

DATOS DEL PACIENTE

**NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN MANUEL PUENTES SAYO** 

IDENTIFICACIÓN:CC-1019120325

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 22 AÑOS 0 MESES 20 DÍAS

RELIGIÓN:

**GRUPO SANGUÍNEO:** 

DATOS ADMINISTRATIVOS

**ADMISIÓN:** U 2018 56589

FECHA ADMISIÓN: 29/05/2018 23:04

ENTIDAD:

EPS SANITAS S.A.

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 006CO OB

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA:

30/05/2018 00:25

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE Y HERMANA (ALAJANDRA PUENTES)

TRASLADO PRIMARIO MEDICALIZADO

# ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES TRAIDO EN AMBULANCIA MEDICALIZADA, PORQUE ESTABA HOSPITALIZADO EN LA CLINICA CAMPO ABIERTO POR TRASTORNO DEPRESIVO ASOCIADO A INTENTO DE SUICIDIO, HOY TUVO TERAPIA FAMILIAR Y SE ESCAPÒ DE LA INSTITUCIÓN, LUEGO LO ENCONTRARON BAJO LOS EFECTOS DEL ALCOHOL, INFORMA LA PARIENTE QUE EL HABÍA LLAMADO Y QUE HABÍA DICHO QUE SE QUERÍA SUICIDAR, TOMÒ 1/3 DE BOTELLA DE CACHAZA, NO SE DABE QUE OTRA COSA INGIRIÒ O CONSUMIÒ. LO ENCONTRARON SOMNOLIENTO, CONCIENTE, ORIENTADO. LA MÈDICO QUE LO TRAE DICE QUE EL PSIQUIUATRA QUE LO VALORÒ LE DIJO QUE ESTABA MUY COMPROMETIDA SU CONCIENCIA PARA HABER TOMADO SOLAMENTE ESTE LICOR.

PATOLOGIAS: TRASTORNO DEPRESIVO, HIPOGLICEMIA, RINITIS, MIGRAÑA

ALERGIAS: FRIO, POLVO

**OX: CORDALES** 

FARMACOLOGIA: LORATADINA, PAROXETINA20 MG/DIA, ALPRAZOLAM 0.25 MG C/12H

FAMILIAR: PADRE CON CON DM NO IR, MIGRAÑA, ABUELA PATERNA CON DM

## REVISIÓN POR SISTEMAS

#### RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS?NO ¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?NO PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0°

### ANTECEDENTES DEL PACIENTE

### **PATOLÓGICOS**

F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 15/05/2018 22:45

J31.0 - RINITIS CRONICA, MES." AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 15/05/2018 22:45

### OUIRURGICOS

NO REFIERE ANTECEDENTE. 15/05/2018 22:44

# AUÉRGICOS

NO REFIERE ANTECEDENTE 15/05/2018 22:44

### τόχιcos

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN MANUEL PUENTES SAYO

IDENTIFICACIÓN:CC-1019120325

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 22 AÑOS 0 MESES 20 DÍAS

RELIGIÓN:

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 56589

FECHA ADMISIÓN: 29/05/2018 23:04

ENTIDAD:

EPS SANITAS S.A.

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 006CO OB

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

CONDICIÓN PACIENTE: **SOSPECHA DE ATEL: NO DATOS SOSPECHA ATEL:** TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

### ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO EN LA TERCERA DÈCADA DE LA VIDA CON DX DE TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO A INTOXICACIÓN CON ALCOHOL, ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO, SE DEJA EN OBSERVACION PARA HIDRATACIÓN IV, LABS Y VALLRACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA.

## PLAN DE MANEJO

SE DEJA EN OBSERVACION

LEV SSN 0.9%, BOLO 1000 CC Y LUEGO A 100 CC/H IV The state of the s

RANITIDINA 50 MG IV C/8H

ALPRAZOLAM 0.25 MG VO C/12H

LABS, CH CON VSG, GLICEMIA, TGO, TGP, AMILASA, FOSFATASA ALCALINA, UROANALISIS, AZOADOS

SS VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA ¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE

ESTE?: SI

PROFESIONAL: INGRID YOVANA CASTILLO ROJAS

**REGISTRO MÉDICO: 28552563 ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

The second secon

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN MANUEL PUENTES SAYO

IDENTIFICACIÓN:CC-1019120325

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 22 AÑOS 0 MESES 20 DÍAS

**RELIGIÓN:** 

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

**ADMISIÓN:** U 2018 56589

FECHA ADMISIÓN: 29/05/2018 23:04

ENTIDAD:

EPS SANITAS S.A.

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 006CO OB

FECHA: 30/05/2018 18:57

INTERCONSULTA: TOLERA VIA ORAL, SIN DOLOR

DIAGNÓSTICO ACTUAL: EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, INTOXICACION AGUDA

RESULETA

OBJETIVO: PACINETE EN BUENE STADO GENERAL CON TA 120/60 FC 88 FR 18 T 36.4 STA 94 MUCODA ORAL UMEDA SUBJETIVO: SIN CAMBIOS ALERTA TOLERA VIA ORAL

RUIDOS CARDIACOS RITMCOS RUIDOS REPSIRATORIOS SIN AGERGADOS ABDO, MEN BALNDON NO DOLOROSO

EXTREMIDADES SINE DEMAS NEUROLOGICO SINDEFICIT

PARACLÍNICO: SCREENING DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN ORINA NEGATIVO PARA TODAS LAS SUSTANCIAS

AMILASA 65.3 CREATININA 0.87 FA 72 BUN 11.2 TGP 26.8 TGO 23.8

PLAN DE MANEJO: ACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO YA NE MANEJO POR PSIQUIATRIA EN UNIDAD MENTAL, AYER

SE ESCAPO Y SE INTOXICO CON ALCOHOL, ACTUALMENTE SIN NINGUN SINTOMA QUE INDIQUE RIESGO POR LA

INGESTA DE ALCOHOL, NI HAY CLINICA DE INTOXICACION CON OTRAS SUSTANCIAS. EL PACIENTE HA

RECUPERADOCOMPLETAMENTE SU FUNCIONALIDAD PREVIA.

FUE DIRECCIONADO DE UNIDAD MENTAL PARA DESCARTAR CONSUMO DE OTRAS SUSTANCIAS LAS CUALES

SALIERON NEGATIVAS.

SE INICIA REMISION AUSM VALORADO POR PSIQUIATRIA

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL: ADRIANA MARIA ALARCON SARMIENTO

REGISTRO MÉDICO:1032363305 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

# ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

**NÚMERO DE ORDEN:** 4345918 **FECHA:** 29/05/2018 23:58

NUMERO DE ORDEI			
March C	ÓN HIDRICA OBSERVACI	OBSERVACIONES  OBSERVACIONES  AND RESERVACIONES  AND RESERVACIONES	
NORMAL			
AISLAMIENTOS TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	<b>ESTADO</b> INICIAR	
NO REQUIERE AISLAMIENTO			
MEDICAMENTOS	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
<b>DESCRIPCIÓN</b> RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOL	50 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS	INICIAR	
INY - SOLUCIÓN INYECTABLE 0 SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 1000M - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 1.000ML 0	NICNOCA CEG.N	INICIAR	
ALPRAZOLAM 0.25MG TAB CAJ X 30 -	0.25 MG ORAL CADA 12 HORAS	INICIAR	
TABLETA 0	TOTAL C. COLOMBIA	GENER.	ADO: 31/05/2018 7:47:2

DATOS DEL PAGIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN MANUEL PUENTES SAYO

IDENTIFICACIÓN:CC-1019120325

GÉNERO: MASCULINO EDAD: 22 AÑOS 0 MESES 20 DÍAS

**RELIGIÓN:** 

GRUPO SANGUÍNEO:

DATOS ADMINISTRATIVOS

**ADMISIÓN:** U 2018 56589

FECHA ADMISIÓN: 29/05/2018 23:04

ENTIDAD:

EPS SANITAS S.A.

UBICACIÓN: OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 006CO OB

PROFESIONAL: INGRID YOVANA CASTILLO ROJAS

REGISTRO MÉDICO: 28552563. ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

**NÚMERO DE ORDEN:** 4346516 **FECHA:** 30/05/2018 08:48

PROCEDIMIENTOS PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDATE	CÓDIGO SISPRO
PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE			
ABUSO EN ORINA	PORTAMIENTO DEBIC	OS AL USO DE	ALCOHOL,

DIAGNÓSTICO: F10.0 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, INTOXICACION AGUDA, F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, F32.9 - EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO,

PROFESIONAL: LINA PAOLA AVELLA DIAZ

REGISTRO MÉDICO: 33480776.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

### **EGRESO**

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNÓSTICO: F10.0 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL,

INTOXICACION AGUDA **OBSERVACIONES:** 

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

**REGISTRO MÉDICO:** 73008608

**ESPECIALIDAD:** 

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

**CATEGORIA: PRINCIPAL** 

DIAGNÓSTICO: F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

**OBSERVACIONES:** 

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

**REGISTRO MÉDICO:** 73008608

**ESPECIALIDAD:** 





53007617

Paciente

Edad

Direccion

**PUENTES SAYO JUAN MANUEL** 

Documento Id

CC 1019120325

Fecha de nacimiento

09-may.-1996

22 Años

Sexo M

Fecha de ingreso

30-may.-2018 2:03 pm

Fecha de impresion 30-may.-2018 6:55 pm

Sede

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Servicio

URGENCIAS CUC

Empresa

CLINICA COLSANITAS EPS

Medico

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Teléfono	3184324179		4			
	imen		Resultado	Unidades Val	ores de Referen	cia
		QUIMICA				400
AMILASA			65.30	U/I	28	100
Método:	Colorimétrico Enzimático					
Fecha Valid	tación: 30-may2018 2:58 pn	า		( ))	0.67	1.17
CREATININ	A EN SUERO		0.87	mg/dl	0.67	1.17
Método:	Colorimétrico Enzimático					
Fecha Valid	dación: 30-may2018 2:58 pn	n	72.00	U/I		
FOSFATASA	ALCALINA		72.00	0/1		
Método: * VALOR	Colorimetrico ES DE REFERENCIA					
2 A 5 DIA 6 DIAS A 7 MESES DE 1 A 3 DE 4 A 6 DE 7 A 12 HOMBRES DE 13 A 3	EDAD : MENOR DE 250 U/L S DE EDAD: MENOR DE 231 U/L 6 MESES : MENOR DE 449 U/L A 1 AÑO : MENOR DE 462 U/L AÑOS : MENOR DE 281 U/L AÑOS : MENOR DE 269 U/L 2 AÑOS : MENOR DE 300 U/L 3 AÑOS : MENOR DE 300 U/L 4 AÑOS : MENOR DE 390 U/L 5 DE 17 AÑOS: 40 - 130 U/L					
MUJERES DE 13 A : MAYORES	17 AÑOS : MENOR DE 187 U/L : DE 17 AÑOS: 35 - 105 U/L					
Fecha Vali			* 101.20	mg/dl	70	100
Método: SE SUGIE	Enzimático RE CORRELACIONAR CON CUADRO (	CLINICO				
Fecha Vali	dación: 30-may2018 2:58 pi O UREICO EN SUERO	m	11.20	mg/dl	6	20.00
Método:	Enzimático					
Fecha Val	dación: 30-may2018 2:58 p	m			2.00	41.00
ALANINO A	AMINO TRANSFERASA (ALAT - TG	P)	26.80	U/I	0.00	41.00
Fecha Val	idación: 30-may2018 2:58 p O AMINO TRANSFERASA (ASAT -		23.80	U/I	0.00	38.00
Fecha Val	idación: 30-may2018 2:58 p	m			Λ	

Firma Responsable

MARTHA ALEXANDRA ALVAREZ C.C. 51.859.156





53006911

**Paciente** 

**PUENTES SAYO JUAN MANUEL** 

**Documento Id** 

CC 1019120325

09-may.-1996

Fecha de nacimiento Edad

22 Años

Examen

Sexo M

Direccion Teléfono

3184324179

Fecha de ingreso

30-may.-2018 11:13 am

Fecha de impresion

30-may.-2018 6:56 pm

Sede

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Servicio

URGENCIAS CUC

**Unidades** 

Empresa Medico

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

CLINICA COLSANITAS EPS

Resultado

Valores de Referencia

#### **TOXICOLOGIA**

### PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA

FENCICLIDINA.

**NEGATIVO** 

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 25 ng/ml.

ANFETAMINAS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

COCAINA.

**NEGATIVO** 

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

**TETRAHIDROCANABINOIDES** 

**NEGATIVO** 

Inmunocromatografia Método:

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 50 ng/ml.

METANFETAMINAS.

**NEGATIVO** 

Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

OPIACEOS.

**NEGATIVO** 

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.

NEGATIVO

Inmunocromatografia Método:

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml

BARBITURICOS.

**NEGATIVO** 

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

**METADONA** 

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml

Fecha Validación:

30-may.-2018 12:45 pm

Firma Responsable

Jonathan Andre Mora Químbayo C.C. 1026258226

BENZODIAZEPINAS EN ORINA

NEGATIVO

Cromatografia en capa fina Método:

Prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución. Se sugiere correlacionar con datos de Historia Clínica.

Fecha Validación:

30-may.-2018 5:11 pm

Firma Responsable

Mireva Lara Neira OC 39.541.822





53003636

Paciente

Teléfono

COLOR

PH

**ASPECTO** 

DENSIDAD

**LEUCOCITOS** 

**NITRITOS** 

**GLUCOSA** 

**PROTEINAS** 

PUENTES SAYO JUAN MANUEL

Documento Id

1019120325

Fecha de nacimiento 22 Años

09-may.-1996

Edad

Direccion 3184324179

Examen

Sexo M

Fecha de ingreso

30-may.-2018 7:56 am

Fecha de impresion

30-may.-2018 10:15 am CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Servicio

OBSERVACION

Unidades

**Empresa** 

CLINICA COLSANITAS EPS

Medico

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Resultado

Cama

Valores de Referencia

### <u>UROANALISIS</u>

# PARCIAL DE ORINA

**AMARILLO** LIG.TURB

1.015

6.0 neg

Leu/Ul

neg

neq

mg/dl

norm

mg/dl

neg

mg/dl mg/dl

norm neg

mg/dl

neg

Ery/ul

HEMOGLOBINA. **SEDIMENTO** 

> CEL.EPITEL: ESCASAS LEUCOCITOS: 0-2 XC

**CUERPOS CETONICOS** 

**UROBILINOGENO** 

**BILIRRUBINAS** 

BACTERIAS: + MOCO: +

Fecha Validación:

30-may.-2018 8:38 am

Firma Responsable

Luisa Fernanda Barreto Rodriguez

CC 1019020778

### MICROBIOLOGIA2

**GRAM DE ORINA** 

MUESTRA: ORINA SIN CENTRIFUGAR COCOS GRAM POSITIVOS 1-3XC

Fecha Validación:

30-may.-2018 8:38 am

Firma Responsable

Luisa Fernanda Barreto Rodriguez CC 1019020778

Pag. 1 de 1





53000213

Paciente

**PUENTES SAYO JUAN MANUEL** 

Documento Id

CC 1019120325

Fecha de nacimiento

09-may.-1996

Edad Direccion 22 Años

Sexo M

Sede

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA OBSERVACION

Servicio Empresa

Fecha de ingreso

Fecha de impresion

CLINICA COLSANITAS EPS

Medico

CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

30-may.-2018 2:07 am 30-may.-2018 7:37 am

Teléfono	3184324179		Cama			
Ex	amen		Resultado	Unidades	Valores de Refei	rencia
		QUIMI	CA			
AMILASA			61.50	U/I	28	100
Método:	Colorimétrico Enzimático					
Fecha Vali	dación: 30-may2018 3:30 am					
CREATININ	IA EN SUERO		0.86	mg/dl	0.67	1.17
Método:	Colorimétrico Enzimático					
Fecha Vali	dación: 30-may2018 3:30 am					
FOSFATASA	ALCALINA		68.00	U/I		
Método:	Colorimetrico					
* VALOR	ES DE REFERENCIA					
NIÑOS						
1 DIA DE	EDAD : MENOR DE 250 U/L					
	S DE EDAD: MENOR DE 231 U/L		1,000	Jenning September 2011		
	6 MESES : MENOR DE 449 U/L					
DE 1 A 3	A 1 AÑO : MENOR DE 462 U/L AÑOS : MENOR DE 281 U/L					
DE 4 A 6	•					
	2 AÑOS : MENOR DE 300 U/L					
HOMBRES	5 27 AÑOS   : MENOR DE 390 U/L					
	DE 17 AÑOS: 40 - 130 U/L					
	3,=					
MUJERES	~					
	.7 AÑOS : MENOR DE 187 U/L DE 17 AÑOS: 35 - 105 U/L					•
	•					
Fecha Valid	dación: 30-may2018 3:30 am		* 68.60	mg/dl	70	100
Método:	Enzimático		08.00	mg/ai	70	100
Fecha Valid	dación: 30-may2018 3:30 am  D UREICO EN SUERO		10.80	mg/dl	6	20.00
			10.80	mg/at	Ü	20.00
Método:	Enzimático					
Fecha Valid	•		27.00	· U/I	0.00	41.00
ALANINO A	MINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)		27.00	U/I	0.00	71.00
Fecha Valid	•					20.00
ASPARTATO	AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)		21.80	U/I	0.00	38.00

Firma Responsable

Catherine Pacheco Casallas CC 35530391

### **HEMATOLOGIA**

### **CUADRO HEMATICO SIN VSG**

COADICO HEMATICO DIN VOC					
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.81	x 10^6/u	4.50	6.20	
HEMATOCRITO	49.00	%	40.00	52.00	
HEMOGLOBINA	16.10	g/dl	14.00	17.50	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	84.30	fl	80.00	100.00	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	* 27.70	pg	28.00	33.00	
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	* 32.90	g/dl	33.00	36.00	
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	13.50	%	11.50	14.50	
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	* 11.93	x 10^3/ul	4.50	11.30	

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO

30-may.-2018 3:30 am

Fecha Validación: