

Fecha Actual : miércoles, 23 enero 2019

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

EVOLUCION URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1121196129

N° Folio: 38

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DANIEL ADOLFO SALES RAMOS

Identificación: 1121196129

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/12/2002 12:00:00 a. m. Edad Actual: 16 Años \ 1 Meses \ 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: B/ LA ESPERANZA MANZ 2

Teléfono:

Procedencia: LETICIA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS S

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS S II NIVEL EVENTO

Nivel - Estrato: ESTRATO CERO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1035735 Fecha: 22/01/2019 11:01:21 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

REFERENCIA N° 4168

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

Responsable Paciente:

Parentesco:

Dirección:

Teléfono:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: " ME DUELN LOS PULMONES Y ESCUCHO VOCES "

Enfermedad Actual: ACUDE PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON APP DE CONSUMO DE SUTANCIAS PSICOACTIVAS (BOXER MARIHUANA) DESDE HACE 4 AÑOS , TRANSTORNO PSIQUIATRICO SEGUN HC ESQUIZOFENIA *** REFIERE ESTA EN SEGUIMIENTO POR BIENESTAR , SIN AMBRAGO ULTIMO CONTROL PSICOLOGIA HACE 4 MESES , REFIERE HACE UNA SEMANA CONSUMO DIARIO , ADEMAS ESTA CON DOLOR EN LOS PULMONES, SE SIENTE DEBIL , NO COME, ESCUCHA VOCES , EN EL M,OMENTO TRANQUILO NIEGA OTROS SINTOMAS

Antecedentes: Fecha: 22/05/2012, Tipo: Médicos
NIEGA
Fecha: 30/06/2012, Tipo: Médicos
OTITIS MEDIA AGUDA A REPETICION, CON PERFORACION TIMPANICA
Fecha: 21/01/2017, Tipo: Alérgicos
NIEGA
Fecha: 21/01/2017, Tipo: Tóxicos
INHALACION DE BOXER
T.A. DIASTOLICA:
72
T.A. SISTOLICA:
122
ASPECTO GENERAL:
REGULARE S CONDICIONE S GENERALES

CABEZA:
NORMOCEFALO, CABELLO DE IMPLANTACION NORMAL, NO MASAS
CUELLO:
SIMETRICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLOS
CARA:
NORMAL, NO EVIDENCIA DE MASAS
O.R.L
OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA
OJOS:
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.
TORAX:
SIMETRICO, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION
PULMONAR:
HIPOVENTILACION DE AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CORAZON:
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS
ABDOMEN:
RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO VICEROMEGALIAS
EXTREMIDADES:
DEPLESION MASA Y VOLUMEN, PULSOS SIMETRICOS, PERFUSION Y SENSIBILIDAD DISTAL ADECUADO, MARCHA NORMAL, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES
PIEL Y TEJIDOS BLANDOS:
EUTERMICA, EUTROFICA, SIN LESIONES
GENITO-URINARIO:
SIN ALTERACIONES
SISTEMA NERVIOSO:
CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT ++/++++ SIMETRICOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS
ANALISIS:
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, SE INGRESA AL SERVICIO URGENCIAL PARA INICIO RUTA ATENCION MEDICA, ADemas se esoplicita perfil infeccioso, DADO HABLARGOZ ALEXAMEN FISICO SISTEMA RESPIRATORIO SE SOLICITA RX DE TORAX, VALORACION POR PSICOLOGIA, SE EXPLCIA DIAGNOSTICO Y MANEJO PROPUESTO REFIERE ENTENDE R Y ACEPTAR .
EVOLUCION:
SE ABRE FOLIO PAR CARGAR VALORACION POR PSICOLOGIA
1
11
INTERPRETACION PARACLINICOS:

Examen Físico:

EVOLUCION:
PACIENTE MASCULINO, 16 AÑOS DE EDAD, DX-MD ANOTADOS, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON EL FIN DE SOLICITAR AYUDA; AL RESPECTO MANIFIESTA: " ME ESTABA SINTIENDO MUY MAL, ME DOLÍA LOS PULMONES Y LA CABEZA, SENTÍA MUCHA DEBILIDAD, MAREO Y CUANDO CORRO SIENTO COMO SI ME FUERA A DESMAYAR. DESDE LOS 12 AÑOS COMENCÉ A CONSUMIR DROGAS (MARIHUANA, BÓXER Y COCAÍNA) TAMBIEN TOMO TRAGO FUERTE (COROTE, SCARLOT Y OTRAS MARCAS DE CACHAZA), AL FINAL QUEDÉ ADICTO AL BÓXER Y A LA MARIHUANA. YA ESTUVE EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL ICBF EN CHÍA CUNDINAMARCA DURANTE 4 MESES, REGRESÉ BIEN, ME HABÍA RECUPERADO, EN MI CASA COMENZARON LOS PROBLEMAS Y YO VOLVÍ OTRA VEZ A CONSUMIR. TENGO 3 HERMANOS MÁS QUE CONSUMEN DROGAS, SOLAMENTE MI HERMANO MENOR DE 13 AÑOS NO CONSUME. CREO QUE MI PAPÁ FUÉ EL QUE NOS METIÓ EN LAS DROGAS, PORQUE HASTA AHORA ÉL SIGUE CONSUMIENDO, ÉL YA NO VIVE CON NOSOTROS. LE DIJE A MI MAMÁ QUE ME AYUDARA PARA YO DEJAR LAS DROGAS, COMO ELLA ESTABA OCUPADA YO VINE HASTA URGENCIAS PARA QUE ME VIERAN QUÉ ES LO QUE TENGO Y ME SACARAN LA PRUEBA DEL VIH, AHORA YA ME SIENTO MEJOR. YO QUIERO SALIR DE LAS DROGAS PORQUE NO PUEDO DEJARLA, NO DUERMO BIEN, VEO COSAS QUE ME ASUSTAN, ESCUCHO QUE HABLAN, QUE ME LLAMAN, NO DEJAN TRANQUILO, VARIAS VECES ME HE QUERIDO MATAR DE VARIAS FORMAS, PERO PIENSO EN MI MAMÁ Y ME DETENGO, ROBO LAS COSAS DE MI MAMÁ, DE MIS HERMANOS Y LAS MÍAS PARA VENDERLAS Y ASÍ CONSUMIR VICIO. " EL PACIENTE REFIERE MEJORÍA CON RESPECTO A SU INGRESO, EN EL MOMENTO NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, NIEGA IDEACIONES SUICIDAS, REFIERE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN LEVE. DURANTE LA VALORACIÓN REALIZADA MEDIANTE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA Y OBSERVACIÓN DIRECTA, EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, ESTADO DE ÁNIMO TRISTE, ASPECTO DESCUIDADO, DESORIENTADO EN EL TIEMPO, NO EN ESPACIO NI EN PERSONA, ALTERACIÓN FLUCTUANTE DEL ESTADO DE CONCIENCIA ENTRE ALERTA SOMNOLENCIA, IDEAS, DELIRANTES, CONDUCTAS EXTRAÑAS CON MOVIMIENTO DE BÚSQUEDA, LENGUAJE CON VAGUEDAD DE ASOCIACIÓN Y POBREZA DE CONTENIDO Y AFECTO DEPRESIVO. SE LE BRINDA APOYO TERAPÉUTICO, PAUTAS DE AUTOESTIMA, SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DEL DAÑO CAUSA EL CONSUMO DE LAS SPA, DEL USO DEL PRESERVATIVO, SIN EXCEPCIONES, CON EL FIN DE EVITAR ETS-ITS/ VIH-SIDA Y SOBRE LA NECESIDAD DE

UNA REMISIÓN A PSIQUIATRÍA PARA VALORACIÓN Y MANEJO DEL CASO. EL PACIENTE MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR LAS INFORMACIONES Y ORIENTACIONES.

0

0

INTERPRETACION PARACLINICOS:

EVOLUCION:

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS DE EDAD CON DX

1. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

2. ALTO RIESGO SOCIAL

3. ESTADO PARANOIDE??

4. IDEACION SUICIDA CON ANTECEDENTE DE INTENTO SUICIDA

5. ALUCINACIONES AUDITIVAS

PACIENTE QUIEN REFIERE TENER ANSIEDAD, QUE DESEA DEJAR EL CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS VALORADO POR PSICOLOGIA Y POR EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DE ICBF, QUIENES NOTIFICAN QUE SE HA ABIERTO PROCESO CON DEFENSORIA DEL PUEBLO PARA RESTITUCION DE DERECHOS AL PACIENTE CONSIDERO QUE CON ANTECEDENTES Y DIAGNOSTICOS ESCRITOS, AMERITA VALORACION POR URGENCIAS CON PSIQUIATRIA.

SE LE INFORMA A PACIENTE Y A LA MADRE DE ORDEN DE VALORACION POR URGENCIAS DE PSIQUIATRIA Y HOSPITALIZACION MIENTRAS SALE PROCESO DE REMISION.

999

70

INTERPRETACION PARACLINICOS:

.

EVOLUCION:

PACIENTE QUIEN QUEIN TIENE ANTECEDENTE DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS , QUEIN EN EL MOENTO NO DUERME BIEN, CON ALUCINACIONES VISUALES , EN EL MOMENTO LLEGA LA MAMA , SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MENEJO DE ANSIEDAD , PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN TTO CON LEVOMEPROMAZINA 5 GOTAS CADA NOCHE ,

SE LE EXPLICA ALA MAMA QUE EL PACIENTE REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE , DADO ALTO RIESGO DE FUGA Y NO CONTROL DEL PACIENTE ,

SE INICIA TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA ,

1

1

INTERPRETACION PARACLINICOS:

Signos Vitales:

FC: 72 x Min |

FR: 16 x Min |

GlasGow: 15

/ 0 |

TC: 36 |

Peso: 60,0000

Ginecobstétricos:

G: 0 |

P: 0 |

A: 0 |

C: 0 |

Edad Gestante: 0 Sem |

FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin

☐ Actividad Uterina Regula

☐ Aminore

☐ Ruptura

☐ Cefalico

Tiempo Evolución:

0 min

TV Dilatación: 0

Borramiento: 0

Estación: 0

Servicio: (19304) CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
 HEMOGLOBINA ... (12,4)
 LEUCOCITOS: ... (6500)
 NEUTROFILOS ... (66 PORCENTAJE)
 BASOFILOS: ... (0 PORCENTAJE)
 EOSINOFILOS: ... (7 PORCENTAJE)
 MONOCITOS: ... (0 PORCENTAJE)
 CAYADOS O BANDAS: ... (0 PORCENTAJE)
 HEMATOCRITO ... (36,8 PORCENTAJE)
 LINFOCITOS: ... (27 PORCENTAJE)
 OBSERVACIONES_1 ... ()
 OBSERVACIONES ... (85 fL)

Resultados Exámenes Diagnósticos:

Servicio: (19878) SIDA ANTICUERPOS VIH 1.
 H.I.V ... (Negativo)
 OBSERVACIONES ... ()

Servicio: (19886) SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O RPR)
 SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) ... (NO REACTIVO)
 OBSERVACIONES ... ()

Servicio: (19551) HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE
 HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE ... (Negativo)
 OBSERVACIONES_1 ... ()

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Requiere_Otro_Nivel_de_Atención

Descripción Motivo: REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA, TRALADO EN VUELO COMERCIAL CON FAMILIAR ACOMPAÑANTE

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica:

PACIENTE DE 16 AÑOS CON ANTECEDNETE DE CONSUMO Y ABUSO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS, QUIEN HABIA INICADO TRATAMIENTO, Y RECAYO NUEVAMENTE, ACTUALMENTE ANSIOSO, CON ALUCINACIONES AUDITIVAS, HABLA SOLO, NO ESTA AGRESIVO, CON INSOMNIO, REFIERE EL PACIENTE QUE DESEA INGRESAR A RECUPERARSE PARA DEJAR DE CONSUMIR (MARIHUAMA, COCA, BOXER). POR LO CUAL SE INICIA REMINSION

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F193	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: ESTADO DE ABSTINENCIA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA



Dra D. Carolina Huertas M.
Medico General
RM 253270 07

52735538 - HUERTAS MARTINEZ DAISY CAROLINA