

OFI15-021674 / JMSC 5202023
(Al contestar cite este número)

Pereira, miércoles, 30 de septiembre de 2015

Doctor
Juan Guillermo Murillo Mejía
GERENTE SALUD TOTAL EPS

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 54606-2015

Fecha: 02/10/2015 11:44:17

Recibido por: MARIA DEL PILAR PELAEZ RIVERA

Destino: Secretaría de Salud y Seguridad Social

Años:


Asunto: Caso Yobay Adalberto Vinasco Perez

Cordial Saludo.

La AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACIÓN (ACR), creada mediante decreto 4138 de 2011 es la entidad del Estado Colombiano, adscrita al Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, encargada de liderar los procesos de reintegración a la vida civil de población desvinculada y desmovilizada del conflicto armado en el país. Tiene por objeto gestionar, implementar, coordinar y evaluar, de forma articulada con las instancias competentes, los planes, programas y proyectos de la Política de Reintegración, con el fin de propender por la paz, la seguridad y la convivencia.

Dentro de los componentes de atención integral a la población de Personas en Proceso de Reintegración (PPR) se encuentra la necesidad de articular acciones en beneficio de las mismas en el componente de salud con las entidades a que correspondan dicha garantía de derecho constitucional de la salud en el Estado Colombiano, brindando cobertura oportuna y goce efectivo del mismo. Como es conocido por su despacho en acompañamiento recibido por la Directora Médica de la entidad Salud Total EPS, se han venido articulando acciones en beneficio de la condición clínica y de salud mental de la Persona en Proceso de Reintegración Sr. Yobay Adalberto Vinasco Pérez, CC. 94389996, Coda (Comité Operativo para la Dejación de Armas) 32-00530, haciéndose necesario según criterio médico establecido y reportado en adjunto mediante formato NO POS que se adjunta con historia clínica del ISNR, vinculación de dicha persona a: "Dx: F192 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas: Síndrome de Dependencia". Se justifica a nombre de INSR: "Tratamiento intramural para garantizar abstinencia en centro de rehabilitación cerrado por 90 días".

Por lo anterior descrito, se solicita de manera formal su amable colaboración, previamente requerida mediante envíos de correos desde cuenta electrónica institucional ACR que se adjuntan para razones de trazabilidad del proceso, en la consecución oportuna del cupo para el modelo terapéutico

 Agencia Colombiana para la Reintegración
Pereira, Carrera 11 Bis No. 1 B - 74 Barrio Popular Modelo
PBX: (1) 593 22 11
www.reintegracion.gov.co




ACR Agencia Colombiana
para la Reintegración



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

recomendado por el especialista del ISNR, dado el nivel de complejidad del caso desde su componente clínico y su necesidad específica en salud mental, la amplia vulnerabilidad psicosocial del mismo, la ausencia de reactivación de otras redes de apoyo. Dicha solicitud, entra en directa consonancia con el espíritu de la ley 1616 de 2013 "Salud Mental", Ley 1438 de 2013 "Fortalecimiento SGSS", Ley 1566 de 2013 "Salud Pública y SPA", el acuerdo CRES 029 de 2011 y demás acciones contempladas de obligatorio cumplimiento para el sistema de salud Colombiano.
Atentamente,


Carlos Andrés Castro Cardona
Coordinador(a)
ACR Eje Cafetero

Con copia:

Dra. Luisa Victoria Polanco
Directora Médica Salud Total EPS

Dr. Julián Mauricio Trejos
Secretario de Salud Pereira

 Anexos: 15 folios con historia clínica y solicitud servicio NO POS diligenciado por ISNR

Proyectó: Juan Carlo Osorio Suarez
Revisó: Carlos Andres Castro Cardona

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
 RIT 800082446-4 Dirección: Carrera 23 No 11-11
 Teléfonos: 3215230 - 3215677
CONSULTA



PACIENTE
Nombre: YOBAY ADALBERTO VINASCO PEREZ
Género: MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 27 de mayo de 1975 **Historia Clínica No:** 94189946
Edad: 40 Años (37 Años) 23 Días **Identificación: Propiedad:** PROPIA **Tipo:** Cedula de Ciudadanía **Número:** 94189996
Residencia: Dirección: MZ 2 C 33 EL RAMNOSO **Ciudad:** PEREIRA (RISARALDA) **Teléfono(s):** 3264862, 3224181, 369
Seguridad Social: Entidad: SALUD TOTAL **Tipo de Afiliado:** BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:** PUSS

Fecha de Atención: lunes, 07 de septiembre de 2015 a las 09:19
Sede de Atención: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S ALAMOS - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
83,00 Kgs	1,70 m	0,02 M ²	10,000,00 FUERA DEL RANGO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre
F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA

Signos Vitales:

Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
90/min	16/min	36,4	10,0 mm de Hg

NOTA DE CONSULTA EXTERNA

Subjetivo

PACIENTE CON CUADRO CLINICO APROXIMADAMENTE 7 AÑOS DE EVOLUCION, EN EL CUAL HA PRESENTADO EPISODIO PSICÓTICO ASOCIADO A CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, REMITIDO DE SALUD TOTAL VALORADO POR PSICUIATRIA, SUSPECHA CUADRO DE ESQUIZOFRENIA. ENCUENTRA PACIENTE CON SOLLITOCUOS Y RISAS INMOTIVADAS, SINTOMAS DE TRANSMISION DEL PENSAMIENTO Y ORDENES DE DAÑO A TERCEROS, EL PACIENTE MANIFIESTA "TENGO DOS VOICES EN MI CABEZA UN ESPRITU BUENO Y UNO MALO CON LOS QUE HABLO TODO EL DIA. PACIENTE QUE HA CONSULTO POR CUADRO SIMILAR HACE UN AÑO.

PSICOBIOGRAFÍA

PACIENTE PRODUCTO DE 2 DE 6 EMBARAZOS, MALA RELACION CON SU FAMILIA Y HERMANOS, PADRE ENFERMEDERO DE DROGA Y CONSUMIDORES, SUS PADRES LO AGREDIAN Y MALTRATABA FISICA Y MENTAL, ABUSO SEXUAL A LOS 9 AÑOS, PADRE MUERTO ASESINADO CUANDO TENIA 6 AÑOS, SE FUE CON SU FAMILIA A VIVIR AL VALLE, VIVIO ALLA HASTA LOS 12 AÑOS, FUE RECLUTADO POR LA GUERRILLA HASTA LOS 15 AÑOS, SE CASO A LOS 22 AÑOS, TUVO DOS HIJAS, SU ESPOSA SE SEPARO DE EL HACE 10 AÑOS, A CAUSA DE SU CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y DEBIDO A QUE ABUSO SEXUALMENTE DE SU HIJA MAYOR, POSTERIOR A ESTO PRESTO SERVICIO EN EL EJERCITO COMO SOLDADO PROFESIONAL DURANTE 6 AÑOS, EN LOS ULTIMOS AÑOS HA PERTENECIDO A GRUPOS PARAMILITARES, HACE 7 AÑOS EN EL PROGRAMA DE REINSECCION.

INICIO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE TEMPRANA EDA, NO ESPECIFICA HACE CUANTO, APROXIMADAMENTE DESDE LOS 17 AÑOS, SU MADRE ES CONSUMIDORA DE SUSTANCIAS TAMBIEN.

INICIO CONSUMO DE MARIHUANA Y CIGARROS DIARIOS, BAZUCO 1 CR DIARIO, PLGA 2 A 3 FRASCOS EN EL DIA.

Objetivo

PORTE Y ACTITUD: DESCUIDADO EN SU PRESENTACION PERSONAL, REGULARES CONDICIONES GENERALES, ACTITUD ALUCINATORIA, COLABORADOR, DISPROZEXTICO

- CONDUCTA MOTORA: INQUIETUD MOTORA
- AFECTO: APLANADO NO CONGRUENTE NO RESONANTE
- PENSAMIENTO: ILÓGICO CON BLOQUEO DEL PENSAMIENTO ASOCIACION TANA 1: C IDEAS IDEAS FLUAS DE HETEROAGRESION
- ORIGEN: LOGICO () ILÓGICO (X)
- PRODUCCION: AUMENTADA () DISMINUIDA () NORMAL (X)
- CONTENIDO: DELIRANTE (X) FIA () SOBREVALORADA () OSESIVA () NORMAL ()
- VELOCIDAD: NORMAL () TAQUIPSÍQUICO () BRADIPSÍQUICO ()
- LENGUAJE: ELABORADO CON BLOQUEOS EN EL CURSO DEL DISCURSO
- SENSUPERCEPCION: ACTITUD ALUCINATORIA PERDIDA DE LA MIRADA
- ORIENTACION: GLOBAL
- MEMORIA Y CALCULO: CONSERVADA
- INTELIGENCIA: IMPRESIONA DHRATO DEL PROMEDIO
- INTRUSION: NEGATIVA
- PROSPESION: POCO REALISTA
- JUICIO Y RACIOCINIO: DESVIADO

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800062446-4 Dirección: Carrera 23 No 11-11
Teléfono(s): 321 4510 - 321567



JUSTIFICACIONES SERVICIOS NOPOS

Apellido y Nombre del Paciente: Yobay Adalberto Vinasco Perez
Tipo de Usuario: Paciente
Fecha de Emisión: 30/03/2014

PACIENTE
Nombre: YOBAY ADALBERTO VINASCO PEREZ Historia Clínica No: 10144
Genero: MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** 08/01/1975 **Edad:** 39 años **Multiparidad:** 0
Identificación: **Propiedad:** PROPIA **Tipo:** CEREBRO-COMUNICACION **Número:** 101444
Residencia: **Dirección:** 10224 - EL PARRASO **Ciudad:** RISARALDA - RISARALDA **Teléfono(s):** 321 4510 - 321 567
Seguridad Social: **Entidad:** SALUD TOTAL
Tipo de Afiliado: SERVIDARIO **Tipo de Usuario:** PUCMEDIOS DISTRIBUIDOS **Plan:** POS

Este documento es una copia impresa de un archivo electrónico. Para obtener más información o asistencia técnica, comuníquese con el área de soporte técnico al número 321 4510 (Risaralda) o 5-2458 (Bogotá) o al correo electrónico soporte@icarsn.gov.co

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
CALLE 23 NO. 11-11, RISARALDA - RISARALDA
TEL: 321 4510 - 321 567

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 806082446-4 Dirección: Carrera 23 No 11-11
Teléfonos: 3215219 - 3215677
CONSULTA



PACIENTE

Nombre: YOBAY ADALBERTO VINASCO PEREZ
Género: MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 14 de mayo de 1974
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CÍDULA DE CIUDADANÍA **Historia Clínica No:** 91389946
Residencia: Dirección: MZ 2 C 33 EL RAMNASO **Ciudad:** PEREIRA (RISARALDA) **Número:** 91389946
Seguridad Social: Entidad: SALUD TOTAL **Teléfono(s):** 3264662, 3171151369
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:** POSS

- ORIGEN: LÓGICO () ILÓGICO (X)
- PRODUCCIÓN: AUMENTADA () DISMINUIDA () NORMAL (X)
- CONTENIDO: DELIRANTE (X) FIDA () SOBREALORADA () OBSESIVA () NORMAL ()
- VELOCIDAD: NORMAL () TAQUIPSÍQUICO () BRADIPSÍQUICO ()
- LENGUAJE: EULÁICO CON BLOQUEOS EN EL CURSO DEL DISCURSO
- SENSORIOPERCEPCIÓN: ACTIVO ALUCINATORIA PERDIDA DE LA MIRADA
- ORIENTACIÓN: GLOBAL
- MEMORIA Y CÁLCULO: CONSERVADA
- INTELIGENCIA: IMPRESIONA DEBAJO DEL PROMEDIO
- INTROSPECCIÓN: NEGATIVA
- PROSPECCIÓN: POCO REALISTA
- JUICIO Y RACIOCINIO: DESVIADO

Conducta a Seguir

PACIENTE CON ALTO RIESGO BIOPSIOSOCIAL SIN RED DE APOYO FAMILIAR DEBIDO A SU PATOLOGÍA DE BASE: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE SECUNDARIA A CONSUMO DE SUSTANCIAS EN EL MOMENTO CON EPISODIO PSICÓTICO DE 4 MESES DE EVOLUCIÓN, HACE UN AÑO MANEJADO POR CUADRO SIMILAR, SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, CON RIESGO DE HETEROAGRESIÓN. SE INDICA HOSPITALIZACIÓN.
ACIDO VALPROICO 750 MG 1-1-1
OLANZAPINA 10 MG 2 0-1 Y DAR UGA YA
LEVONIPROMAZINA GOTAS 10-10-10
VIGILAR RIESGO DE HETEROAGRESIÓN FUGA Y CONSUMO

ALEXANDER BAYONA BAYONA
C.C. 7172753 REG. 1552 05
PSIQUIATRA (FIRMADO ELECTRONICAMENTE)

20

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800002446-4 Dirección: Carrera 23 No 11-11
Teléfono: 3215270 - 3212432
CONSULTA



Formulario de consulta médica. Sección PACIENTE. Nombre: YOBAY ADALBERTO VINAESCO PEREZ. Género: MASCULINO. Fecha de nacimiento: 16 de mayo de 1995. Edad: 29 Años. Identificación: PROPIA. Tipo de Afiliación: Contributivo. Ciudad: PEREIRA. Signos Vitales: Frecuencia Cardíaca: 75/lpm, Frecuencia Respiratoria: 18/cpm, Temperatura: 37°C, Presión Arterial: 120/70 mmHg.

NOTA DE CONSULTA PRIORITARIA

Motivo de Consulta: 'Pánico en momentos' desde el comienzo de su sesión con el grupo. Enfermedad Actual: Pánico recurrente en los períodos de la escuela, producto del regreso de sus emociones. Descripción detallada de los síntomas de ansiedad y ataques de pánico.

Examen físico: Sin alteraciones evidentes a la exploración física. Examen Mental: PARTE Y ACTIVO. Estado de conciencia normal. Conducta motora: fuertemente agitada. Afecto: mixto. Pensamiento: ideas raras.



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	02 de octubre de 2015	Número de radicado:	54606
Tipo de documento:	PROGRAMA SALUD MENTAL	Fecha de oficio entrante:	2015-10-02 11:40
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	CARLOS ANDRES CASTRO CARDONA		
Descripción o asunto:	SOLICITUD APOYO PROGRAMA DE SALUD MENTAL.	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	LUZ STELLA CARDONA - Obrero	Copia a:	-

