EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 1020829240

GENERADO: 19/12/2018 09:46

REMITIDODE

UNDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN

19/12/2018

HORA

S MINUTO

46

SERMODALCUALREMITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

NVEL

APPELLIDOS

CARDOZOZAMBRANO

NOWERES

JUAN SEBASTIAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN OC 1020829240

EDAD AÑOS

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EP.S. SANTAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME CORTE ENFERNEDAD ACTUAL: CUADRO CLINCO DE MAS OMENOS 5 DIAS DE EVOLCUONDE AUTOAGRESION EN DORSO DE ANTEVRAZOAS EL DIA DE HOY NUEVO EVENTO DEL MISMO. CON HERIDA EN REGION DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CONIDEACIONSUICIDA DESEO TERMINAR CONESTO REFIRE PTE ESTUDIANTE DE 7TO SEMESTERE DER INCENIERIA CIMLENLA UNIVERSIDADA A SAN TOMAS REFIRE QUE LO REALIZAO POR PRESION DE LA FAMILIA REFIRE IDEAS DE MOINUSVALI PRESNITENTE NO OTRAS IDEAS DE SUCIDIONO ALUCINACIONES AUDITIVAS NI VISUALES ANTECHDENIES PAT SINDROME DE HUGERT **OXNIEGA** T/A NIEGA

ANTECEDENTES

PACIENTE CON CUADRO CUINOS QUE INCIA A LOS 17 AÑOS DE EDAD CUANDO PIERDE PRIMER SEMESTRE DE INCENERIA CIMIL, EN LA ESCUELA DE INGENIEROS, MOVENTO EN EL QUE INICA CON IDEACION SUICIDA POCO ESTRUCTURADA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASCOCIADA

EL PACIENTE NUNCA A TENIDO RELACION DE PAREJA, SIEMPRE HA PERMANECIDO AISLADO, CON POCO CONTACTO SOCIAL Y CON MAL RENDIMENTO ACADEMICO DESDE HACE APROXIMADAMENTE 12 MESES.

EL DIA DE HOY CONSULTA AL SERMOIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR LESION AUTONFLIG

EXAMENTÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

PROFUNDA EN MUÑECA IZQUIERDA CON LA INTENSION DE MORIRSE, HACE 4 MESES PRESENTO INTENTO SUICIDA SIMILAR EN MEMBRO SUPERIOR DEFECHO SIN CONSULTAR POR ELLO.

A LA VALORACIÓN PACIENTE REFIERE QUE DEBIDO A LOS INCONVENENTES EN EL RENDIMENTO ACADEMICO Y DEBIDO A QUE QUEN PAGA LA UNIVERSIDAD ES LA TIA MATERINA SE HA SENTIDO MAL POR NO PODER RETRIBUR DE UNA FORMA ADECUADA EL ESPUERZOPP QUEBLIA HACE CON EL PAGO, ME

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

MENCIONA SENSACION DE ABURRIMIENTO, CANSANCIO, SENTIMIENTOS DE FRUSTRACION, AUTO REFROCI-E, DESEPERANZA E IDEAS DE MUERTE, IDEACION SUICIDA NO ESTRUCUTRADA ASOCIADO A MAYOR AISLAMBNTO SOCIAL, HPOREXIA, HPOPROXESIA Y CAMBIOS EN ELÁTRON DLE SUEÑO DADO POR INSOMNIO DE CONCILIACION NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA ASOCIADA AL INTERROGAR SOBRE SINTOMAS PSICOTICOS MENCIONA QUE TIENE LA SENSACION DE SENTIRSE PERSECUIDO Y OBSERVADO POR LOS DEMAS POR LO QUE SIEMPRE ENTAMANTENER CONTACOT VISUAL YA QUE

MOTIVOS REMISIÓN

NODISPONBILIDAD

OBSERVACIONES SIENTE MEDO DE QUE LO AGREDAN, ADEMAS VERBALIZA ALUCINACIONES ALDITIVAS SIMPLES "CIGO UNOS RUDITOS SIEMPRE EN DONDE ESTOY POR ESOME PONGO LOS ALDIFONOS Y SUBO VOLUMEN'. NEGA OTROS CAMBIOS EN EL COMPORTAMENTO O SINTOMATOLOGIA ASCOLADA AL 9NTERROGAR A LA MADRE REFIERE QUE LO OBSERVA MUY AISLADO, SIN SOCIALIZAR, A DISMINUDO RENDIMENTO ACADEMICO Y DESDE HACE 1 AÑO DESCRIBE "LO SIENTO COMO LEJOS, DISTANTE"

A LA VALORACION PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, ASPECTO GENERAL ADECUADO. ACTITUD POR

COLLEGE TERRORDE DE PROCESSO DE CONTRE DE PROPERTO DE PROPERTO DE PROPERTO DE CONTRE DE CONTRE DE CONTRE DE PROPERTO DE CONTRE DE CONTRE

AND THE RESERVE OF THE CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPE

And follows in the property of the property of

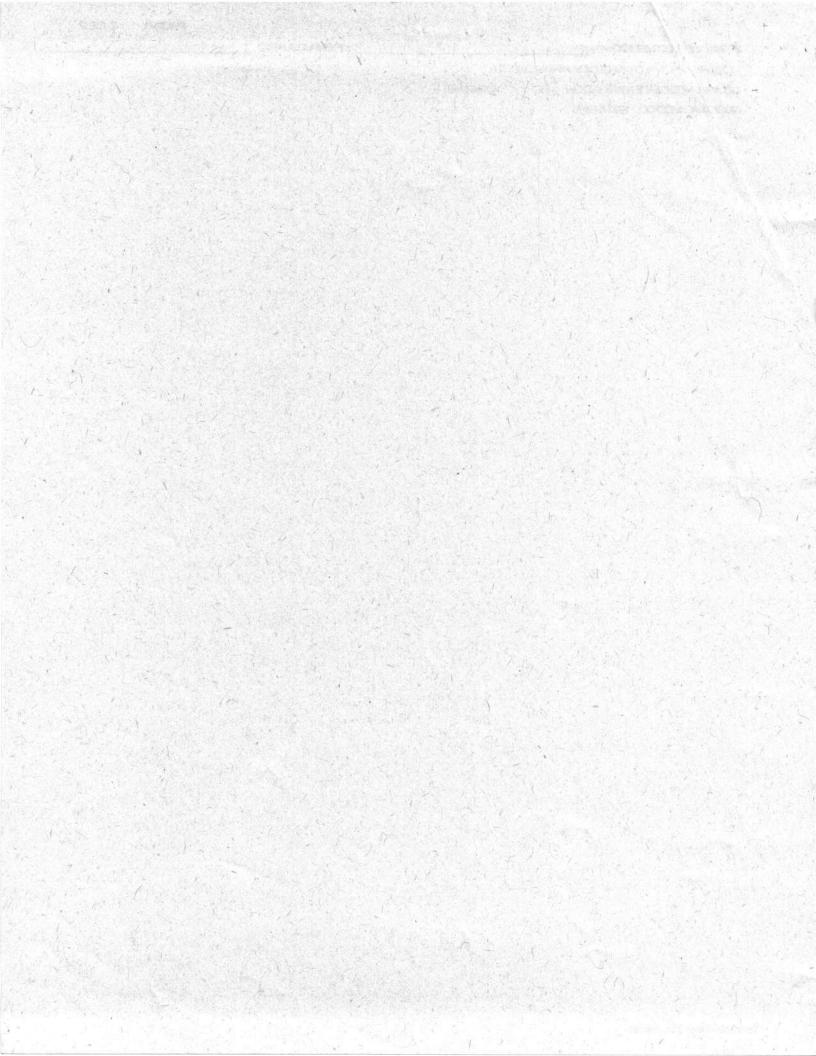
The state of the sign of the state of the st

PAGINA: 2 DE 2
FIRMAY SELLOMÉDICO ______ FIRMAUSUARIO _____

NOVERE ROYALD MAURICIO MARTIN CUESTA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032429165

REGISTRO MÉDICO 1032429165



PAGINA: 1 DE 2

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1020829240

FECHA:

18/12/2018

HORA: 9:56 ADMISIÓN:

U 2018 260645

ENTIDAD:

EP.S. SANTAS

PACIENTE:

CC 1020829240

NOMERE: JUAN SEBASTIAN CARDOZO ZAMBRANO

EDAD:

21

SEXO:

MASQUINO

GRUPO SANGLÍNEO **FACTOR RH**

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA:

18/diciembre/2018

HORA:

17

MINUTO:

32

INTERCONSULTA:

RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUATRIA

FDAD 21 AÑOS

ESCOLARIDAD. SEPTIMO SEMESTRE DE INCENIERIA CIVIL (CURSANDO MATERIA DE 4567 SEMESTRE EN EL

MOMENTO)

VIVE CON LA MADRE, TIA MATERNA, TIO PATERNO

NOTIENE PAREJA

ACUDIENTE MADRE-MARTHA ZAMBRANO

DEL PADRE SE DESCONDOE INFORMACION, NO RESPONDE POR LE PACIENTE

SUBJETIVO:

PACIENTE CON CUADRO CUIN CO QUE INICIA A LOS 17 AÑOS DE EDAD CUANDO PIERDE PRIMER SEMESTRE DE INCENIERIA CIVIL, EN LA ESCUELA DE INCENIEROS, MOMENTO EN EL QUE INCA CON IDEACION SUICIDA

POCO ESTRUCTURADA SINOTRA SINTOMATOLOGIA ASCOLADA

EL PACIENTE NUNCA A TENDO RELACION DE PAREJA, SIEMPRE HA PERMANECIDO AISLADO, CON POCO CONTACTO SOCIAL Y CON MAL RENDIMENTO ACADEMICO DESDE HACE APROXIMADAMENTE 12 MESES.

OBJETIVO:

EL DIA DE HOY CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR LESION AUTOINFLIGINDA PROFUNDA BNIMUÑECA IZQUIERDA CON LA INTENSION DE MORIRSE; HACE 4 MESES PRESENTO INTENTO

SUCIDA SIMILAR EN MEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN CONSULTAR POR ELLO.

A LA VALORACION PACIENTE REFIERE QUE DEBIDO A LOS INCONVENENTES EN EL RENDIMENTO ACADEMICO. Y DEBIDO A QUE QUIEN PAGA LA UNIVERSIDAD ES LA TIA MATERNA SE HA SENTIDO MAL POR NO PODER RETRIBUR DE UNA FORMA ADBOLADA EL ESFUERZOPP QUE ELLA HACE CON EL PAGO, MENCIONA SENSACION DE ABURRIMIENTO, CANSANCIO, SENTIMIENTOS DE FRUSTRACION, AUTO REPROCHE,

DESEPERANZA E IDEAS DE MUERTE, IDEACION SUICIDA NO ESTRUCUTRADA ASOCIADO A MAYOR

AISLAMENTO SOCIAL, HPOREXIA, HPOPROXESIA Y CAMBIOS EN EL ÁTRON DLE SUEÑO DADO POR INSOMNO DE CONCILIACION NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA ASOCIADA AL INTERROGAR SOBRE SINTOMAS PSICOTICOS MENCIONA QUE TIENE LA SENSACION DE SENTIRSE PERSEGUIDO Y OBSERVADO POR LOS DEMAS POR LOQUE SIEMPRE ENTA MANTENER CONTACOT VISUAL YA QUE SIENTE MEDO DE QUE LO AGREDAN, ADEMAS VERBALIZA ALLICINACIONES ALICITIVAS SIMPLES "CIGO UNOS RUDITOS SIEVPRE EN DONDE ESTOY POR ESOME PONGO LOS AUDIFONOS Y SUBO VOLUMEN". NIEGA OTROS CAMBIOS EN EL

COMPORTAMENTO O SINTOMATOLOGIA ASOCIADA

AL 9NTEPROGARA LA MADRE REFIERE QUE LO OBSERVA MUY AISLADO, SIN SOCIALIZAR, A DISMINUIDO RENDIMIENTO ACADEMICO Y DESDE HACE 1 AÑO DESCRIBE "LO SIENTO COMO LEJOS, DISTANTE"

A LA VALORACIÓN PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, ASPECTO GENERAL ADECUADO. ACTITUD POR MOMENTOS DE EXTRAÑEZA Y CON RISAS INMOTIVADAS, MANTIBNE CONTACOT VISUAL DE FORMA INTERMITENTE BULALICO, LENGUAJE COLERENTE VERBALIZA IDEAS DELIRANTE PERSECUTORIAS Y AUTORUTURENCIALES, VERBALIZA ALUCINACIONES AUDITIVAS SIMPLES, IDEAS DE MUERTE E IDEACION

SUCIDA POCO ESTRUCTURADA, ASOCIADO LAXA DE IDEAS.

I. PARACLINICOS:

PLANDE MANE IO

PACIENTE CONNIMPRESION DIAGNOSTICA DE EPISODIO PSICOTICO, PRIMER EPISODIO. INCIO MANEJO CON RISPERIDONA 2MG DIA + LEVOMETROMAZINA GOTAS 5 GOTAS NOCI-E

SE INCIANTRAMITES DE REMITICION PARA HOSPITALIZACION EN USM

SS HEMOGRAMA, PDO, PERFIL LIPICO, SEROLOGIA

PENDIENTE TOMA DE TAC

DIAGNOSTICO ACTUAL:

EPISODIO PSICOTICO, PRIMER EPISODIO

ESQUIZOFRENIA

PROFESIONAL:

NELLY ACCISTA QUEVEDO

				3						ă.							Že.			
															1,000				NA P	
		S.F							T.											

er - parti de digrato sus elementes de 1860, provincio espera responsa por ele

Debendariasen digilia erroreasen zundigi wolder ginnere





Peticion No . -

121900657

Paciente CARDOZO ZAMBRANO JUAN SEBASTIAN

Documento Id

CC 1020829240

Fecha de nacimiento 20-oct-1997

Edad

21 Años

Sexo M

Direccion Teléfono 3118552905-6637267 Fecha de ingreso Fecha de impresion 19-dic-2018 6:12 am

19-dic-2018 8:03 am

Sede Servicio LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

Empresa

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS

Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGO

CC 52045991

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Re	eferencia
HEMA	TOLOGIA			
50 이 집 가는 10 대로 다른 10 대로 다른 기를 보고 있다면 하는 것이 없는 그 아버지에 되었다면 하는 것이 되었다면 하는 것이 없는 것이 없는 것이 없는 것이 없다면 하는데 없다면 하는데 하는데 없다면	MATICO SIN VSG			
CUENTO GLOBULOS ROJOS	5.27	x 10^6/u	4.50	6.20
MATOCRITO	45.10	%	40.00	52.00
MOGLOBINA	15.60	g/dl	14.00	17,50
DLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	85.60	fl	80.00	100.00
MOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.60	pg	28.00	33.00
NCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.60	g/dl	33.00	36.00
DW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	* 11.30	%	11.50	14.50
CUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	6.37	x 10^3/ul	4.50	11.30
UTROFILOS	2.72	x 10^3/ul	2.25	8.48
NFOCITOS	2.96	x 10^3/ul	0.90	4.52
DNOCITOS	0.43	x 10^3/ul	0.00	1.24
SINOFILOS	0,20	x 10^3/ul	0.09	0.45
SOFILOS	0.04	x 10^3/ul	0.00	0.11
NEUTROFILOS	* 42.70	%	50.00	75.00
LINFOCITOS	* 46.50	%	20.00	40.00
NFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
MONOCITOS	6.80	%	0.00	11.00
EOSINOFILOS	3.10	%	2.00	4.00
BASOFILOS	0.60	%	0.00	1.00
YADOS	0,00	%		
TAMIELOCITOS	0.00	%		
ELOCITOS	0.00	-1 %		2 1 1 1 1 1
OMIELOCITOS	0.00	%		
ASTOS	10.00	%		
CUENTO DE PLAQUETAS	238	x 10^3/ul	150	450
LUMEN PLAQUETARIO.	9.70	fl	7,00	11.00
Ď	0			
MID	0	%		
PRMOBLASTOS		x 10^3/ul		
DE NORMOBLASTOS		%		
			A A	
Fecha Validación: 19-dic-2018 7:01 am		Firma Responsable	F 10	
cond vandacion. ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **			With	

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR AMARILLO **ASPECTO** TURBIO DENSIDAD 1.025 PH 5.0 **LEUCOCITOS** 25 Leu/Ul **NITRITOS** NEGATIVO PROTEINAS 25.00 mg/dl **GLUCOSA** NORMAL mg/dl **CUERPOS CETONICOS NEGATIVO** mg/dl UROBILINOGENO mg/dl **BILIRRUBINAS** mg/dl

Prueba de tamizaje en tira reactiva, correlacionar con cuadro clínico y realizar pruebas para bilirrubinas en suero, según criterio Médico.





Peticion No

121900657

Paciente CARDOZO ZAMBRANO JUAN SEBASTIAN

Documento Id

CC 1020829240

Sexo M

Fecha de nacimiento 20-oct-1997

21 Años

Direccion

Teléfono 3118552905-6637267 Fecha de ingreso

19-dic-2018 6:12 am

Fecha de impresion 19-dic-2018 8:03 am

Sede

LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS

Servicio

URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS

Empresa Medico

Resultado

10

EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGC

Unidades

Ery/ul

Valores de Referencia

Examen HEMOGLOBINA.

SEDIMENTO

CELULAS : ESCASAS HEMATIES : OCASIONA LEUCOCITOS: OCASIONA BACTERIAS: ESCASAS

MOCO: +++

Fecha Validación:

19-dic-2018 7:26 am

Firma Responsable

OLGA LUCIA REAL CC 51.814.146

SEROLOGIA

Método: RPR

Fecha Validación:

19-dic-2018 7:56 am

INMUNOSEROLOGIA

NO REACTIVA

Firma Responsable

Jessika Soledad Montoya Palacios CC 1073150192