

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

2 2019

REFERENCIA Nº

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Código Habilitación:258430002601

HISTORIA CLINICA Fecha de Ingreso: Cama:

05/02/2019

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre del Paciente: JUAN SEBASTIAN AVILA BERMUDEZ	Sexo: Masculino		
Edad: Dias: Meses:Años: Dirección Residencia: CERRITO			
T.D. CC Nro. Identificacion: 1020825119 Zona: Urban	o X Rural Teléfono :		
C.C. Cédula de Ciudadania R.C. Registro Civil T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación M.S.I. Menor Sin Identificación Municipio:	UBATE		
Seguridad Social en Salud: Contributivo X E.P.S.: EPS SANITAS EVENTO Tipo de Po	oblación Especial: E		
Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico Beneficiario B, I A. Indigena	B. Indigente C. Menor sin Protección		
Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico D. Desplaza			
EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARF	P) Evento Catastrófico (FOSYGA)		
Persona responsable del paciente: LUISA SIERRA	Parentesco Otro		
Dirección: CENTRO	Teléfono 3212623864		
RESUMEN DE HISTORIA CLINICA			

Motivo de Consulta:

INTENTO DE SUICIDIO

Enfermedad Actual:

PACIENTE QUIEN ES TRAIDO POR SUS COMPAÑEROS YA QUE EN HORAS DE LA MADRUGADA EL DIA DE HOY (00 HORAS) PRESENTO EPISODIO PSICOTICO DADO POR INTENTO DE AUTOAGRESION, AGRESIVIDAD CON COMPAÑEROS AL INTENTAR DETENÉRLO CUANDO SE DIRIGIA AL BALCON DEL APARTAMENTE QUE ESTA SITUADO EN UN SEGUNDO PISO. REFIERE PENSAMIENTOS DE TRISTEZA Y DESESPERANZA OCACIONALES HACE 4 AÑOS. HACE 1 MES LOGRO SALTAR DE DICHO BALCON SIN LESIONES SECUNDARIAS, ADEMAS REFIERE LESION LACERATIVA EN PLIEGIE DE CODO IZQUIERDO HACE 1 AÑO QUE REQUIRIO INTERVENSION MEDICA CON PUNTOS DE SUTURA.

Antecedentes Personales:

QUIRURGICOS

CIRCUNCISION

VARICOCELECTOMIA IZQUIERDA FIJACION TESTICULAR BILATERAL

Examen Físico:

TA: 100/60 mmHg TALLA: 169 cm

GLAS: 15 puntos FR: 17 x min

FC: 80 x min TEMP: 37 °C PESO: 55 Kg SAT: 96 %

VILY ALEJANDRO HUERFANO HUERTAS Tarjeta profesional: 1070006042 **MEDICO GENERAL**

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: MARG - MONICA ALEXANDRA ROBAYO G Fecha Impresion: 05/02/2019 11:39.46

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

5	2	2019	

REFERENCIA Nº **HISTORIA CLINICA** Fecha de Ingreso: Cama:

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE Código Habilitación:258430002601 05/02/2019 **DATOS DEL PACIENTE** Nombre del Paciente: JUAN SEBASTIAN AVILA BERMUDEZ Masculino Sexo: Dirección Residencia: CERRITO Edad: Dias: Meses: Años: ESTADO GENERAL: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CONSCIENTE Y EUPNEICO. CABEZA / CUELLO : NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, OTOSCOPIA BILATERAL: CONDUCTO AUDITIVO SIN LESIONES, CON TÍMPANOS SIN ERITEMA, SIN LESIONES, CONO LUMINOSO PRESENTE SIN CAMBIOS ANORMALES, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA. CUELLO SIN MASAS NI MEGALIAS. CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN AGREGADOS, RUIDOS PULMONARES SIN AGREGADOS. ABDOMEN : SIN DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO TIENE SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS SIN EDEMA. PERFUSIÓN DISTAL EN MENOS DE 2 SEGUNDOS. NEUROLOGICOS: REFLEJOS ++/++++, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. AI EXAMEN MENTAL SE ENCONRRO: PORTE Y ACTITUD ADECUADA, TRANQUILO, BUENA PRESENTACION PERSONAL, HIPERACTIVO, UBICADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, TAQUISIQUIA, TONO DE VOZ BAJO, NO ALUCINACIONES, LEVEMENTE ANSIOSO. DIAGNOSTICOS Código Diagnóstico EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS F323 Dx Principal: Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3: Código CUPS Servicio Solicitado Nombre del procedimiento solicitado **PSIQUIATRIA** VALORACION Y MANEJO URGENTE POR PSIQUIATRIA Motivo de Remisión 1. Falta de Camas (IPS remite) 2. Falta insumos y/o suministros 3. Falta de Equipo(s) 4. Ausencia del Profesional (IPS remite) 5. Requiere otro nivel de atención 6. Voluntario 7. Otro **INSTITUCION A LA QUE SE REMITE** NOMBRE IPS: PENDIENTE APROBACIÓN Municipio: Nivel 843 - UBATE 25 - CUNDINAMARCA Departamento: Fecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente

Consulta Externa (Ambulatorio)

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

X Consulta Externa (Ambulatorio)

Otro

Otro

Medico que Confirma:

Hospitalización

Hospitalización

Conductor:

VILY ALEJANDRO HUERFANO HUERTAS Tarjeta profesional: 1070006042 **MEDICO GENERAL**

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: MARG - MONICA ALEXANDRA ROBAYO G

5 2 2019

Servicio que Remite

Servicio al que se Remite

X Urgencia

Urgencia

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

5	2	2019	

REFERENCIA N°
HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Código Habilitación:258430002601

Fecha de Ingreso: Cama:

05/02/2019

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JUAN SEBASTIAN AVILA BERMUDEZ

Sexo: Masculino

Edad: Dias: ___ Meses: ___Años: ___ Dirección Residencia: CERRITO

PACIENTE QUIEN PRESENTA APARENTE CUADRO DE DEPRESION MAYOR EN CRISIS PSICOTICA GRAVE POR PENSAMIENTOS DE AUTOLESION Y SUICIDIO, SE PUSO DOSIS UNICA DE MIDAZOLAM QUE CAUSO EFECTO SEDANTE TRANSITORIO. EN EL MOMENTO SE NOTA ANSIOSO, NO HAY ALUCINACIONES NI NUEVAS IDEAS DE AUTOLESION. SE DECIDE QUE DE MANERA PRIORITARIA Y URGENTE, REMISION HA PSIQUIATRIA YA QUE ES UN EVENTO RECURRENTE, DOS EPISODIOS DE INTENTO DE SUICIDIO EN UN MES. TIENE ALTO RIESGO DE NUEVO EVENTO. SE DEJA BAJO OBSERVACION CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE. SE SOLICITA VALORACION PÓR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE HABLA CON SU MADRE VIA TELEFONICA QUIEN REFIERE QUE ESTA EN CAMINO HACIA ESTE HOSPITAL.

EVOLUCION

Fecha: 05/02/2019 11:38

Analisis

PACIENTE QUIEN PRESENTA APARENTE CUADRO DE DEPRESION MAYOR EN CRISIS PSICOTICA GRAVE POR PENSAMIENTOS DE AUTOLESION Y SUICIDIO, SE PUSO DOSIS UNICA DE MIDAZOLAM QUE CAUSO EFECTO SEDANTE TRANSITORIO. EN EL MOMENTO SE NOTA ANSIOSO, NO HAY ALUCINACIONES NI NUEVAS IDEAS DE AUTOLESION. SE DECIDE QUE DE MANERA PRIORITARIA Y URGENTE, REMISION HA PSIQUIATRIA YA QUE ES UN EVENTO RECURRENTE, DOS EPISODIOS DE INTENTO DE SUICIDIO EN UN MES. TIENE ALTO RIESGO DE NUEVO EVENTO. SE DEJA BAJO OBSERVACION CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE. SE SOLICITA VALORACION PÓR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL, PARACLINICOS DE CONTROL. SE EXPLICA AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE HABLA CON SU MADRE VIA TELEFONICA QUIEN REFIERE QUE ESTA EN CAMINO HACIA ESTE HOSPITAL.

Plan de Tratamiento

OBSERVACION PERMANENTE - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
DIETA CORRIENTE
CATETER SALINIZADO
CONTROLAR SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS
VIGILANCIA PERMANENTE - AVISAR A MEDICO DE TURNO CUALQUIER CAMBIO DE COMPORTAMIENTO
HEMOGRAMA, GLUCOSA, ELECTROLITOS, FUNCION RENAL, VIH, SEROLOGIA.
REMISION URGENTE A PSIQUIATRIA

Dr. Mily Alejanilla theories

VILY ALEJANDRO HUERFANO HUERTAS Tarjeta profesional : 1070006042 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable