRUE Y POLICIA, ADMINISTRAN MIDAZOLAM / HALOPERIDOL Y TRASLADAN BAJO EFECTO DE SEDACIÓN E INMOVILIZADO

## ANTECEDENTES

TRASTORNO PSICÓTICO  
CONSUMO DE SUSTANCIA ( CANABINOIDES - BAZUCO - INHALANTES)

## EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE BAJO EFECTO DE SEDACIÓN

## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS, CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS, SIN ADHERENCIA A LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS, QUE ES TRAIDO A LA INSTITUCIÓN POR AMBULANCIA CRUE POR AGITACIÓN, SE ENCUENTRA BAJO EFECTO DE SEDACIÓN, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON HISTORIAS CLÍNICAS PREVIAS DE UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE EXPLICA QUE EN EL MOMENTO NO CONTAMOS CON DISPONIBILIDAD DE CAMAS POR LO QUE SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN

## MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL SERVICIO

OBSERVACIONES SE LE EXPLICA A LA MADRE PLAN A SEGUIR

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE CARLOS PEDRAZA PEREZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

REGISTRO MÉDICO 79981932

CARLOS PEDRAZA PEREZ  
Psiquiatra Unidad de Salud Mental  
C.C. 79981932  
R.M. 15904/2007

FIRMA USUARIO