



Tipo y número de identificación: CC 1023927104
Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993
Edad y género: 24 Años, Masculino
Identificador único: 506133
Financiador: SANITA Financiador: SANITAS EPS-C

Página 11 de 12

## **INFORME DE EPICRISIS**

	RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO	
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	4
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	_
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	_
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	-
	Descripción de exámenes	Total
HEMOGRAMA RECUENTO PI	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	
NITROGENO L	NITROGENO UREICO - BUN	
TRANSAMINA:	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - TGP-ALT	
TRANSAMINA	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - TGO-AST	
<b>CREATININA E</b>	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	۰ ــ
HORMONA ES	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE - TSH	
ANFETAMINA	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
BENZODIACE	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
CANNABINOID	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
COCAINA O M	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	
PRUEBA NO T	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL - VDRL	
UROANALISIS	O .	
VIRUS DE INN	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL - VIH	-

### Otros medicamentos

CARBAMAZEpina 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML CARBAMAZEpina 200 MG TABLETA DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA difenHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 100 ML

difenHIDRAMINA 50MG CAPSULA

LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML

OMEPRazol 20 MG CAPSULA LORAzepam 1 MG TABLETA

Especialidades interconsultantes ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL Especialidades de apoyo MEDICO GENERAL, PSIQUIATRIA, TERAPIA FISICA Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico X Quirúrgico

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: REMITIDO A OTRO NIVEL COMP

Condiciones generales a la salida:

Egresa paciente en camilla en compañía de familiar madre y tripulación en ambulancia de traslado asistencial (básico) con los equipos biomédicos necesarios para su traslado. Paciente alerta, conciente y orientado, quien sera traslado a CAD

Diagnóstico principal de egreso
F182 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPENDENCIA INTERNACION, URGENCIAS Unidades de estancia del paciente

Nombre de la institución: Remitido a otra IPS:

Fecha y hora: Servicio de egreso: ESTANCIA GENERAL 17/07/2018 19:40 CLINICA COLSANITAS S.A.

HÖSPITAL San Rafael



		8	0	
Fecha de	Paciente:	Tipo y nún		

	1000
~	10000
•,	U
	3
2	ž
=	ž
10	ž
100	S
102	DNO
01020	ON DE
1023	ON DE
0239	ON DEL
0239	JA DEL
02392	) JEL I
0 1023927	ON DEL P
023927	ON DEL P
0 1023927	ON DEL PA
0 10239271	ON DEL PA
0 102392710	ON DEL PAG
0102392710	ON DEL PAC
0102392710	ON DEL PACI
0 1023927104	ON DEL PACI
o y número de identificación: CC 1023927104	ON DEL PACIE
1023927104	ON DEL PACIE
1023927104	ON DEL PACIEN
1023927104	ON DEL PACIEN
1023927104	ON DEL PACIENT
1023927104	ON DEL PACIENT
1023927104	ON DEL PACIENTE
01023927104	ON DEL PACIENTE
1023927104	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE
0 1023927104	ON DEL PACIENTE

Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993
Edad y género: 24 Años, Masculino Identificador único: 506133 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 12 de 12

## INFORME DE EPICRISIS

INFORMACIÓN DEL EGRESO

## Médico que elabora el egreso:

JOSE ANTONIO GONGORA GONZALEZ, MEDICO GENERAL, Registro 2016-13594, CC 7174859

Firmado electrónicamente





## Edad y género: 24 Años, Masculino

# IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: CC 1023927104 Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993

dentificador único: 506133

Financiador: SANITAS EPS-C

Página 9 de

### INFORME DE EPICRISIS

- LORAZEPAM TAB 1 MG, VO, MEDIA TAB MAÑANA MEDIA MEDIODIA 1 NOCHE DICLOFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

- OMEPRAZOL CAP ZOMG, DAR UNA CADA 12 HORAS
   EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.
   INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
   VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
   ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
   PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

Fecha: 14/07/2018 12:14

Análisis: \*\*\* SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION \*\*
Plan de manejo: \*\*\* SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION \*\*

Evolución - PSIQUIATRIA Fecha: 14/07/2018 13:06

Fecha: 15/07/2018 06:06 Evolución - PSIQUIATRIA

ABBIGUS, PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESOE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y PRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PARELAY NIMERTE DE SU ABUELA, INGRESO CON DESEGOS DE REHABILITACION, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y PRESPUESTA AL TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO SIN DESECO DE CONSUMO, NIEGA, IDEAS DE AUTO O HETTEROAGRESIONO DESCONDE SUPERA DE CONSUMO, NIEGA, IDEAS DE AUTO O DESCIONO DE USA, INGRESO PENDIENTE REMISION A CAD DE CONSUMO, NIEGA, IDEAS DE LA SENSOPERSEPCION, AFECTO MENOS ANSIOSOS DERNOIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS

- CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES
- CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES
- CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIPRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/80

- L'EVOINEPROMAZINA SILV 2%, ADMINISTRAR 30 GOTAS CADA 8 HORAS CARDA 8 HORAS S.
- CARBAMAZERINA TABLETA 2500MG, DAR 2000MG MAÑANA - 400MG TARDE - 200MG NACHE POR DEBAJO DE 90/80

- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 17AB CADA 8 HORAS S.
- CARBAMAZERINA TABLETA 2500MG, DAR 200MG MAÑANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- DICLOFERVACO TABLETA 2500MG, DAR 21 HORAS
- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA - HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.
- INMOVILLZACION PRECEMITIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
- VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PEL CADA DOS HORAS
- ACCOMPANAMENTO DE PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- ACCOMPANAMENTO DE PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS
- FENDIENTE REMISION A CAD DON PARTE DE EPS.

Fecha: 1007/2018 04:52

ENORIZION DE REJACIONA DE SA AÑOS, CON ANTEGEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES ENORIZION PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTEGEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES ANAISIS; PACIENTE DE 24 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO SUR LE PATRON Y PRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FRIALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESO CON DESEOS DE REHABILITACIÓN, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO SUN DESEOS DE REHABILITACIÓN, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO SUN DESEOS DE REHABILITACIÓN, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO, EN EL MOMENTO SUN DESEOS DE REHABILITACIÓN, NEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIONO O IDEACION DE FUACA, INTROSPECCION INCIERTA Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION, NO ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCION, AFECTO MENOS ANSIGOS, EL DÍA DE HOY SE ENCUENTRA EN VALORACION E CLINICA PALERMO PARA DEFINIR MANALO INTRA-HOSPITALARIO EN ES ESIONOS VITALES

- LEVOMEPROMAZINA SUN 2%, ADMINISTRAR 30 GOTAS CADA 8 HORAS, 20 GOTAS ADDICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIERAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/50

- DIFENHIDRAMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIERAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/50

- DIFENHIDRAMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIERAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/50

- DIFENHIDRAMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIERAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/50

- DIFENHIDRAMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIERAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/50

- DIFENHIDRAMO DE LA PUNTOS, NO CONTENCION ASILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
- NASCULONERY DOS Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- ACOUPAGAMENTO DE CARA ALOPERSO.

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

ANAISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARPHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, USD, INHALANTES IBOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A Firmado electronicamente





### Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: CC 1023927104

Edad y género: 24 Años, Masculino Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993

Identificador único: 506133

Financiador: SANITAS EPS-C

Página 10 de 12

## NFORME DE EPICRISIS

# RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

FINALIZACION DE RELACION DE PARELA Y MUERTE DE SU ARUELA. INGRESO CON DESEOS DE REHABILITÁCION ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCIONY RESPUESTA AL ITRATAMENTO. EN EL MOMENTO SIN DESEO DE CONSUMO. NIEGA IDEA DE AUTO O HETEROAGRESIONO IDEACION DE FUGA, NITROSPECCION NICIERTA Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION. NO ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCION, AFECTO MENOS ANSIOSO, EL DA DE AFRE EN CLINICA PALERMO COMENTAN REQUIERE MANEJO CAD MODO HOSPITALARO, CONTRAREMITEN PARA CONTINUAR PROCESO DE REMISION EN LESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS.

Plan de manejo: .

PLAN
DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
- CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES
- CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS DE ANSIEDAD O
DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/80
- DIFENHIDRAMINA, CAP 50 MG, VO, 1TAB CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEINA, TABLETA 200MG, DAR 200MG MAÑANA - 4:00MG TARDE - 2:00MG NOCHE
- LORAZEPAM TAB 1 MG, VO, MEDIA TAB MAÑANA MEDIA MEDIADIA 1 NOCHE
- DICLOFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- MICHARDA CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- MICHARDA CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- MICHARDA CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- MICHARDA CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- MICHARDA CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- MICHARDA CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- MICHARDA CAP 20MG, DAR UNA CADA DOS HORAS
- MICHARDA CAP 20MG, DAR UNA CADA DOS HORAS
- PENDIENTE REMISION A CADA POR PARTE DE EPS.
- PENDIENTE REMISION A CADA POR PARTE DE EPS.

Fecha: 17/07/2018 12:41 Evolución - MEDICO GENERAL

Fecha: 17/07/2018 19:21 ANAISISS: SE RECIBIE LLAMADO DE REFERENCIA QUIEN CONFIRMA QUE PACIENTE ES ACEPTADO EN CLINICA EMANUEL POR LO QUE SE SOLICITA, AMBULANCIA PARA TRASLADA Pian de manejo: SVS AMBULANCIA, PARA (TRASLADO

Nota de Egreso por remisión - MEDICO GENERAL Justificación de la remisión: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. EFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS PSICOTROPICAS ANO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE. 2. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPENDENCIA 3. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL

COMPORTAMIENTO-. NO ESPECIFICADO 4. TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD- PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES. Institución para donde sale el paciente: CAD EMANUEL

Presión arterial (mmHg): 140/76, Presión arterial media(mmHg): 97

recuencia respiratoria: 19

Saturacion: 95

Examen Físico: Peso: 21

Inspección General

Forax : Normal

nspección general : Normal

Plan de manejo: MANEJO INTEGRAL EN CAD EMANUEL Código F129 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO

Descripción del diagnóstico

F182 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DISOLVENTES VOLATILES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F602 TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD

Y498

Z653 EFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS PSICOTROPICAS - NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTRAS CIRCUNSTANCIAS LEGALES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41

Impresión diagnóstica Impresión diagnóstica

Impresión diagnóstica Impresión diagnóstica Estado

Impresión diagnóstica

Total





# IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: CC 1023927104

Edad y género: 24 Años, Masculino Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993 Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO

Identificador único: 506133 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 7 de

## INFORME DE EPICRISIS

# RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES
CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES
CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES
CONSUMO; NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIPRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/90
CONSUMO; NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIPRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/90
DIFENHIDRAMINA 12.5 MB PORS MI. "" SUSPENDER
DIFENHIDRAMINA 12.5 MB PORS MI. "" SUSPENDER
CARBAMAZERIMA TABLETA ZOMIGA DAS PLORAS "" INCLIAR
CARBAMAZERIMA TABLETA ZOMIGA DAS PLORAS "" INCLIAR
DICLOFENACIO TABLETA SUMIG CADA A HORAS
OMERPAZOL CAP ZOMIGA DAS L'ALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
INMOVILL'ACION PREVENTIVA EN FAMILIAR LAS 24 HORAS
PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

ADMINISTRA DOISE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES ADMINISTRA PACIENTE DE 24 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON ALMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON ALMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PARELA Y MURIERTE DE SU ABUELA, INGRESA CON DESDES DE REHABILITACIÓN, EN EL MOMENTO BUEN PATRON DUE SUEÑO, EL DAN DE HOY SIN SUEÑOS DE CONSUMR, ACTUALEMÍTE CON AFECTO DE FONDO ANSIOSO.

DE CRAVINIG SIN DESEOS ACTUALES DE CONSUMR, ACTUALEMÍTE CON AFECTO DE FONDO ANSIOSO.

PIAN DE MARBIEL DA DE SIGNOS VITALES

- CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES

- CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES

- LEVOMEPROMAZINA SUL 2%, ADMINISTRAR DO GOTAS CADA 8 HORAS, 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/80

- DIFENHIDRAMINIS CAP 50 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS

- CARBAMAZEPINA TABLETA ZÓMOM, DAR ZÓMOM SIANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE

- LOCAZEPAMOT ABLETA ZÓMOM, DAR ZÓMOM AMDIANA MEDIA MEDIA MEDIA MEDIODA 1 NOCHE

- DICLOFERIACO TABLETA SOMOM, DAR ZÓMOM ANDIA MEDIO A MEDICODA 1 NOCHE

- DICLOFERIACO TABLETA SOMOM CADA 11 PORAS

- EN CASO DE AGITACIÓN PECUNOTORA; HALDFENDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.

- IN MOUNTACION PECUNOTORA; HALDFENDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.

- PALADIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.

- PALADIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS. Fecha: 09/07/2018 06:52 Evolución - PSIQUIATRIA

echa: 09/07/2018 16:54

Evolución - MEDICO GENERAL

echa: 09/07/2018 17:25=

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA FISICA Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Descripción: SE REALIZA VALORACION DE TERAPIA FISICA

AUMENTAR
AUMENTAR
- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG, VO, 1 CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA, TABLETA 200MG, DAR 200MG MAÑANA - 400MG TARDE - 200MG NOCHE
- CARZEPAM TAB 1 MG, VO, MEDIA, TAB MAÑANA MEDIA MEDIODIA 1 NOCHE
- DICLOFENÇO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- DICLOFENÇO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS
- EN CASO DE GATACON COCOMOTORA HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.
- EN CASO DE GATACON COCOMOTORA HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNITOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE.
- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNITOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE. Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41

HÖSPITAL San Rafael



### Tipo Paci Fect Identificador único: 506133 Edad y género: 24 Años, Masculino

ha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993	ny numero de Identificación: CC 102392/104	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
13	04	CIENTE

Pagina 8 de

Financiador: SANITAS EPS-C

## INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

VASCULONERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS

- ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIA PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS

Fecha: 10/07/2018 16:16

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA FISICA Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAI

Descripción: SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA

Evolución - MEDICO GENERAL Fecha: 11/07/2018 10:10

Análisis: SE RECIBE LLAMADO DE REFERENCIA QUIEN CONFIRMA QUE PACIENTE ES ACEPTADO EN CLINICA PALERMO DIA 16/07/2018 A LAS 8:30 POR LO QUE SE SOLICTA AMBULANCIA PARA TRASLADO Plan de manejo: S/S AMBULANCIA PARA TRASLADO

Fecha: 11/07/2018 13:51

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA FISICA Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Descripción: SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA

Fecha: 12/07/2018 13:41

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA FISICA Procedimientos realizados: 931001 - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Descripción: SE REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA

Fecha: 13/07/2018 05:36

ARIBISIS: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD. INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AJUNENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PARELA Y MUERTE DE SU ABUELA.

FINALIZACION DE RELACION DE PARELA Y MUERTE DE SU ABUELA.

INGRESO CON DESEOS DE REHABILITACIÓN, ACTUALMENTE CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO, NIEGA IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION O IDEAGON DE FUGA, INTROSPECCION ADECUADA Y PROSPECCION EN CONTRUCCION. SIN ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCION , FECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANIEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS PIAO NE REMOSPERSEPCION, AFECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANIEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS PIAO NE REMOSPERSEPCION, AFECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANIEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS PIAO NE REMOSPERSEPCION, AFECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANIEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION, AFECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANIEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION, AFECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANIEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION, AFECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANIEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION, ACORDINATE A L'AUTORITÀ DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION ACORDINATE A L'AUTORITÀ DE SU ENCOPPERSE POLON, AFECTO ANSIOSO, CONTINUAMOS IGUAL MANIEJO A LA ESPERA DE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION ACORDINATE A L'AUTORITÀ DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION ACORDINATE A L'AUTORITÀ DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION ACORDINATE A L'AUTORITÀ DE SU EPS PIAO NE REMOSPENCION ACORDINATE A L'AUTORITÀ DE L'AUT

CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES

LEYOMEPROMAZINA, SLUYS, ADMINISTRAR, 30 GOTAS CADA 8 HORAS, 20 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO. NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/80

DIFENHIDRAMINA CAP 50 MG. VO. 1TAB CADA 8 HOPAS.

CARBRAMAZERINA TABLETA ZOMIG, DAR ZOMIG MAÑANA -400MG TARDE - 200MG NOCHE
LORAZERAM TAB 1 MG, VO. MEDIA TAB MAÑANA MEDIA MEDIODIA 1 NOCHE

DICLOFENACO TABLETA SOMIG CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL CAP ZOMIG DAR UNA CADA 12 HORAS

EN CASO DE AGITACION PSECIOMOTORA: HALOPERSIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.

INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE

IARGOLLONERIVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS

ACOMPAÑAMENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS

Fecha: 14/07/2018 05:48 Evolución - PSIQUIATRIA

EVOLUCIO PARA MOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PARELA Y MUERTE DE SU ABUEA, INGRESO CON ESSEGOS DE REHABILITACIÓN, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO, CON MEJORIA DE DESEGOS DE CHABILITACIÓN, ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO, CON MEJORIA DE DESEGO DE CONSUMO, NIEGA, IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION O IDEACION DE FUGA, INTROSPECCION ADECUADA Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION. NO ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCION, AFETC DIE MENOS ANSIGSO, PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE SU EPS Plan de manejo: . DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES . CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES . CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES





## Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1023927104

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993

Edad y género: 24 Años, Masculino

Financiador: SANITAS EPS-C

Pagina 5 de

## INFORME DE EPICRISIS

VIH: 0. 261 VCM: 92. 8 Plaq: 362. 000 TREPOMEMA PALLIDIUM: 0. 07 RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

BUN: 16. 0 Creat: 0. 98 TGO: 9. 7 TGP: 14. 3

TSH: 2. 43

REPORTE DE TAC DE CRANEO: DENTRO DE LIMITES NORMALES

Análisis: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y PRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PARELA Y MUERTE DE ESU ABUELA, INGRESA CON DESEGOS DE REHABILITACIÓN, EL DIA DE HOY CON MEJOR PATRON DE SUEÑO, PERO PERSISTE ANSIEDAD DE CONSUMO, POR LO QUE SE AJUSTA DOSIS DE MEDICACIÓN, CUENTA CON ANTECCENTE DE LESIÓN EN MUNICA DERECHA, ACTUALMENTE CON DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIZACION POR LO QUE SE SOLICITA RX. PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.
PIAN DE MARION, DETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES

-CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES -----AUMENTO: LEVOMERONAMAZINA, SUL 2%. ADMNISTRAR 15-15-20 GOTAS CADA 8 HORAS, 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE

DIFENHIDRAMINA 12, 5 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

Interpretación de resultados: RX DE MUNECA DERECHA: Se observa una ligera irregularidad cortical axial aspedo lateral del escafoides, que pues asociado a trazos de fractura, recomienda evaluación complementaria La relaciones artículares radio y cúbito carpianas están preservadas. Los arcos

Fecha: 06/07/2018 06:16 Evolución - PSIQUIATRIA

palmares están conservados

La densidad ósea es adecuada
Análisis: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUGO, TABACO, LSD, INHALANTES
(BAXER) DESDE LOG 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A
FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESA CON DESEOS DE REHABILITACIÓN EN LE MOMENTO CON
BUEN PATRON DE SUEÑO, CON AUMENTO DE ANSIEDAD DE CONSUMO, INSTROSPECCION ACEPTABLE Y PROSPECCION EN
CONSTRUCCION. PAY DE MUNICA REVELA FRACTURA DE ESCAFOIDES, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE
ORTOPEDIA, PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS.
Plan de manejo: .DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES

- -\*\*\*AUMENTO: LEVOMEPROMAZINA SLN 2%, ADMNISTRAR 20-20-20 GOTAS CADA 8 HORAS, 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE
- DIFENHIDRAMINA 12, 5 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS
- \*\*\*AUMENTO: CARBAMAZEPINA TABLETA 200MG, DAR 200MG 400MG 200MG LORAZEPAM TAB 1 MG 1·1·1 CADA 8 HORAS
- EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, ₹

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41





Financiador: SANITAS EPS-C

Página 6 de

Identificador único: 506133

## INFORME DE EPICRISIS

# RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

NAMOVILIZACION PREVENTIVA ESTADO DEL PAQUETE VASCULONERVICOS Y VIGILAY ESTADO DEL A PIEL CADA DOS HORAS - ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS

PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS

DICLOFENACO TABLETA 50MG CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL CAP 20MG, DAR UNA CADA 12 HORAS

Nota de Ingreso a Servicio - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 06/07/2018 11:13

Motivo de Consulta: RESPUESTA A INTERCONSULTA
Enfermedad actual: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, QUIEN TRAUMA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO, CON CAIDA E IMPACTA EN
EXTREMIDADES SUPERIORES CON POSTERIOR DOLOR Y EDEMA DE PREDOMINIO EN CARA PALMAR DERCHA, ASOCIADO A DISMINUCION
DE ACTIVIDAD FISICA POR DOLOR.

ANTECEDNETES:
PATOLOGICOS: TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD

ALERGICOS: NIEGA

QUIRUGICOS: NO ES CLARO

TRAUMATICOS: HERIDA POR ARMA BLANCA EN MUSLO DERCHO , NUMERO DE HERIDAS 4

TOXICOS: ASSUCO, INHALANTES (BOXER), OCASIONAL DE LSD, ALCOHOL Y TABACO.

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 145/77, Presión arterial media(mmHg): 99 Frecuencia cardiaca: 100

Frecuencia respiratoria: 18

racción inspirada de oxígeno: 21 Saturación de oxígeno: 96

Inspección general : PACIENTE EN ACEPTABLES OCNDICONES GENREALES , HIPERPIOSEXICO, INQUIETUD MOTORA. COLABORADOR Músculo Esquelético

Eddemidades Superiores : MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: LESION ITPO EXCORNACION DE APROX 1 CM EN REGION PALMAR DECHA , CON LEVE DOLOR A LA PALCION DE REGION TENAR ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS

LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG

Interpretación de resultados de paracimosos RX MANO DERECHA. SE OBSERVA REACTIRA MARGINAL DE ESTOLOIDES EN RESOLUCION Análisis y Plan: PACEINITE DE 24 AÑOS CON ANTECENDETES DESCRITTOS. QUIEN REFIERE CAIDA DE MOTO HACE 2 MESES, POSTERIOR A LO CUAL REFIERE DOLOR EN MANO DERECHA. AL EXAMEN FISICO LEVE DOLOR A LA PALPACION ENB REGION TENAR. SIN LIMITACION EN ARCOS DE MOVILIDAD. CON RX DE MANO DERECHA. QUE MUESTRA FRACTURA MARGINAL EN CONSOLIDACION, EN EL MOMENTO NO REQUIERE MANIEJO ORTOPEDICO O QUIRUGICO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR. SE INDICA TERAPIA FISICA, SE CIERRA IC POR ORTOPEDIA

-SE CIERRA IC -SE ORDENA TERAPIA FISICA

Fecha: 07/07/2018 07:06 Evolución - PSIQUIATRIA

AMBISIS, PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON AUMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA, INGRESA CON DESEGOS DE REHABILITACIÓN, EN EL MOMENTO CON BUEN PATRON DE SUEÑO, CON AUMENTO DE AUSIEDAD DE CONSUMO, INSTROSPECCION ACEPTABLE Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION RAVDE MUNICA, REVEL MOMENTO DE SUEÑO, CON AUMENTO DE AUSIEDAD DE CONSUMO, INSTROSPECCION ACEPTABLE Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION RAVDE MUNICAÇA REVELTA PRAÇTURA DE SECAFOIDES, SE SOLICITO VALORACION POR ORTEPEDIA QUIEN DETERMINAN QUE NO NECESITA MANEJO QUIRURGICO U ORTOPEDICO.

PENDIENTE REMISION A CAD POR PARTE DE EPS







# Tipo y número de identificación: CC 1023927104 Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993

Edad y género: 24 Años, Masculino

Financiador: SANITAS EPS-C

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO Identificador único: 506133

Página 3 de

### INFORME DE EPICRISIS

- INMOVILIZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS. NO CONTENCION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CI VASCILL'ONERVIGOS Y VIGILAR ESTADO DE A PIEL CADA DOS HORAS - ACOMPAÑAMIENTO PERMANIENTE POR FAMILIAR LAS 24 HORAS - SSI/TAC DE CRANEC SIMPLE, FUNCION HÉPATICA, REMAL Y TIROIDEA, TOXICOS EN ORINA, VDRL, VIH-- CE POR TRÁBAJO SOCIÁL Y PSICOLOGÍA CARBAMAZEPINA 100 MG POR 5ML, VO, 5 CC CADA 8 HORAS EN CASO DE AGITACIÓN PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG IM. EN CASO DE AGITACIÓN POR 5M A PINITOS, NO CONTENCIÓN AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE

BENZODIACEPINAS EN ORINA: NEGATIVO OPIACEOS EN ORINA: NEGATIVO ANFETAMINAS EN ORINA: NEGATIVO Interpretación de resultados: METANFETAMINAS EN ORINA: NEGATIVO COCAINA EN ORINA: NEGATIVO Fecha: 03/07/2018 06:08 Evolución - PSIQUIATRIA

PO:
PH: 5.00
NITRITOS: NEGATIVOS
LEUCOS EN ORINA: NEGATIVOS
SANGRE EN ORINA: 10.0

CANNABINOIDES EN ORINA: POSITIVO

LEUCOS: 6-8 XC HEMATIES: 0-2 XC BACTERIAS: ESCASAS MOCO ESCASO

Leucos: 8.40 Neutros: 47.9 % Hb: 14.8 Hto: 44.1 VCM: 92.8 Plaq: 362.000

TREPOMEMA PÁLLIDIUM: 0.07 VIH: 0.261

BUN: 16.0 Creat: 0.98 TGO: 9.7 TGP: 14.3

TSH: 2.43

REPORTE DE TAC DE CRANEO: DENTRO DE LIMITES NORMALES.
ANAISIS; PACIENTE DE ZA ÁÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXEN) DESDE LOS 13 ÁÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON ALMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A (FINALIZACION DE SOS 13 ÁÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON ALMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MILERTE DE SUA BUELA, INGRESA CON DESEOS DE REHABILITACIÓN, SE REVISAN PARACLINICOS SOLICITADOS TODOS DENTRO DE LIMITES NORMALES SOLORIANCIAS EN CORNIA: POSTITUPO PARA CANUABINODES.
REPORTE DE TAC DE CRANEC: DENTRO DE LIMITES NORMALES SE REAJUSTA DOSIS DE LEVOMEPROMAZINA GOTAS, PENDIENTE REMISION A CAD.
PIAN DE MARIBO DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE BORGO DE CONSUMO, NO ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 90/60

- CARBAMAZEPINA 10 MO MG POR SML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS
- CARBAMAZEPINA 10 MO MG POR SML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS
- LEN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA: HALOPERIDOL AMP 5 MG + BIPERIDENO AMP 5 MG, IM.
- INMOVILLZACION PREVENTIVA EN 4 PUNTOS, NO CONTENDION AXILAR NI TORACICA, CON ESPECIAL CUIDADO DEL PAQUETE
- VASCULONIERVIOSO Y VIGILAR ESTADO DE LA PIEL CADA DOS HORAS
- PENDIENTE REMISIONA CAD.
- PENDIENTE REMISIONA CAD.

Fecha: 03/07/2018 10:20

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 1023927104

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993 Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO

Edad y género: 24 Años, Masculino

Identificador único: 506133 Financiador: SANITAS EPS-C

Página 4 de 12

## INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION Evolución - PSIQUIATRIA

Fecha: 04/07/2018 07:10 Plan de manejo: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

AMÍBIS: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES (BOXER) DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON ALMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO, POSTERIOR A FINALIZACION DE RELACION DE PAREJA Y MUERTE DE SU ABUELA. INGRESA CON DESEOS DE REHABILITACIÓN, PERSISTE CON ALTERACIONE EN PATRON DEL SUEÑO Y ANSIEDAD DE CONSUMO, CON POBRE RESPUESTA AL AJUSTE DE LEVOMEPROMAZINA GOTAS, SE ADICIONA MANEJO CON LORAZEPAN, PENDIENTE REMISION A CAD.

### CONCEPTO PSICOLOGIA

Se realiza identificación de paciente, previa explicación del proceso a realizar por el servicio de psicología y contando con su aprobación se realiza entrevista clínica semiestructurada, en la cual se encuentra paciente alerta, consciente, orientado en las 3 esteras, juido y raciocinto adecuados, contacto visual y verbal disminuidos, elaboración de insighe en construcción, con prospección e introspección favirable, responde con actifud receptiva al contexto en entrevista is evidencial en el momento de alteración en su patrón conductual.

En su contexto disministro convivor con abuelo materion, logar desintegrado con carencia en sus lazos afectivos, problemas relacionados con la crianza, ausencia del figuras de afecto y de autoridad.

auscinida de figula su de arbodo y de arbodo de consumo abustoro de cliversas SPA desde hace 11 años, de manera habitual, aumentando patrón de consumo abustoro de consumo de substancia con consumo abustoro de consumo de substancia con consumo abustoro de consumo de substancia con consumo de substancia con consumo de substancia con esta de arbodo anterior de confucida secundano consumo exectivo de dictas sustancias; contexos oscial atlamente practigo porte habitos de sucidio. Requirió atención en centro de RHB durante 1 año, con posterior recalda.

De la misma namera se encuentra la paciente ne proceso de elaboración de autocritica frente a su problemática, baja tolerancia a la frustración, dificultad para el control de los impulsos, elaboración de mecanismos de evitación, el partin de conducta de consumo es compulsivo. Refiere ideas sobrevaloradas, sentimientos de sos olecada el imponantes vacios afectivos, circulos emocionales sin resolver relacionados con procesos de duelo afectivo, alto grado de afectación en autresquemas.

CONTRO LESTRICTO DE SIGNOS VITALES

CONTRO LESTRICTO DE SIGNOS VITALES

LEVOMEPROMAZINA SUN 2%, ADMINISTRAR DOSIS CORRESPONDIENTE SI PRESENTA CIFRAS DE TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 80/60

DIFENHIDRAMINA 12, 5 MG FOR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

CARBAMAZERINA 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

CARBAMAZERINA 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

CARBAMAZERINA 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

CARBAMAZERINA 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

CARBAMAZERINA 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS

CARBAMAZERINA 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 00 HORAS

CARBAMAZERINA 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 00 HORAS

CARBAMAZERINA 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 00 HORAS

LORACER PAN 17 MG 10 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 00 HORAS

PENUTICAN 100 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 00 HORAS

PENUTICAN 100 PERMANCIR ESTADO DE CADA 00 HORAS

PENUTICAN 100 PERMANCIR 100 MG POR 5

- PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL - PENDIENTE REMISION A CAD.

Fecha: 05/07/2018 05:48

Evolución - PSIQUIATRIA Interpretación de resultados: METANFETAMINAS EN ORINA: NEGATIVO

COCAINA EN ORINA: NEGATIVO BENZODIACEPINAS EN ORINA: NEGATIVO

OPIACEOS EN ORINA: NEGATIVO ANFETAMINAS EN ORINA: NEGATIVO

CANNABINOIDES EN ORINA: POSITIVO

PO: PH: 5. 00 NITRITOS: NEGATIVOS LEUCOS EN ORINA: NEGATIVOS SANGRE EN ORINA: 10. 0 LEUCOS: 6-8 XC HEMATIES: 0-2 XC BACTERIAS: ESCASAS MOCO ESCASO

Leucos: 8. 40 Neutros: 47. 9 %

Firmado electrónicamente





Identificador único: 506133

### Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993 Edad y género: 24 Años, Masculino Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: CC 1023927104

Financiador: SANITAS EPS-C Página 1 de

506133 - 2

### INFORME DE EPICRISIS

Remitido de otra IPS: No Remitido Servicio de Ingreso: URGENCIAS INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL Fecha y hora de ingreso: 02/07/2018 10:06 INGRESO DEL PACIENTE Número de ingreso:

Fluente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual
PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, INGRESA EN COMPAÑIO DE FAMILIAR (TIA), REFIERE CONSUMO DE SPA DESDE HACE 11 AÑOS
(MARIHUMNA, PEGANTE, BAZUCO, RIVOTRIL, EXTASIS, ACIDO VIAPROICO, ALCOHOL), REFIERE ADEMAS ANTECEDENTE DE
REHABILITACION HACE 5 AÑOS PERO PRESENTO RECAIDA, EL DIA DE HOY CONSULTA POR QUE REFIERE QUE DESEA 7DESINTOXICAR SU
CUERPO?, REFIERE ULTIMO CONSUMO DE PEGANTE EL DIA DE AYER Y MARIHUANA.

PATOLOGICOS: CONSUMO CRONICO DE SPA HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA

OXICOS: MARIHUANA (11 AÑOS) , PEGANTE (DESDE HACE 7 MESES), BAZUCO (HACE 2 AÑOS), RIVOTRIL, EXTASIS, ACIDO VALPROICO,

Signos y síntomas generales: CONSUMO DE SPA. Signos y síntomas generales: CONSUMO DE SPA

Revisión por sistemas:

### Examen físico

Inspección General - Inspección general: Normal. BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, SIN SIGNO DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA C/C CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

, C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS, NO TIRAJES **CUELLO NO INGURGITACION YUGULAR** 

ABDOMEN RSIS NORMALES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION

EXTREMIDADES NO EDEMAS,
NEUROLOGICO NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
, GLASGOW 15/15

### Signos vitales

PA Steblica (mmHg): 140, PA Diastolica (mmHg): 91, Pressión arterial media (mmHg): 107, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 103, Frecuencia (Respirmin): 19, Peso (Rg): 56.4, Talla (cm): 165, Indice de masa coporal (Kg/m2): 20.72, Superficie corporal (m2): 1.51, Temperatura (°C); Saturación de oxigeno (%): 93 a respiratoria ): 36.5,

### Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Código Y498 EFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS PSICOTROPICAS - NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Descripción del diagnóstico

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE CONSUMO DE SPA CRONICO, REFIERE QUE CONSULTA EL DIA DE HOY POR SUS PROPIOS MEDIOS POR QUE DESEA INICIAR PREOCESO DE REHABILITACION. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, REFEIRE ULTIMO CONSUMO DE SPA EL DIA DE AYER (PEGANTE Y MARIHUANA) EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

- CONSUMO CRONICO DE SPA

PLAN: - SS VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Triage médico - MEDICO GENERAL Firmado electrónicamente

HÖSPITAL San Rafael Tunja



Paciente: JULIAN DAVID ROJAS QUINTERO Tipo y número de identificación: IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE tentificación: CC 1023927104

Edad y género: 24 Años, Masculino Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 18/08/1993

Identificador único: 506133

Financiador: SANITAS EPS-C

Página 2 de

### INFORME DE EPICRISIS

# RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Diagnósticos activos después de la nota: Y498 - EFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS PSICOTROPICAS - NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE .

Clasificación del triage: TRIAGE IV

Fecha: 02/07/2018 11:27

Nota de Ingreso a Servicio - MEDICO GENERAL.

Motivo de Consulta: TENDA PROBLEMA DE DROGAS

Motivo de Consulta: TENDA PROBLEMA DE DROGAS

Enfermedad actual: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, INGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (TIA), REFIERE CONSUMO DE SPA DESDE HACE

ENFERMEDAD (MARHUANA, PEGANTE, BAZUCO, RIVOTRIL, EXTASIS, ACIDO VLAPROICO, ALCOHO), REFIERE ADEMAS ANTECEDENTE DE

RELAMBULTACION HACE 5 AÑOS DERO PRESENTO REALDA, EL DIA DE HOY CONSULTA POR QUE REFIERE QUE DESEA 7DESINTOXICAR SU

CUERPO? . REFIERE ULTIMO CONSUMO DE PEGANTE EL DIA DE AYER Y MARIHUANA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: CONSUMO CRONICO DE SPA

HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOS: MARIHUANA (11 AÑOS) , PEGANTE (DESDE HACE 7 MESES), BAZUCO (HACE 2 AÑOS), RIVOTRIL, EXTASIS, ACIDO VALPROICO.

Signos y síntomas generales: CONSUMO DE SPA Revisión por sistemas:

107

Frecuencia cardiaca: 103 Frecuencia respiratoria: 19 Presión arterial (mmHg): 140/91, Presión arterial media(mmHg): Frecuencia cardiaca: 103

Indice de masa corporal: 20.72 Saturación de oxígeno: 93 Examen Físico:

Inspección general : BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CIÓ CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO NO INGURAGRIA PUGULAR CUELLO NO INGURAGRIA CONTROLA CUELLO NO INGURA GRADIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CIP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN

ABDOMEN RSIS NORMALES, BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION

EXTREMIDADES NO EDEMAS.
NEUROLOGICO NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO GLASGOW 15/15

Análisis y Pian: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD CON CIJADRO DE CONSUMO DE SPA GRONICO, REFIERE QUE CONSULTA EL DIA DE HOY POR SUS PROPIOS MEDIOS POR QUE DESEA INICIAR PREOCESO DE REHABILITACION. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN ISIRS, REFEIRE ULTIMO CONSUMO DE SPA EL DIA DE AYER (PEGANTE Y MARIHUANA) EXAMEN FISICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

Impresión diagnóstica Estado

- CONSUMO CRONICO DE SPA

PLAN: - SS VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

Fesha: 62007/2018 13:22

EVOUGION - PSIQUIATRIA

ANAISSIS: PACIENTE DE 24 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA (MARIHUANA, ALCOHOL, BASUCO, TABACO, LSD, INHALANTES
(BOXEN), DESDE LOS 13 AÑOS, EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS CON ALMENTO EN EL PATRON Y FRECUENCIA DE CONSUMO POSTERIOR A
FINALIZACION DE RELAÇION DE PARELA Y MUERTE DE SU ABUELA EN EL MOMENTO NANIFIESTS A DESEOS DE REHABILITACIÓN, MOTIVO
POR EL CUAL SE HOSPITALIZA E INICIA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y TRAMITE DE REMISION A CAD.
Plan de manejo: HOSPITALIZAR STO NORTE

DIETA CORRIENTE + NUEVES Y ONCES

LEVOMEPROMAZINA SLN 2%, ADMNISTRAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS, Y 3 GOTAS ADICIONALES EN CASO DE ANSIEDAD O DESEOS DE

Documento impreso al día 17/07/2018 23:47:41

DIFENHIDRAMINA 12,5 MG POR 5 ML, VO, DAR 10 CC CADA 8 HORAS