

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	90320330	Fecha Notificación	13/05/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FGNOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	13/05/2018		

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110012527501	Teléfono	7433693		
Dirección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1138640	Número	1030598774	Nombre	OSCAR DAVID VASQUEZ SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Antigüedad	358 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	21/09/1991	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Clase Usuario	POS	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	CARRERA 68 # 39 - 30	Tel. Opcional	6478899	Correo electronico	xxx@xxx.com
Tel. Residencia	6478899				

REMITENTE

800149384 CENTRAL DE URGENCIAS CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA

Habilitación	110010918654	Teléfono	0
--------------	--------------	----------	---

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F209	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: ESQUIZOFRENIA / TRASTORNO BIPOLAR *** S/A: 5 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA EN PISO *** TITULAR *** CATG A

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: DALIA ISABEL GONZALEZ MATEUS
Cargo: NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Telefono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 13/05/2018 HASTA 09/09/2018
ORIGINAL

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1030598774

FECHA : 11/05/2018 HORA : 20 : 40 ADMISIÓN : U 2018 90646
 ENTIDAD : E.P.S. SANITAS
 PACIENTE : CC 1030598774 NOMBRE : OSCAR DAVID VASQUEZ SANCHEZ
 EDAD : 26 SEXO : MASCULINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 12/mayo/2018 HORA : 10 MINUTO : 24

INTERCONSULTA : -PSIQUIATRÍA- EDAD: 26 AÑOS NATURAL DE: BOGOTÁ ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO
 OCUPACIÓN: CESANTE ESTADO CIVIL: SOLTERO RESIDENTE EN: BOGOTÁ (REFIERE QUE OCASIONALMENTE
 VIVE CON LA MADRE ADRIANA SANCHEZ O VIVE EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA) - EN EL MOMENTO NO SE
 ENCUENTRA CON FAMILIARES PARA SUMINISTRAR INFORMACIÓN

PACIENTE DE 26 AÑOS CONOCIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO
 MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS (MARIHUANA,
 BAZUCO Y ALCOHOL) POR LO CUAL ASISTE A CONTROLES CON EL DR. COTE, ÚLTIMO EL 19-04-2018 DONDE SE
 INDICÓ HOSPITALIZACIÓN EN FUNDACIÓN LIBERATE POR APROXIMADAMENTE 15 DÍAS, COMENTA QUE
 EGRESÓ DEL PROGRAMA HACE 2 DÍAS Y RECAE EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS EL DÍA DE AYER
 PRESENTANDO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS CON EPISODIOS DE AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD
 HACIA TERCEROS POR LO CUAL CONSULTA A URGENCIAS EN ESTA SEDE. SE ENCUENTRA QUE DESDE EL
 INGRESO NO HA ESTADO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. EN EL MOMENTO EL PACIENTE REFIERE "VENGO A QUE
 ME AYUDEN PORQUE OTRA VEZ ESTOY MAL POR EL CONSUMO...METO DE TODO..." REFIERE QUE EL DINERO
 PARA EL CONSUMO LO OBTIENE ATRACANDO A PERSONAS EN LA CALLE.

SUBJETIVO:

OBJETIVO : SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMILLA DE URGENCIAS SIN ACOMPAÑANTE, TRANQUILO, SE EVIDENCIA
 POBRE ASEO PERSONAL, DEMUESTRA ACTITUD DE DESINTERES DURANTE LA ENTREVISTA

PACIENTE SOMNOLIENTO POR EFECTO DE SEDACIÓN, ALERTABLE, ORIENTADO
 PENSAMIENTO COHERENTE
 AFECTO EMBOTADO POR SEDACIÓN
 LENGUAJE CON LEVE DISARTRIA Y BRADILALICO
 NO ACTITUD ALUCINATORIA
 NO ALTERACIONES MOTORAS

I. PARACLINICOS : NO APLICA

PLAN DE MANEJO:

PACIENTE DE 26 AÑOS CONOCIDO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO
 MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS (MARIHUANA,
 BAZUCO Y ALCOHOL) POR LO CUAL ASISTE A CONTROLES CON EL DR. COTE, ÚLTIMO EL 19-04-2018 DONDE SE
 INDICÓ HOSPITALIZACIÓN EN FUNDACIÓN LIBERATE POR APROXIMADAMENTE 15 DÍAS, COMENTA QUE
 EGRESÓ DEL PROGRAMA HACE 2 DÍAS Y RECAE EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS EL DÍA DE AYER
 PRESENTANDO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS CON EPISODIOS DE AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD
 HACIA TERCEROS POR LO CUAL CONSULTA A URGENCIAS EN ESTA SEDE.

SE CONSIDERA:

- 1- TRASLADO A USM YA QUE EL PACIENTE PRESENTA RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESIVIDAD.
- 2- SE INDICA MANEJO FARMACOLÓGICO CON LEVOMEPRIMAZINA 15 GOTAS EN LA NOCHE
- 3- ESQUEMA DE SEDACIÓN CON HALOPERIDOL 5 MG IM Y MIDAZOLAM 5 MG IM EN CASO DE AGITACIÓN
 DURANTE SU ESTANCIA EN URGENCIAS
- 4- VIGILANCIA PERMANENTE

DIAGNOSTICO ACTUAL:

PROFESIONAL : MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

REGISTRO MÉDICO : 52780012

ESPECIALIDAD : PSIQUIATRÍA

Maria Isabel Castro G.
 Medico Psiquiatra
 Universidad EL Bosque
 1101701-011

CIERRE DE
INTERCONSULTA :

SE REALIZA
DIA

CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL

12/mayo/2018

PAGINA: 2 DE 2

10 : 24


Dra. Maria Isabel Castro
Medico Psiquiatra
Universidad El Bosque
+57 310 701 0000

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1030598774

GENERADO: 11/05/2018 21:51

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUNTE ARANDA			
FECHA REMISIÓN	11/05/2018	HORA	21	MINUTO 51
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA UNIDAD DE SALUD MENTAL			NIVEL
APELLIDOS	VASQUEZ SANCHEZ	NOMBRES	OSCAR DAVID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1030598774	EDAD AÑOS	SEXO M	
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS			

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME VINE PARA QUE ME CUIDEN. ENFERMEDAD ACTUAL: PACINETE FARMACO DEPENDIENTE QUIEN CONSULTA A URGENCIAS POR QUE QUIERE QUE LO ENVÍEN A LA FUNDACIÓN PARA QUE LO TRATEN. DADO QUE ESTÁ SOLO Y NO TIENE A DONDE IR. AHORA BAJO EL ESTADO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. NIEGA OTROS.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: TRASTORNO BIPOLAR, ESQUIZOFRENIA Y FARMACO DEPENDENCIA
 ALERGICOS: NIEGA
 QUIRÚRGICOS: NIEGA
 FARMACOLÓGICOS: TRAZADONA, LEVOPROMASINA, CLONAZEPAM
 FAMILIARES: NIEGA
 TÓXICOS: BAZUCO, INHALANTES, MARIJUANA

ANTECEDENTES

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EXAMEN FÍSICO

SV: TA 130/80 MM/HG FC 99 X/MIN FR 19 X/MIN TEMP 37 GRADOS ST97 94% AL 21

CARPEA: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCÓRIAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO SIN MASAS.

CARDIORESPIRATORIO: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. PUÑO PERCUSIÓN LUMBAR BILATERAL NEGATIVA. NO SE PALPAN DEFECTOS DE LA PARED ABDOMINAL SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GENITAL: NO SE EXPLORA

PIEL: NORMOCONFIGURADA NO LESIONES

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, SIN EDEMAS

NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS DE MENINGISMO, ORIENTADO EN ESPACIO Y TIEMPO, BAJOS EFECTOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, CON EUFORIA E HIPERCINEIA. PACIENTE C/C DE FARMACO DEPENDENCIA, AHORA PSICOSIS, SECUNDARIA AL USO DE LA SUSTANCIA PSICOACTIVAS, SE DECIDE AHORA INGRESAR PARA MANEJO MEDICACIONAL Y DEMÁS PARA VALORACIÓN Y MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL Y DESINTOXICACIÓN, AHORA SIN FAMILIARES PARA DAR INFORMACIÓN.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

TRASTORNO AFECTIVO: BIPOLAR

FARMACO DEPENDENCIA

MOTIVOS REMISIÓN

Firmado electrónicamente

