Fecha Actual: miércoles, 12 septiembre 2018



## SISTEMA DE REFERENCIA SIS 412 A

Edad: 22 Años \ 8 Meses \ 9 Días

Direccion: CARRERA 5B N° 14-66

Nombre: ROBERTH ANDRES CORTES ROMERO

Documento / Historia : 03/01/1996 Sexo : Masculino F. Naci.

> Telefono: 3204626623 Fecha: 12/09/2018

Procedencia: DUITAMA (BOYACA) Entidad: CON02201 - NUEVA EPS SA No. Ingreso: 798345

Cama: 015-UR Regimen: Contributivo Estrato: CUOTA MODERADORA NIVEL UNO 3000

**REFERENCIA N° 48743** 

**SEGUIRIDAD SOCIAL** 

n Contributivo Nivel SocioEconómico: SISBEN Nivel n **Tipo Paciente:** 

SocioEconómico:

Parentesco:

Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial:

**EVENTO** 

Tipo Evento:

MARIA RUBIELA ROMERO Responsable

Paciente:

Antecedentes:

Dirección: Teléfono: 3204626623

**RESUMEN HISTORIA CLÍNICA** 

Motivo Consulta: Motivo Consulta

ESTABA CONSUMIENDO

**Enfermedad Actual:** Enfermedad Actual

PACIENTE MACULINO DE 22 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, QUIEN CONSULTA TRAIDO POR LA MADRE POR CUADRO CLÍNICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISODIO DE DESORIENTACION AGITACION PSICOMOTORA, ANSIEDAD, MANIFESTACIONES VEERBALES CON DESEOS AUTOLESIVOS, DELIRIO MESIANICO, MADRE ACOMPAÑANTE REFIERE QUE EPISODIO SE ORIGINO POSTERIOR A CONSUMO APARENTEMENTE DE MARIHUANA, NO REFIERE PRESENCIA PREVIA DE IDEACION SUICIDA

Fecha: 11/09/2018, Tipo: Médicos

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - BRONCONEUMONIA EN LA INFANCIA

Fecha: 11/09/2018, Tipo: Quirúrgicos

NO REFIERE

Fecha: 11/09/2018, Tipo: Alérgicos

**NO REFIERE** 

Fecha: 11/09/2018, Tipo: Transfusionales

NO REFIERE

Fecha: 11/09/2018, Tipo: Tóxicos

CONSUMIDOR DE MARIHUANA, COCAINA ALCOHOL TABAQUISMO

Fecha: 11/09/2018, Tipo: Traumáticos

**NO REFIERE** 

Fecha: 11/09/2018, Tipo: Familiares

NO REFIERE

**Examen Físico:** Glucometria: 0 Temperatura: 37,0 Perfusion: < 2 Estado de conciencia: Alerta PVC: 0 Apertura Ocular Espontanea 4

Respuesta VerbalOrientación 5 Respuesta MotoraObedece Ordenes 6 IMC 0 Estado General: PACIENTE INGRESA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL COSNCIENTE ALERTA ORIENTADO AFEBRIL EUPNEICO HIDRATADO Cabeza y organos de los sentidos: NORMOCEFALO ISOCORIAS MDIRIATICAS NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA

ORAL HUMEDA OROFARINGE SIN ALTERACIONES Torax y cardio -Pulmonar: SIMETRICO DISTENSIBILIDAD EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE SIN VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS EN FRECUENCIA E INTENSIDAD Genito - urinario: PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA Musculo - esqueletico: EUTROFICAS Neurologico: SIN DEFICIT

MOTOR NI SENSITIVO APARENTE SIN FOCALIZACIONES, BRADIPSIQUICO BRADILALICO, PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, MARCHA SIN LATERALZIACION Piel y faneras: LO DESCRITO Cuello: MOVIL SIN ADENOMEGALIAS Miembros: SIMETRICOS SIN EDEMAS GlucometriaFalse SO2False PVC False

DolorNo Escala de dolor: --- FIO20 FIO2False

Signos Vitales: TA: 110/70/83 | FC: 65 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 /0| TC: 36 | Peso: 0,0000

Resultados Exámenes Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Falta\_Cama\_IPS\_Remite Motivo Remisión:

**Descripción Motivo:** 

Nombre IPS: Nivel:

Municipio: Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias Descripción: Servicio Remitido: Urgencias Descripción:

Resumen H.Clínica:

Nombre reporte: HCRPReporteDBase Pagina 1/2 CRY006

Fecha Actual: miércoles, 12 septiembre 2018

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE COCAINA Y MARIHUANA HACE 2 AÑOS. VARIOS DIAS DE SINTOMAS PSICOTICOS POR LO CUAL ES TRAIDO POR LA MAMA EL DIA DE AYER AL SERVICIO DE URGENCIA DE ESTA INSTITUCION. PACIENTE CON AGITACION PSICMOTORA INTENTO DE FUGA AMENAZA CON ROMPER VIDRIOS ALTAMENTE AGRESIVO HA REQUERIDO ESQUEMA DE SEDACION. SE INICIA TTO CON RISPERIDONA TAB 2 MG 1-0-1 LORAZEPAM TAB 1 MG 1-1-1. ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN Y AGITACIÓN Y FUGA REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM.SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIARES DE PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

Fecha Confirmación: 12/septiembre/2018 Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS
CÓDIGO NOMBRE

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

SERVICIOS

CÓDIGO NOMBRE

DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA Registro Medico: 46375585

PSIQUIATRIA