

EPICRISIS

Consecutivo: N°77679

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 17/10/2018 09:31:48 p.m. Ingreso: 996988 Fecha Ingreso: 16/10/2018 07:00:01 p.m. Confirmado
Médico: 1015418468 LADY MARGARITA CEBALLOS GRANADOS
Información Paciente: ESTEBAN DAVID ROJAS CUITIVA Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Masculino
Tipo Documento: Tarjeta_de_Identidad Número: 1000514412 Edad: 17 Años \ 10 Meses \ 27 Días F. Nacimiento: 20/11/2000 12:00:00 a.m.
E.P.S.: 3004 3004 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS URGENCIAS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 17/10/2018 09:31:48 p.m. Estado: VIVO
Motivo Consulta: E"STA AGRESIVO "
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ES TRAIDO POR LA MADRE QUIN RELATA CUADRO CLINICO DE AGITACION Y HETEROAGRESION OCASIONADO POR SINDROME DE ABSTINENCIA A LA MARIHUANA. MADRE REFIERE QUE ESTUVO EN REHABILITACION HACE EL MES DE AGOSTO. DESDE ENTONCES FRECUENTA LAS CALLES, PRESETNA ALUCIONACION CISUAKLES Y AUDIVAS.. REFIERE " HABLA SOLO Y SE RIE SOLO"ANTECEDENTES: PAT: NIEGAHOSP: HACE 5 MESES POR TX EN COMPORTAMIENTO DEBIDO A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVASMED: NIEGAALERGIAS: NIEGA
Revisión del Sistema:
Indica Med/Conducta:
Estado Ingreso:
Antecedentes:
Result. Procedimientos:
Condiciones Salida:
Indicación Paciente:
Examen Físico:
Justificación:
Resultado Examen:
Justificación Muerte:

Extremidades: SIMETRICAS SIN EDEMA SCARDIOPULMONAR y Tórax: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOSNeurológico y Mental: CONCINETE, INDIFERENTE CON ESTREVISTADOR. POCO COLABORADOR. BRADILALICO.Piel y Mucosa: MUCOSA ORAL HUMEDAALERTA AFEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR CABELLO Y CUELLO MUCOSA ORAL HUMEDA ORORFARINGE NORMAL PUPILAS REACTIVAS ESCLERAS ANICTERICASCARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOSABDOMEN RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NO DOLOR NO MASASEXTREMIDADES ADECUADA PERFUSION DISTAL NO EDEMASNEUROLOGICO CONCIENTE ORIENTADO REFLEJOS ++/++++ EN LAS 4 EXTREMIDADES SENISIBILIDAD CONSERVADA FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	F165	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALUCINOGENOS: TRASTORNO PSICOTICO	<input checked="" type="checkbox"/>

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	F122	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
16/10/2018 09:25:37 p.m.	PACIENT CON TX DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (CANNABIS). SE INICIA SEDACION SE REMITE AL SERVICIO DE PSIQUIATRIA.	ORÓZCO HINCAPIE CESAR FABIAN
17/10/2018 12:11:14 p.m.	PACIENTE TRANQUILOPACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA, MARIHUANA, QUIEN INGRESA EL DIA DE AYER POR CUADRO CLINICO DE AGITACION Y AGRESIVIDAD POR ABSTINENCIA. PACIENTE QUIN EN EL MES DE AGOSTO ESTUBO EN REHABILITACION Y QUIEN HA ESTADO HOSPITALIZADO POR TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO. ACTUALMENTE PACIENTE TRANQUILO Y COLABORADOR. PACIENTE EN ESPERA DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA. SE INSISTE EN REMISION	BELLO HERERA MIGUEL ANGEL



E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ

Nit. 890.680.027.-4

Calle 8 # 25-34

Fecha Actual : martes, 16 octubre 2

18/10-90.

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1000514412

Nº Folio: 14

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ESTEBAN DAVID ROJAS CUITIVA

Identificación: 1000514412

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 20/11/2000 12:00:00 a.m. Edad Actual: 17 Años \ 10 Meses \ 26 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: ANAPOIMA

Teléfono: 3222239735

Procedencia: ANAPOIMA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS URGENCIAS

Nivel - Estrato: NIVEL2 / CATEGORIA B

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 996988

Fecha: 16/10/2018 07:00:01 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

REFERENCIA Nº 12946

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Ninguno

Documento:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Dirección:

Teléfono:

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: ANAPOIMA

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: E"STA AGRESIVO "

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ES TRAIDO POR LA MADRE QUIEN RELATA CUADRO CLINICO DE AGITACION Y HETEROAGRESION OCASIONADO POR SINDROME DE ABSTINENCIA A LA MARIHUANA. MADRE REFIERE QUE ESTUVO EN REHABILITACION HACE EL MES DE AGOSTO. DESDE ENTONCES FRECUENTA LAS CALLES, PRESENTA ALUCINACION CUSAKLES Y AUDIVAS., REFIERE " HABLA SOLO Y SE RIE SOLO"

ANTECEDENTES:

PAT: NIEGA

HOSP: HACE 5 MESES POR TX EN COMPORTAMIENTO DEBIDO A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

MED: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

Profesional : 80100116 - OROZCO HINCAPIE CESAR FABIAN

Tarjeta Profesional: 99966/2009

Paciente aceptado exclusivamente enmanejado por sindy Guzman, General yerson Vargas.

Dr. Cesar Orozco Hincapié
Médico General
E.M. 99966/2009
U. del Magdalena

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/2

80100116

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

Antecedentes: PACIENT CON TX DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO A CONSUMO DE SUISTPNCIAS SPSICOACTIVAS (CANNABIS). SE INIDA SEDACION SE REMITE AL SERVICION DE PSIQUIATRIA.

Examen Físico:

SIMETRICAS SIN EDEMAS

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS
CONCINETE, INDIFERENTE CON ESTREVISTADOR. POCO COLABORADOR. BRADILALICO.

MUCOSA ORAL HUMEDA

Signos Vitales: TA: 90 | FC: 78 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 0 / 8 | TC: 37 | Peso: 1

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo: PACIENTE CON TRANSTORNO DEL COPORTAMIENTO POR ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SE REMITE A PSIQUIATRIA PARA VALORACION.

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clínica:

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

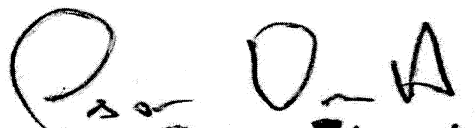
CÓDIGO	NOMBRE
F122	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Profesional : 80100116 - OROZCO HINCAPIE CESAR FABIAN

Tarjeta Profesional: 99966/2009


Dr. Cesar Orozco Hincapié
Médico General
H.M. 99966/2009
U. del Magdalena

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 2/2

80100116

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]