EPS SANITAS

"FORWATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 11304637

GENERADO: 30/06/2018 12:39

REMITIDODE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REVISIÓN

30/06/2018

HORA

12 MINUTO

30

NIVEL MEDIO

APELLIDOS

SALGADO MENDOZA

NOVERES

LEONEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 11304637

SERVICIO AL CUAL REVITE

EDED AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EP.S. SANITAS

PSIQUATRIA

DATOS DE LA ATENCIÓN

57

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERIVEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: DEPRESION ENFERWEDAD ACTUAL: REFIRE CUADRO CUINCO DE 4 DIAS DE INSOMINO DE CONCILIACION Y RECONCILACION, LABILIDAD ENCCIONAL, ANIMOTRISTE, IDEAS DE PERCUSION, ALUCINACIONES VISUALES "ME VEO EN UN ATAUD", NEGA IDEAS DE AUTOAGRESION REIER ETUVO UN PROBELMA CON LOS VEONSO QUE SON POLICIAS "BLOS DIOBNOLE ME VANA MATAR METIEVES ASUSTADO, ME VAN A ENPAPELAR", REFIERE PROBLEMAS ECONOMICOS

ANTECEDENTES. PATOLOGICOS MANGUITO ROTADOR DERECHO QURURGICOS: NEGA ALERGICOS: NEGA FARMACOLOGICOS: NEGA FAMILIARES: HJO DISCAPACIDAD COGNITIVA LEVE PSICOSCOLALES: VIVE SOLO, COLPACION ARCHVO

ANTECEDENTES

NEGA EVENTO ESTRESOR, SIN EMBARGO EL PACIENTE RELATA QUE HA TENDO PROBLEMAS CON SU ESPOSA Y QUE POR ESO TIENE LA ESPOSA SEÑALA QUE LAS CONDUCTAS DE ÉL HAN CAMBIADO "SE HA VUELTO MÁS AGRESIVO".

NO HAY CAMBIOS EN SU DESEMPEÑO LABORAL, NO HAY IDEACIÓN DE AUTOAGRESIÓN

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HIPERPALSIA PROSTÁTICA BENGNA OXS RINOPLASTIA HOMBRO DERECHO

ALÉRGICOS NEGATIVOS

FARMACOLÓGICOS NO RECUERDA

TX/FX TOE HACE 15 AÑOS POR ACCIDENTE DE TRÂNSITO (AL APRECE

EXAMENTÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

AL EXAMENMENTAL VALORADO EN OBSERVACIÓN, PORTA ROPA HOSPITALARIA, SE ENCLENTRA CON ACOMPAÑANTE ACTITUD DESVALIDA, COLABORA CON ENTREMSTA, LENGUAJE SINALTERACIONES, PENSAMENTO CON IDEACIÓN DELIRANTE POCO ESTRUCTURADA NO HAY IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, AFECTO HPOMODULADO, ANSIOSO, SINACTITUDALUCINATORIA DURANTE LA ENTREMISTA, INTROSPECCIÓN: POBRE, JUIGO DE RELAIDAD: INTERFERIDO.

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

SE TRATA DE UN HOMBRE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO QUIEN HACE 5 DÍAS PRESENTA SINTOMAS PSICÓTICOS, CAMBIOS AFECTIVOS Y COMPORTAMENTALES QUE REQUIEREN MANEJO Y ESTUDIO POR SALUD MENTAL TIENE ELECTROLITOS Y HEMOGRAMA NORMAL SS TÓXICOS EN ORINA Y FUNCIÓN RENAL * INCLAR LEVOMETROMAZINA GOTAS (DAR 6 GOTAS AHORA) CON EL FIN DE DISMINUIR ANSIEDAD

* RISPERIDONA TABLETA DE 1 MG (DAR 1 EN LA NOCHE)

* REMISIÓN PARA SALUDIMENTAL

* SE EXPLICA CONDUCTA A SEGURA FAMILIAR YA PAC

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONBILIDAD DEL SERMO

OBSERVACIONES EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS.

PAGINA: 2 DE 2

FIRMAYSELLOMÉDICO FIRMA USUARIO NOVERE LORENA JULIETH GARCIA SIERRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52813351

REGISTROMÉDICO 52813351

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 11304637

17:48

FECHA:

29/06/2018

HORA:

ADMISIÓN:

U2018 131300

EVIIDAD. PACIENTE: EP.S. SANTAS

CC 11304637

NOVERE: LEONEL SALGADO MENDOZA

EDAD .

57

SEXO. MASCULINO

GRUPO

SANGLÍNEO:

FACTORRH

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA:

30/junio/2018

HORA:

11

MINUTO:

INTERCONSULTA:

INTERCONSULTA PSIQUATRÍA

EDAD: 57 AÑOS NATURAL BOGOTÁ PROCEDENTE MOSQUERA EC CASADO, TIENE DOS HUOS

ESCOLARIDAD: 4TO DE BACHILLERATO COUPACIÓN EMPELADO ENÁREA DE ARCHVO

INFORMANTE PACIENTE Y ESPOSA (CONCEPTICÓN BELTRÁN)

MC: "EMPEZÓ A DECIR COSAS RARAS Y SALIÓ A CAMINAR"

SUBJETIVO:

EA PACIENTE DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, ESTUVO EN MANEJO HACE VARIOS AÑOS CON PSIQUATRÍA Y PSICOLOGÍA DE FORMA AMBULATORIA (NO RECUERDA

CONSULTA POR CUADRO DE 5 DÍAS DE IDEACIÓN DELIRANTE PARANCIDE" DICE QUE LOS VECINOS LO ESTÁN ESCUCHANDO Y PERSIGUIENDO", IMPOSIBILIDAD PARA CONCILIAR EL SUBNO, DROMOMANÍA, SENSACIÓN DE

EL PACIENTE REFIERE "ES QUE LA SOLEDADME AFECTA MUCHO, YOUREO QUE ELLOS SON POLICÍAS".

OBJETIVO:

NEGA EVENTO ESTRESOR, SIN EMBARGO EL PACIENTE RELATA QUE HA TENDO PROBLEMAS CONSU ESPOSA Y QUE POR ESO TIENE ANSIEDAD.

LA ESPOSA SETVALA QUE LAS CONDUCTAS DE ÉL HAN CAMBIADO "SE HA VUELTO MÁS AGRESIVO".

NO HAY CAMBIOS EN SU DESEMPEÑO LABORAL, NO HAY IDEACIÓN DE AUTOAGRESIÓN

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: HPERPALSIA PROSTÁTICA BENGNA

OXS: RINOPLASTIA, HOMBRO DERECHO ALÉRGICOS NEGATIVOS

FARMACOLÓGICOS: NO RECUERDA

TX/FX: TOE HACE 15 AÑOS POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO (AL APPRECER SIN SECUELAS) FAMILIARES: NEGATIVOS.

ETS: NEGATIVOS.

PSIQUÁTRICOS TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE

I. PARACLINICOS:

AL EXAMENMENTAL VALORADO EN OBSERVACIÓN, PORTA ROPA HOSPITALARIA, SE ENCUENTRA CON

ACTITUD DESVALIDA, COLABORA CON ENTREMSTA, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, PENSAMENTO CON IDEACIÓN DELIRANTE POCO ESTRUCTURADA, NO HAYIDEAS DE AUTO O HETEROACRESIÓN, AFECTO HPOVODULADO, ANSIOSO, SIN ACTITUD ALUCINATORIA DURANTE LA ENTREMSTA, INTROSPECCIÓN POBRE

PLANDEMANEJO:

SE TRATA DE UN HOMBRE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO QUIEN HACE 5 DÍAS PRESENTA SINTOWAS PSICÓTICOS, CAMBIOS AFECTIVOS Y COMPORTAMENTALES QUE REQUEREN MANEJO Y ESTUDIO

TIENE ELECTROLITOS Y HEMOGRAMA NORMAL SS/TÓXICOS EN ORINA Y FUNCIÓN RENAL

* INCIAR LEVOMETROMAZINA GOTAS (DAR 6 GOTAS AHDRA) CONEL FINDE DISMINUR ANSIEDAD

* RISPERIDONA TABLETA DE 1 MG (DAR 1 EN LA NOCHE)

* REMISIÓN PARA SALUDIMENTAL

* SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A FAMILIAR Y A PACIENTE QUIENES REFIEREN ESTAR DE ACUERDO

DIAGNOSTICO ACTUAL:

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICÓTICOS.

ANGELA LUCIA POSADA LONDOÑO

PROFESIONAL:

PAGINA: 2 DE 2

REGISTROMÉDICO:

1018411833

ESPECIALIDAD:

PSIQUATRIA

CHREDE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 30/junio/2018

11 : 0





Peticion No

62908078

Paciente

SALGADO MENDOZA LEONEL

Documento Id CC 11304637 Fecha de nacimiento 28-sep-1960

Edad 57 Años

Direccion CRA 1B # 8A-53

Sexo M

Fecha de ingreso Fecha de impresion

29-jun-2018 8:25 pm 29-jun-2018 8:55 pm

LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS

Servicio Empresa URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS

Teléfono	2647488-3183183420	Medico	Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS MEDICO EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG				
Examen		Resultado					
		QUIMICA	Unidades	Valores de Referencia			
Fecha Validación GLICEMIA	n: 29-jun-2018 8:55 pm	100.60	mEq/I	98 106			
	rimático RRELACIONAR CON CUADRO CLINICO	* 171.50	mg/dl	70 100			
Fecha Validación POTASIO EN SUE	: 29-jun-2018 8:55 pm						
Fecha Validación: SODIO EN SUERO		3.92	· mE/I	3.3 5.1			
Fecha Validación:	: 29-jun-2018 8:55 pm	138.00	mEq/I	136.00 145.00			

Firma Responsable Human

MARTHA LUCIA NIÑO YEREZ

CC 52.364377

HEMATOLOGIA

CHADRO HE	MATICO SIN VSG			
RECOENTO GLOBOLOS ROJOS	5.08	× 10^6/u		
HEMATOCRITO	46.70	% 106/d	4.50	6.20
HEMOGLOBINA	16.20		40.00	52.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	91.90	g/dl fl	14.00	17.50
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	31.90		80.00	100.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.70	pg	28.00	33.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS		g/dl	33.00	36.00
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	12.50	%	11.50	14.50
NEUTROFILOS	6.21	× 10^3/ul	4.50	11.30
LINFOCITOS	3.52	x 10^3/ul	2.25	8.48
MONOCITOS	2.06	× 10^3/ul	0.90	4.52
EOSINOFILOS	0.40	x 10^3/ul	0.00	1.24
BASOFILOS	0.20	x 10^3/ul	0.09	0.45
% NEUTROFILOS	0.02	x 10^3/ul	0.00	0.11
% LINFOCITOS	56.70	%	50.00	75.00
LINFOCITOS ATIPICOS	33.20	%	20.00	40.00
%MONOCITOS	0.00	%		
% EOSINOFILOS	6.40	%	0.00	11.00
% BASOFILOS	3.20	%	2.00	4.00
CAYADOS	0.30	%	0.00	1.00
METAMIELOCITOS	0.00	. %	10	
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECUENTO DE PLAQUETAS	0.00	%		
VOLUMEN PLAQUETARIO.	251	x 10^3/ul	150	450
MID	9.90	fl	7.00	11.00
%MID	0			11.00
NORMOBLASTOS	0	%		
% DE NORMOBLASTOS	* 1	x 10^3/ul		
SE HORPIOBLASIOS	3.14 32.4	%		