

**CLINICA JUAN N. CORPAS**  
**830113849**  
**Formato de Referencia y Contrareferencia**

[RRefCRef2

**Fecha:** 23/10/2018

**Página:** 1

<b>Nº Solicitud</b> RCR-2918	<b>Fecha de Referencia</b> 23/10/2018 09:32:00	<b>Nº Verificación</b>	<b>Tipo de Atención</b> Urgencias
---------------------------------	---	------------------------	--------------------------------------

  

<b>Nombre :</b> MUÑOZ PALACIO JOHN NELSON	<b>Nº Identificación :</b> 93437936	<b>Tipo Doc :</b> CC
<b>Edad :</b> 37 AÑOS <b>Dirección Residencia :</b> NO SABE	<b>Localidad :</b> BOGOTA D.C.	
<b>Sexo :</b> M <b>Teléfono :</b> 3024632247		
<b>Nivel atención :</b> A    COTIZANTE N1	<b>Empresa :</b> 900156264-2	NUEVA EPS S.A.

  

**DATOS DE REFERENCIA**

  

<b>IPS Referente :</b> 62      CLINICA JUAN N CORPAS	
<b>Médico Referente :</b> NICOLAS PASTRANA MOTTA	<b>Reg Medico Ref :</b> 80182429
<b>Especialidad :</b> 385      MEDICINA FAMILIAR	
<b>Diagnóstico :</b> F200      ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	

  

**Descripción Caso Clínico :**

  

PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE.

1. EPISODIO PSICOTICO AGUDO EN RESOLUCION
2. ESQUIZOFRENIA TIPO PARANOIDE DESORGANIZADA
3. ALERGIA AL HALOPERIDOL Y A LA RESPERIDONA POR HC

  

SUBJETIVO:

PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE, CON AGITACION, NO AGRESIVO, DESORIENTADO. TOLERANDO VÍA ORAL, POCA RELACION CON EL OBSERVADO

  

OBJETIVO:

PACIENTE CONSCIENTE, HIPERALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES DE:

  

TA 110/80 MMHG   FC 85 LPM   FR 17 RPM   Tº: 36.6°C   SATO2 95%

  

CABEZA: NORMOCÉFALO , CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO,RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS,SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, BIEN TRANSMITIDOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES :SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SIN EDEMAS,REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS +++/++++, MÚLTIPLES CICATRICES EN MIEMBROS SUPERIORES EN REGIÓN DE ANTEBRAZOS CARA ANTERIOR.

NEUROLÓGICO:PACIENTE HIPERALERTA, DESORIENTADO, GLASGOW 15/15, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

  

EXAMEN MENTAL

ASPECTO DESCUIDADO Y DESORGANIZADO, ACTITUD NO COLABORADORA CON EXAMINADOR, CONCIENCIA ALERTA, MEMORIA NO COLABORA, INTELIGENCIA LIMITROFE, LEGUAJE TAQUILALICO CON VERBOREA, PENSAMIENTO DELIRANTE, AFECTO ALTERADO DE FONDO ANSIOSO, CON INQUIETUD MOTORA, INTROSPECCIÓN NULA. PROSPECCIÓN INCIERTA, JUICIO DE LA REALIDA COMPROMETIDO

  

ANALISIS:

PACIENTE DE 37 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICADO HACE 18 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, ASPECTO DESCUIDADO Y DESORGANIZADO, ACTITUD NO COLABORADORA CON EXAMINADOR, CONCIENCIA ALERTA, MEMORIA NO COLABORA, INTELIGENCIA LIMITROFE, LEGUAJE TAQUILALICO CON VERBOREA, PENSAMIENTO DELIRANTE, AFECTO ALTERADO DE FONDO ANSIOSO, CON INQUIETUD MOTORA, INTROSPECCIÓN NULA. PROSPECCIÓN INCIERTA, JUICIO DE LA REALIDA COMPROMETIDO.

SIN SIGNOS DE SIRS, HIDRATADO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. POR LO QUE EL MOMENTO SE CONTINI IGUAL MANEJO MÉDICO A LA ESPERA DE REMISIÓN A CENTRO

[RRefCRef2  
**Fecha:** 23/10/2018  
**Página:** 2

**Medico que aprueba :**

NICOLAS PASTRANA MOTTA

**Reg.**