

EPS SANTAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA N° 1018464030

GENERADO: 23/05/2018 19:38

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN 23/05/2018 HORA 19 MINUTO 38

SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD DE SANIDAD MENTAL

NIVEL 0

APELLIDOS CABALLERO QUIÑONES

NOMBRES JEISSON HARVEY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1018464030

EDAD AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANTAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ME SIENTO PARANÓICO" ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE SENSACIÓN DE PARANOIA, VOICES, DESESPERO, ANGUSTIA, SÍNTOMAS DE PERSECUCCIÓN CON DISMINUCIÓN DEL APETITO, NEGATIVA FIEBRE.

ANTECEDENTES

- PATOLÓGICOS: TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO.
- FARMACOLÓGICOS: NEGATIVA.
- QUIRÚRGICOS: REDUCCIÓN ABIERTA DE FX DE FEMUR DERECHO.
- ALÉRGICOS: NEGATIVA.
- GINECOLÓGICOS: NO APLICA.

ANTECEDENTES

INGRESO A OBSERVACIÓN
MC "OIGO VOICES"
PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD QUIEN LE HACE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ALUCINACIONES AUDITIVAS "OIGO A UN SEÑOR QUE NO SE QUIEN ES Y ME DICE QUE YO VOLO QUE SOY MALO" ASOCIADO A PACIENTE PRESENTA INSOMNIO REFIERE DORMIR 4 HORAS EN UNA SEMANA E HIPOREXIA.
PATOLÓGICOS: TRASTORNO PSICÓTICO DURO CON MEDICAMENTO UN AÑO Y MEDIO
FARMACOLÓGICOS: NEGATIVA
ALÉRGICOS: NEGATIVA
QUIRÚRGICOS: OSTEOSÍNTESIS DE FX DE FEMUR DERECHO
FAMILIARES: NEGATIVA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

FC 78 LPM SAT 95% FR 16 RPM
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCÓMICAS MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL NO ADENOPATIAS, OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, OROFARINGE NORMAL
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
DORSO: PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSO
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS, NO RIGIDEZ NUCA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA MOTRIZ 5/5

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PTE CON TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO, 2DO EPISODIO, SE COMENTA CASO CLÍNICO CON MD PSQUIATRA DE TURNO QUIEN CONSIDERA REMISIÓN A UNIDAD DE SANIDAD MENTAL E INICIAR MANEJO CON HALOPERIDOL 20 GOTAS CADA 8 HORAS Y ACIDO VALPROICO 500MG CADA 12 HORAS Y CLONAZEPAM CADA 24 HORAS.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO, 2DO EPISODIO

Firmado electrónicamente

EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1018464030

FECHA: 23/05/2018 HORA: 16:14 ADMISIÓN: U 2018 100820
 ENTIDAD: EP.S. SANTAS
 PACIENTE: OC 1018464030 NOMBRE: JEISSON HARVEY CABALLERO QUIÑONES
 EDAD: 24 SEXO: MASCULINO GRUPO SANGÜÍNEO: FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 24/mayo/2018 HORA: 10 MINUTO: 29

INTERCONSULTA: -PSIQUIATRÍA- EDAD: 24 AÑOS NATURAL DE BOGOTÁ ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO
 OCUPACIÓN: ENTERNADOR CANINO ESTADO CIVIL: SOLTERO RESIDENTE EN: BOGOTÁ - VIVE CON MARIA
 QUIÑONEZ (MADRE) DE 45 AÑOS, EMPLEADA EN OFICIOS VARIOS Y JHON SERRANO (HERMANO) DE 10 AÑOS
 ESTUDIANTE DE PRIMARIA

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EPISODIO PSICÓTICO HACE 3 AÑOS POSTERIOR A CONSUMO
 DE THC MOTIVO POR EL CUAL REQUIRIÓ UNA HOSPITALIZACIÓN Y MANEJO AMBULATORIO CON ACIDO
 VALPROICO Y HALOPERIDOL POR APROXIMADAMENTE 1 AÑO Y SUSPENDE SIN ORDE MEDICA HACE 2 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ALUCINACIONES AUDITIVAS
 COMPLEJAS DE COMANDO ASOCIADO A IDEAS DELIRANTES DE CONTENIDO PERSECUTORIO, IRRITABILIDAD Y
 HETEROAGRESIVIDAD VERBAL HACIA FAMILIARES

OBJETIVO:

COMENTA: "EMPECÉ A ESCUCHAR UNAS VOCES EN MI CABEZA, SON VARIAS, ME DICEN QUE SOY UN
 ASESINO, QUE HAGA COSAS, A VECES HABLAN ENTRE ELLAS... CUANDO ESTOY EN LUGARES CON MUCHA
 GENTE ME SIENTO PERSEGUIDO Y QUE ME QUIEREN HACER DAÑO POR LO QUE DICEN LAS VOCES" EL
 PACIENTE REFIERE QUE LOS SÍNTOMAS INICIAN POSTERIOR A CONSUMO DE THC, ÚLTIMO HACE 5 DÍAS

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADO EN CAMILLA DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, TRANQUILO,
 ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA, SALUDA DE
 MANERA AMABLE

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO
 EUPROSEXICO
 PENSAMIENTO COHERENTE
 LENGUAJE SIN ALTERACIÓN DEL TONO NI LA DICCIÓN
 AFECTO DE FONDO IRRITABLE, MODULADO
 NO ACTITUD ALUCINATORIA
 NO ALTERACIONES MOTORAS
 MEMORIA CONSERVADA
 INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO

I. PARACLÍNICOS:

NO APLICA

PLAN DE MANEJO:

PACIENTE DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EPISODIO PSICÓTICO HACE 3 AÑOS POSTERIOR A CONSUMO
 DE THC MOTIVO POR EL CUAL REQUIRIÓ UNA HOSPITALIZACIÓN Y MANEJO AMBULATORIO CON ACIDO
 VALPROICO Y HALOPERIDOL POR APROXIMADAMENTE 1 AÑO Y SUSPENDE SIN ORDE MEDICA HACE 2 AÑOS
 EN EL MOMENTO CURSA CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN CON
 HETEROAGRESIVIDAD VERBAL HACIA TERCEROS SÍNTOMAS QUE SE DESENCADENAN ANTE EL CONSUMO DE
 THC HACE 1 SEMANA SE CONSIDERA INICIAR REMISIÓN

- 1- REMISIÓN USM
- 2- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- 3- EN CASO DE PRESENTAR AGITACIÓN PSICOMOTORA ADMINISTRAR MIDAZOLAM 5 MG IM DOSIS ÚNICA -
 HALOPERIDOL 5 MG IM DOSIS ÚNICA

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

PROFESIONAL: MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

REGISTRO MÉDICO: 52780012

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRÍA

CIERRE DE
INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 24/mayo/2018
DIA

10 : 29

S.E.P.S. Sanitas		TARJETA DE MEDICAMENTOS		VERSION 0	
Nombre: <u>Jeisson Hurey Caballero Quirana</u>		Fecha: <u>23/5/18</u>			
Documento: <u>1018464030</u>		Cama: <u>2</u>			
MEDICAMENTO	DOSIS	VIA FRECUENCIA	MAÑANA	TARDE	NOCHE
<u>Atolpendol</u>	<u>20 mg</u>	<u>VO c/8h</u>	<u>10</u>	<u>18</u>	<u>02</u>
<u>Acido Nalproico</u>	<u>250mg</u>	<u>VO C 12/h</u>		<u>18</u>	<u>06</u>
Firma Responsable		<u>[Firma]</u>			