

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1049652537 Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998

Edad y género: 20 Años, Masculino

Identificador único: 516159 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 3 de 8

## **NOTAS MÉDICAS**

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/08/2018

Grupo Descripción

Patológicos OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDADTRASTORNOS

MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICOHEPATITIS REACTIVA NO ESPECIFICAESQUIZOFRENIA - NO

ESPECIFICADA, FARMACODEPENDENCIA

Hospitalarios POR PATOLOGIA USM SAMY BOGOTA

Farmacológicos CONSUMO DE PSA Tóxicos MARIHUANA CRIPI

Alérgicos NIEGA

Fecha: 18/08/2018 16:44 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Nota de Ingreso a Servicio - Tratante - MEDICO GENERAL

Paciente de 20 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD.

Indicador de rol: Tratante

Clasificación del triage: TRIAGE III

Motivo de Consulta: PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Enfermedad actual: PACIENTE EN CALIDAD DE CAPTURADO POR HURTO, TRAIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, REFIERE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA Y CONSUMO DE PSA, SALIO DE SU CASA HACE 3 DIAS, EL DIA DE HOY DENUNCIADO POR HURTO Y POR AGREDIR A OTRA PERSONAL, LO CAPTURAN Y LO LLEVAN A LA URI PARA JUDICIALIZACION PERO POR ANT JEZ ORDENA CONCEPTO DE PSIQUIATRIA POR LO CUAL ES TRAIDO

REFIERE QUE CONSUMIO BAZUCO EN ESTOS TRES DIAS

## Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: PACIENTE REFIERE QUE TIENE UN BICHO EN EL CUERPO, QUE LE SUBIO POR UNA PIERNA PASO AL RECTO Y LO SIENTE EN EL ABDOMEN ES REPETITO CON ESE SINTOMA

Sistema Respiratorio: Normal Sistema Cardiovascular: Normal

Presión arterial (mmHg): 116/70, Presión arterial media(mmHg): 85, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 79, Frecuencia respiratoria

(Respi/min): 17, Temperatura(°C): 36, Saturación de oxígeno(%): 94, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Escala del dolor: 2

Estado de conciencia y Estado mental: Alerta

Examen Físico: Inspección General

Inspección general: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA,

C/C CONJUNTIVAS ROSADAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

ABD RSIS NORMALES BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, NO MASAS, NO MEGALIAS,

Firmado electrónicamente Doc mento impreso al día 19/08/2018 08:53:39



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1049652537
Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998

Edad y género: 20 Años, Masculino

Identificador único: 516159 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 4 de 8

# **NOTAS MÉDICAS**

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT NO EDEMAS, ADECUADA PERFUSION, MOTILIDAD Y SENSIBILIDAD DISTALES EXAMEN NEUROLOGICO, ALERTA, ORIENTQADO GLOBALMENTE, TAQUILALLICO TAQUIPSIQUICO, CON ALUCINACIONES.

NEUROL NO HAY DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Análisis y Plan: PACIENTE CON ANT DE CONSUMO DE PSA, ESQUIZOFRENIA SIN TTO, TRAIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA, EN CALIDAD DE CAPTURADO POR HURTO. EN EL MOMENTO IDEAS DELIRANTES, TAQUILALICO TAQUIPSIQUICO

ADAPTER
HALOPERIDOL 5 MG IM SI HAY AGITACION PSICOMOTORA
DROGAS DE ABUSO EN ORINA
VALORACION POR PSIQUIATRIA

Diagnósticos activos después de la nota: F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, F195 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO, F199 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), F608 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL.



Firmado por: ELIANA MUÑOZ PEREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1818-02 SSB, CC 40038993

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 18/08/2018 16:45 HAL PERID L 5 MG/ML S LUCI N INYECTABLE 5 mg, Intravenosa, AH RA, por Ahora SI HAY AGITACI N PSIC M T RA

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 18/08/2018 16:45 905306 BENZ DIACEPINAS SEMICUANTITATIV MANUAL SEMIAUT MATIZAD

Interna/hospitalización - LAB \( \text{RAT} \( \text{RI} \) CLINIC \( \text{- 18/08/2018 16:45} \) 905717 CANNABIN \( \text{IDES MANUAL} \( \text{SEMIAUT} \) SEMIAUT \( \text{MATIZAD} \)

Interna/hospitalización - LAB \ RAT \ RI \ CLINIC \ - 18/08/2018 16:45 905725 C \ CAINA \ METAB \ LIT \ SEMIAUT \ MATIZAD \

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 18/08/2018 16:45 905302 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL □ SEMIAUT□MATIZAD□



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1049652537 Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998

Edad y género: 20 Años, Masculino

Identificador único: 516159 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 5 de 8

## **NOTAS MÉDICAS**

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 18/08/2018 16:45

905204 BARBITURIC S SEMICUANTITATIV MANUAL SEMIAUT MATIZAD

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 18/08/2018 16:45
890484 INTERC NSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
PACIENTE CON ANT DE CONSUMO DE PSA ESQUIZORRENIA SI

PACIENTE C $\square$ N ANT DE C $\square$ NSUM $\square$  DE PSA, ESQUIZ $\square$ FRENIA SIN TT $\square$ , TRAID $\square$  P $\square$ R AUT $\square$ RIDAD JUDICIAL PARA VAL $\square$ RACI $\square$ N P $\square$ R PSIQUIATRIA, EN CALIDAD DE CAPTURAD $\square$  P $\square$ R HURT $\square$ . EN EL M $\square$ MENT $\square$  IDEAS

DELIRANTES, TAQUILALIC TAQUIPSIQUIC

Interna/hospitalización - MATERIALES E INSUM□S - 18/08/2018 16:45 ADAPTAD.C□N VALVULA(LIBRE DE AGUJAS)INYECCI□NES Y ASPIRACI□NES

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 18/08/2018 16:46 Conector libre 1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 18/08/2018 16:46 Aposito de fijacion transparente 1 Unidad

Interna/hospitalización - KIT MATERIALES - 18/08/2018 16:46 Cateter # 18 1 Unidad

Interna/hospitalización - MATERIALES E INSUM□S - 18/08/2018 16:46 JERINGA 10 CC C□N AGUJA 21 X 1 1/2 TRES PARTES

Fecha: 18/08/2018 17:42 - Ubicación: P1 URG CONSULTORIOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 20 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD.

Subjetivo: \*\*\*NOTA VALORACIÓN PSIQUIATRÍA\*\*\*

NATURAL TUNJA PROCEDENTE TUNJA OCUPACIÓN SESANTE ESCOLARIAD SEPTIMO DE BACHILERATO

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EPISODIO PSICOTICO FACILITADO POR SPA,
TRASTORNOS DE LA CONDUCTA DISOCIAL Y TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR POR HISTORIA, QUIEN INGRESA
Firmado electrónicamente Doc □mento impreso al día 19/08/2018 08:53:39





### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 1049652537 Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998

Edad y género: 20 Años, Masculino

Identificador único: 516159 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 6 de 8

# **NOTAS MÉDICAS**

TRAIDO POR LA POLICÍA CAPTURADO POR HURTO. LO LLEVARON INICIALMENTE AL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ, DONDE LES INIDCAN QUE ES NECESARIO QUE SEA TRAÍDO A NUESTRA INSTITUCIÓN PARA VALORACIÓN MÉDICA INICIAL.

PACIENTE PRESENTA ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA, INICIADO HACE 7 AÑOS CIGARRILLO 2 CIGARRILLOS DIARIOS. POSTERIOR INICIO DE CONSUMO DE MARIHUANA HACE 4 AÑOS, 2 CIGARRILLOS DIARIOS, CONSUMO DE BAZUCO HACE 2 AÑOS. SIDO HOSPITALIZADO MÚTLIPLES OCASIONES, ÚLTIMO EL 28/05 DE ESTE AÑO POR EPISODIO PSICÓTICO Y TRASTORNO DE LA CONDUCTAFACILITADO POR SPA, PRESENTADO REINCIDENCIA DEL MISMO. SE HABÍA DADO MANEJO CON MANEJO ANTIPSICÓTICO, NO ESPECIFICA CUÁL, PARA EL CUAL NO HA TENIDO ADHERENCIA "SIENTO UNA INTRANQUILIDAD EN LA MENTE, UN SUFRIMIENTO QUE NO PUEDO EXPLICAR". ACTUALMENTE PACIENTE AGITADO CON ACTITUD AGRESIVA.

PACIENTE PRESENTA ALUCINACIONES PROPIOCEPTIVAS "SE ME METIÓ UN PARÁSITO POR EL RECTO, Y LO SENTÍA AQUÍ Y LO TENÍA".

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA. QUIRURGICOS: NIEGA,

ALERGICOS: HALOPERIDOL??,

TOXICO: MARIHUANA- CRIPI- BAZUCO.

HOSPITALIZACIONES: MULTIPLES HOSPITALIZACIONES PREVIAS, ULTIMA EN CLINICA LA PAZ DURANTE 1 SEMANA,

REFIERE RETIRO VOLUNTARIO POR PARTE DE LA MADRE, SIN EMBARGO NO SE PUEDE CORROBORAR DICHA

INFORMACION.

PSIQUIATRICOS: LO DESCRITO EN HC.

FAMILIARES: NIEGA

### Signos vitales:

### Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ACOMPAÑADO POR POLICÍAS, QUIEN SE SNCUENTRA ALERTA, ORIENTADO, POCO COLABORADOR, ALTISONANTE, CON ACTITUD HOSTIL, ORIENTADO, TAQUIPSIQUICO, TAQUILÁLICO INQUIETUD MOTORA. SENSOPERCEPCIÓN CON ALUCINACIÓN PROPIOCEPTIVA. INTROSPECCIÓN NULA, PROSPECCIÓN AUSENTE, JUICIO DESVIADO

Diagnósticos activos después de la nota: F209 - ESQUIZOFRENIA - NO ESPECIFICADA, F195 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO PSICOTICO, F199 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO (Confirmado Repetido), F608 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD.

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA Y TAB FACILITADO POR CONSUMO DE SPA, CON MALA ADHERENCIA A MEDICAMENTOS. QUIEN ES TRAIDO POR POLICÍA DESDE CRIB POR HURTO Y EPISODIO MANIACO. EN CRIB INFORMAN QUE ES NECESARIO UNA VALORACIÓN INICIAL EN NUESTRA INTITUCIÓN. SE ENCUENTRA PACIENTE CON ACTITUD HOSTIL, ALTISONANTE, CON ALTERACIÓN DE SENSOPERCEPCIÓN CON INQUIETUD MOTORA. REFIERE CONSUMO DE THC Y BAZUCO, SIN SER CLARO CON PATRÓN DE CONSUMO.

#### IDX.

- EPISODIO PSICÓTICO AGUDO
- TRASTORNOS DE LA CONDUCTA DISOCIAL
- TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1049652537	

Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998

Edad y género: 20 Años, Masculino

Identificador único: 516159 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 7 de 8

# **NOTAS MÉDICAS**

- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR POR HISTORIA CLÍNICA
- ADECUADA RED DE APOYO

Plan de manejo: - HOSPITALIZAR PRO PSIQUIATRIA 5 NORTE

- DIETA NORMAL + NUEVES Y ONCES
- ÁCIDO VALPROICO CAP 250 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- LORAZEPAM TAB 1 MG, VO, 2 TAB CADA 8 HORAS
- OLANZAPINA TAB 10 MG VO CADA 8 HORAS
- LEVOMEPROMAZINA AL 4 % 25 GOTAS CADA 8 HORAS. DOSIS ADICIONAL DE 10 GOTAS SI PRESENTA ANSIEDAD, DESEOS DE CONSUMO.
- -QUETIAPINA TAB 100 MG, VO, 1 TAB AHORA DOSIS UNICA \*\*\*\* YA SUMINISTRADA
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- VIGILANCIA ESTRICTA POR ALTO RIESGO DE AGITACIÓN O DE FUGA
- MEDICACION MACERADA, DILUIDA, VERIFICAR TOMA
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE LAS 24 HORAS, ALTO RIESGO DE FUGA
- INMOVILIZACION EN 5 PUNTOS, A NECESIDAD CON VERIFICACION DE PERFUSION DISTAL Y ESTADO DE LA PIEL, CADA 2 HORAS, NO REALIZAR INMOVILIZACION EN AXILAS, NI TORAXICA, POR RIESGO DE LESION DE PLEXO BRAOUIAL
- CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES Y DE PATRON RESPIRATORIO.
- REMISION A CAD MODO INSTITUCIONAL.
- SS// TOXICOS EN ORINA

Indicador de rol: Nota adicional.

Juling

Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - H□SPITALIZACI□N Y TRASLAD□ INTERN□ - 18/08/2018 19:55

H□SPITALIZACI□N GENERAL

H□SPITALIZAR P□R PSIQUIATRÍA

Interna/hospitalización - DIETA - 18/08/2018 19:55

 $\mathsf{NUEVES}\;\mathsf{Y}\; \Box \mathsf{NCES}$ 

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - DIETA - 18/08/2018 19:55

N□RMAL Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 18/08/2018 19:56

valPR□IC□ ACID□ 250 MG CAPSULA BLANDA

500 mg, □ral, CADA 8 H□RAS, por 24 Horas



IDENTIFICACIÓ	N DEL PACIENTE
---------------	----------------

Tipo y número de identificación: CC 1049652537
Paciente: JUAN DAVID WILCHES GONZALEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/01/1998

Edad y género: 20 Años, Masculino

Identificador único: 516159 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 8 de 8

# **NOTAS MÉDICAS**

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 18/08/2018 19:57 L□RAzepam 1 MG TABLETA 2 mg, □ral, CADA 8 H□RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 18/08/2018 19:58 olanZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA 10 mg, pral, CADA 8 H RAS, por 24 Horas

D ración de tratamiento: 14 DÍAS

Fecha de inicio de tratamiento: 18/08/18

Cantidad total a entregar por el total de tratamiento:42 TABLETAS

J □stificación: TRAST □ RN □ AFECTIV □ BIP □ LAR

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 18/08/2018 20:00 LEV MEPR MAZINA 4 MG/ML (0.4%) S LUCI N RAL X 20 ML 25 Gotas, ral, CADA 8 H RAS, por 24 Horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 18/08/2018 20:00
LEV MEPR MAZINA 4 MG/ML (0.4%) S LUCI N RAL X 20 ML
10 Gotas, ral, A NECESIDAD, por 24 Horas
LEV MEPR MAZINA AL 4 % 25 G TAS CADA 8 H RAS. D SIS ADICI NAL DE 10 G TAS SI PRESENTA ANSIEDAD, DESE S DE C NSUM.

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC 

DELEGADAS - 18/08/2018 20:01

AC 

MPAÑAMIENT 

PERMANENTE P 

R FAMILIAR

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y C□NTRARREFERENCIA - 18/08/2018 20:10 REFERENCIA

PACIENTE CON ORDEN DE CAPTURA POR HURTO AGRAVADO, QUIEN POR CONCEPTO DE JUEZ DE GARANTÍAS REQUIERE INTERNACIÓN EN CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ, PREVIA VALORACIÓN PSIQUIÁTRICA EN NUESTRA INSTITUCIÓN YA REALIZADA, POR LO QUE SE SOLICITA REMISIÓN A DICHO CENTRO DE SALUD DE MANERA INMEDIATA

	Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/08/2018
Grupo	Descripción
Patológicos	□TR□S TRAST□RN□S ESPECIFIC□S DE LA PERS□NALIDADTRAST□RN□S MENTALES Y DEL C□MP□RTAMIENT□ DEBID□S AL US□ DE MULTIPLES DR□GAS Y AL US□ DE □TRAS SUSTANCIAS PSIC□ACTIVAS: TRAST□RN□ PSIC□TIC□HEPATITIS REACTIVA N□ ESPECIFICAESQUIZ□FRENIA - N□ ESPECIFICADA,FARMAC□DEPENDENCIA
Hospitalarios	P R PAT L GIA USM SAMY B G TA
Farmacológicos	C□NSUM□ DE PSA
Tóxicos Alérgicos	MARIHUANA CRIPI NIEGA