

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 1

Fecha de Solicitud

16 4 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación:157590079801

Fecha de Ingreso: Cama:

16/04/2018

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: NELSON CACERES LOPEZ

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: 34 Dirección Residencia: CLL 7 N 19-23

T.D. CC Nro. Identificación: 80041514

Zona: Urbano X Rural

Teléfono: 3124556401

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: SOGAMOSO

Maria Olga Lopez

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

E.P.S.: NUEVA EPS S.A. -- Hospitaliz: Tipo de Población Especial: E

Subsidiado

A.R.S.

Nivel Socioeconómico Categoría A

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)

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA DESDE LOS 10 AÑOS. IMPORTANTES ALTERACIONES COMPORTAMENTALES CONDUCTAS DE HURTO Y PANDILLAS. MADRE DEPRESIVA. PACIENTE EXPRESA DESEO DE REHABILITACION EN ADICCIONES. EN EL MOMENTO NO PRESENTA SÍNTOMAS PSICÓTICOS NI DEPRESIVOS. SE OBSERVA MARCADAMENTE ANSIOSO IRRITABLE DEMNADANTE ASOCIA CRAVING. HOY AQUÍ Y AHORA NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO AUNQUE ESTO ES IMPOSIBLE DE PREDECIR BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA. SE INICIA TTO CON ÁCIDO VALPROICO TAB 250 MG 1-1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 20-20-20. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PROGRAMA DE ADICCIONES, SE EXPLICA CLARAMENTE A PADRES Y A PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

## DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal:

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS

F192

Dx Rel 1:

INTOXICACION ALCOHOLICA SEVERA

Y912

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

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

☒

PROGRAMA DE REHABILITACION EN ADICCIONES

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

16 4 2018

Fecha Salida del Paciente

20 4 18 12 05

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

## EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



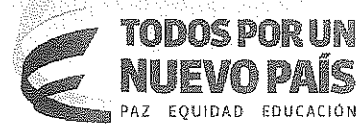
DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable





## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80041514
NOMBRES	NELSON
APELLIDOS	CACERES LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	SOGAMOSO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/17/2018 01:15:38	Estación de origen:	190.121.140.75
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOC y EPS-S. Artículo 6. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

Adicionalmente, las entidades que administran las afiliaciones, serán las responsables de gestionar la plena identificación de los afiliados, de acuerdo con el documento de identificación previsto en la normativa legal vigente respecto a los ciudadanos colombianos y residentes extranjeros, y también de mantener actualizado el tipo de documento, número de identificación, la novedad de fallecimiento y la respectiva modificación para su correcto registro en la BDUA.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y EOC y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se

17/4/2018

[https://aplicaciones.adres.gov.co/BDUA\\_Internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=2lwEmyzSMf8B4DjOEgMaRQ==](https://aplicaciones.adres.gov.co/BDUA_Internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=2lwEmyzSMf8B4DjOEgMaRQ==)

encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

# HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9  
CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Sistemas Citisalud  
19/04/2018 23:03.53

Lugar Atención:E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación:157590079801

## Evoluciones Médicas

Page 1 of 8

Paciente: CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ Sexo: M Edad: 34 A 5 M 7 D  
Empresa: NUEVA EPS S.A. Tipo Usuario: Contributivo  
Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado: Cotizante

## HOSPITALIZACION

Admision No.: 157625 Cama:  
Evolucion No. 1 Fecha: 16/04/2018 17:43

## RESPUESTA INTERCONSULTA

Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA  
Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

## Subjetivo:

## Objetivo:

## Análisis:

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA

EDAD: 34 AÑOS  
NATURAL SOGAMOSO  
PROCEDENTE SOGAMOSO  
ESCOLARIDAD TECNICO ARTES GRAFICAS  
OCUPACIÓN EMPRESA PUBLICIDAD AVISOS  
ESTADO CIVIL SOLTERO SIN HIJOS  
VIVE CON PADRES  
EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA ACOMPAÑADO DE MADRE

PACIENTE INTERCONSULTADA POR DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHOLISMO SEVERO

“TENGO PROBLEMAS CON LA DROGA, ESTOY COGIDO DE LAS DROGAS, NO ME GUSTA ESTAR ENCERRADO, SIENTO COMO DELIRIO, INTRANQUILO, IMPACIENTE, ME HE ADICATDO A ELLAS”

## ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: NO  
QUIRÚRGICOS: NO  
HOSPITALARIOS: NO  
TRAUMÁTICOS: NO  
TOXICOLÓGICOS: CONSUMO DE SPA A LOS 10 AÑOS THC BASUCI PERICO CRACK HEROINA ANFETAMINAS LSD  
FAMILIARES:  
FARMACOLÓGICOS:  
GINECOOBSTÉTRICOS:

REVISIÓN POR SISTEMAS: NO

## EXAMEN MENTAL

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO EULALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO  
ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO LOGICO NO DELIRANTE NO ALUCINATORIO AFECTO  
MARCADAMENTE ANSIOSO IRRITABLE DEMANDANTE ALTISONANTE NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O  
SUICIDIO JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN POBRE

Paciente: CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ  
Empresa: NUEVA EPS S.A.  
Contrato: Hospitalizado

Sexo: M Edad: 34 A 5 M 7 D  
Tipo Usuario: Contributivo  
Tipo Afiliado: Cotizante

**Plan de Tratamiento:****ANÁLISIS**

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA DESDE LOS 10 AÑOS. IMPORTANTES ALTERACIONES COMPORTAMENTALES CONDUCTAS DE HURTO Y PANDILLAS. MADRE DEPRESIVA. PACIENTE EXPRESA DESEO DE REHABILITACION EN ADICCIONES. EN EL MOMENTO NO PRESENTA SÍNTOMAS PSICÓTICOS NI DEPRESIVOS. SE OBSERVA MARCADAMENTE ANSIOSO IRRITABLE DEMNADANTE ASOCIA CRAVING. HOY AQUÍ Y AHORA NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO AUNQUE ESTO ES IMPOSIBLE DE PREDECIR BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA. SE INICIA TTO CON ÁCIDO VALPROICO TAB 250 MG 1-1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 20-20-20. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PROGRAMA DE ADICCIONES. SE EXPLICA CLARAMENTE A PADRES Y A PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

**LABORATORIOS**

HEMOGRAMA LEUC 7170 N 43.6 LINF 44 HB 15.7 HTO 47.7 PLT 233000 K 4.40 NA 139 CREAT 0.74 GLICEMIA 93 PARCIAL NORMAL

**PLAN**

ACIDO VALPROICO CPS 250 MG 1-1-1

QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1

LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 0.4 % ADMINISTRAR 20 GTS CADA 8 HORAS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESION AGITACION Y FUGA

SI PRESENTA AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACION CON MIDAZOLAM 10 MG Y HALOPERIDOL 10 MG IM. CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES.

SI PRESENTA AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS MÁXIMO 2 HORAS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE

SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PROGRAMA DE REHABILITACION

AVISAR CAMBIOS

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED011	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Hora	ORAL	1-1-1
MED153	LEVOMEPRIMAZINA 20 ML GOTAS	60 Gotas	20 Gotas	8 Hora	ORAL	20 GOTAS CADA 8 HORAS
MED355	QUETIAPINA 25 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Hora	ORAL	1-1-1

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585



Evolucion No. 2

Fecha: 16/04/2018 18:27

**EVOLUCION ESPECIALIDADES**

Especialidad: PSIQUIATRIA

**Dx Principal:** F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

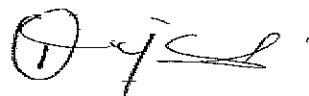
**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

SE ABRE FOLIO PARA GENERAR INTERCONSULTA

**Plan de Tratamiento:**

SE ABRE FOLIO PARA GENERAR INTERCONSULTA

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585



Evolucion No. 3

Fecha: 16/04/2018 19:41

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

Especialidad: PSIQUIATRIA

**Dx Principal:** F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

Paciente: CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ Sexo: M Edad: 34 A 5 M 7 D  
Empresa: NUEVA EPS S.A. Tipo Usuario: Contributivo  
Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado: Cotizante

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

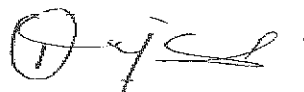
Análisis:

YA SE RESPONDIO

Plan de Tratamiento:

YA SE RESPONDIO

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585



Evolucion No.

4

Fecha:

17/04/2018 06:12

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Análisis:

EVOLUCION 17/04/2018

PACIENTE DE 34 AÑOS CON DX:

TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

S: PACIENTE REFIERE MUCHO MEJOR, CON PROSPECCION EN PROCESO, INTROSPECCION CON MEJORIA, CON IDEAS DE SUPERACION, BUEN PATRON DE SUEÑO, TOLERANDO VIA ORAL, NIEGA SINTOMAS ASOCIADOS

O: PACIENTE ALERTA, ACTIVA CON SIGNOS VITALES DE T/A: 128 / 74 MMHG, FC: 74 , FR: 19

CC: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL SEMISECA, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS

TORAX: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN : BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, CON PRESENCIA DE RUIDOS INTESTINALES

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, AUTROFICAS, SIN PRESENCIA DE EDEMA

NEUROLOGICO: PACIENTE SIN ALTERACION SENSITIVA O MOTORA APARENTE

Paciente: CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ  
Empresa: NUEVA EPS S.A.  
Contrato: Hospitalizado

Sexo: M Edad: 34 A 5 M 8 D  
Tipo Usuario: Contributivo  
Tipo Afiliado: Cotizante

**Plan de Tratamiento:**

PACIENTE DE 34 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE PSA DESDE LOS 13 AÑOS, INGRESA POR AUTOY HETEROAGRESION CON IDEACION SUICIDA, YA VALORADO POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA, QUIENES CONSIDERAN QUE PACIENTE SE BENEFICIA DE TRATAMIENTO EN CENTRO DE REHABILITACION EN PROGRAMA DE ADICCIONES, EN EL MOMENTO PACIENTE CON INTROSPECCION Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION, SE ESTA A LA ESPERA DE ACEPTACION EN UNIDAD DE REHABILITACION.

**PLAN**

ACIDO VALPROICO CPS 250 MG 1-1-1

QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1

LEVOMEPROMAZINA GOTAS 0.4 % ADMINISTRAR 20 GTS CADA 8 HORAS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESION AGITACION Y FUGA

SI PRESENTA AGITACION ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACION CON MIDAZOLAM 10 MG Y HALOPERIDOL 10 MG IM. CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES.

SI PRESENTA AGITACION INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS MÁXIMO 2 HORAS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE


PENDIENTE ACEPTACION DE REMISION A PROGRAMA DE REHABILITACION

AVISAR CAMBIOS

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED011	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Horas	ORAL	1-1-1
MED153	LEVOMEPROMAZINA 20 ML GOTAS	60 Gotas	20 Gotas	8 Horas	ORAL	20 GOTAS CADA 8 HORAS
MED355	QUETIAPINA 25 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Horas	ORAL	1-1-1
MED377	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLLA	2 Ampolla	2 Ampolla	Dosis U	INTRAMUSCUL	APLICAR EN CASO DE AGITACION
MED394	MIDAZOLAM 5 MG/5ML AMPOLLA	2 Ampolla	2 Ampolla	Dosis U	INTRAVENOSO	APLICAR EN CASO DE AGITACION

Profesional: MILIANA SOFIA ALVAREZ BORRE  
Registro Medico : 1018423501

 **Dra. Miliana Alvarez**  
E.M. 1018423501  
Medica General  
U. Javeriana

**Evolucion No.****5****Fecha:****17/04/2018 18:48****EVOLUCION ESPECIALIDADES****Especialidad: PSIQUIATRIA**

**Dx Principal:** F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

EVOLUCIÓN PSIQUIATRIA

IDX F102

ENFERMERIA NO REPORTA NOVEDADES EN LA EVOLUCION MEJORO PATRON DE SUEÑO NO HA PRESENTADO CONDUCTAS DISRUPTIVAS NI AGRESIVAS NI EPISODIOS DE AGITACION PERSISTE CRAVING HAY QUE INSISTIR PARA LA ACEPTACION DE MEDICAMENTOS

"CUANTO TIEMPO TENGO QUE ESTAR ACA?, SERA QUE SE DEMORA LA REMISION? QUIEERO FUMAR CIGARRILLO"

**EXAMEN MENTAL**

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO EULALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO LOGICO NO DELIRANTE NO ALUCINATORIO AFECTO MARCADAMENTE ANSIOSO IRRITABLE DEMANDANTE ALTISONANTE NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN POBRE



Paciente: CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ  
Empresa: NUEVA EPS S.A.  
Contrato: Hospitalizado

Sexo: M Edad: 34 A 5 M 8 D  
Tipo Usuario: Contributivo  
Tipo Afiliado: Cotizante

**Plan de Tratamiento:****ANÁLISIS**

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA DESDE LOS 10 AÑOS. IMPORTANTES ALTERACIONES COMPORTAMENTALES CONDUCTAS DE HURTO Y PANDILLAS. MADRE DEPRESIVA. PACIENTE EXPRESA DESEO DE REHABILITACION EN ADICCIONES. EN EL MOMENTO NO PRESENTA SÍNTOMAS PSICÓTICOS NI DEPRESIVOS. CONTINUA CRAVING. MEJOR PATRÓN DE SUEÑO. AYER SE INICIA TTO CON ÁCIDO VALPROICO TAB 250 MG 1-1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y LEVOMEPROMAZINA GOTAS 20-20-20 POR LO CUAL NO SE MODIFICA. CONTINUA TRÁMITE DE REMISIÓN A PROGRAMA DE ADICCIONES.

**PLAN**

ACIDO VALPROICO CPS 250 MG 1-1-1

QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1

LEVOMEPROMAZINA GOTAS 0.4 % ADMINISTRAR 20 GTS CADA 8 HORAS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESION AGITACION Y FUGA

SI PRESENTA AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACION CON MIDAZOLAM 10 MG Y HALOPERIDOL 10 MG IM. CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES.

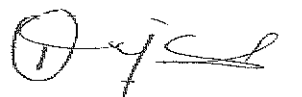
SI PRESENTA AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS MÁXIMO 2 HORAS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE

CONTINUA TRAMITE DE REMISION A PROGRAMA DE REHABILITACION

AVISAR CAMBIOS

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585

**Evolucion No.****6****Fecha:****18/04/2018 08:55****EVOLUCION MEDICO TRATANTE****Especialidad: MEDICINA GENERAL**

**Dx Principal:** F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

PACIENTE DE 34 AÑOS CON DX

**1. TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE SPA**

S/ PACIENTE ESTABLE, SIN EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA, CON DESEOS DE CRAVING. INSISTENTE EN REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

O/ PACIENTE ALERTA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO MASAS, ORAX SIMETRICO NROMOEXPAIBLE RSCS RITMCIS RSRs SIN AGREGADOS PULMONARES NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRAOITOA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO IRRITACION PERITOENAL, EXTREMIDADES EUTROFCIA S NO EDEMAS. PACIENTE ALETRAN, ORINETADO, OENSAMIENT LOGCO, NO ALTERAICONES EN SENSOPERCEPCION. CON DESEOS DE CONSUMO.

PACINE DE 34 AÑOS CON ANTECEDE DE CONSUMO DE SPA DESDE LOS 10 AÑOS CON DESEOS DE REAHBILIATCION, EN EL MOEMNTO CON CRAVING. NO EPISODIOS DE AGIRACION PSICMOTIRA, NO ALETRAICONES EN LA SENSOPRECION. PENDIETE REMISION A CENTRO DE REHABILITACION

Paciente: CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ

Sexo: M

Edad: 34 A 5 M 9 D

Empresa: NUEVA EPS S.A.

Tipo Usuario: Contributivo

Contrato: Hospitalizado

Tipo Afiliado: Cotizante

**Plan de Tratamiento:**

DIETA CORRIENTE

ACIDO VALPROICO CPS 250 MG 1-1-1

QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1

LEVOMEPROMAZINA GOTAS 0.4 % ADMINISTRAR 20 GTS CADA 8 HORAS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESION AGITACION Y FUGA

SI PRESENTA AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACION CON MIDAZOLAM 10 MG Y HALOPERIDOL 10 MG IM. CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES.

SI PRESENTA AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS MÁXIMO 2 HORAS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE

CONTINUA TRAMITE DE REMISION A PROGRAMA DE REHABILITACION

AVISAR CAMBIOS

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED011	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Horas	ORAL	1-1-1
MED153	LEVOMEPROMAZINA 20 ML GOTAS	60 Gotas	20 Gotas	8 Horas	ORAL	20 GOTAS CADA 8 HORAS
MED355	QUETIAPINA 25 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Horas	ORAL	1-1-1

Profesional: VANESSA CAVIEDES RIAÑO

Registro Medico : 1121889839

Evolucion No.

7

Fecha:

18/04/2018 16:34

**EVOLUCION ESPECIALIDADES**

Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

EVOLUCIÓN PSIQUIATRIA

IDX F192

PACIENTE CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION NO HA PRESENTADO CONDUCTAS DISRUPTIVAS NI AGRESIVAS NI EPISODIOS DE AGITACIÓN PERSISTE CRAVING MEJOR ACEPTACION DE MEDICAMENTOS CONTINUA DEMANDANDO FUMAR CIGARRILLO SE IRRITA Y SE TORNA AGRESIVO CUANDO SE LE NIEGA SALIR DE LA INSTITUCION

"SERA QUE YA ME VAN A LLEVAR?"

**EXAMEN MENTAL**

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO EULALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO LOGICO NO DELIRANTE NO ALUCINATORIO AFECTO ANSIOSO IRRITABLE DEMANDANTE DE TENCION NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN PARCIAL

Paciente: CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ  
Empresa: NUEVA EPS S.A.  
Contrato: Hospitalizado

Sexo: M Edad: 34 A 5 M 9 D  
Tipo Usuario: Contributivo  
Tipo Afiliado: Cotizante

**Plan de Tratamiento:****ANÁLISIS**

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA DESDE LOS 10 AÑOS. IMPORTANTES ALTERACIONES COMPORTAMENTALES CONDUCTAS DE HURTO Y PANDILLAS. MADRE DEPRESIVA PERMISIVA SIMBIOTICA. PACIENTE EXPRESA DESEO DE REHABILITACION EN ADICCIONES. EN EL MOMENTO NO PRESENTA SÍNTOMAS PSICÓTICOS NI DEPRESIVOS. CONTINUA CRAVING. CONTINUA IRRITABLE Y HOSTIL. MEJOR PATRÓN DE SUEÑO. CONTINUA TTO CON ÁCIDO VALPROICO TAB 250 MG 1-1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y LEVOMEPROMAZINA GOTAS 20-20-20. CONTINUA TRÁMITE DE REMISIÓN A PROGRAMA DE ADICCIONES.

**PLAN**

ACIDO VALPROICO CPS 250 MG 1-1-1

QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1

LEVOMEPROMAZINA GOTAS 0.4 % ADMINISTRAR 20 GTS CADA 8 HORAS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESION AGITACION Y FUGA

SI PRESENTA AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACION CON MIDAZOLAM 10 MG Y HALOPERIDOL 10 MG IM. CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES.

SI PRESENTA AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS MÁXIMO 2 HORAS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE

CONTINUA TRAMITE DE REMISION A PROGRAMA DE REHABILITACION

AVISAR CAMBIOS

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585

**Evolucion No.****8****Fecha:** 19/04/2018 06:27**EVOLUCION MEDICO TRATANTE****Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Dx Principal:** F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**Subjetivo:****Objetivo:****Análisis:**

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA CON ALTERACIONES COMPORTAMENTALES CONDUCTAS DE HURTO Y PANDILLAS CON DESEO DE REHABILITACION EN ADICCIONES, EN EL MOMENTO SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS NI DEPRESIVOS. CONTINUA CRAVING. PACIENTE EN MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA SE CONTINUA MANEJO MEDICO ISNTAURADO PENDIENTE REMISION

**Plan de Tratamiento:**

SE CONTINUA MANEJO MEDICO POR PSIQUIATRIA

**Orden de Medicamentos:**

<u>Código</u>	<u>Medicamento</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Dosis</u>	<u>Frec.</u>	<u>Via</u>	<u>Observaciones</u>
MED011	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Horas	ORAL	1-1-1
MED153	LEVOMEPROMAZINA 20 ML GOTAS	60 Gotas	20 Gotas	8 Horas	ORAL	20 GOTAS CADA 8 HORAS
MED355	QUETIAPINA 25 MG TAB	3 Tabletas	1 Tabletas	8 Horas	ORAL	1-1-1

Profesional: EMILSE NIETO MARTINEZ  
Registro Medico : 1433

**Evolucion No.****9****Fecha:** 19/04/2018 12:16**EVOLUCION ESPECIALIDADES****Especialidad:** PSIQUIATRIA

**Dx Principal:** F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

**Tipo Diagnóstico:** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Paciente: CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ  
Empresa: NUEVA EPS S.A.  
Contrato: Hospitalizado

Sexo: M Edad: 34 A 5 M 10 D  
Tipo Usuario: Contributivo  
Tipo Afiliado: Cotizante

**Subjetivo:****Objetivo:****Analisis:**

EVOLUCIÓN PSIQUIATRIA

IDX F192

PACIENTE CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION NO HA PRESENTADO CONDUCTAS DISRUPTIVAS NI AGRESIVAS NI EPISODIOS DE AGITACIÓN PERSISTE CRAVING MEJOR ACEPTACION DE MEDICAMENTOS CONTINUA DEMANDANDO FUMAR CIGARRILLO. HA EXPRESADO QUERER RETIRO VOLUNTARIO.

"ME SIENTO ABURRIDO DEL ENCIERRO, ESTOY INCOMODANDO CUANDO PIDO SALIR A FUMAR, YA MUCHOS DIAS ACA"

**EXAMEN MENTAL**

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICO EULALICO ORIENTADO PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO LOGICO NO DELIRANTE NO ALUCINATORIO AFECTO ANSIOSO DE FONDO IRRITABLE DEMANDANTE DE ATENCION NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN PARCIAL

**Plan de Tratamiento:****ANALISIS**

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA DESDE LOS 10 AÑOS. IMPORTANTES ALTERACIONES COMPORTAMENTALES CONDUCTAS DE HURTO Y PANDILLAS. MADRE DEPRESIVA PERMISIVA SIMBIOTICA. PACIENTE EXPRESA DESEO DE REHABILITACION EN ADICCIONES. EN EL MOMENTO NO PRESENTA SÍNTOMAS PSICÓTICOS NI DEPRESIVOS. CONTINUA CRAVING. CONTINUA ANSIOSO E IRRITABLE. HA EXPRESADO QUERER RETIRO VOLUNTARIO. MEJOR PATRÓN DE SUEÑO. CONTINUA TTO CON ÁCIDO VALPROICO TAB 250 MG 1-1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 20-20-20. CONTINUA TRÁMITE DE REMISIÓN A PROGRAMA DE ADICCIONES. SE RECIBE RESPUESTA POSITIVA DE CLINICA LA PAZ ESTA PENDIENTE DISPONIBILIDAD DE CAMA. QUEDAMOS ATENTOS PARA EL TRASLADO.

**PLAN**

ACIDO VALPROICO CPS 250 MG 1-1-1

QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1

LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 0.4 % ADMINISTRAR 20 GTS CADA 8 HORAS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESION AGITACION Y FUGA

SI PRESENTA AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACION CON MIDAZOLAM 10 MG Y HALOPERIDOL 10 MG IM. CON MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES.

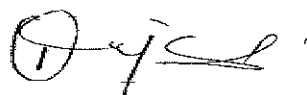
SI PRESENTA AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS MÁXIMO 2 HORAS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE

PENDIENTE DISPONIBILIDAD DE CAMA EN CLINICA LA PAZ

AVISAR CAMBIOS

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA  
Registro Medico : 46375585



**HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO**  
**NIT: 891855039-9**  
**CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201**  
**REGISTRO DE MEDICAMENTOS**

Sistemas Citisalud  
19/04/2018 23:04.54  
Pag. 1

Lugar Atención: E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación: 157590079801

Admisión: 157625      Fecha Ingreso: 16/04/2018 09:29      **HOSPITALIZACION**  
Paciente: CC 80041514      NELSON CACERES LOPEZ      Cama: CAMA 108  
Empresa: NUEVA EPS S.A. -- Hospitalizado      Sexo: Masculino      Edad: 34 A 5 M 10 D  
Tipo Usuario: Contributivo Cotizante

FECHA	INFORMACION FORMULA	MEDICAMENTO - VIA - DOSIS - FRECUENCIA - DILUCIÓN	PROFESIONAL Y HORA SUMINISTRO
16/04/2018	Tipo His 33 Evol: 1 NFormula : 1	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MMSM 22:00
	Tipo His 33 Evol: 1 NFormula : 1	LEVOMEPRIMAZINA 20 ML GOTAS -- Via: ORAL -- Dosis: 20 Gotas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MMSM 20:00
	Tipo His 33 Evol: 1 NFormula : 1	QUETIAPINA 25 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MMSM 20:00
17/04/2018	Tipo His 33 Evol: 4 NFormula : 2	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	ARMB 14:00 AAPB 20:00
	Tipo His 33 Evol: 1 NFormula : 1	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MMSM 06:00
	Tipo His 33 Evol: 1 NFormula : 1	LEVOMEPRIMAZINA 20 ML GOTAS -- Via: ORAL -- Dosis: 20 Gotas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	ARMB 08:00
	Tipo His 33 Evol: 4 NFormula : 2	LEVOMEPRIMAZINA 20 ML GOTAS -- Via: ORAL -- Dosis: 20 Gotas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	ARMB 14:00 AAPB 20:00
	Tipo His 33 Evol: 4 NFormula : 2	QUETIAPINA 25 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	ARMB 14:00 AAPB 20:00
18/04/2018	Tipo His 33 Evol: 4 NFormula : 2	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CANM 08:00
	Tipo His 33 Evol: 6 NFormula : 3	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CANM 14:00 LMBL 20:00
	Tipo His 33 Evol: 1 NFormula : 1	LEVOMEPRIMAZINA 20 ML GOTAS -- Via: ORAL -- Dosis: 20 Gotas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CANM 08:00
	Tipo His 33 Evol: 6 NFormula : 3	LEVOMEPRIMAZINA 20 ML GOTAS -- Via: ORAL -- Dosis: 20 Gotas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CANM 14:00 LMBL 22:00
	Tipo His 33 Evol: 4 NFormula : 2	QUETIAPINA 25 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CANM 08:00
	Tipo His 33 Evol: 6 NFormula : 3	QUETIAPINA 25 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	CANM 14:00 LMBL 20:00
19/04/2018	Tipo His 33 Evol: 8 NFormula : 4	ACIDO VALPROICO 250 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MMSM 08:00 MMSM 14:00 MYFR 20:00
	Tipo His 33 Evol: 8 NFormula : 4	LEVOMEPRIMAZINA 20 ML GOTAS -- Via: ORAL -- Dosis: 20 Gotas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MMSM 08:00 MMSM 14:00
	Tipo His 33 Evol: 6 NFormula : 3	LEVOMEPRIMAZINA 20 ML GOTAS -- Via: ORAL -- Dosis: 20 Gotas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MYFR 20:00

**HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO**  
**NIT: 891855039-9**  
**CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201**  
**REGISTRO DE MEDICAMENTOS**

Sistemas Citalud  
 19/04/2018 23:04.54  
 Pag. 2

Código Habilitación: 157590079801

Lugar Atención: E.S.E. Hosp Regional

**HOSPITALIZACION**

**Cama: CAMA 108**

**Admisión:** 157625 **Fecha Ingreso:** 16/04/2018 09:29  
**Paciente:** CC 80041514 NELSON CACERES LOPEZ  
**Empresa:** NUEVA EPS S.A. -- Hospitalizado

**Sexo:** Masculino **Edad:** 34 A 5 M 10 D

**Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

	Tipo His 33 Evol: 8 NFormula : 4	QUETIAPINA 25 MG TAB -- Via: ORAL -- Dosis: 1 Tabletas -- Frec: 8 Horas -- Diluido: 0 CC SSN	MMSM 08:00 MMSM 14:00
--	-------------------------------------	---	-----------------------

**Profesional**

**Especialidad Profesional**

**Firma**

LINA MARCELA BLANCO LEGUIZAMO

Registro Medico : 25272

ENFERMERA

*[Firma manuscrita]*  
 LINA MARCELA BLANCO LEGUIZAMO  
 ENFERMERA  
 REG. 25272  
 E.S.E.

ALBER ALEXANDER PEREZ BARRERA

Tarjeta profesional : 30832

ENFERMERA

*[Firma manuscrita]*

CESAR ALEXI NIÑO MONROY

Tarjeta profesional : 35755

ENFERMERA

*[Firma manuscrita]*

ANGELA ROCIO MORENO BACCA

Tarjeta profesional : 40048157

ENFERMERA

*[Firma manuscrita]*

MONICA MARCELA SIERRA MENDEZ

Tarjeta profesional : 43640

ENFERMERA

*[Firma manuscrita]*

MARIA YANED FUENTES ROBLES

Cedula de Ciudadania : 46381982

ENFERMERA

*[Firma manuscrita]*

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 1

Fecha de Solicitud

16 4 2018

REFERENCIA Nº

HISTORIA CLINICA

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 157590079801

Fecha de Ingreso: Cama:

16/04/2018

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: NELSON CACERES LOPEZ

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: 34 Dirección Residencia: CLL 7 N 19-23

T.D. CC Nro. Identificación: 80041514

Zona: Urbano X Rural

Teléfono: 3124556401

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: SOGAMOSO Maria Olga Lopez

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

E.P.S.: NUEVA EPS S.A. -- Hospitaliz Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Nivel Socioeconómico Categoría A 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)

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA DESDE LOS 10 AÑOS. IMPORTANTES ALTERACIONES COMPORTAMENTALES CONDUCTAS DE HURTO Y PANDILLAS. MADRE DEPRESIVA. PACIENTE EXPRESA DESEO DE REHABILITACION EN ADICCIONES. EN EL MOMENTO NO PRESENTA SÍNTOMAS PSICÓTICOS NI DEPRESIVOS. SE OBSERVA MARCADAMENTE ANSIOSO IRRITABLE DEMNADANTE ASOCIA CRAVING. HOY AQUÍ Y AHORA NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO AUNQUE ESTO ES IMPOSIBLE DE PREDECIR BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA. SE INICIA TTO CON ÁCIDO VALPROICO TAB 250 MG 1-1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG 1-1-1 Y LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 20-20-20. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PROGRAMA DE ADICCIONES, SE EXPLICA CLARAMENTE A PADRES Y A PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

## DIAGNOSTICOS

Dx Principal: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS

Código Diagnóstico

Dx Rel 1: INTOXICACION ALCOHOLICA SEVERA

F192

Dx Rel 2:

Y912

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado  
PSIQUIATRIA

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

## 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

☒

PROGRAMA DE REHABILITACION EN ADICCIONES

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmación

16 4 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Médico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☐

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

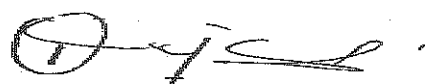
☒

Otro

## EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



DERLY JEANNINNE SANCHEZ AVILA

Registro Médico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Médico responsable







## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80041514
NOMBRES	NELSON
APELLIDOS	CACERES LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	SOGAMOSO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 04/17/2018 01:15:38 Estación de origen: 190.121.140.75

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOC y EPS-S. Artículo 6. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

Adicionalmente, las entidades que administran las afiliaciones, serán las responsables de gestionar la plena identificación de los afiliados, de acuerdo con el documento de identificación previsto en la normativa legal vigente respecto a los ciudadanos colombianos y residentes extranjeros, y también de mantener actualizado el tipo de documento, número de identificación, la novedad de fallecimiento y la respectiva modificación para su correcto registro en la BDUA.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y EOC y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se

