

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 2

Fecha de Solicitud

6 7 2018

REFERENCIA N° 18,873

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Código Habilitación: 258750003201

Fecha de Ingreso: Cama:

06/07/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JAIME MANUEL IGLESIA PALOMINO

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: BARRIO SAN JORGE

T.D. CC Nro. Identificación: 84030010

Zona: Urbano X Rural

Teléfono: 3144454959

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: VILLET

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

E.P.S.: ENTIDAD PROMOTORA DE SA Tipo de Población Especial: E

Subsidiado

A.R.S.

Nivel Socioeconómico Cotizante

A. Indígena

B. Indigente

C. Menor sin Protección

Vinculado

Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado

E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente:

Parentesco

Dirección:

Teléfono

RÉSUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

ESTABA TRABAJANDO Y ESCUCHE UNA VOZ QUE ME DECIA "CANTALE" YO CREO QUE ES DIOMEDEZ DIAZ

Enfermedad Actual:

PACIENTE CON CUADRO DE ALUSINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES ASOCIADO A EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE ADEMAS QUE HA PRESENTADO ANTERIORMENTE CUADROS SIMILARES. NIEGA FIEBRE VOMITO O DIAREA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

Antecedentes Personales:

Examen Físico:

TA: 120/84 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 80 x min

PESO: 70 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 18 x min

TEMP: 36 °C

SAT: 94 %

DIAGNOSTICOS

Dx Principal: TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO

Código Diagnóstico

F250

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☒

5. Requiere otro nivel de atención

☐

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐

JORGE ALBERTO MORENO ESPINOSA

Cedula de Ciudadanía : 1077033707

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 2

Fecha de Solicitud

6 7 2018

REFERENCIA N° 18,873

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Código Habilitación: 258750003201

Fecha de Ingreso: Cama:

06/07/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JAIME MANUEL IGLESIA PALOMINO

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia: BARRIO SAN JORGE

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: Nivel Municipio:

Fecha Confirmacion

6 7 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO ESQUIZOIDE MANIACO DADO POR ALUCINACIONES AUDITIVAS, VISUALES Y DELIRIO DE GRANDEZA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SIRS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL HIDRATADO NORMOTENSO TIENE PENDIENTE RESULTADOS DE PARACLINICOS SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA. SE EXPLICA CONDUCTA AL FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

EVOLUCION

Fecha: 06/07/2018 17:16

Analisis

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO ESQUIZOIDE MANIACO DADO POR ALUSINACIONES AUDITIVAS, VISUALES Y DELIRIO DE GRANDEZA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SIRS SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL HIDRATADO NORMOTENSO TIENE PENDIENTE RESULTADOS DE PARACLINICOS SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA. SE EXPLICA CONDUCTA AL FAMILIAR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

Plan de Tratamiento

HOSPITALIZAR

DIETA NORMAL

CATETER VENOSO

P PARACLINICOS

REMISION PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA



JORGE ALBERTO MORENO ESPINOSA

Cedula de Ciudadania : 1077033707

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha: 06/07/2018 18:06

SEDE: E.S.E Hosp. Salazar

Página: 1

Paciente: JAIME MANUEL IGLESIA PALOMINO
Edad: 53 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 84030010
Teléfonos:
Empresa: Famisanar

Recepción: 11498 **Sala:** Urgencias
Fecha recepción: 06/07/2018 17:15
Médico: Jorge Alberto Moreno Espinosa

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematología		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 06/07/2018 17:28
WBC	5.74 $10^3/\mu\text{L}$	4.0 a 10.0 $10^3/\mu\text{L}$
NEU %	55.8 %	50 a 70 %
LYM%	37.9 %	20 a 40 %
EOS%	1.9 %	0.5 a 5.0 %
BAS%	0.4 %	0.0 a 1.0 %
MON%	4 %	3.0 a 12.0 %
NEU#	3.21 $10^3/\mu\text{L}$	2.5 a 75.0 $10^3/\mu\text{L}$
LYM #	2.18 $10^3/\mu\text{L}$	0.80 a 4.80 $10^3/\mu\text{L}$
EOS#	0.11 $10^3/\mu\text{L}$	0.02 a 0.80 $10^3/\mu\text{L}$
BAS#	0.02 $10^3/\mu\text{L}$	0.0 a 1.0 $10^3/\mu\text{L}$
MON#	0.22 $10^3/\mu\text{L}$	0.12 a 1.20 $10^3/\mu\text{L}$
RBC	4.43 $10^6/\mu\text{L}$	3.5 a 5.5 $10^6/\mu\text{L}$
HGB	13.6 g/dL	11.0 a 16.0 g/dL
HCT	42.7 %	37.0 a 54.0 %
MCV	96.5 fL	80.0 a 100.0 fL
MCH	30.7 pg	27.0 a 34.0 pg
MCHC	** 31.8 g/dL	32.0 a 36.0 g/dL
RDW-CV	12.7 %	11.0 a 16.0 %
RDW-SD	50 fL	35.0 a 56.0 fL
PLT	234 $10^3/\mu\text{L}$	150 a 450 $10^3/\mu\text{L}$
MPV	7.9 fL	6.5 a 12.0 fL
PDW	15.9	9.0 a 17.0
PTC	0.18 %	0.108 a 0.282 %

Brayan Fabian Mendoza Landinez
Brayan Fabian Mendoza Landinez
C.C. 1098753612
Microbiólogo y Bioanalista
Universidad Industrial de Santander

Otro Laboratorio- referencia

Nivel Sérico De Calcio (Ca)	** 1.19 mg/dl	F. Reportado: 06/07/2018 18:05
RESULTADO	1.19	8.1 a 10.4 mg/dl

Nivel serico de Cloro (Cl)	100 mmol/L	F. Reportado: 06/07/2018 18:05
Metodo: Electrodo Ion Selectivo		98.0 a 108.0 mmol/L

Brayan Fabian Mendoza Landinez
Brayan Fabian Mendoza Landinez
C.C. 1098753612
Microbiólogo y Bioanalista
Universidad Industrial de Santander

Química

F. Reportado: 06/07/2018 17:35

Fecha: 06/07/2018 18:06

SEDE: E.S.E Hosp. Salazar

Página: 2

Paciente: JAIME MANUEL IGLESIA PALOMINO
Edad: 53 A **Sexo:** Masculino **Identificación:** 84030010
Teléfonos:
Empresa: Famisanar

Recepción: 11498 **Sala:** Urgencias
Fecha recepción: 06/07/2018 17:15
Médico: Jorge Alberto Moreno Espinosa

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Glucosa sanguínea	106.1 mg/dl	75 a 115 mg/dl

Nivel Serico De Alanino Amino Transferasa (GPT)

**** 49 U/L**

F. Reportado: 06/07/2018 17:36
0 a 42 U/L

Nivel De Potasio Serico K

3.8 mmol/L

F. Reportado: 06/07/2018 18:06
3.5 a 5.5 mmol/L

Metodo: Electrodo Ion Selectivo

Nivel Serico De Sodio Na

137 mmol/L

F. Reportado: 06/07/2018 18:05
135 a 145 mmol/L

Metodo: Electrodo Ion selectivo

Brayan Fabian Mendoza Landinez
Brayan Fabian Mendoza Landinez
C.C. 1098753612
Microbiólogo y Bioanalista
Universidad Industrial de Santander

Uroanálisis

Orina Parcial

F. Muestra: 06/07/2018 17:17

F. Reportado: 06/07/2018 17:19

UROANALISIS

GLUCOSA	0 mmol/L mmol/L
PROTEINAS	0.15 g/L Gr/L
CETONAS	0 mmol/L mmol/L
SANGRE	0Cell/uL Cel/uL
LEUCOCITOS	0Cell/uL cel/uL
BILIRRUBINAS	0 umol/L umol/L
UROBILINOGENO	33 umol/L umol/L
pH	6.5
DENSIDAD URINARIA	1.020
NITRITOS	Neg
ACIDO ASCORBICO	5.6 mmol/L mmol/L

Brayan Fabian Mendoza Landinez
Brayan Fabian Mendoza Landinez
C.C. 1098753612
Microbiólogo y Bioanalista
Universidad Industrial de Santander

PENDIENTES: 'Bun Nitrogeno Ureico', 'Creatinina Serica', 'Transaminasa Aspartato Aminotransferasa (GOT)'

126-01
ESE
Villeta-Cund(E)URG

HOS
SALAZAR

Paciente:
JAIME MANUEL IGLESIA
84030010

Folio: 375824008

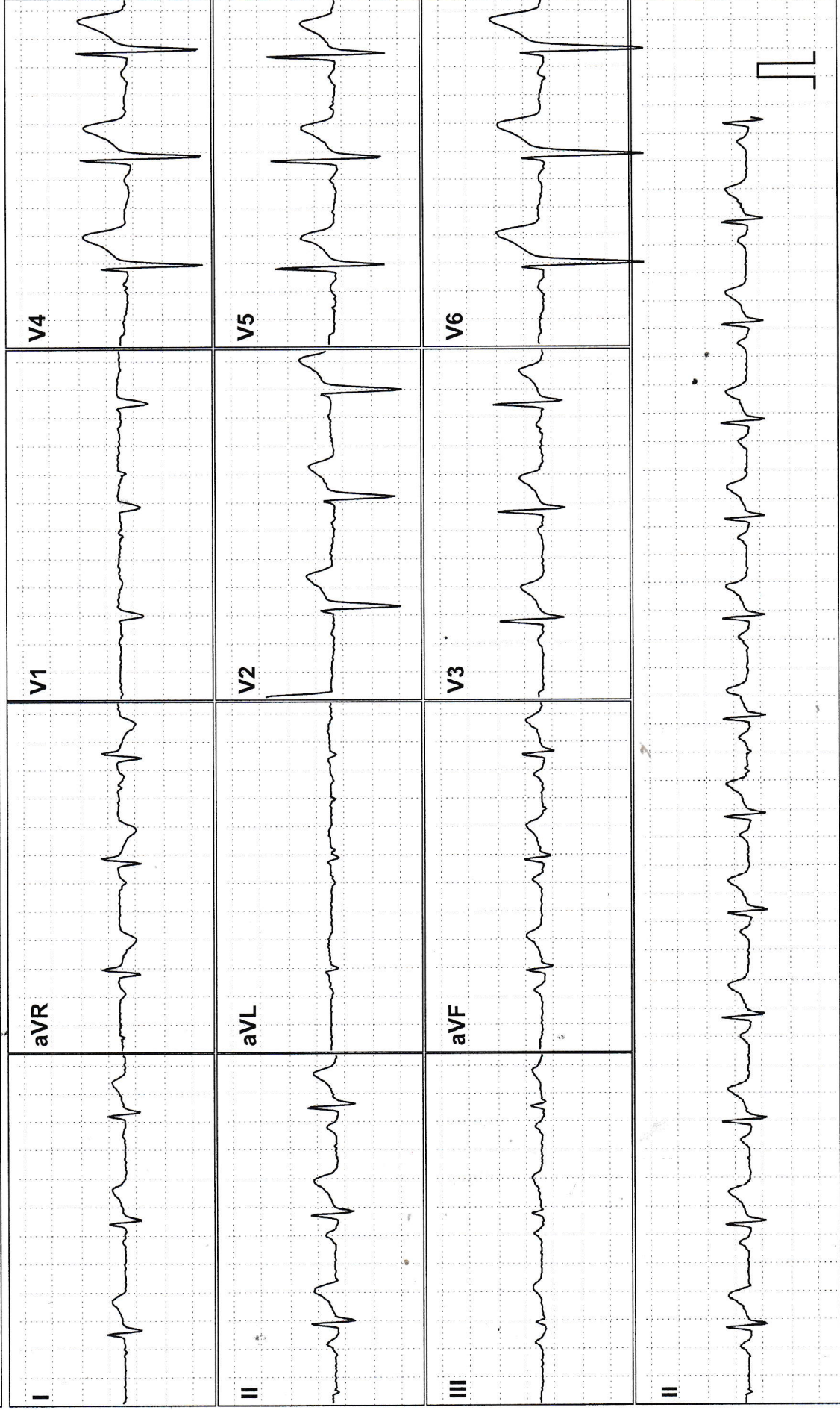
Edad: 53 Sexo: Masculino HR: 81 [bpm] R-R: 758 [ms] PQ: 136 [ms] QRS: 100 [ms] QT: 352 [ms] QTc: 404 [ms] ST: 2.66 [mm]

Informe:

Ritmo sinusal. El plano de transición cardiaco está desplazado a la izquierda [levocardia].

Sintomas:

TRASTORNO PSICOTICO



Resolución: 25 mm/seg 10 mm/mV

[mV] 0 1 2 3 4 [sec] 0 1 2 [ms] 0 1 2

ITMS
Recibido por:
Kevin Fabian Rodriguez
Fecha Recepción:
06/07/2018 18:39:31

Médico:
Eduardo arizabal
RM 8268999
Cardiólogo

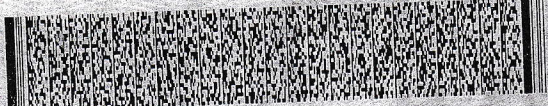

Firma:
Defana

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
84.030.010
NUMERO
IGLESIA PALOMINO
APELLIDOS
JAIME MANUEL
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1964
MANAURE
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-DIC-1983 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA SEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-0706700-33140222-M-0084030010-20051115 0396105319C 02 181708973