

Datos Personales: Nombre del Paciente: MAICOL ANDRES RAMIREZ VEGA

Identificación: 1010046061

Genero: Masculino

Fecha de Nacimiento: 02/03/1996 12:00:00 a. m. Edad: 22 Años 1 Meses 3 Días

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3143772397

Dirección de Residencia: CARRERA 1 N 4-76

Procedencia: ZIPAQUIRA

Ocupación:

Datos de Afiliación: Entidad: E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado

Nivel Estrato: NIVEL 1 SUBSIDIADO

Datos del Ingreso: Nombre del acudiente:

Telefono del acudiente:

Dirección del acudiente:

Ingreso: 4153192

Fecha de Ingreso: 05/04/2018 5:32:27 a. m.

Causa Externa: Enfermedad_General

Finalidad de Consulta: No_Aplica

REFERENCIA No. 29994

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

TRAIDO POR PERSONAL DE LA ALCALDIA POR PERSISTENCIA DE AGITACION SICOMOTORA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDO POR FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA POR CUADRO DE EPISODIOS DE AGITACION Y AGRESIVIDAD, PACIENTE QUIEN TIENE CONDICION HABITANTE DE CALLE QUIEN ES TRAIDO POR AGENTES DE ALCALDIA, YA CUENTA CON VALORACION Y ORDENENS POR PARTE DE SIQUIATRIA PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ESQUIZOFRENIA. NIEGA MANEJO EN EL MOMENTO. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. QUIRURGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NO SABE FARMACOLOGICOS: NO TOMA (ACIDO VALPROICO) TOXICO-ALERGICOS: CONSUMIDOR SUSTANCIAS PSICOACTIVOS. FAMILIARES: NIEGA.

ANTECEDENTES

Fecha: 03/06/2014, Tipo: Médicos NO REFIEREN Fecha: 03/06/2014, Tipo: Alérgicos NO REFIERE Fecha: 07/10/2015, Tipo: Médicos CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Fecha: 07/10/2015, Tipo: Quirúrgicos NIEGA Fecha: 07/10/2015, Tipo: Alérgicos NIEGA Fecha: 09/11/2015, Tipo: Médicos CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EN MANEJO CON LEVOMEPROMAZINA, OLANZAPINA Y LORAZEPAM Fecha: 09/11/2015, Tipo: Quirúrgicos NIEGA Fecha: 09/11/2015, Tipo: Alérgicos NIEGA

EXAMEN FISICO

VER HISTORIA

TA 110/70mmHg FC 88x min FR 18x min T °C Glasgow 15/ 0

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Resumen de Historia Clínica

PACIENTE MASUCUCLINO EN LA TERCERA DECADA DE LA VIDA QUIEN CURSA CON EPISODIO MANIACO. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, ACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EPISODIO DE AGITACION, AFFECTO AGRESIVO, LABILIDAD EMOCIONAL, EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES. PACIENTE CUENTA CON ORDENES PARA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR PARTE DE SIQUIATRIA, EL CUAL FUE ACEPTADO EN EMANUEL EN AMBULANCIA MEDICALIZADA. SE EXPLICA CONDICION ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------

Medico: SANTIAGO PRIETO ROJAS

Registro Médico: 1032417202

Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

*Atendido
Clínica Emmanuel Rojas
Ambulancia
Santiago Prieto Rojas
Medicalizado.*

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP1032417202

Datos Personales: Nombre del Paciente: MAICOL ANDRES RAMIREZ VEGA
Genero: Masculino Fecha de Nacimiento: 02/03/1996 12:00:00 a. m. Edad: 22 Años 1 Meses 3 Días Estado Civil: Soltero
Telefono: 3143772397 Dirección de Residencia: CARRERA 1 N 4-76
Procedencia: ZIPAQUIRA Ocupación:

Datos de Afiliación: Entidad: SZE001 - E.P.S. FAMISANAR S.A.S. SUBSIDIADO
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado Nivel Estrato: NIVEL I SUBSIDIADO

Datos del Ingreso: Ingreso: 4153192 Fecha de Ingreso: 05/04/2018 5:32:27 a. m.
Servicio de Ingreso: Ambulatorio Cama:

Fecha de Egreso: 05/04/2018 12:12:08 a. m. Servicio de Egreso: Estado Doc. Registrado

Motivo de Solicitud :

RAIDO POR PERSONAL DE LA ALCALDIA POR PERSISTENCIA DE AGITACION SICOMOTORA

Enfermedad Actual:

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIIDO POR FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA POR CUADRO DE EPISODIOS DE AGITACION Y AGRESIVIDAD, PACIENTE QUIEN TIENE CONDICION HABITANTE DE CALLE QUIEN ES TRAIIDO POR AGENTES DE ALCALDIA, YA CUENTA CON VALORACION Y ORDENENS POR PARTE DE SIQUIATRIA PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ESQUIZOFRENIA NIEGA MANEJO EN EL MOMENTO, ANTECEDENTES PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA, TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIRURGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NO ABUSO FARMACOLOGICOS: NO TOMA (ACIDO VALPROICO) TOXICO-ALERGICOS: CONSUMIDOR SUSTANCIAS PSICOACTIVOS. FAMILIARES: NIEGA.

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 03/06/2014 12:46 a. m. Detalle: NO REFIERE Tipo:Alérgicos Fecha: 03/06/2014 12:46 a. m. Detalle: NO REFIERE Tipo:Médicos Fecha: 07/10/2015 10:20 a. m. Detalle: CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Tipo:Quirúrgicos Fecha: 07/10/2015 10:20 a. m. Detalle: NIEGA Tipo:Alérgicos Fecha: 07/10/2015 10:21 a. m. Detalle: NIEGA Tipo:Médicos Fecha: 09/11/2015 09:35 p. m. Detalle: CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EN MANEJO CON LEVOMEPRIMAZINA, OLANZAPINA Y LORAZEPAM Tipo:Quirúrgicos Fecha: 09/11/2015 09:36 p. m. Detalle: NIEGA Tipo:Alérgicos Fecha: 09/11/2015 09:36 p. m. Detalle: NIEGA

Revisión del Sistema :

SIN ALTERACIONES

Examen Físico :

Nombre Médico: PRIETO ROJAS SANTIAGO

C. M. 1032417202
MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

Médico que modifica: CUBILLOS MONTAÑO ANGHELO GIOVANNY

C. M. 1018454094
MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZP1018454094
AUTORIZADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

5 de abril de 2018 12:15 p. m.

Datos Personales: Nombre del Paciente: MAICOL ANDRES RAMIREZ VEGA

Identificación: 1010046061

Genero: Masculino

Fecha de Nacimiento: 02/03/1996 12:00:00 a. m. Edad: 22 Años 1 Meses 3 Dias

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3143772397

Dirección de Residencia: CARRERA 1 N 4-76

Procedencia: ZIPAQUIRA

Ocupación:

Datos de Afiliación: Entidad: SZE001 - E.P.S. FAMISANAR S.A.S. SUBSIDIADO

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado

Nivel Estrato: NIVEL I SUBSIDIADO

Datos del Ingreso: Ingreso: 4153192

Fecha de Ingreso: 05/04/2018 5:32:27 a. m.

Servicio de Ingreso: Ambulatorio

Cama:

Fecha de Egreso: 05/04/2018 12:12:08 a. m.

Servicio de Egreso:

Estado Doc. Registrado

Motivo de Solicitud :

TRAIDO POR PERSONAL DE LA ALCALDIA POR PERSISTENCIA DE AGITACION SICOMOTORA

Enfermedad Actual:

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDO POR FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA POR CUADRO DE EPISODIOS DE AGITACION Y AGRESIVIDAD. PACIENTE QUIEN TIENE CONDICION HABITANTE DE CALLE QUIEN ES TRAIDO POR AGENTES DE ALCALDIA, YA CUENTA CON VALORACION Y ORDENENS POR PARTE DE SIQUIATRIA PARA MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ESQUIZOFRENIA, NIEGA MANEJO EN EL MOMENTO. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: ESQUIZOFRENIA, TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR. QUIRURGICOS: NIEGA HOSPITALARIOS: NO SABE FARMACOLOGICOS: NO TOMA (ACIDO VALPROICO) TOXICO-ALERGICOS: CONSUMIDOR SUSTANCIAS PSICOACTIVOS. FAMILIARES: NIEGA.

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 03/06/2014 12:46 a. m. Detalle: NO REFIERE Tipo:Alérgicos Fecha: 03/06/2014 12:46 a. m. Detalle: NO REFIERE Tipo:Médicos Fecha: 07/10/2015 10:20 a. m. Detalle: CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Tipo:Quirúrgicos Fecha: 07/10/2015 10:20 a. m. Detalle: NIEGA Tipo:Alérgicos Fecha: 07/10/2015 10:21 a. m. Detalle: NIEGA Tipo:Médicos Fecha: 09/11/2015 09:35 p. m. Detalle: CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EN MANEJO CON LEVOME PROMAZINA, OLANZAPINA Y LORAZEPAM Tipo:Quirúrgicos Fecha: 09/11/2015 09:36 p. m. Detalle: NIEGA Tipo:Alérgicos Fecha: 09/11/2015 09:36 p. m. Detalle: NIEGA

Revisión del Sistema :

SIN ALTEARCIONES

Examen Físico :

Nombre Médico: PRIETO ROJAS SANTIAGO

R.M. 1032417202

MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

Médico que
modifica: CUBILLOS MONTAÑO ANGHELO GIOVANNY

R.M. 1018454094

MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZPI018454094

5 de abril de 2018 12:15 p. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]



Hospital Universitario De La Samaritana

899999032

Conmutador 4077075 - 7051111

EPICRISIS PARCIAL

No. Historia Clínica

1010046061

Fecha de Registro: 05/04/2018 6:50:08 a. m.

Consecutivo:

Nº173035

Página:

Página 3/3

ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

Estado del Paciente: VIVO

Justificación :

Plan Ambulatorio :

Plan de Manejo: REMISION TAPON HEPARINIZADO MIDAZOLAM 10 MG IV DOSIS UNICA HALOPERIDOL 5 M CADA 8 HRO ASCSV.AC

Indicaciones Médicas:

REMISION A CLINICA EMANUEL

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE
N01T01	TAPON HEPARINIZADO
N01AM023701	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml
N03AD013701	DIAZEPAM 10mg/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml
N05AH001701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml

Respuesta Examen :

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Regreso	F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTAN

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
	F250	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO

Atención Inicial de Urgencias

Nombre Médico: PRIETO ROJAS SANTIAGO

R.M. 1032417202

MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

Médico que
modifica:

R.M. 1018454094

MEDICINA DE URGENCIAS Y
HOSPITALARIA

RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Impreso por: ZP1018454094

5 de abril de 2018 12:15 p. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NTT [899999032-5]