

Código: HC-GIN-001

Versión: 001

Fecha: 12-11-2008

Página: 1 de 1

HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA ESE MONTENEGRO

REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA ESE MONTE A: OTRA INSTITUCIÓN

CÓDIGO: 890000400HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA

MUNICIPIO: MONTENEGRO

FECHA SOLICITUD: 16/08/2018

ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL

EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS

MOTIVO DE REMISIÓN: VALORACION x ESPECIA

SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 1097730139 Paciente AGUIRRE SANCHEZ JUAN JOSE

Fecha Nacimiento: 19/11/1997 Edad: 20 año(s) Sexo: MASCULINO

Residencia Habitual: COLOMBIA* QUINDIO* MONTENEGRO

Responsable del Paciente

.

Residencia Actual: .

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Subsidiado - Número de Ficha Sisben: Nombre EPS/ARS/CAJA: NUEVA EPS S.A.Nivel de Pobreza: SUBSIDIADO SIN COPAGO

SERVICIOS SOLICITADOS

VALORACION POR PSIQUIATRIA

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: F313 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO

OBSERVACIONES

DATOS GENERALES.
Historia: 1097730139
Nombre: JUAN JOSE AGUIRRE SANCHEZ
Edad: 20 Años
Sexo: Masculino
Etnia: NO DEFINIDO
Barrio F: CIUDAD ALEGRIA
Direccion: ALOJ MZ 9
Municipio F: MONTENEGRO
Telefono: 3147381687
Estado Civil: Soltero
Fecha: 16/08/2018
Hora: 12:54
Ocupacion: OFICIOS VARIOS
E.A.P.B.: NUEVA EPS S.A.
Convenio: SUBSIDNUEVAEPS

TRIAGE
Tres:SI

DATOS DEL ACOMPAÑANTE.
Nombre del acompañante: .
Parentesco: .
Telefono Acom.: .

El paciente llega por sus propios Medios?
Si.:SI
Hora Atencion Medico.: 13:00

Formas de Violencia
Formas de Violencia.: NINGUNA

Notificacion a Instituciones
Policia:NO
Policia Judicial:NO
Fiscalia:NO
Unidad Reaccion Inmediata (URI):NO
Comisaria de Familia:NO
Instituto Colombiano Bienestar Familiar:NO
CTI:NO
Sijin:NO
Dijin:NO

DATOS DE URGENCIAS.
Hora llegada urgencias...: 00

DATOS DE LA CONSULTA.
Motivo de la Consulta:*ESTA AGRESIVO **
Enfermedad Actual:PACIENTE QUE ES TRAI DO CONAYUDA DE LA POLICIA* POR CUADRO DE EPISODIOS DE AGRESIVIDAD EN SU CASA* ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUE DESDE HACE +/- 1 MES NO SE ESTA TOMANDO SUS MEDICAMENTOS

Antecedentes Personales
Quirurgicos.:NO
Alergicos.:NO
Patológicos:NO
Exposicion a Toxicos: NO
Abuso de Farmacos en General: NO
Consumo de sustancias Psicoactivas: NO
Enfermedad Mental.: 0.NO
Comentarios Antecedentes Personales:TRNASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN TTO CON RISPERIDONA 25 MG CADA 15 DIAS* CARBONATO DE LITIO 300 MD DIA* NO LA TOMA* TOXICOS: MARIHUANA*

Antecedentes Familiares
Comentarios Antecedentes Familiares:NIEGA

Estado de Conciencia
Alerta:SI

Medidas Antropometricas
Peso (Kg):65.00
Talla(cm):165.00

Signos Vitales
Temperatura:36.50
Frecuencia Cardiaca.:80
Frecuencia Respiratoria.:20
Presion Arterial Sentado.: 120/80

Cabeza
Normal:SI

Ojos
Normal:SI

Nariz
Normal:SI

Oidos
Normal:SI

Boca
Normal:SI

Faringe

REMISIÓN DE PACIENTES

Normal:SI

Cuello
Normal:SI

Respiratorio
Normal:SI

Cardiovascular
Normal:SI

Abdomen
Normal:SI

Genitourinario
Normal:SI

Extremidades
Normal:SI

Columna Vertebral
Normal:SI

Osteomuscular
Normal:SI

Estado Mental
Normal:SI

Neurologico
Normal:SI

Piel y Faneras
Normal:SI

Dolor Torácico
No....:SI

EXAMEN FÍSICO
Observaciones:PACIENTE AGRESIVO EXAHALTADO* COSNCIENTE*HIDRATADO
CABEZA CARA Y CUELLO: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVASW A LA LUZ* ESCLERAS ANICTERICAS.CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA
TORAX Y CARDIOPULMONAR: SIMETRICO* EXPANDIBLE* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS* MURMULLO AUDIBLE SIN AGREGADOS* SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION* SIN MEGALIAS* PERISTALSIS POSITIVA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO
EXTREMIDADES SIMETRICAS* SIN EDEMAS BUENA PERFUSION DISTAL* PULSOS DISTALES PRESENTES.
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

DIAGNOSTICO
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Dx. Principal: F313-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR* EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Analisis y conclusion del caso:PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO DE AGRESIVIDAD MAL ADHERETNE AL TRATAMEINTO DESDE HACE 1 MES* ES TRAIIDO POR LA POLICIA* INGRESA AGRESIVO IRRITABLE* SE CONSIDERA DAR MANEJO Y REMITIR PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA DEFINRI TRATAMIETNO ADECUADO

CONDUCTA.
Plan de Tratamiento:ACOMPañANTE PERMANENTE
SS100CC + 1 AMP MIDAZOLAM SINO IM
FLUOXETINA 1 TAB VO AHORA
REMISION A PSIQUIATRIA
CSV YAC

ESTADO DEL USUARIO AL EGRESO
Vivo.:SI

DESTINO DEL USUARIO
Destino.: REMISION

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente
DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: CARLOS ANDRES POLO AHUMADA
Firma

Carlos Andrei Polo Ahumada

Registro 1042445289