

## RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA



#### Datos de Identificación

Identificación 1069584158 Nombre

JEFFERSON VELA SUAREZ

Ocupación

Empleados telefonistas y de servicios de internet

Dirección

CALLE 72 SUR 95 12

Estado Civil Genero **MASCULINO SOLTERO Fecha Nacimiento** Edad 1992-08-17 25 Estrato

**Escolaridad TECNOLOGICA** 

Telefonos 7684844-3138938340 Religión

Discapacidad

Etnia

NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**Email** 

#### TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-11 10:52:29

Ingreso al Servicio: 2018-07-11 10:18:28 Ingreso Triage: 2018-07-11 10:52:29 Ingreso Consulta: 2018-07-11 - 11:43:39

Residencia

**BOGOTA** 

Prof: DIANA PAOLA MEDINA GUARIN Reg: 52829393

Acompañante: SOLO Teléfono: 3112017710 Parentesco: Otro - No Familiar

#### Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

#### Motivo de Urgencia

"TENGO DOLRO DE ESTOMAGO, DOLOR DE CABEZA, VERTIGO Y ME DUELEN LOS OIDOS ESCUCHO VOCES Y DESDE LA SEMANA PASADA VEO COSAS Y NO ESTOY TOMANDO MEDICAMENTOS"

ANTECEDENTES: ESQUIZOFRENIA, VERTIGO

ALERGIAS: NIEGA

VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: NIEGA

SE EXLICA CLASIFICACION DEL TRAIAGE Y TIEMPO APROXIMADO DE ESPERA PARA ATENCION MEDICA

SE BRINDA EDUCACION SOBRE IMPORTANCIA DEL USO DE TAPABOCAS Y LAVAO DE MANOS

REALIZAD POR SINDY TOVAR HDEZ

se toman signos vitales . sin complicaciones .

#### **Examen Físico**

Signos vitales											
Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-11 10:55:18	110	67	36.4	81	20	90		65	172	21.971	15
Estado de conciencia: Norn		Estado de movilidad: Normal						Rango dolor: 3			

#### Calificación Triage

PRIORIDAD 2 Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad:

## TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-11 10:55:18

#### CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-11 11:43:39

Acompañante: Parentesco: Otro - No Familiar Teléfono:

#### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

#### Motivo de Consulta

"He tenido mareo"

#### **Enfermedad Actual**

Refiere cuadro de 1 dia de evolucion que inicia con sensacion de mareo episodico el cual aparece con los movimientos cefalicos respecto a la gravedad de duracion menor a 1 minuto, ademas cefalea de predominio occipital tipo punzada, informa desde la semana pasada aluciones audtivas y visuales episodicas ideacion suicida afirma "voy caminando y me dan ganas de lanzarme a los carros" NO traumas NO fiebre, NO emesis, NO perdida de conocimiento,

#### Revisión de Síntomas por Sistema

#### Piel y anexos

Lo referido en enfermedad actual Ojos

Lo referido en enfermedad actual ORL

Lo referido en enfermedad actual

Cuello Lo referido en enfermedad actual

Cardiovascular

Lo referido en enfermedad actual

Pulmonar

Lo referido en enfermedad actual

Digestivo

Lo referido en enfermedad actual Genital/urinario

Lo referido en enfermedad actual

Musculo/esqueleto Lo referido en enfermedad actual

Neurológico

Lo referido en enfermedad actual

Lo referido en enfermedad actual



## RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA



#### Examen Físico

Signos Vitales											
Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-11 11:59:55	110	67	36.4	81	20	90		65	172	21.971	15

Rango dolor: 3

Condiciones generales

conciente, alerta, orientado en 3 esferas

Cabeza

Normocefalo

Ojos

Pupilas reactivas isocoricas Escleras anictericas Conjuntivas normocromicas

Oidos

Otoscopia bilateral y region mastoidea sin alteraciones,

Nariz

No se examina

Orofaringe

Mucosa oral humeda, Faringe normocromica,

Cuello

Movil NO doloroso sin adenopatias ni masas Dorso Mamas

No se examina No se examina

Cardíaco

Ruidos Cardiacos Ritmicos, bien timbrados sin soplos,

No uso de musculos accesorios, Campos pulmonares bien ventilados sin sobreagregados

RSIS positivos, a la palpacion Blando depresible, sin dolor, sin distension, sin signos de irritacion peritoneal, sin masas ni visceromegalias

Genitales

No se examina

**Extremidades** 

Extremidades eutroficas sin edemas, Pulsos presentes simetricos, llenado capilar menor a 2 segundos.

Neurológico

Sin signos de irritacion meningea, sin deficit motor, ni sensitivo.sin alteracion de pares craneales, glasgow 15/15 fuerza sensibilidad y reflejos conservados No hay marcha ataxica, No adiadococinesia, No hay dismetria, No hay asimetria facial fondo de ojo sin alteraciones No hay nistagmus, no disartria, No hay aumento del poligono de sustentacion lenguaje fluido y coherente

Otros

INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ADECUADAMENTE VESTIDO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, EUPROSEXICO, AFECTO TRISTE LLANTO DURANTE LA CONSULTA, MEMORIA NORMAL, PENSAMIENTO LOGICO CURSO Y CONTENIDO NORMALES, CONDUCTA MOTORA: NORMAL, INSIGHT ADECUADO, PROSPECCION INCIERTA, ACEPTA IDEACION SUICIDA NO SINTOMAS SENSOPERCEPTIVOS, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO NORMAL

#### Resumen y Comentarios

Paciente de 25 años con antecedente de esquizofrenia ( de tipo NO especificado) quien consulta por cuadro de 1 dia de evolucion que inicia con sensacion de mareo episodico el cual aparece con los movimientos cefalicos respecto a la gravedad de duracion menor a 1 minuto, ademas cefalea de predominio occipital tipo punzada, informa desde la semana pasada aluciones audtivas y visuales episodicas ideacion suicida afirma " voy caminando y me dan ganas de lanzarme a los carros" en el momento estable ansioso con afecto triste, acepta ideacion suicida paciente vive solo considero alto riesgo por lo cual se cosnidera requiere valoracion por psiquiatria de urgerncias explico a paciente

idx

- 1. Esquizofrenia de tipo NO especificada
- 1.1 Ideacion Suicida
- 2. Vertigo periferico

explico a paciente

PLAN

Observacion/ Remision

Dimenhidrato cada 8 hrs via oral

Remision para valoracion Por Psiquiatria

Vigilar signos de auto/ heteroagresion

CSV AC

#### Diagnóstico

DX Ppal: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS DX Rel1: Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-07-11 11:59:55 CARBONO VELASQUEZ WENDY JOHANNA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 50989554

#### Destino

Destino: Sala Observacion Adulto

#### Conducta

Medicamentos

302315 101810 - DIMENHIDRINATO - 50 MG (TABLETA) C/D: 1-Tableta Fecha - 2018-07-11 11:59:50 - CARBONO VELASQUEZ WENDY JOHANNA Reg: 50989554

**ORALs** Fr: 8-Horas #Dosis:1

Nota Indicación:

50 mg via oral cada 8 hrs



# RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA



Indicaciones Médicas

141634 2018-07-11 11:58:00

18-07-11 11:58:00 CARBONO VELASQUEZ WENDY JOHANNA Reg: 50989554

Nota Indicación:

PLAN

Observacion/ Remision

Dimenhidrato cada 8 hrs via oral

Remision para valoracion Por Psiquiatria Vigilar signos de auto/ heteroagresion

CSV AC

#### CONSULTA (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2018-07-11 11:59:55

#### 1067956 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observacion Adulto - Floresta //

#### Nota

PLAN

Observacion/ Remision

Dimenhidrato cada 8 hrs via oral

Remision para valoracion Por Psiguiatria

Vigilar signos de auto/ heteroagresion

CSV AC

#### Diagnóstico

- DX Ppal: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Evo: 1067956 - CARBONO VELASQUEZ WENDY JOHANNA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 50989554

Fecha - 2018-07-11 12:00:58 // Sala Observacion Adulto - Floresta

#### **Destino**

- Destino: Remitido Red Externa

PLAN

Observacion/ Remision

Dimenhidrato cada 8 hrs via oral

Remision para valoracion Por Psiguiatria

Vigilar signos de auto/ heteroagresion

CSV AC

1067956 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observacion Adulto - Floresta // 2018-07-11 12:00:58

### Referencia - 642443 // Inicio

#### Datos de la Referencia

#### Nota Remisoria

PLAN

Observacion/ Remision

Dimenhidrato cada 8 hrs via oral

Remision para valoracion Por Psiquiatria

Vigilar signos de auto/ heteroagresion

Med: CARBONO VELASQUEZ WENDY JOHANNA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 50989554 Fecha 2018-07-11 12:00:58

Tipo de Traslado TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO

Locacion Actual Floresta - Sala Observacion Adulto

#### Referencia - 642443 // Fin

#### Antecedentes

## Antecedentes Personales Patológicos -

- Esquizofrenia SIn tratamiento hace 4 meses
- Prof: CARBONO VELASQUEZ WENDY JOHANNA Reg: 50989554 Fecha: 11/07/2018 11:59
- Paciente NO refiere
- Prof: CARBONO VELASQUEZ WENDY JOHANNA Reg: 50989554 Fecha: 17/07/2017 10:40
- SIN C AMBIOS , MIGRAÑA
- Prof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 15/07/2017 11:45
- ESQUIZOFRENIA SIN TRATAMIENTO NI CONTROLES, MIGRAÑA
- Prof: ERAZO ALARCON SHIRLEY ADIELA Reg: 523045 Fecha: 14/12/2016 18:09
- NIEGA
- Prof: JULIETH SOFIA MARTINEZ BERTEL Reg: 1123994753 Fecha: 08/11/2016 10:41
- NO REFIERE
- Prof: SANCHEZ ROJAS MARIO ESTEBAN Reg: 1110346/2013 Fecha: 02/11/2016 16:44
- SIN CAMBIOS
- Rof: BUENO BUELVAS RAMON RODOLFO Reg: 14871/1990 Fecha: 26/10/2016 17:58
- VER ANTECEDENTES INDICADOS EN LA HISTORIA COMO POSITIVOS, RESTO NIEGA CAMBIOS EN TODOS LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES EN EL MOMENTO, TODOS INDAGADOS.
- Prof: MUÃ'ETONES VILLAMIZAR GLORIA ISABEL Reg: 25128-96 Fecha: 14/10/2016 11:21