



CHIQUEQUIRÁ

HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

NIT 820005389-7

CRA. 13 # 18-60



Viernes 31, Agosto, 2018

REMISION DE PACIENTE

Nro. Atencion 21618477

Fecha Ingreso 28/08/2018

Nro. Carnet 21620708

Nro. Remision 00011452 Fecha Remision 31/08/2018 Hora Remision 09:41

IDENTIFICACION DE ENTIDADES

Entidad Remitente
51760095501 HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.
PARA
EPS037 NUEVA EPS - NUEVA PROMOTORA DE SALUD

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Empresa
NUEVA EPS - NUEVA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADO
Nit. 900156264-2 Regimen Subsidiado
Nro. Historia 1053348670
Nro. Doc. Identidad CC 1053348670
Nombre del Paciente: JULIAN DAVID PARRA MENDEZ
Fecha Nacimiento 08/02/1998 Lugar CHIQUEQUIRÁ Edad 20 A Estado Civil Soltero Sexo M Tipo de Usuario Beneficiario Estrato/Nivel
Ocupacion NO APLICA Direccion CHIQUEQUIRÁ, SANTA BARBARA, CENTRO Telefono 3192199862
Nombre del Padre Nombre de la Madre Responsables del Paciente FAMILIAR

Causa Externa Enfermedad General
Autoriz/Poliza Via de Ingreso Urgencias Hora Ingreso 17:29 Tipo Atencion Urgencia
Atendido Por (Dr) PEREZ ACEVEDO PEDRO PABLO Especialidad Requerida
Servicio al Cual se Remite PSIQUIATRIA

Motivo de la Remisión:
PACIENTE DE 20 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE PSICO ACTIVOS DESDE HACE 2 AÑOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE 4 DÍAS DE CONFUSIÓN, MUTISMO, CAMBIOS DE CONDUCTA, ANOREXIA. PRIMER EPISODIO. EN EL MOMENTO CONFUSO, DESORIENTADO, SIN ACTIVIDAD DELIRANTE, NO SE DETECTAN ALUCINACIONES. SE DECIDE REMITIR PARA TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO ESPECIALIZADO.

Remitido Por: OSCAR RUSINQUE GOMEZ MD. PSIQUIATRA - U. ROSARIO T. Med. Gen. 514 - 8, Pags. 5 Son C.C. 12.174.230	Recibido Por	Fecha y Hora de Recibo
Dr. RUSINQUE GOMEZ OSCAR C.C.19174230	Firma y Sello	Transportado Por
		C.C.



HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

NIT 820005389-7

CRA. 13 # 18-60

Viernes 31, Agosto, 2018

REMISION DE PACIENTE

Nro. Atencion 21618477

Fecha Ingreso 28/08/2018

Nro. Carnet

Nro. Remision	00011452	Fecha Remision	31/08/2018	Hora Remision	09:41
---------------	----------	----------------	------------	---------------	-------

MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

EN GENERAL MALA INFORMACIÓN POR PARTE DEL PACIENTE Y DE LA MADRE

INGRESA EL 28-08-2018 POR "INTOXICACIÓN". REFIERE LA MADRE QUE ESTABA INTOXICADO POR ESTAR CONSUMIENDO MARIHUANA EN LOS ULTIMOS 4 DIAS, SE NOTABA EXTRAÑO, CONFUSO, NO HABLABA. AL PARECER ES EL PRIMER EPISODIO DE ESTAS CARACTERÍSTICAS. INFORMA EL PACIENTE CONSUMO DE MARIHUANA EN FORMA FRECUENTE DESDE HACE 2 AÑOS, ADEMÁS BASUCO Y ALCOHOL, LA MADRE DICE IGNORABA ESTA SITUACIÓN.

ANTECEDENTES

MENOR DE 8 HIJOS, UNICO QUE VIVE EN CASA, JUNTO CON LA MADRE Y PADRASTRO. SE DEDICA AL RECICLAJE

EXAMEN MENTAL

PACIENTE MASCULINO, SOMNOLIENTO, DESORIENTADO Y CONFUSO, LENGUAJE NO ESPONTÁNEO NI FLUIDO, TONO BAJO, NO ACTIVIDAD DELIRANTE, NO SE DETECTAN ALUCINACIONES, MEMORIA CON LAGUNAS AMNÉSICAS, DE DIFÍCIL EVALUACIÓN, JUICIO EMBOTADO, PROSPECCIÓN INCIERTA.

DIAGNÓSTICO

F230 EPISODIO PSICÓTICO AGUDO SIN SÍNTOMAS DE ESQUIZOFRENIA

E190 INTOXICACIÓN POR PSICOACTIVOS

E192 DEPENDENCIA A PSICOACTIVOS

Remitido
Por:

OSCAR RUSINQUE GOMEZ
MD. PSIQUIATRA - U. ROSARIO
P. Med. Gen. 314 - R. Psiqu. 6 Bm
C.C. 19.174.230

Dr. RUSINQUE GOMEZ OSCAR
C.C.19174230

Recibido Por

Fecha y Hora de Recibo

Transportado Por

Firma y Sello

C.C.



CHIQUINQUIRÁ

EVOLUCION MEDICA

HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA E.S.E.

NIT 820005389-7
CRA. 13 # 18-60
Telefonos : 7261999



Nro. ATENCION 21618477
REGISTRO MEDICO 20587207
FECHA 28/08/2018

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
1053348670	JULIAN DAVID PARRA MENDEZ	CC1053348670	20 A	M

Dirección	Acudiente	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Nacim.	Teléfono
CHIQUINQUIRA, SANTA BARBARA, CENTRO		28/08/2018	19:29	08/02/1998	

Empresa
NUEVA EPS - NUEVA PROMOTORA DE SALUD

FECHA/HORA DESCRIPCION

31/08/2018 Ordenes y Recomendaciones :
09:40 SS// AMBULANCIA BASICA

FIRMA PROFESIONAL

RUSINQUE GOMEZ OSCAR

Fecha: 02/09/2018 10:38

SEDE: Principal

Página: 1

Paciente: JULIAN DAVID PARRA MENDEZ
 Edad: 20 A Sexo: Masculino Identificación: 1053348670
 Teléfonos:
 Empresa: Nueva EPS-Nueva Promotora de Salud

Recepción: 83663 Sala: Urgencias Adultos
 Fecha recepción: 28/08/2018 22:36
 Médico: Rosa Esperanza Peña Gomez

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematologia		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 28/08/2018 22:50
SERIE BLANCA:		
LEUCOCITOS	9.75 10 ³ /ul	
NEUTROFILOS	6.43 10 ³ /ul	2.00 a 7.50 10 ³ /ul
LINFOCITOS	1.84 10 ³ /ul	1.30 a 4.00 10 ³ /ul
MONOCITOS	0.63 10 ³ /ul	0.15 a 0.70 10 ³ /ul
EOSINOFILOS	** 0.79 10³/ul	0.00 a 0.50 10 ³ /ul
BASOFILOS	0.06 10 ³ /ul	0.00 a 0.15 10 ³ /ul
NEUTROFILOS%	65.9 %	40.00 a 75.00 %
LINFOCITOS%	** 18.9 %	21.00 a 40.0 %
MONOCITOS%	6.5 %	3.0 a 7.0 %
EOSINOFILOS%	** 8.1 %	0.00 a 5.00 %
BASOFILOS%	0.6 %	0.00 a 1.5 %
SERIE ROJA:		
ERITROCITOS	5.48 10 ⁶ /ul	4.00 a 5.50 10 ⁶ /ul
HEMOGLOBINA	16.3 g/dL	12.00 a 17.4 g/dL
HEMATOCRITO	48.9 %	36.00 a 52.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.2 fL	80.00 a 100.00 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.8 pg	27.0 a 32.0 pg
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	33.4 g/dL	30.00 a 35.00 g/dL
RDW-SD	48.4 fL	46.00 a 59.00 fL
RDW-CV	13 %	0.0 a 16.0 %
PLAQUETAS:		
PLAQUETAS	337 10 ³ /ul	150 a 450 10 ³ /ul
PLAQUETOCRITO	3.05 %	
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.1 fL	8.00 a 15.00 fL
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIO CV	16.1 %	



Dra Zaida Neisa



Nro. ATENCION 21620708

REGISTRO MEDICO 20588695

FECHA 02/09/2018

EVOLUCION MEDICA**DATOS DE IDENTIFICACION**

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1053348670	JULIAN DAVID PARRA MENDEZ	CC1053348670	20 A	M
Dirección CHIQUINQUIRA, SANTA BARBARA, CENTRO		Acudiente		
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Nacim.	Teléfono
NUEVA EPS - NUEVA PROMOTORA DE SALUD	31/08/2018	18:20	08/02/1998	

Página 1

FECHA/HORA DESCRIPCION**FIRMA PROFESIONAL**

06/09/2018 Evolucion : PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS EN SU 9 DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA
10:08 IDX: EPISODIO PSICOTICO AGUDO
INTOXICACION POR PSICOACTIVOS
DEPENDENCIA APSICOACTIVOS
S: EN EL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO NO SE EVIDENCIA CUADRO DE AGITACION
DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA , EL DE HOY LENGUAJE MAS FLUIDO, DEMABULANDO
POR EL SERVICIO
O: ALERTA AFEBRIL NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIGNOS
VITALES DE TA 116/71 TAM: 92 FC: 108 FR 19 T 36.8 SPO : 93 AL AMBIENTE PACIENTE
NORMOCEFALO PINRAL BILATERAL , ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO MOVIL NO DOLOR, RSRs NORMOVENTILADOS NO SIGNO NI SINTIOMAS D E
DIFICULTAD RESPIRATORIA , MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS EN
EL MOMENTO NO SE EVODENCIA DOLOR ABDOMINLA NI SIGNOS D EIIRTACION
PERITONEAL , EXTREMIDADES EUTROFICAS MOVILIDDA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL NEUROLOGICO PACIENTE CONSIENTE
PINRAL BILATERAL . NO SE EVIDENCIA FOCALIZACION
A: PACIENTYE MASCULINO DE 20 AÑOS CON CUADRO DE EPISODIO PSICOTICO AGUDO,
INTOXICACION POR SUSTENACIAS PSICOACTIVAS, VALORADO POR EL SERVICIO DE
PSIQUIATRIA SOLICITA REMISION PARA MAYOR NIVEL DE COMPLAJIDAD PSIQUIATRIA
PLAN
HOSPITALIZACION
DIETA NORMAL
ADAPTER
VIGILANCIA Y ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
LORAZEPAN TABLETAS 1 MG 1-0-1
HALOPERIDOL GOTASW 2 MG /ML 10-10-15
PENDIENTE REMISION PARA MAYOR NIVEL DE COMPLAJIDAD PSIQUIATRIA
CSV AC

PEÑA GOMEZ ROSA

06/09/2018
10:08

PEÑA GOMEZ ROSA



Nro. ATENCION 21618477
REGISTRO MEDICO 20587207
FECHA 28/08/2018

EVOLUCION MEDICA**DATOS DE IDENTIFICACION**

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro.Identific.	Edad	Sexo
1053348670	JULIAN DAVID PARRA MENDEZ	CC1053348670	20 A	M

Dirección CHIQUEQUIRÁ, SANTA BARBARA, CENTRO
Empresa NUEVA EPS - NUEVA PROMOTORA DE SALUD
Fecha Ingreso 28/08/2018
Acudiente Hora Ingreso 19:29
Fecha Nacim. 08/02/1998
Teléfono

Página 1

FECHA/HORA DESCRIPCION**FIRMA PROFESIONAL**

04/09/2018 Evolucion :

12:29 EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA 04 SEPTIEMBRE 2018

RUSINQUE GOMEZ OSCAR

N° ATENCIÓN 21618477

JULIAN DAVID PARRA MENDEZ 1053348670

20 AÑOS - NY P CHIQUEQUIRÁ - Bo J.C. GALAN NO CEL

5° PRIM - RECICLADOR

CONVIVE CON MADRE Y PADRASTRO.

INFORMA PACIENTE Y MADRE

DIAGNÓSTICO

F230 EPISODIO PSICÓTICO AGUDO SIN SÍNTOMAS DE ESQUIZOFRENIA

F190 INTOXICACIÓN POR PSICOACTIVOS

F192 DEPENDENCIA A PSICOACTIVOS

S/ EL PACIENTE HA ESTADO UN POCO MEJOR, TRANQUILO, NO CUADRO AGITACIÓN,
DUERME Y COME BIEN, HAN DISMINUIDO LAS ALUCINACIONES, SU CONDUCTA MÁS
APROPIADA

O// ALERTA, DESORIENTACIÓN EN TIEMPO, NO DETECTA IDEACIÓN DELIRANTE , DUDOSAS
ALUCINACIONES, POBRE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, POBRE PROSPECCIÓN , NO TIENE
CLARO Y NO PARECE ENTENDER BIEN EN QUÉ CONSISTE EL MANEJO
INTRAHOSPITALARIO PROPUESTO.

NOTA: SE INFORMA EN OFICINA DE REMISIONES QUE EPS NO AUTORIZA REMISIÓN PARA
TRATAMIENTO POR PSIQUIATRÍA, SEGÚN ELLOS DEBE SER REMITIDO PARA
REHABILITACIÓN

ÓRDENES PSIQUIATRÍA

1- HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRÍA

2- CONTROL SIGNOS VITALES

3- DIETA NORMAL

4- VIGILANCIA Y ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

5- LORAZEPAM TAB 1 MG 1-0-1 VO

6- HALOPERIDOL GOTAS 2MG /ML 10-10-15 VO

7- SE REMITE PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR PSIQUIATRÍA

SE CONSIDERA MANTENER REMISIÓN PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN

PSIQUIATRÍA PARA TRATAR ALLÍ EL EPISODIO PSICÓTICO Y LUEGO SI REMITIR PARA UN
PROCESO DE DESINTOXICACIÓN Y REHABILITACIÓN POR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS.