



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

EVOLUCION

No. Historia Clínica: 1024567564

Fec. Registro: 03/10/18 00:47

Folio: 20

Nombre del Paciente: HECTOR SEBASTIAN ESPITIA VILLAFÑE

Ingreso: 1782503

Fec. Nacimiento: 16/01/1996

Edad: 22 AÑOS - 8 MESES - 17 DÍAS

Fecha de Ingreso: 29/09/2018 01:17

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Nivel o Estrato: NIVEL I

Dirección: CARRERA 43 C 65 03 SUR

Telefono: 3115215552

Lugar Residencia: BOGOTA

Tipo Vinculación: Contributivo

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO - 830003564-7

Causa Externa: Enfermedad_General

Responsable: viviana ayala

Acompañante:

Tel. Responsable : 3144236418

Tel : 3144236418

Parentesco:

Dirección :

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

Formulación

ANALISIS OBJETIVO

.

SIGNOS VITALES

TA : / FC : FR : PCEF : PESO : ,00 TM :
TEMP : ,00 °C GLASGOW: / 15 PTORAX: SAT02 : FIO02 :

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

.

DIETA

.

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

.

ANTECEDENTES

03/09/2018 Alérgicos NO
29/09/2018 Médicos nirga
29/09/2018 Quirúrgicos niega
29/09/2018 Tóxicos niega
G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
S270	NEUMOTORAX TRAUMATICO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	50 mg iv cada 8 horas	3
11121027	DIPIRONA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2 gr iv cada 8 horas	6
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	100 cc hora	5
		HOSPITALIZAR x PSIQUIATRIA / DIETA	1
		CORRIENTE / INCENTIVO RESPIRATORIO / CURVA	
		TERMICA / DEAMBULACIONACOMPANIAMIENTO	
		PERMANENTECVS AC	

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Profesional: CARDENAS VILLAMIL EDWIN ANTONIO

Registro Profesional: 79950745

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: CARDENAS VILLAMIL EDWIN ANTONIO

Registro Profesional: 79950745

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]



Firma:



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

EVOLUCION

No. Historia Clínica: 1024567564 **Fec. Registro:** 03/10/18 09:51 **Folio:** 21
Nombre del Paciente: HECTOR SEBASTIAN ESPITIA VILLAFANE **Ingreso:** 1782503
Fec. Nacimiento: 16/01/1996 **Edad:** 22 AÑOS - 8 MESES - 17 DÍAS **Fecha de Ingreso:** 29/09/2018 01:17
Estado Civil: Soltero **Sexo:** Masculino **Nivel o Estrato:** NIVEL I
Dirección: CARRERA 43 C 65 03 SUR **Tipo Vinculación:** Contributivo
Telefono: 3115215552 **Lugar Residencia:** BOGOTA **Causa Externa:** Lesion_Autoinflingida
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO - 830003564-7

Responsable: viviana ayala **Acompañante:**
Tel. Responsable : 3144236418 **Tel :** 3144236418
Parentesco:
Dirección :

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

OBSERVACION ADULTOS, CAMA # 27
FECHA DE INGRESO = SEPTIEMBRE 29 de 2018
PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS CON DX =

1. HACP TORAX ANTERIOR
- 1.1. AUTOINFLINGIDA
- 1.2. POP TORACOSTOMIA IZQUIERDA
2. TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO

ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO = MOVIL, SIN ADENOPATIAS NI MASAS PALPABLES.
TORAX = SIMETRICO, MOVIL (+), NO MASAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS (+), SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS. HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION.
ABDOMEN = BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION, NO DOLOR AL REBOTE, NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES (+). PUÑOPERCUSION BILATERAL NEGATIVA.
EXTREMIDADES = EUTROFICAS, SIN EDEMA, ADECUADO LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES, SIMETRICOS.
NEUROLOGICO = ALERTA, ORIENTADO, LENGUAJE FORMALMENTE CORRECTO, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, PARES CRANEANOS SIN ALTERACION, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS.

SIGNOS VITALES

TA : 120 / 70 **FC :** 80 **FR :** 18 **PCEF :** **PESO :** ,00 **TM :**
TEMP : 36,60 °C **GLASGOW:** 15 / 15 **PTORAX:** **SAT02 :** 94 **FIO02 :**

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE ADULTO JOVEN CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. VALORADO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIEN SOLICITA HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION.

DIETA

CORRIENTE

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

UNIDAD de SALUD MENTAL

ANTECEDENTES

03/09/2018	Alérgicos	NO
29/09/2018	Médicos	nirga
29/09/2018	Quirúrgicos	niega
29/09/2018	Tóxicos	niega

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Profesional: CARDENAS FLOREZ ASDRUBAL

Registro Profesional: 91254396

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
S270	NEUMOTORAX TRAUMATICO		<input checked="" type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
		HOSPITALIZAR x PSIQUIATRIA / DIETA CORRIENTE / INCENTIVO RESPIRATORIO / CURVA TERMICA / DEAMBULACIONACOMPANIAMIENTO PERMANENTECSV AC	1
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	60 cc hora	3
11121027	DIPIRONA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2 gr iv cada 8 horas	6
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	50 mg iv cada 8 horas	3

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: CARDENAS FLOREZ ASDRUBAL

Registro Profesional: 91254396

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

EVOLUCION

No. Historia Clínica: 1024567564 **Fec. Registro:** 03/10/18 17:47 **Folio:** 22
Nombre del Paciente: HECTOR SEBASTIAN ESPITIA VILLAFANE **Ingreso:** 1782503
Fec. Nacimiento: 16/01/1996 **Edad:** 22 AÑOS - 8 MESES - 17 DÍAS **Fecha de Ingreso:** 29/09/2018 01:17
Estado Civil: Soltero **Sexo:** Masculino **Nivel o Estrato:** NIVEL I
Dirección: CARRERA 43 C 65 03 SUR **Tipo Vinculación:** Contributivo
Telefono: 3115215552 **Lugar Residencia:** BOGOTA **Causa Externa:** Enfermedad_General
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS- CONTRIBUTIVO - 830003564-7

Responsable: viviana ayala **Acompañante:**
Tel. Responsable : 3144236418 **Tel :** 3144236418
Parentesco:
Dirección :

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

NOTA EVOLUCION MEDICIAN GENERAL OBSERVACION TARDE

PACIENTE MSCULINO DE 22 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. HCACP TORAX IZQUIERDO
AUTOINFLINGIDA
- 1.1 HERIDA PRECORDIAL- NUEMOTORAX IZQUIERDO
2. POP TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA
3. INTENTO SUICIDA

S./ PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILAIR EN EL MOMENTO DE VALROACION, REFIERE SENTIRSE BIEN NO DOLRO NO DISNEA, NO IDEACION SUICDA ACTUAL, NO EMESIS NO FIEBRE, NO OTROS.

ANALISIS OBJETIVO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

MUCOSA HIDRATADA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO SIN MASAS NI ADENOPATIAS NI INGURGITACION YUGULAR.

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, TORACOSTOMIA IZQUIERDA RETIRADA, RCSC RITMICOS NO AUSCUTO AGREGADOS NI SOPLOS, RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALTISMO NORMAL NO SOPLOS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NO MEGALIAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

G/U: PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, ADECUADO LLENADO CAPILAR.

NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. SIN MENINGISMO NI SIGNOS DE FOCALIZACION, ROT +++/++++

SIGNOS VITALES

TA : 138 / 68 **FC :** 76 **FR :** 20 **PCEF :** **PESO :** ,00 **TM :**
TEMP : 36,00 °C **GLASGOW:** 15 / 15 **PTORAX:** **SAT02 :** 94 **FIO02 :**

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ESTABLE HEMDOACINIMIENTE NO SIRS NO HIPOXEMIA NO DETERIRO CLINICO, NO SDR, RETIRADA TORACOSTOMIA CON ADECUADA TOLERANCIA, SIN INDICACIONES DE MANEJO ADICIONALES POR PARTE DE CX GENERAL, CON INDICACION DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR PARTE DE PSIQUIATRIA A ESPERAS DE LA ISMA POR EPS, SE ESPERA NUEVO CONCEPTO DE PSIQUIATRIA, CONTINUA MANEJO Y OBSERVACION INTRAHOSPITALRIA SE ACLARAN DUDAS DE PACIENTE SE EXPLICA CONDUCTA A SEGURIDAD REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIETA

NORMAL

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

USM

ANTECEDENTES

Profesional: VALDEZ GOMEZ STEFANIA**Registro Profesional:** 1136883671**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Firma:**

03/09/2018AlérgicosNO

29/09/2018Médicosnirga

29/09/2018Quirúrgicosniega

29/09/2018Tóxicosniega

G: 0P: 0A: 0C: 0V: 0E: 0M: 0

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
S270	NEUMOTORAX TRAUMATICO		<input type="checkbox"/>
F388	OTROS TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>
S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX	AUTOINFLINGIDA	<input type="checkbox"/>

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
		HOSPITALIZAR x PSIQUIATRIA / DIETA CORRIENTE / INCENTIVO RESPIRATORIO / CURVA TERMICA / DEAMBULACIONACOMPANIAMIENTO PERMANENTECsv AC	1
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	60 cc hora	3
11121027	DIPIRONA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2 gr iv cada 8 horas	6
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	50 mg iv cada 8 horas	3

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Hospitalizacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: VALDEZ GOMEZ STEFANIA

Registro Profesional: 1136883671

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

REFERENCIA**Dirección Prestador: Avenida de las Américas 71C 29. Telefono: 4254620 ext 666 o 122.****Codigo Prestador : 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D.C.)****No. Documento: 1024567564****Fec. Registro: 03/10/18 23:57****Folio: 23****Tipo de Documento:** Cédula Ciudadanía**Ingreso: 1782503****Nombre del Paciente: HECTOR SEBASTIAN ESPITIA VILLAFANE****Fecha de Ingreso: 29/09/2018 01:17****Fec. Nacimiento:** 16/01/1996**Edad:** 22 AÑOS - 8 MESES - 17 DÍAS**Nivel/Estrato:** NIVEL I**Estado Civil:** Soltero**Sexo:** Masculino**Tipo Vinculación:** Contributivo**Dirección:** CARRERA 43 C 65 03 SUR**Causa Externa:** Enfermedad_General**Telefono:** 3115215552**Area de Servicio :** OBSERVACION ADULTOS**Ocupación:** EMPLEADO**Departamento - Municipio:** BOGOTA (BOGOTA)**Entidad Aseguradora:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
FAMISANAR SAS**RESPONSABLE DEL PACIENTE :****Nombres:** viviana ayala**Tel :** 3144236418**Tipo Identificación:** Ninguno**Dirección :****Número:****Departamento - Municipio :** BOGOTA (BOGOTA)**Parentesco:****RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

Paciente de 22 años quien el día 29 de septiembre de 2018, realiza autolesión con Arma Cortopunzante en torax anterior, con fines suicidas. En servicio de urgencias se documenta Hemoneumotorax motivo por el cual es valorado por CIRUGIA GENERAL quien solicita Toracostomia Izquierda con evolución adecuada y se realiza retiro de toracostomia. Es valorado por PSIQUIATRIA quien considera cursa con Trastorno Afectivo, pobre autocritica y ansiedad marcada por lo que indica REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

PARACLINICOS**DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS**

dX: 1. Trastorno Afectivo
2. Intento suicida
3. Herida por Arma cortopunzante torax anterior suturada

SIGNOS VITALES ACTUALES**T.A:** 120 / 78 **F.C :** 78 **F.R:** 18**PACIENTE CRITICO :** NO**TEMP :** 37 °C **GLASGOW :** 15 /15 **INTUBADO :** NO**INOTROPICOS :** NO**MODALIDAD :** REMISION**CAUSA DE REMISION :** NIVEL DE COMPETENCIA**SERV. QUE SOLICITA LA REFERENCIA :** URGENCIAS**TEL CELULAR :** 4254620 EXT 666 o 122**SERV. PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA :** OTRO**TEL CELULAR :****SERVICIO SOLICITADO :** Remisión a unidad de salud mental**AMBULANCIA :** AMBULANCIA BAJA**ANTECEDENTES**

03/09/2018	Alérgicos	NO
29/09/2018	Médicos	nirga
29/09/2018	Quirúrgicos	niega
29/09/2018	Tóxicos	niega

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐**DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
F388	OTROS TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

Profesional: CARDENAS VILLAMIL EDWIN ANTONIO**Registro Profesional:** 79950745**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Firma:**

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

FORMULA MEDICA

Codigo	Descripción	Posologia	Cant
11114034	Ranitidina clorhidrato 50 mg / 2 mL Solucion Inyectable ampolla	50 mg iv cada 8 horas	3
11121027	DIPIRONA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2 gr iv cada 8 horas	6
11110013	Sodio Cloruro 0.9% Solucion Inyectable x 500 mL	60 cc hora	3

INDICACIONES MEDICAS**TIPO**

Hospitalizacion

DESCRIPCION:**NIVEL TRIAGE:****Profesional:** CARDENAS VILLAMIL EDWIN ANTONIO**Registro Profesional:** 79950745**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

**Firma:**