

NIT 820005389-7

CRA. 13 # 18-60

Lunes 26, Noviembre, 2018

Nro. Atencion 21674542

Fecha Ingreso 25/11/2018

Nro. Carnet

006.

CHIQUINQUIRA

## REMISION DE PACIENTE

Nro. Remision	00012380	Fecha Remision	26/11/2018	Hora Remision	00:36
---------------	----------	----------------	------------	---------------	-------

## IDENTIFICACION DE ENTIDADES

Entidad Remitente

151760095501 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 1056412559

Nro. Doc. Identidad CC 1056412559

Nombre del Paciente: DEICY MILENA CASAS CARO

Fecha Nacimiento

20/02/1996

Lugar

PAUNA

Edad

22 A

Estado Civil

Soltero

Sexo

F

Tipo de Usuario

Beneficiario

Estrato/Nivel

5

Ocupacion

PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

Direccion

PAUNA, SANTA BARBARA, CENTRO

Telefono

3156816697

Nombre del Padre

Nombre de la Madre

Responsable del Paciente

FAMILIAR

Eloy Lincon.

Causa Externa

Enfermedad General

Autoriz/Poliza

Via de Ingreso

Hora Ingreso

14:42

Tipo Atencion

Urgencia

Atendido Por (Dr)

BELLO VALBUENA KEYLA VANESSA

Especialidad Requerida

Servicio al Cual se Remite

MANEJO INTEGRAL UNIDAD DE SALUD MENTAL-PSIQUIATRIA

Motivo de la Remisión:

HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTA AGRESIVA"

REMITIDA DE PAUNA

Remitido  
Por:

Recibido Por

Fecha y Hora de Recibo

Transportado Por

Dr. HERNANDEZ ESPITIA CAMILO ANDRES  
C.C.1014238665

Firma y Sello

C.C.



Lunes 26, Noviembre, 2018

REMISION DE PACIENTE

Nro. Atencion 21674542  
Fecha Ingreso 25/11/2018  
Nro. Carnet

Nro. Remision	00012380	Fecha Remision	26/11/2018	Hora Remision	00:36
---------------	----------	----------------	------------	---------------	-------

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN FAMILIARES REFIEREN CUADRO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ALUCINACIONES AUDITIVAS Y ÓPTICAS, VERBORREICA, IDEAS DELIRANTES, HETEROAGRESIVIDAD HACIA FAMILIARES, RAZÓN POR LA CUAL CONSULTA EN ESE DE PAUNA DONDE ENCUENTRAN PACIENTE CON AGITACIÓN PSICOMOTORA, DAN MANEJO Y REMITEN.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA

CARDIOVASCULAR: NIEGA

RESPIRATORIO: NIEGA

GASTROINTESTINAL: NIEGA

GENITOURINARIO: NIEGA

OSTEOMUSCULAR: NIEGA

NEUROLÓGICO: NIEGA

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: ESQUIZOFRENIA SIN TTO

QUIRÚRGICOS: NIEGA

ALÉRGICO: NIEGA

MEDICAMENTOS: NO INGESTA DE TTO DE PATOLOGÍA HACE 1 AÑO POR DECISIÓN PROPIA

GINECOLÓGICOS: G1P1V1

FAMILIARES: NIEGA

TOXICO/ALÉRGICOS: NIEGA

EXAMEN FÍSICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL INGRESA POR SUS MEDIOS CON SIGNOS VITALES DE:

TA110/70 FC: 70 FR: 18 T: 36.4 SATURACIÓN FIO2 21 DE 98% C/C: NORMOCEFALO, ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, SIN MASAS, NO ADENOPATIAS.


C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAgregados.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA O SUPERFICIAL, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RSIS (+) NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA.

G/U: NO SE EXPLORA, EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOS 2 SEG. NEUR: GLASGOW 15/15, SIN ALTERACIONES APARENTES, REFLEJOS ++/++++, FM 5/5 EN CUATRO EXTREMIDADES, NO SIGNOS MENINGEOS.

EXAMEN MENTAL

APARIENCIA FISICA INCOHERENTE CON EDAD CRONOLÓGICA, MALA PRESENTACION PERSONAL, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR LENGUAJE FLUIDO, CLARO, COHERENTE CON IDEAS

Remitido Por:  Dr. HERNANDEZ ESPITIA CAMILO ANDRES C.C.1014238665	Recibido Por	Fecha y Hora de Recibo
		Transportado Por
	Firma y Sello	C.C.



Lunes 26, Noviembre, 2018

REMISION DE PACIENTE

Nro. Atencion 21674542

Fecha Ingreso 25/11/2018

Nro. Carnet

Nro. Remision	00012380	Fecha Remision	26/11/2018	Hora Remision	00:36
---------------	----------	----------------	------------	---------------	-------

ALUCINATORIAS VISUALES Y AUDITIVAS, REFIERE QUE UNAS VOCES LE DICEN COSAS MALAS, ADEMAS LE DICE QUE COMETAN AGRESIONES CONTRA FAMILIARES Y AUTOAGRESIÓN, JUICIO DEBILITADO, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN NULA, AFECTO DE FONDO ANSIOSO.

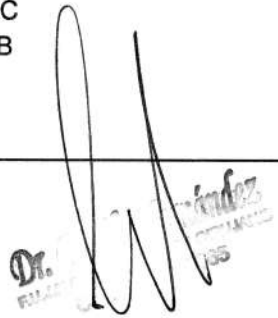
IDX

-ESQUIZOFRENIA - F 209.  
-ESTADO PSICÓTICO AGUDO F 315

A // PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, QUIÉN ES REMITIDA DE PAUNA POR AGITACIÓN PSICOMOTORA, HETEROAGRESIONES HACIA FAMILIARES, AL EXAMEN FÍSICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN HALLAZGOS CLÍNICOS ANORMALES, EXAMEN MENTAL DESCRITO SE DECIDE INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN PARA MANEJO POR PSIQUIATRÍA EN USM, Y/O VALORACIÓN INSTITUCIONAL POR DICHO SERVICIO, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

1. -OBSERVACIÓN
2. -DIETA NORMAL
3. -ADAPTER
4. -RISPERIDONA TAB 1 MG VO 1 - 0 - 1
5. -ALPRAZOLAM TAB 0.5 MG VO 1 - 0 - 1
6. -MIDAZOLAM AMPOLLA 5 MG IV CADA 8 HORAS EN CASO DE AGITACIÓN O NO ACEPTACIÓN DEL MEDICAMENTO
7. -HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG IV CADA 8 HORAS EN CASO DE AGITACIÓN O NO ACEPTACIÓN DEL MEDICAMENTO
8. -ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR POR RIESGO DE FUGA, HETEROAGRESIVIDAD Y AUTOAGRESIÓN.
9. -SI PRESENTA AGITACIÓN PSICOMOTORA REALIZAR INMOVILIZACIÓN PREVENTIVA EN 4 PUNTOS VIGILANDO PAQUETE VASCULONERVIOSO CADA 4 HORAS.
10. -REMISIÓN MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRÍA
11. -SS CH, UROANÁLISIS, SODIO, POTASIO, GRAVINDEX
12. -CSV-AC
13. -SS TAB

Remitido Por:	Recibido Por	Fecha y Hora de Recibo
 Dr. HERNANDEZ ESPITIA CAMILO ANDRES C.C.1014238665		
	Firma y Sello	Transportado Por
		C.C.

