

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

27	9	2018	

**REFERENCIA Nº** 

HISTORIA CLINICA 3016440

Fecha de Ingreso:

Cama:

Código Habilitación:252790005501 27/09/2018 **DATOS DEL PACIENTE** JORGE ALIRIO CASTRO ROMERO Nombre del Paciente: Masculino Sexo: Edad: Dias: 14 Dirección Residencia: CENTRO Meses: 1 Años:57 CC Nro. Identificacion: 3016440 Zona: Urbano X Rural Teléfono: 3112635989 C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil M.S.I. Menor Sin Identificación Municipio: FOMEQUE A.S.I. Adulto Sin Identificación T.I. Tarieta de Identidad Seguridad Social en Salud: Contributivo X E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS -- Ever Tipo de Población Especial: E Subsidiado A.R.S. A. Indigena B. Indigente C. Menor sin Protección Nivel Socioeconómico Categoria A Vinculado Ficha SISBEN 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: ASISTE SOLO Parentesco Otro Dirección: centro Teléfono 3208087964

# **RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

#### Motivo de Consulta:

REFIERE FAMILIARES " ESTA AGRESIVO "

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE

#### **Enfermedad Actual:**

PACIENTE MASCULINO DE 578 AÑOS DE EDAD, CON ANTECDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR + HTA, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE MAS O EMNSO 2 MESES DE EVOLUCION CARCATERIZADO POR INSOMNIO, DEAMBULACION FRECUENTE, DESCUIDO PERSONAL, QUE EN EL DIA DE HOY SE AXACERBAN ASOCIADOS A AGITACION PSICOMOTORA Y AGRESIVIDAD CON FAMILIARES Y CONOCIDOS, MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIDO POR LA POLICIA PARA VALORACION.

REFIEREN FAMILIARES PACIENTE HACE DOS MESES MAL ADHERENTE A TRATAMIENTO DE BASE

#### **Antecedentes Personales:**

**HOSPITALARIOS NIEGA** 

QUIRURGICOS **NIEGA RECIENTES** 

**MEDICOS** TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

TROMBOSIS VENOSAS PROFUNDA MIEMRBO DERECHO HACE 6 AÑOS?

FC: 89 x min

HTA

**TOXICOLOGICOS NIEGA** 

**FARMACOLOGICOS** ACIDO VALPROICO 250 mg OCASIONAL

SEGUN FORMUAL 1-0-1

ACIDO VALPROICO

**TRAUMATICOS NIEGA** 

**OCUPACIONAL MECANICO** 

**FAMILIARES NIEGA** 

Examen Físico:

TEMP: 36.2 °C

TA: 146/88 mmHa GLAS: 15 puntos TALLA: 182 cm IMC: 33.51 Kg/m2

SUP: 2.37 m2 SAT: 97.1 % TAM: 107.33 mmHg PESO: 111 Kg FR: 20 x min

Cedula de Ciudadania: 1065003682

Medico General

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

REFERENĆIA N°

_				
Γ	27	9	2018	

Fecha de Solicitud

Años:57

HISTORIA CLINICA 3016440

Page 2 of 3

HOSFITAL	SAN	VICENTE	<b>DE PAUL</b>	<b>FOMEQUE</b>
01111				

Meses: 1

Edad: Dias: 14

Código Habilitación:252790005501		Fecha de Ingreso:	Cama:
		27/09/2018	
-	DATOS DEL PACIENTE		
Nombre del Paciente:	JORGE ALIRIO CASTRO ROMERO	S	Sexo: Masculino

Dirección Residencia: CENTRO

ESTADO GENERAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, TAQUILALICO con agitacion psimomotora

CABEZA / CUELLO : NORMOCEFALO, NO DOLOR A LA DIGITO PRESION DE CUERO CABELLUDO NORMO IMPLANTADO

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ MOVIMIENTO OCULARES

PABELLO AURICULAR NORMOIMPLANTADO PERMEABLE.OTOSCOPIA: NORMAL, MEMBRANA TIMPANICAS INTEGRAS

NARIZ CENTRAL SIMETRICA FOSAS NASALES PERMEABLE. SIN DOLOR A LA DIGITOPRESION

LABIOS SIMETRICOS, MUCOSAS ORAL, HUMEDA HIDRATADA FARINGE SIN SIGNOS DE INFLAMACIÓN.

CUELLO SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, GLANDULA TIROIDES NO VISIBLE NO PALPABLE.

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO EUPNEICO SIN USO DE MUSCULO ACCESORIOS, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS.RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SINCRONICOS CON LATIDOS CARDIACOS

ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE PERISTALSIS NORMOACTIVA INDOLORO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SIN ORGANOMEGALIAS. NO MASAS.

GENITOURINARIO: NO EXPLORADO

EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES

NEUROLOGICOS: CONCIENTE ORIENTADO LENGUAJE FLUIDO MARCHA COORDINADA FUERZA MUSCULAR NORMAL 5/5 RREFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES, NERVIOS CRANEALES INDEMNES. SIN RIGIDEZ DE CUELLO SIGNOS MENINGEOS NEGATIVOS.

SINTOMATICO RESPIRATORIO > 15 DIAS(SI o No): NO

SINTOMATICO DE PIEL(SI o No) : O

ABUSO SEXUAL(SI o No): NO

PRESENTA SIGNOS DE MALTRATO(SI o No): O

	DIAGNOSTICOS	Código Diagnóstico
Dx Principal: Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3:	F319	
<b>Servicio Solicitado</b> PSIQUIATRIA VALORACION URGEN	Nombre del procedimiento solicitado	Código CUPS
Falta de Camas (IP Ausencia del Profes Otro	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

KATHERINE SOTO SAEZ

Cedula de Ciudadania: 1065003682

Medico General

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: 530 - KATHERINE SOTO SAEZ

Fecha Impresion: 27/09/2018 9:15.17

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE

Código Habilitación:252790005501

27	9	2018	

REFERENCIA N°

3016440 **HISTORIA CLINICA** 

Fecha de Ingreso:

Cama:

Page 3 of 3

2	7/	09	/20	18

	27/09/201	8
DATOS DEL PACIEN	NTE	
Nombre del Paciente: JORGE ALIRIO CASTRO ROMERO		Sexo: Masculino
Edad: Dias: 14 Meses: 1 Años:57 Dirección Residencia: 0	CENTRO	
INSTITUCION A LA QUE S	E REMITE	
NOMBRE IPS E.P.S Nivel	Municipio:	279 - FOMEQUE
Fecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente	Departamento:	25 - CUNDINAMARCA
27 9 2018	Medico que Confirma: Conductor:	
Servicio que Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio)	Hospitalización	Otro
Servicio al que se Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio)	Hospitalización	Otro

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 578 AÑOS DE EDAD, CON ANTECDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR + HTA, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE MAS O EMNSO 2 MESES DE EVOLUCION CARCATERIZADO POR INSOMNIO, DEAMBULACIÓN FRECUENTE, DESCUIDO PERSONAL, QUE EN EL DIA DE HOY SE AXACERBAN ASOCIADOS A AGITACION PSICOMOTORA Y AGRESIVIDAD CON FAMILIARES Y CONOCIDOS, MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIDO POR LA POLICIA PARA VALORACION. REFIEREN FAMILIARES PACIENTE HACE DOS MESES MAL ADHERENTE A TRATAMIENTO DE BASE. AL INGRESO PACINETE CONEINETE ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TAQUILALICO, CON AGITACION PSICOMOTORA, SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SINGOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SINGOS DE BAJO GASTO CARDIACO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION MEDICA CON ANTIPSICOTICO INTRAVENOSO Y COMO DROGA DE RESCATE BENZODIAZEPINA. SE DECIDE INIAR TRAMITE DE REMISISON DE CARCATER URGENTE PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA. YA QUE NO CONTAMOS EN LA INSTITUCION CON ESPECIALISTAS ADECUADOS PARA SU MANEJO

#### **EVOLUCION**

Fecha: 27/09/2018 09:11

#### **Analisis**

PACIENTE MASCULINO DE 578 AÑOS DE EDAD, CON ANTECDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR + HTA, QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO DE MAS O EMNSO 2 MESES DE EVOLUCION CARCATERIZADO POR INSOMNIO, DEAMBULACION FRECUENTE, DESCUIDO PERSONAL, QUE EN EL DIA DE HOY SE AXACERBAN ASOCIADOS A AGITACION PSICOMOTORA Y AGRESIVIDAD CON FAMILIARES Y CONOCIDOS, MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIDO POR LA POLICIA PARA VALORACION. REFIEREN FAMILIARES PACIENTE HACE DOS MESES MAL ADHERENTE A TRATAMIENTO DE BASE. AL INGRESO PACINETE CONEINETE ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TAQUILALICO, CON AGITACION PSICOMOTORA, SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SINGOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SINGOS DE BAJO GASTO CARDIACO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACION MEDICA CON ANTIPSICOTICO INTRAVENOSO Y COMO DROGA DE RESCATE BENZODIAZEPINA, SE DECIDE INIAR TRAMITE DE REMISISON DE CARCATER URGENTE PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA. YA QUE NO CONTAMOS EN LA INSTITUCION CON ESPECIALISTAS ADECUADOS PARA SU MANEJO

## Plan de Tratamiento

**OBSERVACION** TAPON VENOSO HALOPERIDOL 1 AMP IV AHORA MIDAZOLAN 1 AMP IV DE RESCATE CONTROL D SIGNOS VIATLES Y AVISAR CAMBIOS

KATHERINE SOTO SAEZ

Cedula de Ciudadania : 1065003682

Medico General

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



Paciente:

Empresa:

# **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL**

NIT: 800174375-5 CALLE 4 5 - 00 Tel. 8485378

Urgencias Evoluciones

Sistemas Citisalud 28/09/2018 6:52.36 Page 1 of J

Lugar Atencion: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE

Admisión No.: 1872

187210

JORGE ALIRIO CASTRO ROMERO

Sexo: M

**Edad:** 57 A 1 M 15 D

Código Habilitación:25279000550

CC 3016440 EPS FAMISANAR SAS

Tipo Usuario: Tipo Afiliado: Contributivo

Contrato: Evento

EFO FAMIOANAN S

Fecha: 28/09/

Cotizante

Cama:

**EVOLUCION No.** 

1

28/09/2018 06:52

**Especialidad:** 

Dx Principal:

F319

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

#### **SUBJETIVO:**

MANIFIESTA QUIE SE QUIERE IR,

### **OBJETIVO:**

PACIENTE CON SV DENTRO DE LO NORMAL, CCC NORMAL MANIFIESTA QUE SE QUIERE IR. CARDIO PULMONAR PULMONES VENTILADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOBRE AGREGADO ALMOMENTO DEL EXAMEN.

ABDOM, EN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION PERISTALSIS POSITIVA NO SEPALPAN MASAS NI VICEROMEGALIA ALMOMENTO DEL EXAMEN.

G/U DIURESIS POSITIVA DEPOSICIONES POSITIVA.

REF NORMAL.

## **ANALISIS**

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL SE CONTINUA CON TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR PSIOQUIATRIA.

#### **PLAN DE TRATAMIENTO:**

PENDIENTE REMISION.

Edinson Julio Julio Medico y Cirujano U. Metropolitana C.C. 19.581,527

EDINSON JULIO JULIO Tarjeta profesional: 19561527

Medico General

Impreso por : 208 - EDINSON JULIO JULIO