

EPS SANTAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1030658906

GENERADO: 18/07/2018 10:45

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
FECHA REVISIÓN 18/07/2018 HORA 10 MINUTO 45
SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD DE SALUD MENTAL NIVEL MEDIO

APELLIDOS BARRERA ALCAZAR NOMBRES JEFFERSON DANIEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN OC 1030658906 EDAD AÑOS 22 SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANTAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: DESEO DE DESINTOXICACION ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO CLINICO DE LARGA DTA DE EVOLUCION DE PRESENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LLEVAMIENTO PTE AHITANTE DE LA CALLE QUE ACUDE A HOGAR DE PASO BRINDADO POR LE ESTADO REFIRE EPIPSICODISOS E ANSIEDAD MANIA Y DEPRESION HETEROAGRESION Y ATOAGRESION ASITE EL DIA DE HOY POR DESEO DE DESINTOXICACION ULTIMO CONSUMO EL DIA DE AYER DE BAZUO
ANTECEDENTES DESCONOCIDOS

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES DESCONOCIDOS

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

T/A 123/78 FC 78 FR 16 T 36
PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO
EUPROSEXICO
PENSAMIENTO EN EL MOMENTO CON IDEAS DE CONTENIDO PERSECUTORIO
AFECTO MODULADO
NO ACTITUD ALUCINATORIA
NO ALTERACIONES MOTORAS

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIONAL EGRESO

PACIENTE DE 22 AÑOS CON ANTECEDENTE DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE LA ADOLESCENCIA QUIEN REALIZÓ PROCESO DE DESHABITUACIÓN HOSPITALARIO CON RECAÍDA DEL CONSUMO EN EL MOMENTO DEL EGRESO. ACTUALMENTE EN SITUACIÓN DE HABITANTE DE CALLE CON SÍNTOMAS PSICOTÍPICOS POSIBLEMENTE DERIVADOS DE PATOLOGÍA DUAL (ESQUIZOFRENIA RESIDUAL ASOCIADO AL CONSUMO SPA). SE CONSIDERA REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA PROCESO DE DESINTOXICACIÓN Y PARA MANEJO DE SÍNTOMAS PSICOTÍPICOS DESCRITOS. SE EXPLICA A

MOTIVOS REVISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO

OBSERVACIONES FARMACODEPENDIENTE

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE LORENA JULIETH GARCIA SIERRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN OC 52813351

REGISTRO MÉDICO 52813351

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1030658906

FECHA : 17/07/2018 HORA : 12 : 43 ADMISIÓN : U 2018 144552
 ENTIDAD : E.P.S. SANITAS
 PACIENTE : CC 1030658906 NOMBRE : JEFFERSON DANIEL BARRERA ALCAZAR
 EDAD : 22 SEXO : MASCULINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 18/julio/2018 HORA : 10 MINUTO : 25

INTERCONSULTA : -PSIQUIATRÍA- EDAD: 22 AÑOS NATURAL DE: BOGOTÁ ESCOLARIDAD: BACHILLERATO INCOMPLETO (6TO GRADO) OCUPACIÓN: CESANTE ESTADO CIVIL: SOLTERO RESIDENTE EN: BOGOTÁ - SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE HABITANTE DE CALLE

SUBJETIVO : PACIENTE DE 22 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS (BAZUCO, MARIHUANA E INHALANTES) DESDE LA ADOLESCENCIA MOTIVO POR EL CUAL FUE VALORADO POR SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE ADICCIONES (DR. COTE) EN ENERO DE 2018 INDICÁNDOSE MANEJO DE DESHABITUACIÓN HOSPITALARIO EN EMANUEL POR 1 MES EL CUAL CULMINA CON RECAIDA EN EL CONSUMO POSTERIOR AL EGRESO. PACIENTE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE HABITANTE DE CALLE CON CONSUMO DIARIO DE MARIHUANA Y BAZUCO, ÚLTIMO EL DÍA DE AYER.

OBJETIVO : PACIENTE ASISTE DE FORMA IRREGULAR A HOGAR DE PASO DEL ESTADO DONDE PRESENTA EPISODIOS DE AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD FÍSICA HACIA COMPAÑEROS, IRRITABILIDAD, INQUIETUD MOTORA E IDEAS DELIRANTES DE CONTENIDO PERSECUTORIO POR LO QUE TRAEN A URGENCIAS. EL PACIENTE MANIFIESTA PRESENCIA DE IDEAS DELIRANTES DE CONTENIDO PERSECUTORIO "SIENTO QUE TODO EL MUNDO ME PERSIGUE O HABLA DE MI..." ASOCIADO A ALUCINACIONES AUDITIVAS QUE SE PRESENTAN DE FORMA OCASIONAL.

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADO EN CAMILLA DE HOSPITALIZACIÓN SIN ACOMPAÑANTE, TRANQUILO, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA, SE EVIDENCIA POBRE CUIDADO EN SU PRESENTACIÓN PERSONAL. SE EVIDENCIA HEMATOMA EN GLOBO OCULAR DERECHOY EN BRAZO DERECHO EN PROCESO DE RESOLUCIÓN
 PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO
 EUPROSÉXICO
 PENSAMIENTO EN EL MOMENTO CON IDEAS DE CONTENIDO PERSECUTORIO
 AFECTO MODULADO
 NO ACTITUD ALUCINATORIA
 NO ALTERACIONES MOTORAS

I. PARACLINICOS : NO APLICA

PLAN DE MANEJO : PACIENTE DE 22 AÑOS CON ANTECEDENTE DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE LA ADOLESCENCIA QUIEN REALIZÓ PROCESO DE DESHABITUACIÓN HOSPITALARIO CON RECAÍDA DEL CONSUMO EN EL MOMENTO DEL EGRESO. ACTUALMENTE EN SITUACIÓN DE HABITANTE DE CALLE CON SÍNTOMAS PSICOTICOS POSIBLEMENTE DERIVADOS DE PATOLOGÍA DUAL (ESQUIZOFRENIA RESIDUAL ASOCIADO AL CONSUMO SPA). SE CONSIDERA REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA PROCESO DE DESINTOXICACIÓN Y PARA MANEJO DE SÍNTOMAS PSICOTICOS DESCRITOS. SE EXPLICA A PACIENTE. SE INFORMARÁ A PERSONAL DEL HOGAR DE PASO YA QUE SU FAMILIA NO ESTÁ PRESENTE EN EL MOMENTO.

- 1- REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL
- 2- ACIDO VALPROICO 250 MG (1-0-2)
- 3- LEVOMEPROMAZINA 25 MG NOCHE
- 4- VIGILANCIA POR RIESGO DE AGITACIÓN - EN CASO DE PRESENTARLO SE DEBE SUMINISTRAR ESQUEMA DE SEDACIÓN CON MIDAZOLAM 5 MG IM Y HALOPERIDOL 5 MG IM

DIAGNOSTICO ACTUAL :

PROFESIONAL : MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

REGISTRO MÉDICO : 52780012

ESPECIALIDAD : PSIQUIATRIA

Dra. Maria Isabel Castro
 Médica Psiquiatra
 Universidad El Bosque
 2018-07-18



71708194

Peticion No 71708194
 Paciente BARRERA ALCAZAR JEFFERSON DANIEL
 Documento Id CC 1030658906
 Fecha de nacimiento 03-sep.-1995
 Edad 22 Años Sexo F
 Direccion
 Teléfono 3105890282-3144903730

Fecha de ingreso 17-jul.-2018 2:18 pm
 Fecha de impresion 17-jul.-2018 5:00 pm
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGOTÁ

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

TOXICOLOGIA

PRUEBA DE SCREENING PARA DROGAS DE ABUSO EN ORINA

FENCICLIDINA.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 25 ng/ml.

ANFETAMINAS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

COCAINA.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

TETRAHIDROCANABINOIDES

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 50 ng/ml.

METANFETAMINAS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml.

OPIACEOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 1000 ng/ml

BARBITURICOS.

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml.

METADONA

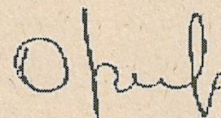
NEGATIVO

Método: Inmunocromatografia

El Resultado emitido corresponde a una prueba de tamizaje, con un límite de deteccion 300 ng/ml

Fecha Validación: 17-jul.-2018 2:36 pm

Firma Responsable


 OLGA LUCIA REAL
 CC 51.814.146

BENZODIAZEPINAS EN ORINA

NEGATIVO

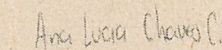
Método: Cromatografia en capa fina

Prueba de tamizaje, de requerirse confirmación se deben realizar técnicas de mayor resolución.

Se sugiere correlaciona con datos de Historia Clinica.

Fecha Validación: 17-jul.-2018 4:49 pm

Firma Responsable


 Ana Lucia Chaves Cardenas
 C.C. 1020726678