

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Subsidiado

Page 1 of 1

Fecha de Solicitud

10 12 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama.

09/12/2018

108

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 157590079801

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JOSE LEONARDO BECERRA CUEVAS

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: 28 Dirección Residencia: CALLE 43 N 10 95

T.D. CC Nro. Identificación: 1057585046

Zona: Urbano X Rural

Teléfono: 3115230392

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

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: SOGAMOSO

T.I. Tarjeta de Identidad

A.S.I. Adulto Sin Identificación

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: NUEVA EPS-S -- Hospitalizado Tipo de Población Especial: E

Subsidiado

A.R.S.

Nivel Socioeconómico Nivel 1

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)

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MULTIPLES SPA DESDE LOS 15 AÑOS. HAY SINTOMAS PSICOTICOS ALTA AGRESIVIDAD HACIA FAMILIARES A QUIENES AMENAZA DE MUERTE. NO TRABAJA NO ESTUDIA. INGRESO A UN PROGRAMA DE REHABILITACION EN BOGOTA DE DONDE SE FUGO. NO DESEA REALIZAR PROGRAMA DE REHABILITACION. TIENE NULA ADHERENCIA FARMACOLOGICA. SE INICIA TTO CON RISPERIDONA TAB 2 MG 0-0-1 Y LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 20-20-20. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN Y AGITACIÓN, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS

F190

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)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☐

5. Requiere otro nivel de atención

☒

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

10 12 2018

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

EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9
CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

Sistemas Citalud
11/12/2018 16:37.29

Lugar Atención:E.S.E. Hosp Regional

Código Habilitación:157590079801

Evoluciones Médicas

Page 1 of 5

Paciente: CC 1057585046 JOSE LEONARDO BECERRA CUEVAS Sexo: M Edad: 28 A 2 M 12 D
Empresa: NUEVA EPS-S Tipo Usuario: SUBSIDIADO
Contrato: Hospitalizado Tipo Afiliado:

HOSPITALIZACION

Admision No.: 166524 Cama:
Evolucion No. 1 Fecha: 10/12/2018 08:34

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F190 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACION AGUDA
Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:

Objetivo:

Análisis:

REVALORACION DE URGENCIAS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE

1.F190

S/ PACIENTE QUIEN REFIERE BUEN PATRTON DE SUEÑO DIURESIS POSITIVA

ALERTA, CONCIENTE, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE SIN
ERITEMA, AMÍGDALAS SIN PLACAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL // CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, NO MEGALIAS
TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREGREGADOS,
RSCS RÍTMICOS, SIN SOPLOS AUDIBLES
ABDOMEN ADIPOSO, RSIS PRESENTES, BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO , NO MASAS, NO
MEGALIAS
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS NEUROLÓGICO SIN
DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA

PACIENTE QUIEN PRESENTA EPISODIOS PSICOTICOS DESDE HACE 1 MES CON IDEAS DELIRANTES CON LATO
RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESION POR LO QUE SE ENCUENTRA EN OBSERVACIÓN DE URGENCIA TIENE
PENDIENTE VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

OBSERVACIÓN

DIETA CORRIENTE

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA ALTO RIESGO DE AUTO Y HETERO AGRESION

LEVOMEPROACINA 20 GOTASA CADA 8 HORAS

PACIENTE ALÉRGICO AL HALOPERIDOL

SI AGITACION IMOVILIZAR EXTREMIDADES CON VIGILANCIA DE PULSO DISTAL

SI AGITACION MIDAZOLAM 5 MG IM

ACOPAÑANTE PERMANENTE

PENDIENTE VALORACION POR PSQUIATRIA

Plan de Tratamiento:

OBSERVACIÓN

DIETA CORRIENTE

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA ALTO RIESGO DE AUTO Y HETERO AGRESION

LEVOMEPROACINA 20 GOTASA CADA 8 HORAS

PACIENTE ALÉRGICO AL HALOPERIDOL

SI AGITACION IMOVILIZAR EXTREMIDADES CON VIGILANCIA DE PULSO DISTAL

SI AGITACION MIDAZOLAM 5 MG IM

ACOPAÑANTE PERMANENTE

Paciente: CC 1057585046 JOSE LEONARDO BECERRA CUEVAS
Empresa: NUEVA EPS-S
Contrato: Hospitalizado

Sexo: M Edad: 28 A 2 M 12 D
Tipo Usuario: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado:

Plan de Tratamiento:**ANALISIS**

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MULTIPLES SPA DESDE LOS 15 AÑOS. HAY SINTOMAS PSICOTICOS ALTA AGRESIVIDAD HACIA FAMILIARES A QUIENES AMENAZA DE MUERTE. NO TRABAJA NO ESTUDIA. INGRESO A UN PROGRAMA DE REHABILITACION EN BOGOTA DE DONDE SE FUGO. NO DESEA REALIZAR PROGRAMA DE REHABILITACION. TIENE NULA ADHERENCIA FARMACOLOGICA. SE INICIA TTO CON RISPERIDONA TAB 2 MG 0-0-1 Y LEVOMEPROMAZINA GOTAS 20-20-20.

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN Y AGITACIÓN, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER. PENDIENTE ENTREVISTAR A FAMILIARES PARA AMPLIAR INFORMACION

PLAN:

OLANZAPINA TABLETA 10 MG ADMINISTRAR DOS TABLETAS VIA ORAL CADA NOCHE
LEVOMEPROMAZINA GOTAS 0-4 % ADMINISTRAR 20 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

UBICAR CERCA DE ESTACION DE ENFERMERIA

RETIRAR OBJETOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

VIGILAR ESTRECHAMENTE ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN AGITACIÓN Y FUGA

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN ADMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM AMP 5 MG Y HALOPERIDOL AMP 5 MG IM CON MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES

SI PRESENTA EPISODIO DE AGITACIÓN INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS VIGILAR PULSOS Y PERFUSIÓN DISTAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE

SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN A USM

AVISAR CAMBIOS

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA
Registro Medico : 46375585



Evolucion No. 3

Fecha: 10/12/2018 19:05

EVOLUCION ESPECIALIDADES

Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: F190 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACION AGUDA

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Subjetivo:**Objetivo:****Análisis:**

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR DROGAS DE ABUSO EN ORINA

Plan de Tratamiento:**Orden de Procedimientos:**

Código	Procedimiento	Cantidad
905727	DROGAS DE ABUSO	1

Profesional: DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA
Registro Medico : 46375585



Evolucion No. 4

Fecha: 11/12/2018 07:47

EVOLUCION MEDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Dx Principal: F190 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACION AGUDA

Tipo Diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Signos Vitales

TA: 112/68 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 70 x min

FR: 18 x min

SAT: 97 %

TAM: 82.67 mmHg

Paciente: CC 1057585046 JOSE LEONARDO BECERRA CUEVAS**Sexo:** M**Edad:** 28 A 2 M 13 D**Empresa:** NUEVA EPS-S**Tipo Usuario:** SUBSIDIADO**Contrato:** Hospitalizado**Tipo Afiliado:**

Profesional: NATALY CRISTINA ACOSTA BETANCOURT
Registro Medico : 14204022013
Nataly Acosta Betancourt
MÉDICO CIRUJANO
R.M. 142/04-02-2013



Referencia Hospital Regional de Sogamoso ESE <referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co>

**NOTIFICACION DE ACEPTACION DE LEONARDO BECERRA CUEVAS CC:
1057585046****Referencia Contrareferencia** <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co>

11 de diciembre de 2018, 13:50

Para: "referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co" <referenciatres@hospitalsogamoso.gov.co>

BUEN DIA

NOTIFICACION DE ACEPTACION DE LEONARDO BECERRA CUEVAS CC: 1057585046

POR FAVOR CONFIRMAR TIPO DE AMBULANCIA Y FAMILIAR

GRACIAS

Dirección de acceso a servicios de salud
GERENCIA OPERATIVA EN SALUD NUEVA EPS
CONTRIBUTIVO Línea Nal. 018000948811 – Bogotá 3077023
SUBSIDIADO Línea Nal. 018000952010 – Bogotá 3077058
Av. El Dorado N° 85D – 55 Local 150
Centro Comercial Dorado Plaza
Bogotá – Colombia

De: REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL <referencia@consorcio.emmanuelips.co>**Enviado:** martes, 11 de diciembre de 2018 12:09 p.m.**Para:** Referencia Contrareferencia; Censo Hospitalario; direccionesaludmental@consorcio.emmanuelips.co;
direccioncientifica@consorcio.emmanuelips.co; referencia@consorcio.emmanuelips.co;
bkreferencia@consorcio.emmanuelips.co**Asunto:** JOSE LEONARDO BECERRA CUEVAS CC: 1057585046

Cordial saludo

La EPS solicita:

BUEN DIA SE COMENTA PACIENTE CON SU EVOLUCION EN ESPERA DE RESPUESTA CC 1057585046 Becerra Cuevas Jose Leonardo 28 SUBSIDIADO-HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E. - BOYACÁ - SOGAMOSO BOYACÁ SOGAMOSO F190 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, INTOXICACION AGUDA PSIQUIATRIA MARCELA RAMIREZ ANALISTA 1 Dirección de acceso a servicios de salud GERENCIA OPERATIVA EN SALUD NUEVA EPS CONTRIBUTIVO Línea Nal. 018000948811 ? Bogotá 3077023 SUBSIDIADO Línea Nal. 018000952010 ? Bogotá 3077058 Av. El Dorado N° 85D ? 55 Local 150 Centro Comercial Dorado Plaza Bogotá ? Colombia De: Referencia Hospital Regional de Sogamoso ESE Enviado: martes, 11 de diciembre de 2018 8:08 a.m. Para: Referencia Contrareferencia; Flor Sanchez; RADIOOPERADORES CRUEB TUNJA; RADIOOPERADORES CRUEB TUNJA; CRUEBBOYACA2018@gmail.com; cruebboyaca@gmail.com.co; URGENCIAS BOYACA; ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá; siau@hospitalsancamilo.gov.co; SIAU_CRIB; CNSP: Referencia y contrareferencia; Gestor Central de Referencia(Pio Aleman); Gestor Central de Referencia(Pio Aleman) ,, hlvradio; hmujeeres@hegranjalerida.org Asunto: Fwd: UNIDAD DE SALUD MENTAL JOSE LEONARDO BECERRA CUEVAS Cordial Saludo Cordial Saludo UNIDAD DE SALUD MENTAL JOSE LEONARDO BECERRA CUEVAS Se remite la información en este medio en virtud de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999 y la Ley 962 del 8 de julio de 2005, las cuales establecen que la información tramitada por este medio tiene plena validez y es objeto de plena prueba. Favor

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

10 | 12 | 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama.

09/12/2018

108

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 157590079801

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JOSE LEONARDO BECERRA CUEVAS

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: 28 Dirección Residencia: CALLE 43 N 10 95

T.D. CC Nro. Identificación: 1057585046

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono: 3115230392

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: SOGAMOSO

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: NUEVA EPS-S -- Hospitalizado Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Nivel 1 A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General ☒ Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE CONSUMO DE MULTIPLES SPA DESDE LOS 15 AÑOS. HAY SINTOMAS PSICOTICOS ALTA AGRESIVIDAD HACIA FAMILIARES A QUIENES AMENAZA DE MUERTE. NO TRABAJA NO ESTUDIA. INGRESO A UN PROGRAMA DE REHABILITACION EN BOGOTA DE DONDE SE FUGO. NO DESEA REALIZAR PROGRAMA DE REHABILITACION. TIENE NULA ADHERENCIA FARMACOLOGICA. SE INICIA TTO CON RISPERIDONA TAB 2 MG 0-0-1 Y LEVOMEPROMAZINA GOTAS 20-20-20. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE AUTO HETEROAGRESIÓN Y AGITACIÓN, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS

F190

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)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☐

5. Requiere otro nivel de atención

☒

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: 1. PARA EPS

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

10 | 12 | 2018

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

EVOLUCION

Fecha:

Plan de Tratamiento



DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable