

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 56145
Identificación: 10273211

Fecha de Impresión: martes, 24 de julio de 2018 11:13 a. m.
Nombres: RICARDO

Apellidos: GIRALDO CASTRO

Página 1/12

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 16/07/2018 11:53:00 p. m.

Servicio Ingreso: URGENCIAS KTA

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Apellidos: GIRALDO CASTRO

Nombres: RICARDO

Dirección: CALLE 3 NO. 9-46 - EL ESPINO - EL ESPINO

Telefono: - 3154671650

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA
DE SALUD S.A

Profesión: OFICIOS VARIOS

Fecha Nacimiento: 21/05/1966 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 24/07/2018 11:11:30 a. m.

Servicio Egreso: URGENCIAS KTA

Tipo Documento: CC Numero: 10273211

Edad: 52 Años 01 Meses 26 Dias (21/05/1966)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERO

Grupo Etnico:

Seguridad Social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA
PROMOTORA DE SALUD S.A

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 F339

Diagnostico TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

24/07/2018 11:13:31 a. m. paciente en el mometro estable sale en referencia a clinica emanuel, se da egreso para cerrar historia.

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: remitido como traslado primario

Enfermedad Actual: paciente procedente de Hospital San Rafael del espinal tolima donde estuvo en uci con soporte ventilatorio por intoxicación aguda por organofosforado + falla respiratoria aguda y dado de alta con remisión a psiquiatría al centro medico Emanuel de facatativa donde es negado el paciente por presentar al parecer inestabilidad inestabilidad y traen a esta institución como traslado primario, paciente quien hace mas o menos 5 días ingirió sustancia toxica organofosforado en intento de suicidio, refiere actualmente escaso dolor en epigastrio niega otros síntomas paciente con ant de vhi en tto por infectología antiretroviral (ritonavir 100 mg cada noche, darunavir 800 mg x 1, emtricitina/tenofovir 200/300 mg cada día

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

Ingreso: 56145
Identificación: 10273211

Fecha de Impresión: martes, 24 de julio de 2018 11:13 a. m.
Nombres: RICARDO

Apellidos: GIRALDO CASTRO

Página 2/12

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/75 mmHg TAM: 86,67 mmHg FC: 100 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 87% PESO: 68 KG TALLA: 170 CM
IMC: 23,53 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN normocefalo
Ojos: ☒ N ☐ AN pinral
ORL: ☒ N ☐ AN mucosa humeda
Cuello: ☒ N ☐ AN
Torax: ☒ N ☐ AN simetrico expansible ruidos cardiacos ritmicos ruidos pulmonares sin agregados
Abdomen: ☒ N ☐ AN blabdo depresible dolor en epigastrio sin irritacion peritoneal
Genitourinario: ☒ N ☐ AN
Extremidades: ☒ N ☐ AN sin edema
Neurológica: ☒ N ☐ AN glasgow 15/15
Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

17/07/2018 12:13:27 a. m. se trata de paciente de 52 años de edad procedente de hospital de espinal Tolima por cuadro de intoxicacion exogeno con organofosforado con fines suicidas por lo que presento falla respiratoria que requirio manejo con ventilacion mecanica en uci con posterior mejoría y remitido a psiquiatria a centro medico emanuel de facatativa donde niega remision al parecer por inestabilidad hemodinamica ingresa a la institucion normotenso con desaturacion sin oxigeno y taquicardia sinusal leve refiriendo dolor epigastrico leve sin otras sintomatologia ni signos activos de intoxicacion, por lo que se decide dejar paciente en observacion medica oxigeno a 2 lit/min riger a 80 cc por hora ranitidina 50 mg iv cada 8 horas continuar tto retrovial suministrado por el paciente, s/s paraclínicos rx de torax ic por medicina interna control de signos vitales y avisar cambio.

Profesional: DARIO JOSE RODRIGUEZ NAVARRO

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. URGENCIAS KTA

● 17/07/2018 12:49:56 a. m. se abre folio para solicitar rx de torax

Profesional: DARIO JOSE RODRIGUEZ NAVARRO

MEDICINA GENERAL

● 17/07/2018 4:30:19 a. m. Reportes

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DARIO JOSE RODRIGUEZ NAVARRO

MEDICINA GENERAL

● 17/07/2018 2:38:30 p. m. LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales.
Paciente con síndrome depresivo, con intento suicida con intoxicacion con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signo de respuesta inflamatoria sistémica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatía obstructiva. Se ordena retiro de cateter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institucion Emanuel para valoracin por psiquiatria, donde fue aceptado previamente

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JAIME IVÁN PANTOJA AGREDA

MEDICINA INTERNA

● 17/07/2018 3:24:48 p. m. paciente con 52 años, con trastorno depresivo severo, paciente con taquicardia y polipneico, por lo cual lo remiten de centro psiquiatrico, para descartar patologia organica, una vez descartada, es contrarremitido, a centro psiquiatrico,

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

paciente con refiere cuadro de autolisis con organofosforado, paciente con antecedente, de VIH, refiere que esta aburrido, en el momento deshidratado, no fiebre, no emesis, examen físico, ta=113/57 fc 85 fr 16 °t 36.2 sat 90 cabeza normal ojos pupilas putiformes, mucosas húmedas torax buen aexpansiontoraxica ruidos cardiacos y respiratorio snormles abdomen blando dpeible ruidos inestables+ no signo de irritación epitoneal extremidades sin alteraciones neurológico sin déficit

LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales.

Paciente con síndrome depresivo, con intento suicida con intoxicación con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signo de respuesta inflamatoria sistémica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatía obstructiva. Se ordena retiro de catéter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institución Emanuel para valoración por psiquiatría, donde fue aceptado previamente

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

● 17/07/2018 5:41:54 p. m.

paciente con 52 años, con trastorno depresivo severo, paciente con taquicardia y polipneico, por lo cual lo remiten de centro psiquiátrico, para descartar patología orgánica, una vez descartada, es contrarremetido, a centro psiquiátrico, paciente con refiere cuadro de autolisis con organofosforado, paciente con antecedente, de VIH, refiere que esta aburrido, en el momento deshidratado, no fiebre, no emesis, examen físico, ta=113/57 fc 85 fr 16 °t 36.2 sat 90 cabeza normal ojos pupilas putiformes, mucosas húmedas torax buen aexpansiontoraxica ruidos cardiacos y respiratorio snormles abdomen blando dpeible ruidos inestables+ no signo de irritación epitoneal extremidades sin alteraciones neurológico sin déficit paciente se remite para el centro psiquiátrico

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

● 17/07/2018 5:42:39 p. m.

ANÁLISIS: Solicitud de Referencia 'psiquiatría'

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

● 18/07/2018 5:41:08 a. m.

TOMA MEDICINA GENERAL

RX DE TÓRAX AUMENTO DE TRAMA VASCULAR NO INFILTRADOS

ALTA POR MI, DEBE CONTINUAR EN PROCESO DE CONTRA REMISIÓN.

LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales.

Paciente con síndrome depresivo, con intento suicida con intoxicación con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signo de respuesta inflamatoria sistémica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatía obstructiva. Se ordena retiro de catéter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institución Emanuel para valoración por psiquiatría, donde fue aceptado previamente

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: SERGIO DAVID FAJARDO TORRES

MEDICINA GENERAL

● 18/07/2018 9:52:22 a. m.

Paciente quien hace 15 días realiza intento autolesivo con organo fosforados, requiriendo maenjo en uci, de donde fue reinitido para valroacion por psiquiatría en institución emmanuel, es valorado por medicina interna quienes consideran que se encuentra estable que no requiere manejo por medicina interna se en encuentra en plan de referencia para valoración por psiquiatría, en el moemtno paciente estable, se solicita valroacion entre tanto por psicología.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

MEDICINA GENERAL

● 19/07/2018 2:56:33 a. m.

idx
intento de suicidio
trastorno depresivo
intoxicación exógena por organoforforado resuelta
VHI positivo en TTO

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

refiere paciente que desde ayer a presentado 2 episodios de melenas niega dolor abdominal
ef conciente febril hidratado
sv 130/85 fc 116 x min fr 22 x min t 38 c
ccc mucosa humeda
ruidos cardiacos ritmicos
ruidos pulmonares claros sin agregados
abdomen blando depresible no doloroso
snc sin sin deficit aparente
piel palidez mucocutanea generalizada
paciente quien cursa con cuadro sugestivo de hemorragia digestiva altas, cursa con pico febril se indica dosis
de acetaminofen 1 gr vo curva termica cada 4 horas
s/s ch coprologico SOE, EVDA vigilancia clinica control de signos vitales y avisar cambio
remitido a Psiquiatria aun no confirmada por parte de la eps

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DARIO JOSE RODRIGUEZ NAVARRO

MEDICINA GENERAL

- 19/07/2018 5:20:27 a. m. reportes
ch leucocitosis + neutrofilia (L 14 380 N 82%) s/s uroanalisis, PTE COPROLOGICO SOE continuar resto de
ordenes iguales

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DARIO JOSE RODRIGUEZ NAVARRO

MEDICINA GENERAL

- 19/07/2018 11:48:28 a. m. SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE PATOLOGIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: AMARANTO RAFAEL SIADO CANTILLO

GASTROENTEROLOGIA

- 19/07/2018 1:04:24 p. m. Medicina interna

Paciente masculino de 52 años de edad con diagnostico de:
Sindrome febril en estudio
Infeccion por virus de inmunodeficiencia adquirida
Trastorno depresivo mayor
Intenso de suicidio con organofosforados

Estudios

Hemograma con anemia normocitica normocromica con leucocitosis y neutrofilia trombocitosis.

Azoados normales

ASAT y ALAT normales

Bilirrubinas normales.

Rx de torax sin consolidaciones o derrames, no cardiomegalia

Pendiente uronalisis, coproscopico, sangre oculta en heces.

Analisis

Paciente con sindrome depresivo, con intento suicida con intoxicacion con organofosforados, con HIV positivo
en manejo con HART, remitido por aparente inestabilidad de clinica emmanuel se nos interconsulta por
cuadro de sindrome febril asociado a leucocitosis y neutrofilia, paraclínicos de ingreso normales, con
posterior episodio de melenas, por lo que se solicito EVDA que reporta gastritis eritematosa corporoantral,
dado picos febriles, considero requiere complementar, estudios con uronalisis y coproscopico, segun
resultados intervenciones adicionales.

Plan

Revaloracion con resultados

Continuar terapia HART

Antipiretico

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JAIME IVAN PANTOJA AGREDA

MEDICINA INTERNA

- 20/07/2018 7:21:50 a. m. Evolución Medicina interna

Paciente masculino de 52 años de edad con diagnostico de:
Sindrome febril en estudio
Infeccion por virus de inmunodeficiencia adquirida
Trastorno depresivo mayor
Intenso de suicidio con organofosforados Score Sad person 8 pts
Bacteriuria asintomatica

Estudios

Hemograma con anemia normocitica normocromica con leucocitosis y neutrofilia trombocitosis.

Azoados normales

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

ASAT y ALAT normales
Bilirrubinas normales.
Rx de torax sin consolidaciones o derrames, no cardiomegalia
uroanálisis con bacteriuria, hematuria microscópica, cetonuria leve
pendiente coproscópico, sangre oculta en heces.

Paciente de 52 años de edad, con antecedente de HIV positivo con HART, quien realizó intento suicida por consumo de organofosforados relacionado a ideas depresivas y de muerte, dificultades a nivel personal, remitido de Clínica Emmanuel por síndrome febril asociado a leucocitosis y neutrofilia. en el momento paciente hemodinámicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, niega dolor abdominal, no evidencia de lesiones cutáneas, no alteración del sensorio o déficit neurológico. uroanálisis muestra hematuria microscópica y bacteriuria, mas se considera bacteriuria asintomática, paciente sin nuevos picos febriles o nueva sintomatología. Se considera continuar manejo con medicina general y psicología hasta nueva remisión a clínica Emmanuel ya que cuenta con score Sad person de 8 pts, con indicación de hospitalización y manejo psiquiátrico. Se cierra interconsulta. Se le explica a paciente conducta a seguir, refiere entender y aceptar.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LUIS MIGUEL CARCAMO MOLINA

MEDICINA INTERNA

- 20/07/2018 7:23:02 a. m. Se cierra interconsulta

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LUIS MIGUEL CARCAMO MOLINA

MEDICINA INTERNA

- 20/07/2018 11:07:12 a. m. Paciente quien hace 15 días realiza intento autolesivo con organo fosforados, requiriendo manejo en uci, de donde fue remitido para valoración por psiquiatría en institución emmanuel, es valorado por medicina interna quienes consideran que se encuentra estable que no requiere manejo por medicina interna en el momento paciente estable afebril hidratado en buenas condiciones generales continua paciente en observación de urgencias pendiente remisión por psiquiatría

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

MEDICINA GENERAL

- 20/07/2018 10:25:29 p. m. Idx
Intento de Suicidio
Trastorno Depresivo
Intoxicación Exógena por Organofosforado resuelta
VHI positivo en TTO
Refiere paciente que persistido con episodios de dolor abdominal en mesogastrio insidioso tipo retortijos y deposiciones líquidas en número 3 sin moco ni sangre niega melenas ef consciente febril hidratado
sv 101/64 fc 83 x min fr 20 x min t 37.4 c
ccc mucosa húmeda spO2 90%
ruidos cardíacos rítmicos
ruidos pulmonares claros sin agregados
abdomen blando depresible doloroso ala palpación en mesogastrio sin signos de irritación peritoneal
shc sin déficit aparente
piel palidez mucocutánea generalizada
paciente estable quien refiere episodios diarreicos tiene pendiente coprológico
en proceso de remisión a psiquiatría aun sin confirmar por la eps se indica continuar iguales ordenes medicas control de signos vitales y avisar cambio.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DARIO JOSE RODRIGUEZ NAVARRO

MEDICINA GENERAL

- 21/07/2018 2:03:49 p. m. Idx
Intento de Suicidio
Trastorno Depresivo
Intoxicación Exógena por Organofosforado resuelta
VHI positivo en TTO
paciente con cuadro de dolor en relognde mesogastrio, no fiebre, no emsi s, ta142/78 fc100 fr 20 sat 95 cabeza normal torax buena expansión toraxica ruidos cardiacos rítmicos regulares, no soplos, ruidos respiratorios normales abdomen blando dpebilde ruidos intestinales+ no signos d eirritación peritoneal extremidades sin alteraciones neurologico sin déficit
palm igual manejo,
dieta corriente

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

- 21/07/2018 9:43:23 p. m. Idx
Intento de Suicidio
Trastorno Depresivo
Intoxicación Exógena por Organofosforado resuelta

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

VHI positivo en TTO
Refiere paciente sentirse mejor realizo 2 deposcion hoy semiblandas sin moco ni sangre niega fiebre dolor abdominal
sv 101/64 fc 83 x min fr 20 x min t 37.4 c
ccc mucosa humeda spO2 90%
ruidos cardiacos ritmicos
ruidos pulmonares claros sin agregados
abdomen blando depresible no doloroso no distendido
snc sin sin deficit aparente
ext sin edema
paciente estable quien refiere mejoría tiene pendiente coprologico
en proceso de remision a psiquiatria aun sin confirmar por la eps se indica continuar iguales ordenes medicas
control de signos vitales y avisar cambio.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DARIO JOSE RODRIGUEZ NAVARRO

MEDICINA GENERAL

● 22/07/2018 2:04:19 p. m.

Intento de Suicidio
Trastorno Depresivo
Intoxicacion Exogena por Organoforforado resuelta
VHI positivo en TTO
paciente con cuadro de tos , con espectoracion heptoica , deposcion + normal
examen fisico , ta 101/84 fc 81 fr 20 sat 90 paciente con regulares condciaones, afebril hidratdo , ta 142/78 fc 78 fr 20 sat 92 cabeza normal torax buena expansion toraxica ruido scardicos y respiratorios normales abdomen blando eepresible ruidosintestinales+ no signo d eirritacion peritoneal extremidades sin alteraicones neurologico sin deficit
pendiente remision porparte de su eps

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

● 22/07/2018 8:23:15 p. m.

Idx
Intento de Suicidio
Trastorno Depresivo
Intoxicacion Exogena por Organoforforado resuelta
VHI positivo en TTO
Refiere paciente sentirse mejor niega fiebre dolor abdominal diarrea
sv 101/64 fc 83 x min fr 20 x min t 37.4 c
ccc mucosa humeda spO2 90%
ruidos cardiacos ritmicos
ruidos pulmonares claros sin agregados
abdomen blando depresible no doloroso no distendido
snc sin sin deficit aparente
ext sin edema
paciente estable quien cursa con cifras de tension arterial aumentadas y taquicardia por lo que indica medicacion antihipertensiva, resto de ordenes iguales.
en proceso de remision a psiquiatria aun sin confirmar por la eps
control de signos vitales y avisar cambio.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DARIO JOSE RODRIGUEZ NAVARRO

MEDICINA GENERAL

● 23/07/2018 11:33:05 a. m.

Paciente quien hace 15 dias realiza intento autolesivo con organo fosforados, requiriendo maenjo en uci, de donde fue reemitido para valroacion por psiquiatria en institucion emmanuel, es valorado por medicina interna quienes consideran que se encuentra estable que no requiere manejo por medicina interna en el momento paciente estable afebril hdiratado en buenas condiciones generales sin embargo con deterioro de su estado mental dado por ideas de minualia, anedonia, en el momento pacietne clinicamente estable pero debe ser valorado por psiquitria por lo que se espera referencia, se indica dosis de ansiolitico, para posterior valroacion .

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

MEDICINA GENERAL

● 23/07/2018 9:25:50 p. m.

SE FORMULA ALPRAZOLAM

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: SERGIO DAVID FAJARDO TORRES

MEDICINA GENERAL

● 24/07/2018 8:19:03 a. m.

Paciente quien hace 15 dias realiza intento autolesivo con organo fosforados, requiriendo maenjo en uci, de donde fue reemitido para valroacion por psiquiatria en institucion emmanuel, es valorado por medicina interna quienes consideran que se encuentra estable que no requiere manejo por medicina interna en el momento paciente estable afebril hdiratado en buenas condiciones generales, en plan de referencia para valoracion por psiquitria en el momento estable, aunque persiste con animo triste se espera traslado en referencia paciente reifer etnender ya ceptar.

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

Ingreso: 56145
Identificación: 10273211

Fecha de Impresión: martes, 24 de julio de 2018 11:13 a. m.

Página 7/12

Nombres: RICARDO

Apellidos: GIRALDO CASTRO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

MEDICINA GENERAL

RESUMEN SERVICIOS DE APOYO

URGENCIAS_KTA

● 18/07/2018 2:52:22 p. m.

RESPUESTA A LA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

SE ENCUENTRA PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS DESDE EL DÍA 17/07/2018 PARA ATENCIÓN POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PROCESO HOSPITALARIO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN SU MUNICIPIO DE RESIDENCIA DEBIDO A LA PRESENTACIÓN DE INTOXICACIÓN CON ORGANOFOSFORADOS POR INTENCIÓN SUICIDA, REFIRIENDO EL PACIENTE HABER PERMANECIDO DURANTE UN TIEMPO DE 20 DÍAS Y POSTERIOR A ESTE MANEJO, EL TRASLADO PARA LA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA GENERAL.

INICIALMENTE, EL PACIENTE ES ACEPTADO EN IPS EMMANUEL DE FACATIVÁ PERO DADA LA INESTABILIDAD HEMODINÁMICA QUE PRESENTA EL PACIENTE, NO ES ACEPTADO EN ESTA INSTITUCIÓN, SIENDO A SU VEZ REMITIDO EN TRASLADO PRIMARIO.

PACIENTE PORTADOR DE VIH EN MANEJO CON ANTIRRETROVIRALES DESDE HACE 1 AÑO. REFIERE EL PACIENTE AÚN LA DIFICULTAD PARA LA ASIMILACIÓN DE LA ENFERMEDAD Y EL MANEJO DE TRATAMIENTO.

ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES:

FALLECIMIENTO DE LA FIGURA MATERNA HACE UNOS AÑOS ATRÁS (DUELO AÚN POR RESOLVER).

DIFICULTAD EN LA ASIMILACIÓN DE LA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL (DUELO AÚN POR RESOLVER).

ESCOLARIDAD: 6º GRADO.

NÚCLEO Y AMBIENTE FAMILIAR: TÍA. EL PACIENTE MANIFIESTA ESTAR VIVIENDO CON OTROS FAMILIARES DENTRO DE LA MISMA CASA. ACTUALMENTE NO TIENE PAREJA ESTABLE. NO TUVO HIJOS.

EXAMEN MENTAL-SÍNTOMAS DEL ESTADO DEL ÁNIMO: A LA VALORACIÓN POR PSICOLOGIA, EL PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE TRISTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO ("DEBIDO A SU ENFERMEDAD Y A LA AUSENCIA DE LA FIGURA MATERNA"), SENSACIÓN DE LLANTO FÁCIL, NO SENSACIÓN DE RABIA, SENTIMIENTOS DE CULPA POR LO OCURRIDO, COMPORTAMIENTOS DE IRRITABILIDAD EN ALGUNAS OCASIONES. NO HAY EVIDENCIA DE ALTERACIÓN DE LOS PROCESOS COGNITIVOS. SENSACIÓN DE ENCIERRO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO. LA CONDUCTA ALIMENTARIA SE CONSIDERA NORMAL. PROCESOS DE AUTOCUIDADO DIARIOS. PUEDE PRESENTAR ALTERACIÓN EN LOS PATRONES DE SUEÑO (DE MANTENIMIENTO). LA CONDUCTA ALIMENTARIA SE CONSIDERA NORMAL.

EN CUANTO A SITUACIONES DE ALTO RIESGO: EL PACIENTE MANIFIESTA HABER TENIDO PENSAMIENTOS RELACIONADOS CON QUERER MORIR. NO SE EVIDENCIAN IDEAS SUICIDAS RECURRENTES NI CONDUCTAS AUTOLESCIVAS.

PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS (PERSONA-ESPACIO-TIEMPO), PENSAMIENTO Y LENGUAJE NORMALES Y COHERENTES, JUICIO QUE SE INVOLUCRA DESDE LA FUNCIÓN MENTAL DEL AFECTO Y SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES EN LA ESFERA SENSORIOPERCEPTIVA.

MIEDOS: "A LO QUE HIZO".

ASPIRACIONES (METAS Y PROYECTOS DE VIDA): "SEGUIR TRABAJANDO".

PACIENTE QUIEN EN TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DE VIH HA TENIDO SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DE ACUERDO AL MANEJO PARA PACIENTES CRÓNICOS. SIN EMBARGO, SE OBSERVAN SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE LARGO TIEMPO ATRÁS Y ADICIONAL A LA INTENCIÓN SUICIDA QUE REQUIEREN DE LA ATENCIÓN URGENTE EN PSIQUIATRÍA GENERAL.

SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFÓNICA CON EL SEÑOR WILSON PALMA CASTRO, PRIMO DEL PACIENTE (315-4671650) A QUIEN SE LE INDICA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE GENERAR ACOMPAÑAMIENTO AL PACIENTE DURANTE EL TIEMPO EN QUE ESTÉ EN ESTE SERVICIO Y QUIEN MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR SE HARÁ CARGO DEL PACIENTE HASTA LA RESPUESTA POSITIVA DE LA REMISIÓN.

Profesional: ADRIANA VARGAS CLAVIJO

PSICOLOGIA

● 23/07/2018 2:36:28 p. m.

ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGIA

SE ENCUENTRA PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS CON LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES POR HISTORIA CLÍNICA:

EPISODIO DEPRESIVO RECURRENTE.

INTOXICACIÓN CON ORGANOFOSFORADOS (LORSBAN) POR INTENCIÓN SUICIDA EN SU MUNICIPIO DE RESIDENCIA

PACIENTE CON POSITIVO PARA VIH EN CONTROL CON ANTIRRETROVIRALES

AL DÍA DE HOY, SE OBSERVA DETERIORO DEL ESTADO MENTAL DEL PACIENTE CONSISTENTE EN LA

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

Ingreso: 56145
Identificación: 10273211

Fecha de Impresión: martes, 24 de julio de 2018 11:13 a. m.
Nombres: RICARDO

Apellidos: GIRALDO CASTRO

Página 8/12

PRESENTACIÓN DE SENTIMIENTOS PERSISTENTES DE TRISTEZA, ANHEDONIA, MÁS INQUIETO, POCO COLABORADOR HACIA EL MANEJO DE LOS MEDICAMENTOS Y CON IDEAS PERSECUTORIAS MANIFESTANDO QUE "EN ALGÚN MOMENTO LE VAN A HACER DAÑO". SE EVIDENCIA UNA POBRE RED DE APOYO FAMILIAR AL PERMANECER EL PACIENTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO SOLO. SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFÓNICA CON UNO DE LOS FAMILIARES INDICÁNDOLE ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE GENERAR COMPAÑÍA PERMANENTE. POR LO TANTO, SE SOLICITA LA REMISIÓN URGENTE PARA VALORACIÓN Y CONTEMPLAR EL PROCESO HOSPITALARIO POR PSIQUIATRÍA GENERAL TAL COMO SE HABÍA INDICADO EN LA REMISIÓN DEL PACIENTE EN UN PRINCIPIO PARA POSTERIOR SEGUIMIENTO EN LA ATENCIÓN DE SALUD MENTAL.

Profesional: ADRIANA VARGAS CLAVIJO

PSICOLOGIA

● 23/07/2018 6:05:19 p. m.

NOTA ADICIONAL DE PSICOLOGIA: SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFÓNICA CON EL SEÑOR WILSON PALMA CASTRO (315-4671650) ACERCA DE LA RESPUESTA POSITIVA PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA GENERAL AL PACIENTE EN LA IPS EMMANUEL FACATATIVA; QUIEN INFORMA QUE EL SEÑOR LIBARDO ARTEAGA CASTRO SERVIRÁ COMO ACOMPAÑANTE PERMANENTE DURANTE EL TRASLADO.

Profesional: ADRIANA VARGAS CLAVIJO

PSICOLOGIA

COMPLICACIONES

ninguna

PRONOSTICO

bueno

RECOMENDACIONES

ya dadas

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

F339 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO

K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

T600 EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS

Observaciones

Principal



ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha

Servicio

Folio Sol. Extramural

● 17/07/2018 12:13:27 a. m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interpretación: normal

1 ☐

Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos

Bilirrubinas Total

Valor

0.81 mg/dL

Bilirrubina Directa

0.36 mg/dL

Bilirrubina Indirecta

0.45 mg/dL

Observación

● 17/07/2018 12:13:27 a. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretación: normal

1 ☐

Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos

Creatinina En Suero U Otros Fluidos

Valor

0.67 mg/dL

Observación

● 17/07/2018 12:13:27 a. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES

1 ☐

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

Ingreso: 56145
Identificación: 10273211

Fecha de Impresión: martes, 24 de julio de 2018 11:13 a. m.

Página 9/12

Nombres: RICARDO

Apellidos: GIRALDO CASTRO

INDICES ERITROCITARIOS LEUCOCITARIOS Y RECIENTOS DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA)
AUTOMATIZADO

Interpretación: normal

Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Recuento total de globulos blancos	8.43 $10^3/??$	
Porcentaje de linfocitos	21.4 %	
Porcentaje de monocitos	6.3 %	
Porcentaje de granulocitos neutrofilos	68.6 %	
Porcentaje de eosinofilos	2.4 %	
Porcentaje de basofilos	1.3 %	
Linfocitos (absoluto)	1.80 Unid.	
Monocitos (absoluto)	0.53 Unid.	
Granulocitos neutrofilos (absoluto)	5.78 Unid.	
Eosinofilos (absoluto)	0.20 Unid.	
Basofilos (absoluto)	0.11 Unid.	
Recuento total de globulos rojos	4.88 $10^6/??$	
Concentracion de hemoglobina	13.5 g/dl	
Hematocrito	39.1 %	
Volumen celular medio de globulos rojos	80.2 fl	
Hemoglobina celular media	27.8 pg	
Concentracion de hemoglobina celular media	34.6 g/dl	
Porcentaje de ancho de distribucion de globulos rojo	15.6 %	
Ancho de distribucion de globulos rojos (absoluto)	40.1 fl	
Recuento total de plaquetas	395.0 $10^3/??$	
Volumen de plaquetas medio	4.5 fl	
Plaquetocritos	0.18 %	
Porcentaje de ancho de distribucion de plaquetas	36.8 %	
Ancho de distribucion de plaquetas (absoluto)	13.3 fl	

- 17/07/2018 12:13:27 a. m. NITROGENO UREICO

Interpretación: normal

1 ☐
Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	9.1 mg/dL	

- 17/07/2018 12:13:27 a. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Interpretación: normal

1 ☐
Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Oxalacetica Aspartato Amino Transferasa	30.9 U/L	

- 17/07/2018 12:13:27 a. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Interpretación: leve aumento

1 ☐
Folio Inter: 3

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Transaminasa Glutamico Piruvica Alanino Amino Transferasa	60 U/L	

- 17/07/2018 12:13:27 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Interpretación: LAB: CH normal, azoados normales, transaminasas y BB normales.
Paciente con síndrome depresivo, con intento suicida con intoxicación con organofosforados, con HIV positivo en manejo con HART, estable sin signo de respuesta inflamatoria sistémica, por medicina interna nada que ofrecer, sin antecedentes de uropatía obstructiva. Se ordena retiro de catéter vesical. Alta por Medicina interna. Traslado a institución Emanuel para valoración por psiquiatría, donde fue aceptado previamente

1 ☐
Folio Inter: 4

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

● 17/07/2018 12:49:56 a. m.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	2	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	aumentop de la trama vascular	Folio Inter:	8
● 18/07/2018 9:52:22 a. m.	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	9	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	RESPUESTA A LA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA SE ENCUENTRA PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS DESDE EL DÍA 17/07/2018 PARA ATENCIÓN POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PROCESO HOSPITALARIO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN SU MUNICIPIO DE RESIDENCIA DEBIDO A LA PRESENTACIÓN DE INTOXICACIÓN CON ORGANOFOSFORADOS POR INTENCIÓN SUICIDA, REFIRIENDO EL PACIENTE HABER PERMANECIDO DURANTE UN TIEMPO DE 20 DÍAS Y POSTERIOR A ESTE MANEJO, EL TRASLADO PARA LA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA GENERAL. INICIALMENTE, EL PACIENTE ES ACEPTADO EN IPS EMMANUEL DE FACATATIVA PERO DADA LA INESTABILIDAD HEMODINÁMICA QUE PRESENTA EL PACIENTE, NO ES ACEPTADO EN ESTA INSTITUCIÓN, SIENDO A SU VEZ REMITIDO EN TRASLADO PRIMARIO. PACIENTE PORTADOR DE VIH EN MANEJO CON ANTIRRETROVIRALES DESDE HACE 1 AÑO. REFIERE EL PACIENTE AÚN LA DIFICULTAD PARA LA ASIMILACIÓN DE LA ENFERMEDAD Y EL MANEJO DE TRATAMIENTO. ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES: FALLECIMIENTO DE LA FIGURA MATERNA HACE UNOS AÑOS ATRÁS (DUELO AÚN POR RESOLVER). DIFICULTAD EN LA ASIMILACIÓN DE LA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL (DUELO AÚN POR RESOLVER). ESCOLARIDAD: 6o GRADO. NÚCLEO Y AMBIENTE FAMILIAR: TÍA. EL PACIENTE MANIFIESTA ESTAR VIVIENDO CON OTROS FAMILIARES DENTRO DE LA MISMA CASA. ACTUALMENTE NO TIENE PAREJA ESTABLE. NO TUVO HIJOS. EXAMEN MENTAL-SÍNTOMAS DEL ESTADO DEL ÁNIMO: A LA VALORACIÓN POR PSICOLOGIA, EL PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE TRISTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO ("DEBIDO A SU ENFERMEDAD Y A LA AUSENCIA DE LA FIGURA MATERNA"), SENSACIÓN DE LLANTO FÁCIL, NO SENSACIÓN DE RABIA, SENTIMIENTOS DE CULPA POR LO OCURRIDO, COMPORTAMIENTOS DE IRRITABILIDAD EN ALGUNAS OCASIONES. NO HAY EVIDENCIA DE ALTERACIÓN DE LOS PROCESOS COGNITIVOS. SENSACIÓN DE ENCIERRO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO. LA CONDUCTA ALIMENTARIA SE CONSIDERA NORMAL. PROCESOS DE AUTOCUIDADO DIARIOS. PUEDE PRESENTAR ALTERACIÓN EN LOS PATRONES DE SUEÑO (DE MANTENIMIENTO). LA CONDUCTA ALIMENTARIA SE CONSIDERA NORMAL. EN CUANTO A SITUACIONES DE ALTO RIESGO: EL PACIENTE MANIFIESTA HABER TENIDO PENSAMIENTOS RELACIONADOS CON QUERER MORIR. NO SE EVIDENCIAN IDEAS SUICIDAS RECURRENTES NI CONDUCTAS AUTOLESCIVAS. PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS (PERSONA-ESPACIO-TIEMPO), PENSAMIENTO Y LENGUAJE NORMALES Y COHERENTES, JUICIO QUE SE INVOLUCRA DESDE LA FUNCIÓN MENTAL DEL AFECTO Y SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES EN LA ESFERA SENSORIOPERCEPTIVA. MIEDOS: "A LO QUE HIZO". ASPIRACIONES (METAS Y PROYECTOS DE VIDA): "SEGUIR TRABAJANDO". PACIENTE QUIEN EN TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DE VIH HA TENIDO SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DE ACUERDO AL MANEJO PARA PACIENTES CRÓNICOS. SIN EMBARGO, SE OBSERVAN SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE LARGO TIEMPO ATRÁS Y ADICIONAL A LA INTENCIÓN SUICIDA QUE REQUIEREN DE LA ATENCIÓN URGENTE EN PSIQUIATRÍA GENERAL. SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFÓNICA CON EL SEÑOR WILSON PALMA CASTRO, PRIMO DEL PACIENTE (315-4671650) A QUIEN SE LE INDICA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE GENERAR ACOMPAÑAMIENTO AL PACIENTE DURANTE EL TIEMPO EN QUE ESTÉ EN ESTE SERVICIO Y QUIEN MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR SE HARÁ CARGO DEL PACIENTE HASTA LA RESPUESTA POSITIVA DE LA REMISIÓN.	Folio Inter:	10
● 19/07/2018 2:56:33 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	11	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	leucocitosis + neutrofilia	Folio Inter:	12

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

Ingreso: 56145
Identificación: 10273211

Fecha de Impresión: martes, 24 de julio de 2018 11:13 a. m.

Nombres: RICARDO

Apellidos: GIRALDO CASTRO

Página 11/1

Resultados de la Muestra

Analitos

Analitos	Valor	Observación
Recuento total de globulos blancos	14.38 10 ³ /l	
Porcentaje de linfocitos	12.0 %	
Porcentaje de monocitos	4.7 %	
Porcentaje de granulocitos neutrofilos	82.1 %	
Porcentaje de eosinofilos	0.4 %	
Porcentaje de basofilos	0.8 %	
Linfocitos (absoluto)	1.73 Unid.	
Monocitos (absoluto)	0.68 Unid.	
Granulocitos neutrofilos (absoluto)	11.81 Unid.	
Eosinofilos (absoluto)	0.06 Unid.	
Basofilos (absoluto)	0.12 Unid.	
Recuento total de globulos rojos	4.68 10 ⁶ /l	
Concentracion de hemoglobina	12.7 g/dl	
Hematocrito	37.6 %	
Volumen celular medio de globulos rojos	80.4 fl	
Hemoglobina celular media	27.1 pg	
Concentracion de hemoglobina celular media	33.7 g/dl	
Porcentaje de ancho de distribucion de globulos rojo	15.6 %	
Ancho de distribucion de globulos rojos (absoluto)	39.6 fl	
Recuento total de plaquetas	438.0 10 ³ /l	
Volumen de plaquetas medio	4.5 fl	
Plaquetocritos	0.20 %	
Porcentaje de ancho de distribucion de plaquetas	36.8 %	
Ancho de distribucion de plaquetas (absoluto)	13.6 fl	

● 19/07/2018 5:20:27 a. m. UROANALISIS

Interpretación: HEMATURIA, CETONURIA, GLUCOSURIA NEGATIVA, BACTERIURIA

12

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos

Analitos	Valor	Observación
Densidad	1.025	
PH	5.5	
Proteinas	INDICIOS mg/dL	
Sangre	NEGATIVO Hem/?L	
Cuerpos cetonicos	Mayor=80 mg/dL	
Urobilinogeno	4.0 E.U./dL	
Bilirubina	BAJO	
Nitritos	NEGATIVO	
Esterasa leucocitaria	NEGATIVO Leu/?L	
Sedimento Urinario	MEMO Unid.	

Color
Aspecto
TURBIA CLARO
Celulas epiteliales 0 - 2 X C
Leucocitos 5 - 10 X C
Bacterias ++
Hemalias 0 - 2 X C

Glucosa

NEGATIVO mg/dL

● 19/07/2018 11:48:28 a. m. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA

Interpretación: Pendiente

13

Folio Inter: 14

Servicios Sin Interpretación

Fecha

Servicio

19/07/2018 2:56:33 a. m. ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

Folio Sol. Extramural

11

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Profesional: CAMILO ERNESTO COY LEON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1016004613

