

**ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA****REMISION DE PACIENTES****INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

<b>DE:</b> ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA	<b>A:</b> OTRA INSTITUCION
CODIGO: 832010436	ESE MARIA AUXILIADORA
MUNICIPIO: MOSQUERA	
<b>FECHA SOLICITUD:</b> 17/10/2018	<b>ESPECIALIDAD SOLICITANTE:</b> EMERGENCIOLOGO
<b>EVENTO:</b> ENFERMEDAD GENERAL	
<b>SERVICIO QUE REMITE:</b> URGENCIAS	<b>MOTIVO DE REMISION:</b> NIVEL DE ATENCION
<b>SERVICIO AL QUE REMITE:</b> URGENCIAS	

**IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Nº Historia: CC. 1073252099      Paciente APONTE BETANCUR DAYAN RAMIRO  
Fecha Nacimiento: 17/10/1998      Edad: 20 año(s)      Sexo: MASCULINO  
Residencia Habitual: COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* FUNZA  
Responsable del Paciente

**DESCRITO**

Residencia Actual: MOSQUERA

**AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL**

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

**SERVICIOS SOLICITADOS**

VALORACION POR PSIQUIATRIA

**DIAGNOSTICO**

CÓDIGO: F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

**OBSERVACIONES**

SS VAL POR PSIQUITRIA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON GESTO SUICIDA CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE DE BASE

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria Urgente

**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO**

Consulta 16/10/2018 06:48 PM - DANIEL FELIPE CARO ECHEVERRI - MEDICINA GENERAL

**IDENTIFICACION GENERAL**

Historia: 1073252099  
Fecha: 16/10/2018  
Hora: 18:45  
Nombre: DAYAN RAMIRO APONTE BETANCUR  
Edad: 19 Años  
Fecha Nacimiento F: 17/10/1998  
Estado Civil: Soltero  
Sexo: Masculino  
Natural de: CUNDINAMARCA  
Procedente De: MOSQUERA

## REMISION DE PACIENTES

Direccion: CRA 7A 12-56

Municipio F: FUNZA

Zona: URBANO

Telefono: 3122759963

### IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Nombre de Acompañante: MARI BERNAL

Identificacion del Acompañante:52

Direccion de Acompañante: 0

Tel. del Acompañante:0

Parentesco.: OTRO

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: 0

Identificación:0

Dirección.: 0

telefono de persona responsable:0

Parentesco: 0

### Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA

Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

### MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente \*acompañante o autoridad: "SE TOMO UNAS PASTAS DE CLONAZEPAM"

### ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS EN COMPAÑIA DE SU MADRASTRA QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE CARACTERIZADO POR INGESTA DE 18 TABLETAS DE CLONAZEPAM. ACOMPAÑANTE REFIERE POSTERIOR DIAFORESIS.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas):no presenta o no refiere

### Antecedentes Familiares

Describe cuáles: PADRE BEBEDOR

### Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: EZQUIZOFRENIA PARANOIDE

Ant. Hospitalarios: NIEGA

Ant. Quirurgicos: NIEGA

Ant. Toxico-alergicos: NIEGA

Ant. Farmacologicos: ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS - KETIAPINA - SERTRALIA

Ant. Transfusionales: NIEGA

Ant. Traumaticos: NIEGA

Antecedentes pediátricos:-

Ampliación de antecedentes positivos:NO

### Estado General

Bueno:SI

### SIGNOS VITALES

Temperatura:36.00

FC(min):120

FR (min): 16

Tensión arterial: 120/80

GLASGOW: 15/15

Peso (Kg):74.00

Talla (m): 170

### EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidratación: HIDRATADO

## REMISION DE PACIENTES

Estado de Conciencia: ALERTA  
Cabeza y C. Cabelludo: Normal  
Cara: NORMAL  
Otorrinolaringológico: NORMAL

Corazón y Vasos  
Ruidos cardíacos( descripción): RITMICOS SIN SOPLOS

Respiratorio  
Ruidos Respiratorios: SIN SOBREGREGADOS

Abdomen  
Descripción:-BLANDO NO DOLOROSO\* NO IRRITACION PERITONEAL\* NO MASAS NI MEGALEAS

Genito-Urinario  
Descripción:- NORMAL

Miembros  
Miembros Inferiores: Normal  
Miembros superiores: Normal

Resto del examen físico  
Neurológico.: ESQUIZOFRENIA - PACIENTE COLABORADOR\* HIDRATADO  
Ampliación de Datos Positivos:NO OTROS POSITIVOS

DIAGNOSTICO  
Dx. Principal: Y471-EFECTOS ADVERSOS DE BENZODIAZEPINAS  
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Finalidad de la Consulta: No Aplica

PLAN DE MANEJO  
Conducta:PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS EN CUADRO D INTOXICACION POR BENZODIAZEPINAS\* EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA\* COLABORADOR\* TAQUICARDICO\* INGRESO\* ORDENO LEV SSN 0.9% BOLO DE 1000 CC AHORA CONTINUAR A 70 CC/HORA\* SOLICITO EKG GASES ARTERIALES FUNCION RENAL Y HEPATICA. SE DEJA PACIENTE EN OBSERVACION 24 HORAS. EXPLICO A ACOMPAÑANTE CONDUCTA A SEGUIR\* REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.  
Justificación:OBSERVACION 24 HORAS  
MONITORIZACION CONTINUA  
HOJA NEUROLOGICA  
LEV SSN 0.9% BOLO DE 1000 CC AHORA CONTINUAR A 70 CC/HORA  
SOLICITO EKG GASES ARTERIALES FUNCION RENAL Y HEPATICA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Consulta 17/10/2018 09:02 AM - DUVER HERNEY CEPEDA MATEUS - EMERGENCIOLOGO

IDENTIFICACION GENERAL  
Historia: 1073252099  
Historia: 1073252099  
Fecha: 16/10/2018  
Fecha: 17/10/2018  
Hora: 08:59  
Hora: 18:45  
E.A.P.B.: EPS FAMILIAR SAS  
Nombre: DAYAN RAMIRO APONTE BETANCUR  
Convenio: FMSSUBSIDIADO  
Edad: 19 Años  
Fecha Nacimiento F: 17/10/1998  
Nombre: DAYAN RAMIRO APONTE BETANCUR  
Edad: 20 Años

## REMISION DE PACIENTES

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Natural de: CUNDINAMARCA

Natural de: CUNDINAMARCA

Procedente De: M

Direccion: CRA 7A 12-56

Procedente De: MOSQUERA

Direccion: CRA 7A 12-56

Municipio F: FUNZA

Telefono: 3122759963

Municipio F: FUNZA

Zona: URBANO

Zona: URBANO

### IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

1.Nombre del Acompañante: M

### IDENTIFICACION GENERAL

Telefono: 3122759963

### IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Nombre de Acompañante: MARI BERNAL

Identificacion del Acompañante:52

Direccion de Acompañante: 0

Identificacion del Acompañante:52

Tel. del Acompañante:0

Direccion de Acompañante: 0

Tel. del Acompañante:0

Parentesco.: OTRO

### MOTIVO DE CONSULTA

Enfermedad Actual:PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR PRESENTAR INGESTA VOLUNTARIA\* DE 10 TABLETAS DE CLONAZEPAM\* DADO QUE EL PACIENTE PRESENTA ESQUIZOFRENIA PRANOIDE DE BASE SE DESONCO SI DICHA CONDUCTA FUE CON FINES SUICIDAS\* SIN EMABRGO SE INGRESA AL SEERVICIO DE INICIA MANEJO MEDICO CON CRISTALOIDES Y SE TOMAN PARACLINICOS

\* HEMOGRAMA: SIN LEUCOCITOSIS CON HEMOGLOBINA Y PLAQUETAS NORMALES

\* TRANSASMINASAS NORMALES

\* AZOADOS BUN Y CREATININA NORMALES

\* GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO EN LA OXIGENACION

\* ELECTROLITOS SODIO\* POTASIO\* CLORO\* CALCIO NORMALES

### IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Parentesco.: OTRO

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: 0

### MOTIVO DE CONSULTA

Motivo de la Consulta:- SE TOMOM UNAS TABLETAS

Antecedentes Familiares

Comentarios:NIEGA

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Identificación:0

Revision por Sistemas

Descripción:-NIEGA

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

## REMISION DE PACIENTES

Dirección.: 0

### SIGNOS VITALES

.FR (min):18

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

telefono de persona responsable:0

### SIGNOS VITALES

FC(min):120

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Parentesco: 0

### SIGNOS VITALES

.Temperatura (°C):37

### EXAMEN FÍSICO

Peso actual gr.:68

### Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA

Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

### EXAMEN FÍSICO

Talla (cm):167

Examen Fisico:-

PACIENTE EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES HIDRATADO\* AFEBRIL\* ORIENTADO

C/C: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ\* MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO INGURGITADO

C/P: TORAX NORMO EXPANDIBLE\* RSCS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS\* RSRS SIN SOBREGREGADOS

ABD: BLANDO NO DOLOROSO\* NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL\* RSIS POSITIVOS

EXT: SIMETRICAS\* NO EDEMAS\* PULSOS DISTALES POSITIVOS\* LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 3 SEG

SNC: FUERZA MUSCULAR CONSERVADA\* REFLEJOS NORMALES\* PARES CRANEALES SIN DEFICIT APARENTE

### OBSERVACIONES

Analisis:- PACIENTE MASCULINO EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE QUIEN PRESENTO CUADRO DE INTOXICACION MEDICAMENTOSA POR BENZODIACEPINAS (C10 TABLETAS DE CLONAZEPAM)\* SE DESCNOCE SI ES CON FINES SUICIDAS\* DESDE EL PUNTO DE VISTA ORGANICO NO PRESENTA COMPLIACIONES RENALES\* HEPATIAS O PULMONARES\* SE CONTINUARA MANEJO CON CRISTALOIDES\* SE DINDICA VALORACION POR PSICOLLOGIA Y PSIQUIATRIA\* SE EXPLICA A LOS FAMILIARES QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR LA CONDUCTA

### IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: F200-ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

### MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente \*acompañante o autoridad: "SE TOMO UNAS PASTAS DE CLONAZEPAM"

### IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

### ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS EN COMPAÑIA DE SU MADRASTRA QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE CARACTERIZADO POR INGESTA DE 18 TABLETAS DE CLONAZEPAM. ACOMPAÑANTE REFIERE POSTERIOR DIAFORESIS.

### IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

## REMISION DE PACIENTES

### PLAN DE MANEJO

- Conducta: 1. OBSERVACION  
2. SSN 0.9% PASAR A 60 CC HORA  
2. DIETA NORMAL  
3. ACIDO VALPROICO 250 MG VO CADA 12 HORAS  
4. QUETIAPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS  
5. SS VAL POR PSICOLOGIA  
6. SS VAL POR PSIQUIATRIA

### REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas): no presenta o no refiere

#### Antecedentes Familiares

Describe cuáles: PADRE BEBEDOR

#### Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: EZQUIZOFRENIA PARANOIDE

Ant. Hospitalarios: NIEGA

Ant. Quirúrgicos: NIEGA

Ant. Tóxico-alérgicos: NIEGA

Ant. Farmacológicos: ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS - KETIAPINA - SERTRALIA

Ant. Transfuncionales: NIEGA

Ant. Traumáticos: NIEGA

Antecedentes pediátricos:-

Ampliación de antecedentes positivos: NO

#### Estado General

Bueno: SI

### SIGNOS VITALES

Temperatura: 36.00

FC(min): 120

FR (min): 16

Tensión arterial: 120/80

GLASGOW: 15/15

Peso (Kg): 74.00

Talla (m): 170

### EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidratación: HIDRATADO

Estado de Conciencia: ALERTA

Cabeza y C. Cabelludo: Normal

Cara: NORMAL

Otorrinolaringológico: NORMAL

#### Corazón y Vasos

Ruidos cardíacos( descripción): RÍTMICOS SIN SOPLOS

#### Respiratorio

Ruidos Respiratorios: SIN SOBREGREGADOS

#### Abdomen

Descripción:-BLANDO NO DOLOROSO\* NO IRRITACION PERITONEAL\* NO MASAS NI MEGALEAS

#### Genito-Urinario

.Descripción:- NORMAL

#### Miembros

Miembros Inferiores: Normal

Miembros superiores: Normal

#### Resto del examen físico

## REMISION DE PACIENTES

Neurológico...: ESQUIZOFRENIA - PACIENTE COLABORADOR\* HIDRATADO

Ampliación de Datos Positivos:NO OTROS POSTIIVOS

### DIAGNOSTICO

Dx. Principal: Y471-EFECTOS ADVERSOS DE BENZODIAZEPINAS

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

### PLAN DE MANEJO

Conducta:PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS EN CUADRO D EINTOXICACION POR BENZODIACEPINAS\* EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA\* COLABORADOR\* TAQUICARDICO\* INGRESO\* ORDENO LEV SSN 0.9% BOLO DE 1000 CC AHORA CONTINUAR A 70 CC/HORA\* SOLICITO EKG GASES ARTERIALES FUNCION RENAL Y HEPATICA. SE DEJA PACIENTE EN OBSERVACION 24 HORAS. EXPLICO A ACOMPAÑANTE CONDCUTA A SEGUIR\* REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Justificacion:OBSERVACION 24 HORAS

MONITORIZACION CONTINUA

HOJA NEUROLOGICA

LEV SSN 0.9% BOLO DE 1000 CC AHORA CONTINUAR A 70 CC/HORA

SOLICITO EKG GASES ARTERIALES FUNCION RENAL Y HEPATICA

CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: DUVER HERNEY CEPEDA MATEUS

Firma



**Dr. Duver Herney Cepeda Mateus**  
ABEDRO GARILANO  
Especialista en Medicina de Urgencias  
y Medicina Crítica - R.M. 732044

Registro 732044