

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FU

REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA A:	OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO:	900750333	HOSPITALO NUESTAR SEÑORA DE LAS MERCEDES
MUNICIPIO:	FUNZA	FUNZA
FECHA SOLICITUD:	25/07/2018	ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL
EVENTO:	ENFERMEDAD GENERAL	
SERVICIO QUE REMITE:	URGENCIAS	MOTIVO DE REMISIÓN: MAYOR NIVEL DE COMPL
SERVICIO AL QUE REMITE:	URGENCIAS	

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia:	TI. 1192757514	Paciente	ROJAS MOGOLLON ESTEBAN
Fecha Nacimiento:	11/01/2001	Edad:	17 año(s) Sexo: MASCULINO
Residencia Habitual:	COLOMBIA* CUNDINAMARCA* FUNZA		
Responsable del Paciente	FLOR MARINA MOGOLLON BELTRNA		
Madre	3138952806		
Residencia Actual:	..		
AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL			
Régimen Contributivo - Cotizante - Trabajador Independiente Administradora: EPS FAMISANAR SAS			

SERVICIOS SOLICITADOS

psiquiatria

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: F238 OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS
--

OBSERVACIONES

PACIENTE MASCULINO EN LA SEGUNDA DECADA DE LAVIDA QUIEN INGRESA TRAIIDO POR POLICIA NACIONAL QUIENES RECIBEN EL LLAMADO DE FAMILIARES QUIENES MANIFIESTAN EL MENOR PRESENTA EPISODIOS PSICOTICOS CON AGRESION A FAMILIARES Y DAÑOS EN LA ESTRUCTURA DE LA CASA* EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL POCO COLABORADOS NO }RESPONDE AL INTERROGATORIO* SE CONSOIDERA EN PRIMERA INSTANCIA TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POR LO QUE CONSIDER NECESITA VALORACION POR PARTE DE PSICOLOGIA DE MANERA URGENTE *SEINICA TRAMITE DE REMISON EN CASO DE EPISODIO PSCIOTICO SE TOMARAN NUEVAS DECISIONES* SE EXPLICA A FAMILIARES Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR
--

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 25/07/2018 10:22 PM - JULY ANDREA CASTAÑO MURCIA - MEDICINA GENERAL
I-IDENTIFICACIÓN
Nombre: ESTEBAN ROJAS MOGOLLON
Historia: 1192757514
Barrio F: CENTRO
Direccion: CENTRO
Edad: 17 Años
Estado Civil: Soltero
Fecha Nacimiento F: 11/01/2001
Municipio F: FUNZA
Nombre Responsable F: FLOR MARINA MOGOLLON BELTRNA
Sexo: Masculino
Telefono: 8262948
Telefono Responsable F: 3138952806
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Zona: URBANO
II-MOTIVO DE CONSULTA
Fecha: 25/07/2018
Hora: 22:17
Es un reingreso por el mismo Dx?: NO APLICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Motivo de Consulta:MC:"LA POLICIA O TRAJO PORQUE AGRESION ENEL HOGAR "
Es un Accidente Laboral?:NO
III-ENFERMEDAD ACTUAL
Enfermedad Actual:PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA EN COMPIA DE FAMILIAR HERMANA KATHERIN SANCHEZ*QUIEN REFIER CUADRO LCINICO DE TRES MESES DE EVOLCUION CONSISTEBTE EN EPISODIOS MANIACOS *AGRESION A FAMILIARESDAÑOS ALOS OBJETOS DE SU HOGAR* HERMANA REFIERE QUE EL MENOR NO HA AEPTADO NINGUN TRATAMIENTO MEDICO MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIIDO POR LA POLICIA. ENEL MOMNTO PACINTE NO COLABORADOS NO RESPONDE AL INTERROGATORIO
Verificar Si existen Signos de Peligro en General
Observaciones:.
SINTOMAS
Tiene Tos o Dificultad Para Respirar:NO
Sibilancias*: .
Observaciones:...
Tiene Diarrea:NO
Vive o Visito en los Ultimos 15 Dias
Tiene Dolor de Oido*:NO

REMISIÓN DE PACIENTES

Tiene Problema de Oído:NO

Exudado blanco - eritema en garganta:NO

Educación En:

Prevencion de Abuso Sexual:NO

Lactancia Materna*:NO

Alimentacion*:NO

Estimulacion:NO

Habitos de Vida Saludable:NO

Lactancia Materna-:NO

Medidas de Buen Trato:NO

Prevencion Accidentes en el hogar:NO

Puericultura:NO

Signos de Alarma*:NO

Otros:.

IV-REVISION POR SISTEMA

Revision por Sistemas:.

Menarquia

No:SI

Inicio Vida Sexual

No-:SI

Paridad

Gemelares:NO

Gestante

No.:SI

V-ANTECEDENTES

1. Patológicos:NO REFIERE

2. Farmacológicos:NO REFIERE

3. Quirúrgicos:NO REFIERE

4. Tóxicos:NO REFIERE

5.Tóxicos:-

6. Alérgicos:-

7. Traumáticos:-

8. Psiquiátricos:NO REFIERE

10. Enfermedades de la Infancia:NO REFIERE

11. Familiares:NO REFIERE

12. Otros:NO REFIERE

Estado de Conciencia

Consciente:SI

Signos Vitales

Tensión Arterial (TA): 100/70

Frecuencia Cardiaca (FC):82.00

Frecuencia Respiratoria (FR):18

Temperatura °C:37.00

Peso (Kg):1.00

Talla (m):1.00

I.M.C.:1.00

Perímetro Cefálico:1

Oximetría:95.00

Glasgow: 15/15

Hallazgos

Cabeza y Cuello:CABEZA: NORMCEFALO* PUPILAS ISOCÓRICAS* NORMORREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS* ANICTERICAS* MUCOSA ORAL HUMEDA* OROFARINGE NO CONGESTIVA* NO CIANOSIS PERIORAL.

CUELLO: MÓVIL* NO DOLOROSO* SIN ADENOPATÍAS* NI MASAS* SIN INGURGITACIÓN YUGULAR* NI SOPLOS CAROTIDEOS.

Estado general:NORMAL

Tórax y Mama

Cardiopulmonar:TÓRAX: EXPANSIÓN SIMÉTRICA SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS NO DOLOR A LA DIGITOPRESION* MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO PRESENCIA DE ESTERTORES.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS* DE BUEN TONO E INTENSIDAD* SIN SOPLOS* NO FROTE PERICARDICO.

Hallazgos

Abdomen:ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES Y NORMALES* SIN SOPLOS BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES* SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

Genitourinario:NORMAL

Extremidades:NORMAL

Piel:NORMAL

Neurológico:NEUROLÓGICO: CONSCIENTE* ALERTA* ORIENTADO* EN LAS TRES ESFERAS* SIN DÉFICIT APARENTE DE PAR CRANEAL* FUERZA SIMÉTRICA 5/5 NO DÉFICIT SENSITIVO* REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++ NO POSICIONES NI MOVIMIENTOS ANORMALES* NO SIGNOS DE MENINGEOS* NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA.

VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx. Principal: F238-OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

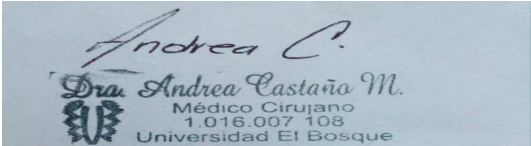
Análisis y Conducta:PACIENTE MASCULINO EN LA SEGUNDA DECADA DE LAVIDA QUIEN INGRESA TRAIIDO POR POLICIA NACIONAL QUIENES RECIBEN EL LLAMADO DE FAMILIARES QUIENES MANIFIESTAN EL MENOR PRESENTA EPISODIOS PSICOTICOS CON AGRESION A FAMILIARES Y DAÑOS EN LA ESTRUCTURA DE LA CASA* EN

REMISIÓN DE PACIENTES

EL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL POCO COLABORADOS NO
}RESPONDE AL INTERROGATORIO* SE CONSOIDERA EN PRIMERA INSTANCIA TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POR
LO QUE CONSIDER NECESITA VALORACION POR PARTE DE PSICOLOGIA DE MANERA
URGENTE *SEINICA TRAMITE DE REMISON EN CASO DE EPISODIO PSCIOTICO SE TOMARAN NUEVAS DECISIONES*
SE EXPLICA A FAMILIARES Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: JULY ANDREA CASTAÑO MURCIA

Firma



Registro 1016007108