

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

29 10 2018

REFERENCIA N°

20,057

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA

Código Habilitación: 258750003201

Fecha de Ingreso:

Cama:

29/10/2018

DATOS DEL PACIENTENombre del Paciente: EVERTH JAVIER ALDANA TRIANASexo: MasculinoEdad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia: Q NEGRA CENTROT.D. CC Nro. Identificación: 3137312Zona: Urbano X RuralTeléfono: 3134567162

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: QUEBRADANEGRA

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

Seguridad Social en Salud: Contributivo**E.P.S.:** E.P.S. SANITAS S.A. -- EVEN **Tipo de Población Especial:** ESubsidiado X A.R.S. Nivel Socioeconómico Estrato 0 (0%) A. Indígena B. Indigente C. Menor sin ProtecciónVinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico 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: -Parentesco Otro HermanaDirección: -Teléfono 3134567162**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA****Motivo de Consulta:**

ESTA MUY ALTERADO

Enfermedad Actual:

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, SIN MANEJO FARMACOLOGICO, QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE HERMANA NERLY ALDANA, REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR AGRESIVIDAD CON FAMILIARES, SE TORNA AMENAZANTE CON FAMILIARES Y VECINOS, REFIERE LA HERMANA " FUE HASTA DONDE EL ALCALDE A AMENAZARLO Y TRATARLO MAL". HACE 20 DIAS FUE REMITIDO A CLINICA LA PAZ, SIN EMABGO PACIENTE SE ESCAPO.

Antecedentes Personales:

QUIRURGICOS

NIEGA

MEDICOS

DIABETES MELLITUS IR

TOXICOLOGICOS

NIEGA

FARMACOLOGICOS

INSULINA GLARGINA 44 UI
GLULISIN 14 UI CADA 8 H
DAPAGLITOZONA 10 MG
SITAGLIPTINA + METFORMINA 1 TAB CADA 12 H

Examen Fisico:

TA: 148/106 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 78 x min

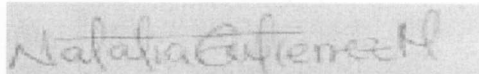
PESO: 73 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 16 x min

TEMP: 36 °C

SAT: 96 %



NATALIA ANDREA GUTIERREZ MUNOZ

Cedula de Ciudadanía : 1016057738

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

29 | 10 | 2018

REFERENCIA N° 20,057

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

29/10/2018

ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Código Habilitación: 258750003201

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: EVERTH JAVIER ALDANA TRIANA

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: Q NEGRA CENTRO

ESTADO GENERAL : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA / CUELLO : C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL, CON FARINGE NO CONGESTIVA. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. CUELLO SIMETRICO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.

CARDIOPULMONAR : TORAX: SIMETRICO NORMOEXPLANSIBLE, SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN : ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO APARENTA SER DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN HEPATO NI ESPLENOMEGALIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES : EXTREMIDADES: SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2SEG.

NEUROLOGICOS : NEUROLOGICO: ALERTA, COLABORADOR. SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NI FOCALIZACIONES. NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

F319

Dx Principal: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA
VALORACION

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite) ☐
4. Ausencia del Profesional (IPS remite) ☐
7. Otro ☐2. Falta insumos y/o suministros ☐
5. Requiere otro nivel de atención ☒3. Falta de Equipo(s) ☐
6. Voluntario ☐

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmación

29 | 10 | 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

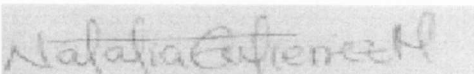
☐

Hospitalización

☐

Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA



NATALIA ANDREA GUTIERREZ MUNOZ

Cedula de Ciudadania : 1016057738

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha de Solicitud

29 | 10 | 2018

REFERENCIA N° 20,057

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

29/10/2018

ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Código Habilitación: 258750003201

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: EVERTH JAVIER ALDANA TRIANA

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: Q NEGRA CENTRO

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, SIN MANEJO FARMACOLOGICO, QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE HERMANA NERLY ALDANA, REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR AGRESIVIDAD CON FAMILIARES, SE TORNA AMENAZANTE CON FAMILIARES Y VECINOS, REFIERE LA HERMANA " FUE HASTA DONDE EL ALCALDE A AMENAZARLO Y TRATARLO MAL". HACE 20 DIAS FUE REMITIDO A CLINICA LA PAZ, SIN EMABGO PACIENTE SE ESCAPO. , EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNIS DE DIFICUTLAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, AL EXAMEN MENTAL PACIENTE POCO COLABORADO, ALERTA, CON POBRE INSTROSPECCION, SE TORNA DESAFIANTE Y AGRESIVO, SE DECIDE TOMA DE APRACLINICOS E INICIO DE REMISION PARA VALORAICON POR PSIQUIATRIA

EVOLUCION

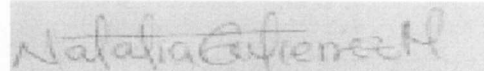
Fecha: 29/10/2018 12:01

Análisis

PACIENTE DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, SIN MANEJO FARMACOLOGICO, QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE HERMANA NERLY ALDANA, REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR AGRESIVIDAD CON FAMILIARES, SE TORNA AMENAZANTE CON FAMILIARES Y VECINOS, REFIERE LA HERMANA " FUE HASTA DONDE EL ALCALDE A AMENAZARLO Y TRATARLO MAL". HACE 20 DIAS FUE REMITIDO A CLINICA LA PAZ, SIN EMABGO PACIENTE SE ESCAPO. , EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNIS DE DIFICUTLAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, AL EXAMEN MENTAL PACIENTE POCO COLABORADO, ALERTA, CON POBRE INSTROSPECCION, SE TORNA DESAFIANTE Y AGRESIVO, SE DECIDE TOMA DE APRACLINICOS E INICIO DE REMISION PARA VALORAICON POR PSIQUIATRIA

Plan de Tratamiento

OBSERVACION
SSN 60 CC HORA
HALOPERIDOL 5 MG IV LENTO Y DILUIDO
REMISION PARA PSIQUIATRIA



NATALIA ANDREA GUTIERREZ MUNOZ

Cedula de Ciudadania : 1016057738

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1973
QUEBRADANEGRA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

20-JUN-1994 QUEBRADANEGRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00372672-M-0003137312-20120503

0029791023A 1

37288875

REPUBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



E.P.S. SANITAS
ORGANIZACIÓN DE SALUD INTEGRAL

EVERTH ALDANA TRIANA

67 3010-986089

02

03

3137312

N

27/01/1973

000000011

PLS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.137.312

ALDANA TRIANA

APELLIDOS

EVERTH JAVIER

NOMBRES

Everth Javier Aldana T.

FIRMA

