

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE HISTORIA CLÍNICA INGRESO A ATENCION DE URGENCIAS

DATOS DEL PACIENTE

Nº Historia Clínica: 1015436015 Nombre Paciente: JUAN MANUEL MARCELO VELASCO Fecha Nacimiento: 28/diciembre/1992 Edad Actual: 26 Años \ 1 Meses \ 30 Días Dirección: TRAIDO POR PONAL Procedencia: LOC. KENNEDY	FECHA DE FOLIO: 27/02/2019 3:02:53 a. m. Nº FOLIO: 1 Identificación: 1015436015 Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero Teléfono: 3106797230 Ocupación: OTROS OFICIOS
---	--

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SANITAS Plan Beneficios: EPS SANITAS CONTRIBUTIVO	Régimen: Regimen_Simplificado Nivel - Estrato: BENEFICIARIO CATEGORIA A
---	--

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 579506 FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica RESPONSABLE: JUAN MARCELO PAREN TESCO RESPONSABLE CENTRO DE ATENCIÓN: KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY TRIAGE: 87895	FECHA DE INGRESO: 27/02/2019 2:25:14 a. m. CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General DIRECCION RESPONSABLE: TRAIDO POR PONAL ÁREA DE SERVICIO: KE10B01 - CONSULTA URGENCIAS OCCIDENTE DE KENNEDY 003 - III URGENCIA (REQUIERE MEDIDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS EN URGENCIAS)ATENCION 180 MIN	TELEFONO RESPONSABLE: Fecha Triage: 27/02/2019 2:24:00 a. m.
---	--	---

NIVEL EDUCATIVO OCUPACION:	ETNIA 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES RELIGION:	DISCAPACIDAD TIPO DE DISCAPACIDAD RESPONSABLE
---	--	--

DATOS DEL PACIENTE

NIVEL EDUCATIVO	ETNIA 6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES	DISCAPACIDAD
------------------------	--	---------------------

TIPO DE DISCAPACIDAD RELIGION	OCUPACION PRIMERA VEZ DEL AÑO	
--	--	--

CAUSA EXTREMA POR LA CUAL LLEGO EL PACIENTE

Enfermedad_General
OTRA CUAL

ES UNA URGENCIA
MOTIVO DE CONSULTA
 ME PEGARON
ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 5 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA CONTUNDENTE EN CABEZA Y EN HOMBRO DERECHO REFIRE POR TERCEROS PACIENTE CON DISCAPACIDAD VISUAL ANTECEDENTES DE CEGRERA 3% CAPACIDAD VISUAL

REVISIÓN POR SISTEMAS

DIURESIS POSITIVA DEPOSICION POSITIVA

Menarquia	Años	Ciclos	FUR											
EXÁMEN FÍSICO	PACIENTE SIN SIGNOS VITALES NO													
TEMP 36,50	FR 18	FC 76	TA 118	/ 68	TAM	84,70	EVA	4	/10	GLASGOW	15	/15		
PESO 62,00	TALLA	168,00	IMC	21,97	SAT.O2	92	FiO2	21	CONDICIONES	REGULARES				

OBSERVACIONES

PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO, ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD VISUAL

SISTEMA

Cabeza: NORMOCEFALO ISOCORICAS REACTIVAS
Cuello: MOVIL SIN MASAS
Torax: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRASMITIDOS
Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE INDOLORO A LA PALPACION
Genitourinario: NO SE EXPLORA
Osteoarticular: MOTRICIDAD CONSERVADA DOLOR EN HOMBRO DERECHO
Neurológico: PACIENTE BRADIPSQUICO
Piel y Faneras: EQUIMOSIS EN REGION FRONTAL DERECHA
Extremidades PUSLSOS PERIFERICOS PRESENTES

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONSISTENT EN TRAUMA EN CABEZA Y HOMBRO DERECHO PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD Y ENFERMEDAD PSIQUIATRICA TRASTORNO DE PERSONALIDAD SE INDICA TOMA DE TAC DE CRAENO SE SOLICITA VALRAOCION POR TRABAJO SOCIAL POR DISCAPACIDAD, SE INFORMA A PACIENTE REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

CONDUCTA

TRASLADO INTERNO	ESPECIALIDAD
-------------------------	---------------------

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
ESE****HISTORIA CLÍNICA****INGRESO A ATENCION DE URGENCIAS**

POR QUE
OTRAS REDES
POR QUE

ESPECIALIDAD

PLAN DE MANEJO

OBSERVACION NEUROLGOIATAC DE CRANEOVALORAICON POR TRABAJO SOCIAL

IDENTIFICACION DE RIESGOS CLINICOS**NECESIDADES DE AISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO****TIPO DE AISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO****REQUIERE PROFILAXIS ANTIBIOTICA**

CUAL

EL PACIENTE REQUIERE TOMA O APLICACION DE ALGUN MEDICAMENTO**REQUIERE AJUSTE O MODIFICACION DE LA MEDICACION PREVIA**

POR QUE

REGISTRE LOS MEDICAMENTOS QUE NO ESTAN DESCRITOS EN LA FORMULA MEDICA**ANTECEDENTES**

TIPO		FECHA	DETALLE			
Médicos		27/02/2019	INTENTO SUICIDA, ENCEFALOPATIA Y PAROCARDIOERSPIRATORIO POR 10 MINUTOS, CEGUERA 3/20 BIOCULAR TRASTORNO DE PERSONALIDADEPILEPSIA			
Farmacológicos		27/02/2019	CLONAZEPAM, OLANZAPINA, CARBONATO DE LITIO, ACIDO VALPROICO			
DIAGNOSTICOS						
Código	Nombre		Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
S007	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA		Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación						
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		Presuntivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observación						

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	
Fecha		
Realización:		
Fecha Resultado:		
Resultado:		
Fecha Interpretación:		
Análisis:		

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
1	DIPIRONA 1G /2 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMP IM AHORA

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

INDICACIONES DE SALIDA

Dieta:
Recomendaciones:
Actividad Física:
Pedir Cita: Días Cita con: Sitio:

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
ESE
HISTORIA CLÍNICA**

**INGRESO A ATENCION DE URGENCIAS
INDICACIONES MEDICAS**

Tipo Indicación: **Urgencias_Observacion**

Detalle Indicación: OBSERVACION NEUROLOGIA TAC DE CRANEO SIMPLEVALORAICON POR TRABAJO SOCIAL

Camilo Noy

Nombre Medico: NOY RIVERA CAMILO ANDRES

Registro: 1015428878

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

FECHA DE FOLIO: 27/02/2019 4:21:27 a. m. N° FOLIO: 2

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1015436015 **IDENTIFICACION:** 1015436015 **EDAD:** 26 Años \ 1 Meses \ 30
Días
NOMBRE PACIENTE: JUAN MANUEL MARCELO VELASCO **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/12/1992 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** BENEFICIARIO CATEGORIA A
ENTIDAD: EPS SANITAS **TIPO DE REGIMEN:** Contributivo
DIRECCION: TRAIDO POR PONAL **TELEFONO:** 3106797230 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 579506 **FECHA DE INGRESO:** 27/02/2019 2:25:14 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Otra
RESPONSABLE: JUAN MARCELO **DIRECCION RESPONSABLE:** TRAIDO POR PONAL **TELEFONO RESPONSABLE:** 3106797230
AREA DE SERVICIO: KE10B01 - CONSULTA URGENCIAS **CENTRO ATENCIÓN:** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY **FECHA HC:** 27/02/2019 4:19:33 a. m.
OCCIDENTE DE KENNEDY

NOTA ACLARATORIA: se abre folio para solicitar valoracion a neurocirugia

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion
Detalle Indicación: VALORACION POR NEUROCIRUGIA

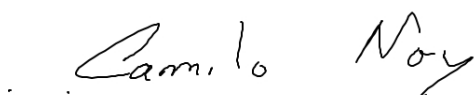
Dieta:

Recomendaciones:

Actividad Física:

Pedir Cita: Días Cita con:

Sitio:



Nombre Medico: NOY RIVERA CAMILO ANDRES

Registro profesional: 1015428878

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 52755241

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1015436015 **IDENTIFICACION:** 1015436015 **EDAD:** 26 Años \ 1 Meses \ 30 Días
NOMBRE PACIENTE: MARCELO VELASCO JUAN MANUEL **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/12/1992 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** BENEFICIARIO CATEGORIA A
ENTIDAD: EPS SANITAS **TIPO DE REGIMEN:** Contributivo
DIRECCION: TRAIDO POR PONAL **TELEFONO:** 3106797230 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 579506 **FECHA DE INGRESO:** 27/02/2019 2:25:14 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JUAN MARCELO **DIRECCION RESPONSABLE:** TRAIDO POR PONAL **TELEFONO RESPONSABLE:** 3106797230
AREA DE SERVICIO: KE10B01 - CONSULTA URGENCIAS OCCIDENTE DE KENNEDY **CENTRO ATENCIÓN:** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

CONSULTA ASISTIDA: False MEDICO DOCUMENTO

Hora inicial de atencion: 27/02/2019 4:24:09 a. m.

Frecuencia Cardiaca: 68 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **Temperatura:** 37 **Tensión Arterial:** 136/75 **Saturación de Oxígeno:** 92 **PESO(Kg):**
ESCALA DEL DOLOR 0,0000

DIAGNOSTICOS MEDICOS

MASCULINO 26 AÑOS
TRAUMA CRANEOENCEFALICO
CONTUSION HEMORRAGICA FRONTAL

SUBJETIVO

PACIENTE REFEIRE CEFALEA SENSACION DE SOMNOLENCIA Y BRADIPSQUIA

OBJETIVO

CABEZA NORMOCEFALO ISOCORICAS REACTIVAS ESCORIACION A NIVEL FRONTAL DERECHO CUELLO MOVIL SIN MASAS TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
REGULRES SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRASMTIIDOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE INDOLORO A LA PALAPCION EXTREMIDADES DOLOR EN
HOMBRO DERECHO NEUROLGOICO PACIENTE CONCEITEN ALERTA ORIENTADO CEGUERA PARCIAL

RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

TAC DE CRANEO IMAGEN UGESTIVA DE CONTUSION HEMORRAGIA FRONTAL IZQUIERDA

ANÁLISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINCIO DE TRAUMA CRANEOENCEFALCIO CON TA CQUE EVIDENCIA POSIVBLE CONTUSION HEMORRAGICA SE SOLCIITA VALORACION A
NEUROCIRUGA SE INFORMA A PACIENTE REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR

PLAN DE TRATAMIENTO

VALORACION POR NEUROCIRUGIA

IDENTIFICACION DE RIESGOS CLINICOS

NECESIDADES DE AISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO

TIPO DE AISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO

REQUIERE PROFILAXIS ANTIBIOTICA

CUAL

EL PACIENTE REQUIERE TOMA O APLICACION DE ALGUN MEDICAMENTO

REQUIERE AJUSTE O MODIFICACION DE LA MEDICACION PREVIA

POR QUE

REGISTRE LOS MEDICAMENTOS QUE NO ESTAN DESCRITOS EN LA FORMULA MEDICA

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre
S007	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA

Tipo	Princip
Presuntivo	True

Nombre Medico: CAMILO ANDRES NOY RIVERA
Registro: 1015428878
Especialidad : MEDICINA GENERAL

S400

CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

PresuntivoFalse

PLAN DE TRATAMIENTO		
Cantidad	Nombre	Observacion
5	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	80 CC HORA
3	DIPIRONA 1G /2 ML SOLUCION INYECTABLE	CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO EN 30 MIN

EXAMENES SOLICITADOS		
Nombre	Cantidad	Observacion

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS		
Nombre	Cantidad	Observacion

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS		
Nombre	Cantidad	Observacion

INDICACIONES MEDICAS	
Tipo Indicación:	Urgencias_Observacion
Detalle Indicación:	CABECERA A 30 ° DIPIRONA CADA 8 HORASLIQUIDOS OXIGENO SUPLEMENTARIO SI SATURACION MENOR A 90%VALORAICON POR NEUROCIRUGIA

INDICACIONES DE SALIDA	
Dieta:	
Recomendaciones:	
Actividad Física:	
Pedir Cita:	DíasCita con:Sitio:

Nombre Medico: CAMILO ANDRES NOY RIVERA

Registro: 1015428878

Especialidad : MEDICINA GENERAL

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**HISTORIA CLÍNICA****NOTA DE EVOLUCION ADICIONAL****DATOS DEL PACIENTE**

Nº Historia Clínica: 1015436015 **FECHA DE FOLIO:** 27/02/2019 6:38:44 a. m. **Nº FOLIO:** 4
Nombre Paciente: JUAN MANUEL MARCELO VELASCO **Identificación:** 1015436015 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 28/diciembre/1992 **Edad Actual:** 26 Años \ 1 Meses \ 30 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: TRAI DO POR PONAL **Teléfono:** 3106797230
Procedencia: LOC. KENNEDY **Ocupación:** OTROS OFICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SANITAS **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: EPS SANITAS CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** BENEFICIARIO CATEGORIA A
AREA DE SERVICIO: KE10B01 - CONSULTA URGENCIAS OCCIDENTE DE KENNEDY **CENTRO ATENCIÓN:**

FECHA HC: 27/02/2019 6:27:22 a. m.

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 579506 **FECHA DE INGRESO:** 27/02/2019 2:25:14 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JUAN MARCELO **DIRECCION RESPONSABLE:** TRAI DO POR PONAL **TELEFONO RESPONSABLE:** 3106797230
CENTRO DE ATENCIÓN: KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY **ÁREA DE SERVICIO:** KE10B04 - URGENCIAS ESPECIALIZADAS OCCIDENTE DE KENNEDY

CONSULTA: False **Médico:** Documento

ASISTIDA:

RESPUESTA IC NEUROCIRUGIA

VALORADO 5: 00 AM

SE ENCUENTRA PACIENTE EN SILLA EN INGRESOS. SIN FAMILIARES. TRAI DO POR LA POLICIA.

HISTORIA DE TCE SIN PERDIDA DE CONCIENCIA SIN EMESIS SIN VERTIGO CON LACERACION FRONTAL DERECHA Y TRAUMA TEJIDOS BLANDOS ILIACO DERECHO Y EN HOMBRO DERECHO CON LACERACION SUPERFICIAL DE PIEL SIN EDEMA CON ALGO DE LIMITACION FUNCIONAL CERCA DE LAS 10 PM DEL DIA 26-2-19. ESTANDO EN COMPAÑIA DE LA POLICIA SEGURA PRESENTO VISION AMARILLA CEFALEA Y SENSACION DE HORMIGUEO EN LENGUA Y EN MSI QUE MEJORO ESPONTANEAMENTE. CONTROLA ESFINTERES. ASEGURA ESTABA EN DISCUSIONES CON ESPOSA E HIJO CUANDO APARECIO LA POLICIA. ACUSA ACTUALMENTE CEFALEA.

ANTECEDENTES: MANEJO PSIQUIATRICO DESDE HACE 6-7 AÑOS CON CONTROLES PERO SIN CUMPLIMIENTO DE MEDICACION COMPLETA: ACIDO VALPROICO Y CLONAZEPAM Y OLANZAPINA NO PROPORCIONA DOSIS ASEGURA QUE NO TOMA LA OLANZAPINA POR VOLUNTAD PROPIA POR EFECTOS SECUNDARIOS. ULTIMA HOSPITALIZACION POR PSQUIATRIA MAYO 2018. ASEGURA TENER DISCAPACIDAD VISUAL AUNQUE NO USA GAFAS.

EF: ALERTA GLASGOW 15/15 COLABORADOR TRANQUILO BRADIPSIQUICO NO FIJA LA MIRADA DURANTE LA CHARLA PERO ESTA ISOCORICO FACIAL SIMETRICO LACERACION FRONTAL SUPERFICIAL DERECHA Y EN HOMBRO DERECHO. NO APARENTE FOCALIZACION.CONTROLANDO ESFINTERES. DOLOR PARAVERTEBRAL ILIACO DERECHO SIN LESIONES APARENTES CUTANEAS. NO DOLOR EN LINEA MEDIA. LACERACIONES SUPERFICIALES EN LABIOS EN BOCA. TAC DE CRANEO SIMPLE DEL INGRESO: SIN LESIONES INTRA O EXTRAAXIALES APARENTES. EN CORTES SAGITALES Y CORONALES EN LA PARTE MAS ROSTRAL FRONTAL SE APRECIAN ARTIFICIOS DE MOVIMIENTO HIPERDENSOS EXTRAAXIALES QUE NO SE VEN EN CORTES AXIALES. LINEA MEDIA CONSERVADA. CISTERNAS ABIERTAS. SISTEMA VENTRICULAR LIBRE CENTRADO. NO FRACTURAS.

A Y P: SE SUGIERE REVALORACION MEDICINA GENERAL PARA CONCILIACION MEDICAMENTOSA PSIQUIATRICA PROBAR DIETA Y DAR MANEJO DE LOS SINTOMAS. SE SUGIERE UBICAR FAMILIARES CON TRABAJO SOCIAL PARA ASEGURAR CUMPLIMIENTO DE MEDICACION Y CONTROLES PSIQUIATRICOS Y ASEGURAR EL EGRESO CUANDO DECIDAN DARLO. SE EXPLICA A PACIENTE SIGNOS DE ALARMA Y SE DAN RECOMENDACIONES. SE EXPLICA CONDUCTA NEUROCIRUGIA AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR. OBSERVACION POR URGENCIAS. SE CIERRA IC NEUROCIRUGIA.

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion
Detalle Indicación: REVALORACION MEDICINA GENERAL OBSERVACION NEUROLOGICA POR MEDICINA GENERALSE SUGIRER CONCILIACION MEDICAMENTOSA PSIQUIATRICASE SUGIERE VALORACION POR TRABAJO SOCIALSE CIERRA IC NEUROCIRUGIA

Andrea del P. Zubiria

Nombre Medico: ZUBIRIA ACUÑA ANDREA DEL PILAR
Registro: 33368976
Especialidad: NEUROCIRUGIA

Usuario: 52755241

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1015436015 **IDENTIFICACION:** 1015436015 **EDAD:** 26 Años \ 1 Meses \ 30 Días
NOMBRE PACIENTE: MARCELO VELASCO JUAN MANUEL **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/12/1992 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** BENEFICIARIO CATEGORIA A
ENTIDAD: EPS SANITAS **TIPO DE REGIMEN:** Contributivo
DIRECCION: TRAIDO POR PONAL **TELEFONO:** 3106797230 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 579506 **FECHA DE INGRESO:** 27/02/2019 2:25:14 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JUAN MARCELO **DIRECCION RESPONSABLE:** TRAIDO POR PONAL **TELEFONO RESPONSABLE:** 3106797230
AREA DE SERVICIO: KE10B01 - CONSULTA URGENCIAS OCCIDENTE DE KENNEDY **CENTRO ATENCIÓN:** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

CONSULTA ASISTIDA: False MEDICO DOCUMENTO

Hora inicial de atencion: 27/02/2019 4:24:09 a. m.

Frecuencia Cardiaca: 66 **Frecuencia Respiratoria:** 16 **Temperatura:** 36 **Tensión Arterial:** 122/72 **Saturación de Oxígeno:** 93 **PESO(Kg):**
ESCALA DEL DOLOR 0,0000

DIAGNOSTICOS MEDICOS

EVOLUCIÓN MEDICIAN GENERAL URGENCIAS***
 PACIENTE MASCULINO 26 AÑOS CON IDX:
 1. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 2. TX TEJIDOS BLANDOS HOMBRO
 3. EPA?

SUBJETIVO

POCO INTERACCIÓN OCN EL ENTREVISTADOR, BRADIPSÍQUICO.

OBJETIVO

CABEZA NORMOCEFALO ISOCORICAS REACTIVAS ESCORIACION A NIVEL FRONTAL DERECHO CUELLO MOVIL SIN MASAS TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
 REGULRES SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRASMTIIDOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE INDOLORO A LA PALAPCION EXTREMIDADES DOLOR EN
 HOMBRO DERECHO NEUROLGOICO PACIENTE CONCEITEN ALERTA ORIENTADO CEGUERA PARCIAL

RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

TAC DE CRANEO SIMPLE DEL INGRESO: SIN LESIONES INTRA O EXTRAAXIALES APARENTES. EN CORTES SAGITALES Y CORONALES EN LA PARTE MAS ROSTRAL
 FRONTAL SE APRECIAN ARTIFICIOS DE MOVIMIENTO HIPERDENSOS EXTRAAXIALES QUE NO SE VEN EN CORTES AXIALES. LINEA MEDIA CONSERVADA. CISTERNAS
 ABIERTAS. SISTEMA VENTRICULAR LIBRE CENTRADO. NO FRACTURAS.

ANÁLISIS

PACNIETE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL NO CLARA CON MEDICACIÓN AL PARECER CON POBRE ADHERENCIA, CON RELATO NO CLRAO DE LO
 OCUARRIDO, VALORADO POR NEUROCIRUGIA QUIENES DE CARTAN LESIÓN INTRACRANEANA, POR LO QUE CIERRAN, SE DECIDE SOLICITAR CONCEPTO POR
 PSIQUITARIA, SE INDICA ANALGESIA.

PLAN DE TRATAMIENTO

VAL POR PSIQUIATRIA

IDENTIFICACION DE RIESGOS CLINICOS

NECESIDADES DE AISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO

TIPO DE AISLAMIENTO O USUARIO PROTEGIDO

REQUIERE PROFILAXIS ANTIBIOTICA

CUAL

EL PACIENTE REQUIERE TOMA O APLICACION DE ALGUN MEDICAMENTO

REQUIERE AJUSTE O MODIFICACION DE LA MEDICACION PREVIA

POR QUE



Nombre Medico: LAURA MARIA RIVEROS LOAIZA
 Registro: 1023911557
 Especialidad : MEDICINA GENERAL

REGISTRE LOS MEDICAMENTOS QUE NO ESTAN DESCRITOS EN LA FORMULA MEDICA

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Princip
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	Presuntivo	False
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	Presuntivo	True

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
4	DIPIRONA 1G /2 ML SOLUCION INYECTABLE	1GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS
1	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	CATETER VENOSO
8	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1GR VO CADA 6 HRAS SI DOLOR
1	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20MG VO CADA DIA

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion
--------	----------	-------------

INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion
Detalle Indicación: VAL PSIQUIATRIA

INDICACIONES DE SALIDA

Dieta:
Recomendaciones:
Actividad Física:
Pedir Cita: Días Cita con: Sitio:



Nombre Medico: LAURA MARIA RIVEROS LOAIZA
Registro: 1023911557
Especialidad : MEDICINA GENERAL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

FECHA DE FOLIO: 27/02/2019 3:53:56 p. m. N° FOLIO: 6

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1015436015 **IDENTIFICACION:** 1015436015 **EDAD:** 26 Años \ 1 Meses \ 30 Días
NOMBRE PACIENTE: JUAN MANUEL MARCELO VELASCO **FECHA DE NACIMIENTO:** 28/12/1992 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** BENEFICIARIO CATEGORIA A
ENTIDAD: EPS SANITAS **TIPO DE REGIMEN:** Contributivo
DIRECCION: TRAIDO POR PONAL **TELEFONO:** 3106797230 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 579506 **FECHA DE INGRESO:** 27/02/2019 2:25:14 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JUAN MARCELO **DIRECCION RESPONSABLE:** TRAIDO POR PONAL **TELEFONO RESPONSABLE:** 3106797230

ANTECEDENTES

Fecha: 27/02/2019

Fecha: 27/02/2019

Hora inicial de atencion:

DIAGNOSTICO

PACIENTE DE 26 AÑOS
PROCEDENTE BOGOTA
ESCOLARIDAD TECNICO
OCUPACION DESEMPLEADO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL TIPIFICADA COMO TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN VENIA EN MANEJO CON CARBAMAZEPINA Y CLONAZEPAM, HACE UN AÑO SUSPENDE MEDICACION, REFEIRE REACTIVACION DE SINTOMAS DADOS POR TAQUIPSQUIA, AUMENTO DE LA ACTIVIDAD MOTORA INTENCIONADA, DROMOMANIA, IRRITABILIDAD, IDEAS DELIRANTES TIPO MEGALOMANIACO, TIENE ALTERCADO CON POLICIA POR LO CUAL INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE.
ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: DISCAPACIDAD VISUAL, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QX NIEGA ALERGICOS NIEGA, TOXICOS NIEGA, FARMACOLOGICOS CARBAMAZEPINA, CLONAZEPAM

OBJETIVO

PACIENTE SEDESTACION, FASCIE COMPUESTA, HIDRATADO, AFEBRIL, COLABORADOR, ACTITUD DE GRAN CONFIANZA E INTERES, COMPLACIENTE, BUENA PRESENTACION PERSONAL, BUEN CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ALERTA, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSEXICO, AFECTO HIPOMODULADO CON TENDENCIA A LA EXPANSIVIDAD, TAQUILALICO, LOGORREICO, TAQUIPSIQUICO, ASOCIACION LAXA DE IDEAS, CON IDEAS DELIRANTES MEGALOMANIAS, REFERENCIALES CON POLICIA, ILUSIONES VISUALES, NIEGA ALUCINACIONES, INTELIGENCIA IMPRESION A PROMEDIO, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS

ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGRESA POR SINTOMAS AFECTIVOS Y PSICOTICOS ACTIVOS, REFIERE EPISODIOS PREVIOS DE SIMILARES CARACTERISTICAS, CON HOSPITALIZACION EN CAMPO ABIERTO, CON MULTIPLES MANEJOS FARMACOLOGICOS. SE CONSIDERA INICIO DE MODULADOR AFECTIVO Y ANTIPSICOTICO, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE INICIA PROCESO DE REMISION POR EPS SANITAS

PLAN DE MANEJO

1. REMISION POR EPS



Profesional: MUÑOZ CHILTO DOUMER ADRIAN

Registro profesional: 80076139

Especialidad: PSIQUIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 52755241

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

2. DIETA NORMAL
3. CARBONATO DE LITIO TAN 300MG 1-0-1
4. RISPERIDONA TAB 2 MG 0-0-1
5. SS/ HEMOGRAMA, TSH Y FUNCION RENAL
6. CSV-AC

EL PACIENTE REQUIERE TOMA O APLICACION DE ALGUN MEDICAMENTO

REQUIERE AJUSTE O MODIFICACION DE LA MEDICACION PREVIA

POR QUE

REGISTRE LOS MEDICAMENTOS QUE NO ESTAN DESCRITOS EN LA FORMULA MEDICA



Profesional: MUÑOZ CHILITO DOUMER ADRIAN

Registro profesional: 80076139

Especialidad: PSIQUIATRIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Usuario: 52755241