



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

EPICRISIS

Nº468516



Fecha Impresión : 26/04/2018 17:33:06

INFORMACIÓN GENERAL:

RAFAEL RICARDO CHIRIVÍ MURCIA

Sexo: Masculino

Dirección: CENTRO

Procedencia:

E.P.S.: ARS017

Ingreso: 4483831

Documento: Cédula_Ciudadanía 1073427255

Fecha Nacimiento: 03/02/1992

Teléfono: 3224611090

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Paciente: Subsidado

Edad: 26 Años \ 2 Meses \ 23 Días

Estado Civil: Soltero

Plan de Beneficios: 20901103 - EPS FANISANAR SAS SUBSIDIADO

Fecha Egreso: 26/04/2018 17:32

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO:

CÓDIGO	NOMBRE
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
F239	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna

Estado Paciente: VIVO

Motivo Consulta:

MOTIVO DE CONSULTA DE INGRESO A URGENCIAS:

Crisis Psicótica

Enfermedad Actual:

ENFERMEDAD ACTUAL (INGRESO A URGENCIAS):

Paciente de 26 años con antecedente de Esquizofrenia quien es traído por padre por cuadro clínico de 2 semanas de evolución de cefalea halocoraneana asociales a dolor en miembros inferiores, refiere alucinaciones auditivas "que le absorben el espíritu" alucinaciones visuales, "veo alma por alma". Padre refiere hiporexia y episodios de autoagresión sin heteroagresión, además de ausencia de medicación psiquiátrica por no disponibilidad de estas.

Revisión del Sistema:

REVISIÓN POR SISTEMAS (ING. A URGENCIAS):

Niega

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 24/04/2018 02:05 PM

Detalle: Esquizofrenia Paranoidea

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 24/04/2018 02:05 PM

Detalle: Niega

Tipo:Alérgicos Fecha: 24/04/2018 02:05 PM

Detalle: Niega

Tipo:Psiquiátricos Fecha: 24/04/2018 02:05 PM

Detalle: Niega

Examen Físico:

/ Temperatura : 36,6/ Frecuencia Cardíaca: 100/ Tensión Arterial : 120/85/ Frecuencia Respiratoria : 18/ Saturación de Oxígeno: 95----- EXAMEN FÍSICO (INGRESO A URGENCIAS) : Regulares condiciones generales, alerta, orientado en tiempo, espacio y persona, normocefalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda rosada sin lesiones, orofaringe congestiva sin placas ni exudados, cuello móvil simétrico sin adenopatías, no ingurgitación yugular, tórax simétrico normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos pulmonares normales sin agregados respiratorios, abdomen blando depresible no dolor a la palpación sin signos de irritación peritoneal, extremidades simétricas sin edema pulsos distales presentes con llenado capilar normal, sin lesiones en piel, neurológico sin déficit aparente.

Estado Ingreso:**Indicación Paciente:****Justificación:**

Luzeth Karina Orozco

Médico que registra

NOMBRE: LIZETH KARINA OROZCO HERNANDEZ

Tarjeta profesional: 1079931515

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Médico que modifica

NOMBRE:

Especialidad:

Nombre reportado: CRPEA 01712

Página:1/4

Usuario: MGE429

LICENCIADO A: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NTT [899993151-3]

-----ANÁLISIS (INGRESO A URGENCIAS): Paciente de 26 años con antecedente de Esquizofrenia quien es traído por padre por cuadro clínico de 2 semanas de evolución, halucinaciones auditivas a dolor en miembro inferiores, refiere alucinaciones auditivas " que le absorben el espíritu " alucinaciones visuales, "veo alma por alma". Padre refiere hipoxia y episodios de autoagresión sin heteroagresión, además de esto ausencia de medicación psiquiátrica por no disponibilidad de estas, en el momento paciente apático, con alucinaciones visuales claras, habla solo, hemodinámicamente estable, sin hallazgos positivos al examen físico. Se considera descompensación de patología de base con episodio psicótico grave por lo que se ingresa para sedación e inicio de trámites de remisión para Psiquiatría, así como valoración por psicología, se explica a familiar quienes refiere entender y aceptar.

Indica Med/Conducta:**SALIDA:****Condiciones de salida:****Justificación Muerte:****EVOLUCIONES Y RESULTADOS A PROCEDIMIENTOS Y/O EXÁMENES:**

FECHA	MÉDICO	ESPECIALIDAD
24/04/2018 04:30 PM	VELASQUEZ DIAZ LINA MARIA	PSICOLOGIA

Respuesta de Interconsulta: Análisis subjetivo: Paciente con antecedente de Esquizofrenia no especificada actualmente con descompensación. Análisis objetivo: Se encuentra paciente colaborador, familiarizado con el personal de salud, receptivo ante indicaciones médicas consciente de su alteración actual y la necesidad de apoyo institucional para el control de sus síntomas. Respuesta: Fecha: 24 ABRIL 2018 DATOS PERSONALES NOMBRE: RAFAEL RICARDO CHIRIVI MURCIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073427255 EDAD: 26 AÑOS DIRECCIÓN: VEREDA BOBAE, SECTOR GAITAN, MUNICIPIO EL ROSAL, CUND. TELEFONO DE CONTACTO: 3224611090 COMPOSICIÓN FAMILIAR: PACIENTE CONVIVE CON SU HERMANO WILMER YESID CHIRIVI DE 28 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA EN AGRICULTURA, Y SU FAMILIA; PERMANECE EN COMPAÑÍA DE SU PADRE EL SEÑOR RAFAEL CHIRIVI DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA DE FORMA INDEPENDIENTE. PACIENTE CON RED DE APOYO IDENTIFICADA QUIENES ATIENDEN SUS CUIDADOS SIN EMBARGO, SE SOSPECHA DE POCO CONOCIMIENTO ACERCA DE SU PATOLOGÍA ACTUAL Y EL REQUERIMIENTO DE CONTROL POR MEDICO PSIQUIATRA PARA MANEJO DE SU MEDICACION. PACIENTE CON DESCOMPENSACION DE PATOLOGIA DE BASE, ACTUALMENTE CON ALTERACIONES DE SENSOPERCEPCION, REALIDAD ALTERADA, E INESTABILIDAD EMOCIONAL, POR LO QUE SE INDICA TRAMITE DE REMISION PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA. SE EDUCA A FAMILIARES ACERCA DE LA PATOLOGIA DE SU FAMILIAR, QUIEN DEBE SEGUIR CONTROLES POS EGRESO HOSPITALARIO PARA CONTROL Y MANEJO DE MEDICACION ASIGNADA PARA ADQUIRIR EL EQUILIBRIO QUE REQUIERE. Diagnóstico: TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO Tratamiento: SE DAN PAUTAS DE CUIDADO, SEGUIMIENTO Y CONTROL POR PARTE DE FAMILIARES, SE DAN PAUTAS EN SALUD MENTAL PADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

24/04/2018 04:30 PM SERRANO RIAÑO DAVID STEVE

TRABAJO SOCIAL

Respuesta de Interconsulta: Análisis subjetivo: Paciente de 26 años de edad hospitalizada en el servicio Urgencias, con red de apoyo familiar. Durante la consulta manifiesta actitud receptiva ante las recomendaciones dadas por esta área. Factor de riesgo: presunta actitud auto-daño. Análisis objetivo: Paciente de 26 años de edad, con red de apoyo familiar e institucional, actitud asertiva frente a las recomendaciones dadas por Trabajo Social. Respuesta: TIPOLOGIA FAMILIAR: Familia extensa Nombre: RAFAEL RICARDO CHIRIVI MURCIA Doc. No. Doc. 1073427255 Edad: 26 años Teléfonos: 3224611090 (familiares) Ocupación: ninguna. Escolaridad: primaria Dirección: Sector Gaitán Vereda: Bobae, Municipio de Bojacá. COMPOSICIÓN FAMILIAR DE LA PACIENTE: Familia Extensa Hermano: Wilmer Yesid Chirivi (28 años de edad), Ocupación: Agricultor. Papá: Rafael Chirivi (59 años de edad), Ocupación: Independiente. En cuanto a su red de apoyo familiar y vecinal. En cuanto a su red de apoyo adicional: Familia ampliada. En cuanto al motivo de la interconsulta: "Paciente de 26 años con antecedente de Esquizofrenia quien es traído por padre por cuadro clínico de 2 semanas de evolución de cefalea halucinaciones auditivas a dolor en miembro inferiores, refiere alucinaciones auditivas " que le absorben el espíritu " alucinaciones visuales, "veo alma por alma". Padre refiere hipoxia y episodios de autoagresión sin heteroagresión, además de esto ausencia de medicación psiquiátrica por no disponibilidad de estas, en el momento paciente apático, con alucinaciones visuales claras, habla solo, hemodinámicamente estable, sin hallazgos positivos al examen físico. Se considera descompensación de patología de base con episodio psicótico grave por lo que se ingresa para sedación e inicio de trámites de remisión para Psiquiatría, así como valoración por psicología, se explica a familiar quienes refiere entender y aceptar. Gracias." La consulta se realiza con la paciente, quien está hospitalizada en la Urgencias por diagnóstico: TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO. Durante la intervención social paciente se muestra asertivo y colaborador afirmando que "pues se puso malo" en cuanto a su cuidadores comoden en que son una familia con lazos fuertes entre los. Familiares al conocer las consideraciones médicas del paciente, deciden tomar las recomendaciones dadas por el área de Trabajo Social, por otro lado, se evidencia que el paciente quien entiende la situación y buscara medios para la resolución de conflictos con el propósito de mejorar las relaciones interpersonales, por último cabe resaltar que el paciente busca apoyo familiar. En cuanto con una red de apoyo familiar. Se observa que tienen una relación afectiva y fuerte. Se indaga sobre las relaciones de la paciente con su familia es de apoyo. Descripción de relaciones intrafamiliares: Relación materno-filial: Cercana afectiva, de apoyo y acompañamiento. Relación paternofilial: Cercana afectiva, de apoyo y acompañamiento. Relación de fraternal: Cercana afectiva, de apoyo y acompañamiento. Diagnóstico: PROBLEMA NO ESPECIFICADO RELACIONADO CON EL AMBIENTE SOCIAL. Tratamiento: - Se orienta a la paciente en la responsabilidad que tiene las consecuencias del auto maltrato.- Se sugiere a la paciente apoyarse afectiva, emocional y económicamente en su familia, para realizar gestiones en su EPS para que inicie un proceso de orientación. - Se socializan los deberes y los derechos de los usuarios al SGSSS.- Se recomienda seguir las indicaciones médicas dadas en la Institución de salud.

25/04/2018 09:08 AM MADRID LUIS

MEDICINA GENERAL

/ Frecuencia Respiratoria : 18 / Frecuencia Cardíaca : 74 / SO2 : 96 / Tensión Arterial : 111/68-----EVOLUCIÓN URGENCIAS : PACIENTE DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, ACTUALMENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, PACIENTE A ESPERA DE REMISION PARA VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA, YA VALORADO INTRAHOSPITALARIAMENTE POR SERVICIOS DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL QUIENES ESTAN DE ACUERDO CON REMISION, SE EXPLICA A PADRE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

25/04/2018 09:08 AM MADRID LUIS

MEDICINA GENERAL

/ Frecuencia Respiratoria : 18 / Frecuencia Cardíaca : 66 / SO2 : 96 / Tensión Arterial : 142/68-----EVOLUCIÓN URGENCIAS : PACIENTE MASOULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE REPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, LUCE TRANQUILLO SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACION, CONTINUA IGUAL MANEJO Y SE ESTARA PENDIENTE A REMISION PARA PSIQUIATRIA.

26/04/2018 05:32 PM OROZCO HERNANDEZ LIZETH KARINA

MEDICINA GENERAL

Médico que registra

NOMBRE: LIZETH KARINA OROZCO HERNANDEZ

Tarjeta profesional: 1079931515

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Médico que modifica

NOMBRE:

Especialidad:

Respiratoria : 0 / Frecuencia Cardíaca : 0 / SO2 : 0-----EVOLUCIÓN URGENCIAS : PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE PSICÓTICO GRAVE, ESQUIZOFRENIA POR HC, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, LUCE TRANQUILLO SIN NUEVOS EPISODIOS DE AGITACIÓN. SALE REMISIÓN PARA PSIQUIATRÍA ACEPTA EN EMMANUEL SE LE EXPLICA A FAMILIAR CONDUCTA QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

INTERCONSULTAS RESPUESTAS:

FECHA RESPUESTA: 24/04/2018 16:30:14

ÁREA DE SERVICIO: CONSULTA ESPECIALIZADA - PSICOLOGIA

ESPECIALIDAD: MEDICINA ESPECIALIZADA

ANÁLISIS OBJETIVO: SE ENCUENTRA PACIENTE COLABORADOR, FAMILIARIZADO CON EL PERSONAL DE SALUD, RECEPTIVO ANTE INDICACIONES MÉDICAS CONSCIENTE DE SU ALTERACIÓN ACTUAL Y LA NECESIDAD DE APOYO INSTITUCIONAL PARA EL CONTROL DE SUS SÍNTOMAS

ANÁLISIS SUBJETIVO: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA ACTUALMENTE CON DESCOMPENSACIÓN.

RESPUESTA:

FECHA: 24 ABRIL 2018

DATOS PERSONALES

NOMBRE: RAFAEL RICARDO CHIRIVI MURCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073427255

EDAD: 26 AÑOS

DIRECCIÓN: VEREDA BOBAE, SECTOR GAITAN, MUNICIPIO EL ROSAL, CUND.

TELÉFONO DE CONTACTO: 3224631090

COMPOSICIÓN FAMILIAR: PACIENTE CONVIVE CON SU HERMANO WILMER YESID CHIRIVI DE 28 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA EN AGRICULTURA, Y SU FAMILIA; PERMANECE EN COMPAÑÍA DE SU PADRE EL SEÑOR RAFAEL CHIRIVI DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESEMPEÑA DE FORMA INDEPENDIENTE, PACIENTE CON RED DE APOYO IDENTIFICADA QUIENES ATIENDEN SUS CUIDADOS SIN EMBARGO, SE SOSPECHA DE POCO CONOCIMIENTO ACERCA DE SU PATOLOGÍA ACTUAL Y EL REQUERIMIENTO DE CONTROL POR MÉDICO PSIQUIATRA PARA MANEJO DE SU MEDICACIÓN. PACIENTE CON DESCOMPENSACIÓN DE PATOLOGÍA DE BASE, ACTUALMENTE CON ALTERACIONES DE SENSOPERCEPCIÓN, REALIDAD ALTERADA, E INESTABILIDAD EMOCIONAL, POR LO QUE SE INDICA TRÁMITE DE REMISIÓN PARA MANEJO POR PSIQUIATRÍA.

SE EDUCA A FAMILIARES ACERCA DE LA PATOLOGÍA DE SU FAMILIAR, QUIEN DEBE SEGUIR CONTROLES POST EGRESO HOSPITALARIO PARA CONTROL Y MANEJO DE MEDICACIÓN ASIGNADA PARA ADQUIRIR EL EQUILIBRIO QUE REQUIERE.

TRATAMIENTO:

SE DAN PAUTAS DE CUIDADO, SEGUIMIENTO Y CONTROL POR PARTE DE FAMILIARES,

SE DAN PAUTAS EN SALUD MENTAL

PADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FECHA RESPUESTA: 24/04/2018 16:36:01

ÁREA DE SERVICIO: TRABAJO SOCIAL

ESPECIALIDAD: MEDICINA ESPECIALIZADA

ANÁLISIS OBJETIVO: Paciente de 26 años de edad, con red de apoyo familiar e institucional, actitud asertiva frente a las recomendaciones dadas por Trabajo Social.

ANÁLISIS SUBJETIVO: Paciente de 26 años de edad hospitalizada en el servicio Urgencias, con red de apoyo familiar. Durante la consulta manifiesta actitud receptiva ante las recomendaciones dadas por esta área. Factor de riesgo: presunta actitud auto-daño.

Médico que registra

NOMBRE: LIZETH KARINA OROZCO HERNANDEZ

Tarjeta profesional: 1079931515

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Médico que modifica

NOMBRE:

Especialidad:

Nombre reporte: HCRPEpccr95

Página 3/4

Usuario: MGF429

LICENCIADO A. [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

RESPUESTA:

TIPOLOGÍA FAMILIAR:

Familia extensa

Nombre: RAFAEL RICARDO CHIRIVÍ MURCIA Doc. No. Doc. 1073427255

Edad: 26 años Teléfonos: 3224611090 (familiares)

Ocupación: ninguna. Escolaridad: primaria

Dirección: Sector Gaitán Vereda: Baboche Municipio de Bojacá.

COMPOSICIÓN FAMILIAR DE LA PACIENTE:

Familia Extensa

Hermano: Wilmer Yasid Chiriví (28 años de edad). Ocupación: Agricultor.

Papá: Rafael Chiriví (59 años de edad). Ocupación: Independiente.

En cuanto a su red de apoyo familiar y vecinal.

En cuanto a su red de apoyo adicional:
Familia ampliada.

En cuanto al motivo de la interconsulta: "Paciente de 26 años con antecedente de Esquizofrenia quien es traído por padre por cuadro clínico de 2 semanas de evolución de cefalea hemicraneana asociada a dolor en miembros inferiores, refiere alucinaciones auditivas " que le absorben el espíritu" alucinaciones visuales, "veo alma por alma". Padre refiere hipoxeja y episodios de autoagresión sin heteroagresión, además de esto ausencia de medicación psiquiátrica por no disponibilidad de estas, en el momento paciente ansioso, con alucinaciones visuales claras, habla solo, hemodinámicamente estable, sin hallazgos positivos al examen físico. Se considera descompensación de patología de base con episodio psicótico grave por lo que se ingresa para sedación e inicio de trámites de remisión para Psiquiatría, así como valoración por psicología, se explica a familiar quéines refiere entender y aceptar.

Gracias." La consulta se realiza con la paciente, quien está hospitalizada en la Urgencias por diagnóstico: TRASTORNO PSICOTICO AGUDO Y TRANSITORIO, NO ESPECIFICADO. Durante la intervención social paciente se muestra asertivo y colaborador afirmando que "pues se pues se puso malo" en cuanto a su cuidadores coinciden en que son una familia con lazos fuertes entre los. Familiares al conocer las consideraciones médicas del paciente, deciden tomar las recomendaciones dadas por el área de Trabajo Social, por otro lado, se evidencia que el paciente quien entiende la situación y buscará medios para la resolución de conflictos con el propósito de mejorar las relaciones interpersonales, por último cabe resaltar que el paciente busca apoyo familiar. En cuanto con una red de apoyo familiar. Se observa que tienen una relación afectiva y fuerte.

Se indaga sobre las relaciones de la paciente con su familia es de apoyo.

Descripción de relaciones intrafamiliares:

Relación maternofilial: Cercana afectiva, de apoyo y acompañamiento.

Relación paternofilial: Cercana afectiva, de apoyo y acompañamiento.

Relación de fraternal: Cercana afectiva, de apoyo y acompañamiento.

TRATAMIENTO:

- Se orienta a la paciente en la responsabilidad que tiene las consecuencias del auto maltrato.
- Se sugiere a la paciente apoyarse afectiva, emocional y económicamente en su familia, para realizar gestiones en su EPS para que inicie un proceso de orientación.
- Se socializan los deberes y los derechos de los usuarios al SG555.
- Se recomienda seguir las indicaciones médicas dadas en la Institución de salud.

Médico que modifica

NOMBRE:

Especialidad:

Médico que registra

NOMBRE: LIZETH KARINA OROZCO HERNANDEZ

Tarjeta profesional: 1079931515

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre paciente: HURPEKUS

Página 4/4

LICENCIADO A: (E S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA) NET [899999151-3]

US. Jiro: MGE429