MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE **FECHA** HORA 2018-08-11 21:57 INFORMACION DEL PRESTADOR MEDIFACA IPS S.A.S. 900529056 0 Numero D۷ Codigo: 252690269701 Dirección Prestador: Carrera 7 No 13-95 Departamento: CUNDINAMARCA 8439102 Municipio: **FACATATIVA** 269 Telefono Indicativo Número **DATOS DEL PACIENTE** PEÑA ANDRES **TAPIERO** IVAN 1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre Tipo documento de Identificación Registro Civil 1007668925 Pasaporte Tarjeta de Identidad Adulto sin Identificación Número Documento de Identificación Cédula de Ciudadanía Menor sin Identificación Cédula de Extranjería Fecha de Nacimiento 2000-05-14 Dirección de Residencia Habitual: BOGOTA Teléfono: Departamento: BOGOTA Municipio: **BOGOTA D C** 001 ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: EPS FAMISANAR LTDA CODIGO: DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE ANDRES **TAPIERO** PEÑA IVAN 1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre Tipo documento de Identificación Registro Civil Pasaporte 1007668925 Tarjeta de Identidad Adulto sin Identificación Número Documento de Identificación Cédula de Ciudadanía Menor sin Identificación Cédula de Extranjería Dirección de Residencia Habitual: BOGOTA Teléfono: Departamento: BOGOTA Municipio: **BOGOTA D C** 001 PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE Nombre CARLOS ALBERTO GARZON BEJARANO 8439102 Telefono: Indicativo Número 3152538184 Servicio que solicita la referencia: URGENCIAS KTA Telefono Celular: Servicio para el cual se solicita la referencia Urgencias Especialidad: **PSIQUIATRIA ANAMNESIS** dr mi hijo ahoria estaalucinando. Motivo de Consulta: paciente reingresa al consultorio con actitud inquieta, risas inmotivadas, adicionalemnte lenguaje incoherente ideas delirantes, no presenta Enfermedad Actual: introspeccion ni prospeccion, efeire deseo de irse

OBJETIVO - EXAMEN FISICO TA: 110/70 mmHg **TAM:** 83,33 mmHg FC: 125 lpm **FR:** 20 rpm T: 37 °C SO2: 92% PESO: KG TALLA: 1 CM IMC: 10000 Kg/m² N: Normal, AN: Anormal Cabeza: ✓ N AN Ojos: ✓ N AN ORL: V AN **V** N Cuello AN Tórax: **✓** N AN Abdomen: AN **✓** N Genitourinario: AN **✓** N Extremidades: AN **✓** N Neurológica: **✓** N AN Piel: **✓** N AN Observaciones:

RESUMEN DE EVOLUCIONES

URGENCIAS KTA

11/08/2018 5:17:04 p. m.

examen mental:

paciente en el momento se enceutra en compañia de la madre, pacinte con porte desarreglado, desordenado sucio, actitud inquieta, con mucosa oral seca, presenta solucion de continuidad en los labios por deshidratacion. expresion facial inquieta, mirada desafiante y agresiva contra la madre contra el examinador mirada tensa y de preocupacion, paciente alerta, persnta movimientos repetitivos y disiosativo, presenta lenguaje coherente, pensamiento incoherente con ideas delirantes de que el se encontraba jugando futbol en villeta. refiere que el dia de hoy en la mañana tuvo consumo de cocaina. animo nervioso, juicio alterado, no presenta introspeccion ni prospeccion, alto riesgo de auto y heteroagresion

paciente en I moemtno s enecuetra en cmpañia de la madre, quein refie qu elo nota inquiero con deseos de escapar, cosidero paciente en el moemnto no percibe la realidad ni su entorno refeire que el nunca se ha escapdo y que todo este tiemp oha vivido con el papa dice que no necesita de nada para vivir. por lo cual creo qu se trata de un paciente con alto riesgo de auto y heteroagresion, durante la entrevista paciente se comporta con actitud negativa ante la orden de hospitalizacion por lo cual soliito haloperidol y midazolam en caso de ncesidad de sedar al pacinte.

observacion urgneicas

midazolam 5 mg im en caso de agitacion haloperidol 10 mg en caso de agitacion.

IMPRESION DIAGNOSTICA			
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F232	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO		>
COMPLICACIONES			

dr mi hijo ahoria estaalucinando.

MOTIVOS DE REMISION

NIVEL DE COMPETENCIA

Profesional: CARLOS ALBERTO GARZON BEJARANO

Registro Medico: 1018470868