

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

6 2 2019

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

CENTRO DE SALUD DE GUASCA

Código Habilitación: 253260005301

Fecha de Ingreso: Cama:

06/02/2019

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JUAN VICENTE SILVA VENEGAS

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia:

T.D. CC Nro. Identificación: 79956797

Zona: Urbano X Rural

Teléfono:

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

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

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: GUASCA

Seguridad Social en Salud: Contributivo X

E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS -- CON Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico CATEGORIA A A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado 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

Dirección: Teléfono

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

MADRE REFIERE "NO SE HA TOMADO EL MEDICAMENTO"

Enfermedad Actual:

PPACIENTE DE 38 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA QUIEN INGresa EN COMPAÑIA DE MADRE Y DE POLICIA, YA QUE MADRE REFIERE QUE NO SE HA TOMADO LOS MEDICAMENTOS EN 15 DIAS. MADRE REFIERE MULTIPLES EPISODIOS DE HETEROAGRESIVIDAD, AUTOAGRESION, IRRITABILIDAD E IDEAS DELIRANTES. ADICIONALMENTE REFIERE ENCONTRAR FACTURA DE COMPRA DE PESTICIDAS AGRICOLAS SIN EMBARGO NO REFIERE HABER VISTO QUE LOS INGIRIERA. ADICIONALMENTE DOCUMENTA EXTREMA PREOCUPACION POR SU SEGURIDAD Y LA DE SU ESPOSO ANTE UN EPISODIO PSICOTICO AGUDO GENERADO POR UNA DESCOMPENSACION DE PATOLOGIA POR NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

PACIENTE REFIERE IDEAS DE MUERTE, MINUSVALIA, DESESPERANZA Y SOLEDAD. ADICIONALMENTE REFIERE ESTAR DE ACUERDO EN ACUDIR A PSIQUIATRIA.

Antecedentes Personales:

FARMACOLOGICOS

ESQUIZOFRENIA EN MANEJO CON CLONAZEPAM Y RISPERIDONA

TRAUMATICOS

AMPUTACION EN MANO IZQUIERDA.

HOSPITALARIOS

5 HOSPITALIZACIONES EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR DESCOMPENSACION DE PATOLOGIA.

FAMILIARES

NIEGA ENFERMEDADES MENTALES.

ALERGICOS (Cuales)

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

PATOLOGICOS

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE EN ESTUDIO.

Examen Físico:

TA: 151/84 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 65 x min

PESO: 0 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 18 x min

TEMP: 0 °C

SAT: 94 %



Dr. Guillermo A. Bonilla R.

GUILLERMO ALONSO BONILLA ROJAS

Tarjeta profesional : 826-93

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

6	2	2019
---	---	------

REFERENCIA Nº

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

06/02/2019

CENTRO DE SALUD DE GUASCA

Código Habilitación: 253260005301

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JUAN VICENTE SILVA VENEGAS

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia:

ESTADO GENERAL : ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NOMINA REPITE COMPRENDE, NO ALTERACION DE PARES CRANEALES, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, NO ALTERACION DE LA MARCHA.

EXAMEN MENTAL: PACIENTE CON ADECUADO ASEO PERSONAL, ACTITUD DE EXTRAÑEZA, LABILIDAD EMOCIONAL CON TENDENCIA A LA IRRITABILIDAD EN SITUACIONES DE CONFRONTACION O DONDE SE SIENTE AMENAZADO, AFECTO PLANO CON TENDENCIA A LA IRRITABILIDAD. NO AGRESIVO EN EL MOMENTO. REFIERE IDEAS DELIRANTES DE QUE LOS VECINOS LE QUIEREN HACER DAÑO, NO IMPRESIONA EPISODIO PSICOTICO AGUDO. REFIERE IDEAS DE MINUSVALIA, SOLEDAD, DE MUERTE, IDEAS DE AUTOREFERENCIACION.

CABEZA / CUELLO : ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, AMAUROSIS EN OJO DERECHO, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARIGE SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL NO SE PALPAN MASAS O ADENOPATIAS. CARDIOPULMONAR : SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN : BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO MASAS NO MEGALIAS.

EXTREMIDADES : EUTROFICAS, AMPUTACION EN MANO IZQUIERDA, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

NEUROLOGICOS : ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NOMINA REPITE COMPRENDE, NO ALTERACION DE PARES CRANEALES, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, NO ALTERACION DE LA MARCHA.

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

F200

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

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:

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

6	2	2019
---	---	------

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



GUILLERMO ALONSO BONILLA ROJAS

Tarjeta profesional : 826-93

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha de Solicitud

6	2	2019
---	---	------

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

06/02/2019

CENTRO DE SALUD DE GUASCA

Código Habilitación:253260005301

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JUAN VICENTE SILVA VENEGAS

Sexo : Masculino

Edad: Días: Meses: Años: **Dirección Residencia:**

PPACIENTE DE 38 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE Y DE POLICIA, YA QUE MADRE REFIERE QUE NO SE HA TOMADO LOS MEDICAMENTOS EN 15 DIAS. MADRE REFIERE ANTECEDENTE DE MULTIPLES EPISODIOS DE HETEROAGRESIVIDAD, AUTOAGRESION, IRRITABILIDAD E IDEAS DELIRANTES.CON ANTECEDENTE DE 5 HOSITALIZACIONES EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, A LA ENTREVISTA INTROSPECCION POBRE SOBRE PATOLOGIA, IDEAS DE AUTOREFERENCIA, LABILIDAD EMOCIONAL CON TENDENCIA A EXALTARSE CUANDO ES CONFRONTADO, IDEAS DE MINUSVALIA, DEPRESIVAS, SOLEDAD, MUERTE. FAMILIARES REFIERE UE COMPRO PLAGUICIDAS Y TEMEN INTENTO DE AUTOAGRESION O HETEROAGRESION CON ESTAS. PACIENTE EN RIESGO DE PRESENTAR EPISODIO PSCOTICO AGUDO POR MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. SE INDICA REMISION PARA MANEJO DE PATOLOGIA DE BASE Y DE SINTOMAS DEPRESIVOS/SUICIDAS. INICIALMENTE SE INTENTA CONTENCION VERBAL, PERO FRENTE A IRRITABILIDAD Y LABILIDAD EMOCIONAL SE INDICA MANEJO DE ESQUEMA SEDATIVO CON HALOPERIDOL + CONTENCION MECANICA. A LA ESPERA DE REMISION SE EXPLICA A PADRES Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA.

EVOLUCION

Fecha: 06/02/2019 18:37

Analisis

PACIENTE DE 38 AÑOS CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE EN ESTUDIO, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE Y POLICIAS, DEBIDO A QUE DEJO DE TOMAR MEDICAMENTOS. CON ANTECEDENTE DE 5 HOSITALIZACIONES EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, A LA ENTREVISTA INTROSPECCION POBRE SOBRE PATOLOGIA, IDEAS DE AUTOREFERENCIA, LABILIDAD EMOCIONAL CON TENDENCIA A EXALTARSE CUANDO ES CONFRONTADO, IDEAS DE MINUSVALIA, DEPRESIVAS, SOLEDAD, MUERTE. FAMILIARES REFIERE UE COMPRO PLAGUICIDAS Y TEMEN INTENTO DE AUTOAGRESION O HETEROAGRESION CON ESTAS. PACIENTE EN RIESGO DE PRESENTAR EPISODIO PSCOTICO AGUDO POR MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. SE INDICA REMISION PARA MANEJO DE PATOLOGIA DE BASE Y DE SINTOMAS DEPRESIVOS/SUICIDAS. INICIALMENTE SE INTENTA CONTENCION VERBAL, PERO FRENTE A IRRITABILIDAD Y LABILIDAD EMOCIONAL SE INDICA MANEJO DE ESQUEMA SEDATIVO CON HALOPERIDOL + CONTENCION MECANICA. A LA ESPERA DE REMISION SE EXPLICA A PADRES Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA. SE HACE ENFASIS EN QUE SE REQUIERE COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR DENTRO DE LA INSTITUCION.

Plan de Tratamiento

ESQUEMA SEDATIVO CON HALOPERIDOL IM
REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA.



Dr. Guillermo A. Bonilla R.
Médico General
C.M. 626-93

GUILLERMO ALONSO BONILLA ROJAS

Tarjeta profesional : 826-93

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable