

**Epicrisis**

1067916693



1067916693

Apellidos: **YANES URRIAGA** Nombres: **XIOMARA**
 Fecha de ingreso: 30/10/2016 09:24 Fecha de egreso: 31/10/2016 08:05 Ing: 2 Habitación: 0
 Tipo documento: CC No. doc. identidad: 1067916693 Fecha nacim. 15/08/1992 Edad: 24 A Sexo: F
 Estado civil: SOLTERO Ocupacion: EMPLEADO
 Dirección de residencia: CRR 90 29 29 Teléfono: 2922394 Municipio: ENGATIVA-10
 Entidad: FAMISANAR E.P.S. Tipo Afiliado: Cotizante Categoría / Estrato: B
 Origen del Evento: Enfermedad general No autorización: 28063625
 Servicio de Ingreso: URGENCIAS Servicio de Egreso: URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

"Se tomó unas pastas y trago"

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 24 años sin antecedentes de importancia quien consulta por cuadro de 10 horas de evolución consistente en intento suicida posterior a pelea con pareja, consumió 20 tabletas de trazodona y 10 tabletas de sertralina acompañado de alcohol (aguardiente y cerveza).

ANTECEDENTES

Antecedentes : 30-OCT-2016

Antecedentes personales: Patológicos: Depresión? - Refiere manejo con setralina hace 3 años

Farmacológicos: No refiere

Quirúrgicos: No refiere

Alérgicos: No refiere

G/O: G0A0P0 - Planifica con ACO. FUR: 10/10/16

ANTECEDENTES FAMILIARES: No refiere

SIGNOS VITALES

TA Sistólica= 110 TA Diastólica= 80 FC= 80 FR= 18 Temperatura= 36.7

SPO2 = 96%

REVISION POR SISTEMAS

Sistema Nervioso: Niega síntomas

Organos de los Sentidos: Niega síntomas

Sistema Cardio respiratorio: Niega síntomas

Sistema Gastrointestinal: Niega síntomas

Sistema GenitoUrinario: Niega síntomas

Sistema Osteomuscular: Niega síntomas

Trastornos endocrinos y metabólicos: Niega síntomas

Piel y anexos: Niega síntomas

EXAMEN FISICO

Estado general: B. BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza: Normal clínicamente

Organos de los sentidos: Normal clínicamente

Cuello: Normal clínicamente

Torax y pulmones: RsRs conservados sin agregados.

Cardiovascular: RsCs rítmicos sin soplos.

Abdomen: Normal clínicamente

Genitourinario: No se explora

Osteomuscular: Normal clínicamente

Neurológico: Pupilas isocóricas normoreactivas, no alteración en pares craneales, fuerza conservada en las 4 extremidades. No signos cerebelosos ni focalización. No signos meníngeos.

Piel y faneras: Normal clínicamente

Marcha: Normal clínicamente

Otros: Paciente con ánimo labil, llanto fácil ideas de muerte y desesperanza. Introspección pobre.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

31/10/2016 08:05:13 p.m.



Epicrisis

1067916693



1067916693

Apellidos: **YANES URRIAGA** Nombres: **XIOMARA**
Fecha de ingreso: 30/10/2016 09:24 Fecha de egreso: 31/10/2016 08:05 Ing: 2 Habitación: 0
Tipo documento: CC No. doc. identidad: 1067916693 Fecha nacim. 15/08/1992 Edad: 24 A Sexo: F
Estado civil: SOLTERO Ocupacion: EMPLEADO
Dirección de residencia: CRR 90 29 29 Teléfono: 2922394 Municipio: ENGATIVA-10
Entidad: FAMISANAR E.P.S. Tipo. Afiliado: Cotizante Categoría / Estrato: B
Origen del Evento: Enfermedad general No autorización: 28063625
Servicio de Ingreso: URGENCIAS Servicio de Egreso: URGENCIAS

1. Y519 EFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS QUE AFECTAN PRIMARIAMENTE EL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo: 3 Confirmado repetido

APOYOS DIAGNOSTICOS NO POS

MEDICAMENTOS NO POS

MATERIALES E INSUMOS NO POS

** EVOLUCION CRONOLOGICA - PROCEDIMIENTOS (Indicación y Resultados)

Paciente de 24 años con antecedente no claro de depresión quien ingresa por intento suicida posterior a pelea con pareja, 10 horas de evolución de consumo de Trazodona 20 tabletas y Sertralina 10 tabletas acompañado de bebidas alcohólicas (aguardiente y cerveza). En el momento paciente con llanto fácil, labilidad emocional, ideas de muerte y desesperanza, al examen físico alerta orientada, estable hemodinámicamente, no alteraciones a la auscultación cardiopulmonar, examen neurológico sin hallazgos patológicos. Por tiempo de duración del cuadro no se considera paso de SNG ni manejo con carbón activado, se solicitan paraclínicos y se hospitaliza paciente en observación, se solicita valoración por psicología y se inician trámites de remisión para valoración por psiquiatría.

Se llena ficha de notificación, paciente requiere acompañante permanente.

Idx:

1. Intento suicida

1.1 Intoxicación con medicamentos y alcohol

2. Depresión mayor?

2.1. Personalidad Cluster B

PLAN

- Hospitalizar en observación
- SSN 0.9% 1000cc en bolo y continuar a 100cc hora
- SS/ Valoración por psicología
- Remisión para manejo integral por psiquiatría
- SS/ Hemograma, función renal, perfil hepático, electrolitos, BHCG.
- Acompañante permanente
- CSV/AC

30-OCT-2016: Paciente quien realizo un intento de suicidio la noche anterior, tomo trazodona y sertralina en combinacion mientras estaba en estado de embriaguez. El día de hoy consulta porque presenta en la mañana somnolencia y debilidad.

En este momento la paciente se encuentra completamente asintomatica, requiere valoracion por psicología y psiquiatría.

Hablo con la paciente, noto afecto depresivo, con ideas de muerte y arrepentimiento, refiere que hace varios años diagnosticaron depresion y por eso tenía esos medicamentos sin embargo no se tomo los medicamentos.

Solicito valoracion por medicina interna ya que es un requisito para llevar a cabo la remision.

Por ahora considero que la paciente puede intentar atentar contra su vida en un futuro por lo que continuamos observacion, debe tener acompañante permanente.

Aclaro dudas.

31-OCT-2016: BUN 9.4 CREATININA 0.68 BILIRRUBINA TOTAL 0.36 BILIRRUBINA DIRECTA 0.16 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.2 AST 17 ALT 14 FOSFATASA ALCALINA 76 SODIO 142.6 POTASIO 4.6 CLORO 104.2

BETA HCG NEGATIVA.

HEMOGRAMA LEUCOCITOS 10220 NEUTROFILOS 77.6% LINFOCITOS 17.3% HB 14.8 HCTO 43.6 PLAQUETAS 369000

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DEPRESION EN MANEJO CON SERTRALINA, TRAZODONONA, EN MANEJO POR PSICOLOGIA, NO HA VUELTO A CONTROLES POR PSIQUIATRIA, CON CUADRO DE INGESTA DE MEDICAMENTOS 20 TABLETAS DE TRAZODONA Y 10 TABLETAS DE SERTRALINA COMO GESTO SUICIDAM, MIENTRAS SE ENCONTRABA BAJO EFECTOS DE ALCOHOL, REFIERE ANATECENDET DE GESTO SUICIDA SIMILAR, A PRINCIPIOS DE ESTE AÑO, PACIETE CON CONDUCTAS DE RIESGO, CON ANTERIOR INTENSO SUICIDA, QUE REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA POR EL SERVICIOS DE URGENCIAS. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINCAMENTE, ASINTOMATICA, CON PARACLINCOSO NORMALES, FUNCION RENAL NORMAL, FUNCION HEPATICA NORMAL. POR LO QUE CONSUDERO SE PUEDE INCIAR TRAMITE DE REMISION POR PSIQUIATRIA.

PLAN

OBSERVACION

31/10/2016 08:05:13 p.m.



Epicrisis

1067916693



1067916693

Apellidos: **YANES URRIAGA** Nombres: **XIOMARA**
Fecha de ingreso: 30/10/2016 09:24 Fecha de egreso: 31/10/2016 08:05 Ing: 2 Habitación: 0
Tipo documento: CC No. doc. identidad: 1067916693 Fecha naci.: 15/08/1992 Edad: 24 A Sexo: F
Estado civil: SOLTERO Ocupación: EMPLEADO
Dirección de residencia: CRR 90 29 29 Teléfono: 2922394 Municipio: ENGATIVA-10
Entidad: FAMISANAR E.P.S. Tipo Afiliado: Cotizante Categoría / Estrato: B
Origen del Evento: Enfermedad general No autorización: 28063625
Servicio de Ingreso: URGENCIAS Servicio de Egreso: URGENCIAS

DIETA CORRIENTE
CONECTOR HEPARINIZADO
PENDEITE VALORACION POR PSICOLOGIA.
PENDIENTE INICIOA DE REMISION POR PSIQUIATRIA.
CONTROL SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS, GRACIAS.

31-OCT-2016: PSICOLOGÍA: SE REALIZA INTER CONSULTA CON EL PACIENTE A QUIEN SE EVIDENCIA ALERTA, ESTABLE, PRESENTA AFECTO LÁBIL. CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR ADECUADA. SE EVIDENCIAN FACTORES DE VULNERABILIDAD ASOCIADOS A HISTORIA DE VIDA LO CUAL GENERA ALTERACIÓN A NIVEL EMOCIONAL. LA PACIENTE REQUIERE INTERVENCIÓN POR EL ÁREA DE PSICOLOGÍA CON EL OBJETIVO DE ABORDAR PROBLEMÁTICA DE SU NIÑEZ, GENERAR ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, TRABAJAR PROYECTO DE VIDA LO CUAL PERMITA REGULAR SU ESTADO DE ANIMO . SE SUGIERE VALORACIÓN POR EL ÁREA DE PSIQUIATRÍA.

31-OCT-2016: PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE V DEPRESION EN MANEJO CON SERTRALINA Y TRAZADONA CON INTENTO SUICIDA SECUNDARIA A LA INGESTA DE TRAZADONA Y SERTRALINA QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE SIN SIGNOS DEPRESION MAYOR CON ADECUADO CUBRTIMIENTO FAMILIAR A QUIEN YA LE SALIO LA REMISION A UNIDAD PSIQUIATRICA EN ESPERA DE VALORACION POR EL SERVICIO EN EL MOMENTO EN ESPERA DE TRASLADO EN AMBULANCIA

31-OCT-2016: PACIENTE DE 24 AÑOS CON DIAGNOSTICODE DE ANTECEDENTE DEPRESION, INTENTO SUICIDA, PERSONALIDAD CLUSTER B EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA, SIN IDEACION SUICIDA. PACIENTE FUE ACEPTADA EN LA CLINICA EMANUEL PARA VALORACION PSIQUIATRIA, PERSONA DE AMBULANCIA LLEGA PARA TRASLADO DE PACIENTE, SE DA EGRESO PARA CONTINUAR MANEJO EN ESTA INSTITUCIÓN.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

1. Y510 EFECTOS ADVERSOS DE AGENTES ANTICOLINESTERASA

RECOMENDACIONES E INCAPACIDAD

RECOMENDACIONES: RECOMENDACIONES

INCAPACIDAD: 0

MARIA PAULA PEÑA OVALLE
1067916693

04.1.12154866C

Firmá y sello del profesional: **PEÑA OVALLE MARIA PAULA**

Identificación: 1121878686

Registro Medico: 1121878686

Especialidad: MEDICINA GENERAL



Referencia Clinicapartenon <referenciaclinicapartenon@gmail.com>

**SOLICITUD REMISION XIOMARA YANES URRIAGA CC
1067916693***PSIQUIATRIA**

1 mensaje

Referencia Clínica Partenón <referenciaclinicapartenon@gmail.com>

31 de octubre de 2016, 14:29

Para: Referencia Familiar <referenciafamiliar@famisanar.com.co>, Alba Carolina Ayala Quintana
<aayalaq@famisanar.com.co>, Sandra Milena Triana Ramirez <striana@famisanar.com.co>, Referencia Familiar 2015
<referencia2015@famisanar.com.co>

BUEN DIA

ENVIO SOPORTES PARA INICIO DE REMISION
XIOMARA YANES URRIAGA
CC 1067916693
PSIQUIATRIA



PAOLA JOYA

Auxiliar de Referencia
CLÍNICA PARTENÓN LTDA.
Calle 74 N° 76-65
Teléfono: 4306767 Ext. 219 - 133
Celular: 3103097645

CLINICA PARTENON esta comprometida con la conservación del Ambiente por esta razón antes de imprimir este correo piense bien si es realmente necesario hacerlo.

Este correo electrónico es confidencial y para uso exclusivo de la(s) persona(s) a quien(es) se dirige ya que puede contener información privilegiada y reservada de CLINICA PARTENON, Si el lector de esta transmisión electrónica no es el destinatario, se informa que cualquier distribución o copia de la misma esta estrictamente prohibida. Por esta razón si ha recibido este correo por error le solicitamos notificar inmediatamente a la persona que lo envió y borrarlo definitivamente.

TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN

2 archivos adjuntos escaneo0004.pdf
337K EPIC XIOMARA.pdf
87K

Andrea Butrago { Aceptada
emanuel.
DR Parra

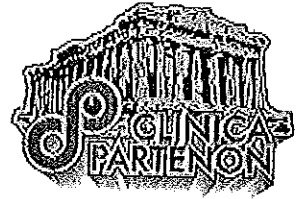
Dra Kater Zamalec



ANEXO 1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO DE ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Fecha: 2016-10-30

Hora: 10:10

Nombre	CLINICA PARTENON LTDA			NIT	X	800085486-2
Código	110015453	Dirección prestador:	Cra 77 a No 73-41	CC		
Teléfono	4360411	Departamento:	BOGOTA D.C.	Municipio:	Bogotá	

DATOS DEL PACIENTE

YANES		URRIAGA		XIOMARA	
Tipo Documento de identificación					
<input type="checkbox"/>	Registro Civil	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	1067916693	
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/>	Adultos sin identificación	Número de documento de identificación	
X	Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/>	Menor sin identificación		
<input type="checkbox"/>	Cedula de extranjería				
Dirección de Residencia Habitual		CRR 90 29 29		Fecha de Nacimiento	
				15/08/1992	
Departamento:		11 BOGOTA D.C.		Teléfono:	
				2922394	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		FAMISANAR E.P.S. 2016		Municipio:	
				11010 ENGATIVA-10	
				CÓDIGO:	
				830003564-7	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

MARGARITA URRIAGA		MARGARITA URRIAGA		MARGARITA URRIAGA		MARGARITA URRIAGA	
Tipo Documento de identificación							
<input type="checkbox"/>	Registro Civil	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	50899431			
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/>	Adultos sin identificación	Número de documento de identificación			
X	Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/>	Menor sin identificación				
<input type="checkbox"/>	Cedula de extranjería						
Dirección de Residencia Habitual		Cra 90 99 29		Teléfono:		3212574598	
Departamento:		11 BOGOTA D.C.		Municipio:		11001 BOGOTA D.C.	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre:	MARIA MANUELA PINEDA SARMIENTO			Teléfono	-		
Servicio que solicita la referen	Manejo integral			Indicativo	numerc	extensión	
Servicio para el cual se solicita la referen	Psiquiatría			Teléfono celular	-		

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fechas y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, Diagnóstico, complicaciones, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar, el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional.

Paciente de 24 años con antecedente no claro de depresión quien ingresa por intento suicida posterior a pelea con pareja, 10 horas de evolución de consumo de Trazodona 20 tabletas y Sertralina 10 tabletas acompañado de bebidas alcohólicas (aguardiente y cerveza). En el momento paciente con llanto fácil, labilidad emocional, ideas de muerte y desesperanza, al examen físico alerta orientada, estable hemodinámicamente, no alteraciones a la auscultación cardiopulmonar, examen neurológico sin hallazgos patológicos. Por tiempo de duración del cuadro no se considera paso de SNG ni manejo con carbón activado, se solicitan paraclínicos y se hospitaliza paciente en observación, se solicita valoración por psicología y se inician trámites de remisión para valoración por psiquiatría.

Se llena ficha de notificación, paciente requiere acompañante permanente.

María Manuela Pineda Sarmiento

Médica y Cirujana

Pontificia Universidad Javeriana

RM: 1018445744

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE

