

EPS SANITAS

'FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES'

HISTORIA CLINICA N° 1020829240

GENERADO: 19/12/2018 09:46

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REVISIÓN 19/12/2018 HORA 9 MINUTO 46

SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD DE SALUD MENTAL

NIVEL

APELLIDOS	CARDOZO ZAMBRANO	NOMBRES	JUAN SEBASTIAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1020829240	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS		21

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME CORTE ENFERMEDAD ACTUAL: CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 5 DIAS DE EVOLUCION DE AUTOAGRESION EN DORSO DE ANTEVRAZOS EL DIA DE HOY NUEVO EVENTO DEL MISMO CON HERIDA EN REGION DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON IDEACION SUICIDA DESEO TERMINAR CON ESTO REFIRE PTE ESTUDIANTE DE 7TO SEMESTRE DE INGENIERIA CIVIL EN LA UNIVERSIDAD A SAN TOMAS REFIRE QUE LO REALIZAO POR PRESION DE LA FAMILIA REFIRE IDEAS DE MUNUSVALI PRESENTE NO OTRAS IDEAS DE SUICIDIO NO ALUCINACIONES AUDITIVAS NI VISUALES

ANTECEDENTES

PAT SINDROME DE HUGERT

QX NIEGA

T/A NIEGA

ANTECEDENTES

PACIENTE CON CUADRO CLINICO QUE INICIA A LOS 17 AÑOS DE EDAD CUANDO PIERDE PRIMER SEMESTRE DE INGENIERIA CIVIL, EN LA ESCUELA DE INGENIEROS, MOMENTO EN EL QUE INICIA CON IDEACION SUICIDA POCO ESTRUCTURADA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA

EL PACIENTE NUNCA HA TENIDO RELACION DE PAREJA, SIEMPRE HA PERMANECIDO AISLADO, CON POCO CONTACTO SOCIAL Y CON MAL RENDIMIENTO ACADEMICO DESDE HACE APROXIMADAMENTE 12 MESES.

EL DIA DE HOY CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR LESION AUTOINFLIGIDA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PROFUNDA EN MUÑECA IZQUIERDA CON LA INTENSION DE MORIRSE, HACE 4 MESES PRESENTO INTENTO SUICIDA SIMILAR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN CONSULTAR POR ELLO.

A LA VALORACION PACIENTE REFIRE QUE DEBIDO A LOS INCONVENIENTES EN EL RENDIMIENTO ACADEMICO Y DEBIDO A QUE QUIEN PAGA LA UNIVERSIDAD ES LA TIA MATERNA SE HA SENTIDO MAL POR NO PODER RETRIBUIR DE UNA FORMA ADECUADA EL ESFUERZO PUEDE QUE ELLA HACE CON EL PAGO, ME

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

MENTIONA SENSACION DE ABURRIMENTO, CANSANCIO, SENTIMIENTOS DE FRUSTACION, AUTO REPROCHE, DESEPERANZA E IDEAS DE MUERTE, IDEACION SUICIDA NO ESTRUCTURADA ASOCIADO A MAYOR AISLAMIENTO SOCIAL, HIPOREXIA, HIPOPROXESIA Y CAMBIOS EN EL ÁTRON DE SUEÑO DADO POR INSOMNIO DE CONCILIACION. NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA ASOCIADA. AL INTERROGAR SOBRE SINTOMAS PSICOTICOS MENCIONA QUE TIENE LA SENSACION DE SENTIRSE PERSEGUIDO Y OBSERVADO POR LOS DEMAS POR LO QUE SIEMPRE EVITA MANTENER CONTACTO VISUAL YA QUE

MOTIVOS REVISIÓN

NO DISPONIBILIDAD

OBSERVACIONES: SIENTE MIEDO DE QUE LO AGREDEN, ADEMÁS VERBALIZA ALUCINACIONES AUDITIVAS SIMPLES "OIGO UNOS RUIDOS SIEMPRE EN DONDE ESTOY POR ESO ME PONGO LOS AUDIFONOS Y SUBO VOLUMEN". NIEGA OTROS CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO O SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

AL INTERROGAR A LA MADRE REFIRE QUE LO OBSERVA MUY AISLADO, SIN SOCIALIZAR, A DISMINUIDO RENDIMIENTO ACADEMICO Y DESDE HACE 1 AÑO DESCRIBE "LO SIENTO COMO LEJOS, DISTANTE"

A LA VALORACION PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, ASPECTO GENERAL ADECUADO. ACTITUD POR

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE RONALD MAURICIO MARTIN CUESTA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032429165
REGISTRO MÉDICO 1032429165

FIRMA USUARIO

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1020829240

FECHA: 18/12/2018 HORA: 9:56 ADMISSION: U 2018 260645

ENTIDAD: EPS SANITAS

PACIENTE: CC 1020829240

NOMBRE: JUAN SEBASTIAN CARDENAS ZAMBRANO

EDAD: 21

SEXO: MASCULINO

GRUPO SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 18/diciembre/2018 HORA : 17 MINUTO : 32

INTERCONSULTA: RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA

EDAD: 21 AÑOS

ESCOLARIDAD: SEPTIMO SEMESTRE DE INGENIERIA CIVIL (CURSANDO MATERIA DE 4-5-6-7 SEMESTRE EN EL MOMENTO)

VIVE CON LA MADRE, TIA MATERNA, TIO PATERNO

NO TIENE PAREJA

ACUDIENTE: MADRE-MARTHA ZAMBRANO

DEL PADRE SE DESCONOCE INFORMACION, NO RESPONDE POR LE PACIENTE

SUBJETIVO: PACIENTE CON CUADRO CLINICO QUE INICIA A LOS 17 AÑOS DE EDAD CUANDO PIERDE PRIMER SEMESTRE DE INGENIERIA CIVIL, EN LA ESCUELA DE INGENIEROS, MOMENTO EN EL QUE INICA CON IDEACION SUICIDA POCO ESTRUCTURADA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
EL PACIENTE NUNCA HA TENIDO RELACION DE PAREJA, SIEMPRE HA PERMANECIDO AISLADO, CON POCO CONTACTO SOCIAL Y CON MAL RENDIMIENTO ACADEMICO DESDE HACE APROXIMADAMENTE 12 MESES.

OBJETIVO: EL DIA DE HOY CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR LESION AUTOINFLIGIDA PROFUNDA EN MUÑECA IZQUIERDA CON LA INTENCION DE MORIRSE; HACE 4 MESES PRESENTO INTENTO SUICIDA SIMILAR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN CONSULTAR POR ELLA.
A LA VALORACION PACIENTE REFIERE QUE DEBIDO A LOS INCONVENIENTES EN EL RENDIMIENTO ACADEMICO Y DEBIDO A QUE QUIEN PAGA LA UNIVERSIDAD ES LA TIA MATERNA, SE HA SENTIDO MAL POR NO PODER RETRIBUIR DE UNA FORMA ADECUADA EL EFSUERZO QUE ELLA HACE CON EL PAGO, MENCIONA SENSACION DE ABURRIMENTO, CANSANCIO, SENTIMIENTOS DE FRUSTACION, AUTO REPROCHE, DESPERANZA E IDEAS DE MUERTE, IDEACION SUICIDA NO ESTRUCTURADA ASOCIADO A MAYOR AISLAMIENTO SOCIAL, HIPOREXIA, HIPOPROXESIA Y CAMBIOS EN EL ATIRON DE SUEÑO DADO POR INSOMNIO DE CONCILIACION. NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA ASOCIADA. AL INTERROGAR SOBRE SINTOMAS PSICOTICOS MENCIONA QUE TIENE LA SENSACION DE SENTIRSE PERSEGUIDO Y OBSERVADO POR LOS DEMAS POR LO QUE SIEMPRE EVITA MANTENER CONTACTO VISUAL YA QUE SIENTE MIEDO DE QUE LO AGREDEN, ADEMOS VERBALIZA ALUCINACIONES AUDITIVAS SIMPLES "OIGO UNOS RUIDOS SIEMPRE EN DONDE ESTOY POR ESO ME PONGO LOS AUDIFONOS Y SUBO VOLUMEN". NIEGA OTROS CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO O SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
AL INTERROGAR A LA MADRE REFIERE QUE LO OBSERVA MUY AISLADO, SIN SOCIALIZAR, A DISMINUIDO RENDIMIENTO ACADEMICO Y DESDE HACE 1 AÑO DESCRIBE "LO SIENTO COMO LEJOS, DISTANTE"

A LA VALORACION PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, ASPECTO GENERAL ADECUADO. ACTITUD POR MOMENTOS DE EXTRAÑEZAS Y CON RISAS INVOLUNTARIAS, MANTIENE CONTACTO VISUAL DE FORMA INTERMITENTE, EULALICO, LENGUAJE COHERENTE, VERBALIZA IDEAS DELIRANTE PERSECUTORIAS Y AUTOREFERENCIALES, VERBALIZA ALUCINACIONES AUDITIVAS SIMPLES, IDEAS DE MUERTE E IDEACION SUICIDA POCO ESTRUCTURADA, ASOCIADO LAXA DE IDEAS.

I. PARACLINICOS:

PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE EPISODIO PSICOTICO, PRIMER EPISODIO. INICIO MANEJO CON RISPERIDONA 2MG DIA + LEVOMEPROMAZINA GOTAS 5 GOTAS NOCHE SE INICIAN TRAMITES DE REMISION PARA HOSPITALIZACION EN USM
SS HEMOGRAMA, PDO, PERFIL LIPICO, SEROLOGIA
PENDIENTE TOMA DE TAC

DIAGNOSTICO ACTUAL:

EPISODIO PSICOTICO, PRIMER EPISODIO
ESQUIZOFRENIA

PROFESIONAL:

NELLY ACOSTA QUEVEDO



121900657

Peticion No 121900657
 Paciente CARDOZO ZAMBRANO JUAN SEBASTIAN
 Documento Id CC 1020829240
 Fecha de nacimiento 20-oct-1997
 Edad 21 Años Sexo M
 Direccion
 Teléfono 3118552905-6637267

Fecha de ingreso 19-dic-2018 6:12 am
 Fecha de impresion 19-dic-2018 8:03 am
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGOTÁ

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia			
HEMATOLOGIA						
CUADRO HEMATICO SIN VSG						
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.27	x 10^6/u	4.50	6.20		
HEMATOCRITO	45.10	%	40.00	52.00		
HEMOGLOBINA	15.60	g/dl	14.00	17.50		
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	85.60	fL	80.00	100.00		
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.60	pg	28.00	33.00		
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.60	g/dl	33.00	36.00		
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	* 11.30	%	11.50	14.50		
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	6.37	x 10^3/ul	4.50	11.30		
NEUTROFILOS	2.72	x 10^3/ul	2.25	8.48		
LINFOCITOS	2.96	x 10^3/ul	0.90	4.52		
MONOCITOS	0.43	x 10^3/ul	0.00	1.24		
EOSINOFILOS	0.20	x 10^3/ul	0.09	0.45		
BASOFILOS	0.04	x 10^3/ul	0.00	0.11		
% NEUTROFILOS	* 42.70	%	50.00	75.00		
% LINFOCITOS	* 46.50	%	20.00	40.00		
LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%				
% MONOCITOS	6.80	%	0.00	11.00		
% EOSINOFILOS	3.10	%	2.00	4.00		
% BASOFILOS	0.60	%	0.00	1.00		
CAYADOS	0.00	%				
METAMIELOCITOS	0.00	%				
MIELOCITOS	0.00	%				
PROMIELOCITOS	0.00	%				
BLASTOS	0.00	%				
RECUENTO DE PLAQUETAS	238	x 10^3/ul	150	450		
VOLUMEN PLAQUETARIO.	9.70	fL	7.00	11.00		
MID	0					
% MID	0	%				
NORMOBLASTOS	-	x 10^3/ul				
% DE NORMOBLASTOS	-	%				

Fecha Validación: 19-dic-2018 7:01 am

Firma Responsable


 Jenny Yasmid Castellanos Rodriguez
 CC:32045991

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	TURBIO
DENSIDAD	1.025
PH	5.0
LEUCOCITOS	25 Leu/ul
NITRITOS	NEGATIVO
PROTEINAS	25.00 mg/dl
GLUCOSA	NORMAL mg/dl
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO mg/dl
UROBILINOGENO	4 mg/dl
BILIRRUBINAS	1 mg/dl

Prueba de tamizaje en tira reactiva, correlacionar con cuadro clínico y realizar pruebas para bilirrubinas en suero, según criterio Médico.