



CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ

SEDE : SAMU AV. 68 CENTRO

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cundinamarca y Bogotá

REMISION PACIENTES

Nº Historia Clínica: 80085293

Datos personales del Paciente						
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	80085293	GUILLERMO ANDRES POSSOS PEDROZA		Sexo: Masculino	F. Nacim: 08/11/1979
Edad:	39 Años \ 3 Meses \ 19 Días		Estado Civil:	Soltero		Dirección: BARRIO CEDRITOS
Teléfono:	3142619621		Procedencia:	BOGOTA		Ocupación:
Entidad:	E P S SANITAS S A					
Plan Beneficios:	SANITAS TRIAGE I II					
FOLIO Nº 2			Fecha del Folio: 26/02/2019 00:57		Area Serv: URGENCIAS	
Nº Ingreso:	2900261	Fecha Ingreso:	26/02/2019 00:14	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

Especialidad a la que se Remite : PSIQUIATRIA

Sede de Origen: ☐ Av Cra 68 # 31-41 sur ☐ Av Cra 68 # 68b-31 ☐ Av Cra 45 # 145-64
SAMU CENTRO

Paciente Priorizado: SI

Traslado secundario no confirmado :

Paciente con requerimiento de Ambulancia: SI

Tipo : TAB

RESUMEN DE LA ATENCIÓN:

"ME TRAICIONO TODA MI FAMILIA". PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS REFIERE QUE LA CUÑADA ES UNA ARROGANTE Y LO HUMILLA EN LA CASA, REFIERE QUE LO TRATA MAL, QUE LE DICE QUE ES UN LADRON, DICE QUE "CATALINA" ES MAS PREPARADA, QUE LA SUEGRA DEL HERMANO SI ES MUY AMABLE, MUY AMAROSA, PACIENTE REFIERE QUE TIENEN MUCHOS TAXIS, UNA QUINTA Y UNOS APARTAMENTOS, TAMBIEN REFIERE QUE LA MAMA ES VIUDA PERO LA MAMA ES TRABAJORA, REFIERE QUE SUS AMIGOS FUERON SUS PADRES Y UN AMIGO LE AYUDO A TERMINAR LA TESIS, REFIERE QUE CONSULTO A URGENCIAS PORQUE SE SIENTE TRISTE, QUE SE FUE DE LA CASA, REFIERE SENTIRSE DEFRAUDADO, REFIERE QUE LA SOCIEDAD LO LASTIMA, EN EL MOMENTO NIEGA IDEACION SUICIDA.

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA :

TRASTORNO AFECTO BIPOLAR VALCOTEKETIAPINA LITIO LORAZEPAM

EXAMEN FÍSICO

Estado General

ACEPTABLE

Signos Vitales : TA 118 / 70 mm Hg, FC : 79 X min, FR: 16 x min, T : 39.3.1 °C Talla : 160 Cm Peso: 70 Kg
Sat O2 : 95 % al ambiente, Sat O2 % con O2 Total Glasgow 15 /15

HALLAZGOS DE IMPORTANCIA

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, LOGORREICO, FASCIES TRISTES, TRANQUILO, ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, FUERZA 5/5, ALERTA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, SIGNOS MENINGEOS, MARCHA CONSERVADA

RESULTADOS PARACLINICOS

NO SOLICITADOS

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESA SIN FAMILIAR POR SUS PROPIOS MEDIOS REFIERE CUADRO CLINICO NO CLARO DE TRAICON POR PARTE DE TODOS SUS FAMILIARES POR LO CUAL DECIDIO IRSE DE LA CASA CON POSTERIOR LLANTO PROFUNDO, DURANTE EL TRIAGE MANIFESTO IDEACION SUICIDA, DURANTE LA CONSULTA LA NIEGA, REFIERE MULTIPLES RELATOS CON CONCLUYENTES, NO REFIERE NINGUN SINTOMA ESPECIFICO, SOLICITO UNA HOJA BLANCA PARA ESCRIBIRLE UNA CARTA AL HERMANO JUAN MANUEL POSSOS, SOLICITA QUE LA MAMA NO SE ENTRE PORQUE SUFRE DEL CORAZON, SE INDICA INGRESO A OBSERVACION, PACIENTE EN FASE DEPRESIVA PSICOTICA EN EL MOMENTO TRANQUILO, PACIENTE REQUIERE VALORACION Y MANEJO EN ENTIDAD DE CUIDADO MENTAL, VALORACION POR PSIQUIATRIA. SE SOLICITA NUMERO A PACIENTE PARA CONTACTA FAMILIAR 3208014533 ME CONTESTA EL SEÑOR JUAN MANUEL REFIERE QUE TRATARA DE ACERCARSE LO MAS PRONTO POSIBLE A LA INSTITUCION, SE TRASLADA PACIENTE A OBSERVACION.

OBSERVACIONES :

Información del folio No. 2

Karen Boyaca

BOYACA VASQUEZ KAREN LORENA

MEDICO GENERAL

R.M. 1014200234

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).					
Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
F315	<input type="checkbox"/> TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).					
Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
F315	<input type="checkbox"/> TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).					
Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
F315	<input type="checkbox"/> TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).					
Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
F315	<input type="checkbox"/> TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

Órd. Médicas:

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

Órd. Médicas:

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).
Tipo Indicación: Urgencias_Observacion
Órd. Médicas:

Procedimientos Quirúrgicos Ejecutados		
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento QX Ejecutado	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Procedimientos Quirúrgicos Ejecutados		
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento QX Ejecutado	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Información del folio No. 2

Página: 2/2
 Fecha Impresión: martes, 26 febrero 2019
 Usuario Impresión: 1012350499

BOYACA VASQUEZ KAREN LORENA
MEDICO GENERAL
R.M. 1014200234

LICENCIADO A: [CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA] NIT [860070301-1]

Página: 2/2
 Fecha Impresión: martes, 26 febrero 2019
 Usuario Impresión: 1012350499

BOYACA VASQUEZ KAREN LORENA
MEDICO GENERAL
R.M. 1014200234

LICENCIADO A: [CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA] NIT [860070301-1]

Página: 2/2
 Fecha Impresión: martes, 26 febrero 2019
 Usuario Impresión: 1012350499

BOYACA VASQUEZ KAREN LORENA
MEDICO GENERAL
R.M. 1014200234

LICENCIADO A: [CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA] NIT [860070301-1]

Página: 2/2
 Fecha Impresión: martes, 26 febrero 2019
 Usuario Impresión: 1012350499

BOYACA VASQUEZ KAREN LORENA
MEDICO GENERAL
R.M. 1014200234

LICENCIADO A: [CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA] NIT [860070301-1]

BOYACA VASQUEZ KAREN LORENA
MEDICO GENERAL
R.M. 1014200234

BOYACA VASQUEZ KAREN LORENA
MEDICO GENERAL
R.M. 1014200234