



CLÍNICA JUAN N. CORPAS

CÓDIGO

SOLICITUD DE SERVICIOS SISTEMA INTEGRAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

UR-FO-10-V1

Tipo de Usuario

1. Ambulatorio ☐ 2. Urgencias ☐ 3. Hospitalizado ☒

Tipo de Atención

1. Electiva ☐ 2. Electiva prioritaria ☐ 3. Urgente ☒ 4. Hospitalización ☐

Identificación del paciente

Primer Nombre

Gina

Segundo Nombre

Marcela

Primer Apellido

Munoz

Segundo Apellido

Garcia

Edad: Años 20 Meses 5 Días 10

Dirección de residencia: Calle 151 # 114-90

Número de identificación: 1019120476

Sexo: Masculino ☐ Femenino ☒

Teléfono: 313 3760567

CC Cédula de Ciudadanía

☒

RC Registro Civil

☐

MSI Menor sin Identificación

☐

Localidad: Suba

TI Tarjeta de Identidad

☐

PA Pasaporte

☐

ASI Adulto sin Identificación

☐

Persona Responsable (ÚNICAMENTE PARA ATENCIONES URGENTES)

Nombre y Apellidos:

Dirección Residencia:

Calle 151 # 114-90

Teléfono:

EPS

FARMISANAR

Otro Régimen

POBLACIÓN ESPECIAL

Indígena ☐Desplazado ☐Menor en Protección ☒Indigente ☒Otro ☒

Unidad Salud Mental

Solicitud de Referencia

Fecha:

DD

MM

AA

06

12

2016

Hora (militar): 18+25

26 DIC 2016

Motivo de consulta y enfermedad actual:

"Intento Suicidio"

pte 20 años que psoe co 10 horas evaluado
consistente intento 10 de Acetaminofen y 2
fascetas del Intoxico - Acetaminofen su auto pxta
Ideas suicidas por discusiones con su mamá.
Atendidos por psicólogo que indica
Remisión Unidad Mental que indica

Antecedentes:

patológicos: Depresión
psiquiátricos: Gestos Suicida hace 2 años

Examen físico de ingreso:

120/80 FC=78 F2:18 T:36

RSCS Ritos

RSCS unidos puros

MHC en el día

Resultado exámenes diagnósticos:


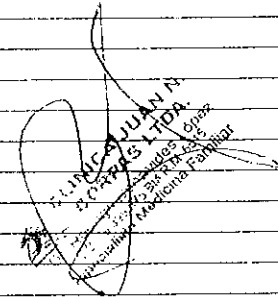
Diagnósticos

1 Gestos Suicida

2

3

4

	CLÍNICA JUAN N. CORPAS	CÓDIGO UR-FO-10-V1													
SOLICITUD DE SERVICIOS SISTEMA INTEGRAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA															
Tratamiento / Complicaciones:	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;"> Pivete 500 cc Bile Centro 80 cc / hora Bantida 500 cc / hora </p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div>														
Evolución:															
Examen físico de salida:															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Tensión Arterial</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/ mmHg</td> </tr> </table>	Tensión Arterial	/ mmHg	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Frecuencia Cardíaca</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">minuto</td> </tr> </table>	Frecuencia Cardíaca	minuto	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Frecuencia Respiratoria</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">minuto</td> </tr> </table>	Frecuencia Respiratoria	minuto	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Glasgow</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/ 15</td> </tr> </table>	Glasgow	/ 15	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Saturación</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">%</td> </tr> </table>	Saturación	%
Tensión Arterial															
/ mmHg															
Frecuencia Cardíaca															
minuto															
Frecuencia Respiratoria															
minuto															
Glasgow															
/ 15															
Saturación															
%															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">Fecha de salida</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">DD</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">MM</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">AA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Hora de salida (militar)</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Fecha de salida	DD	MM	AA	Hora de salida (militar)					
Fecha de salida	DD	MM	AA	Hora de salida (militar)											
Motivo Referencia:															
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;">1. Servicio no ofertado <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;">3. Falta de insumos <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;">5. Falta de camas <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;">7. Emergencia sanitaria <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;">2. Ausencia del profesional <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;">4. Falta de equipos <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;">6. Cese de actividades <input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;">8. Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/></div> </div>															
Datos del profesional que referencia: Nombre _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> Médico / Odontólogo General <input type="checkbox"/> Médico / Odontólogo Especialista </div> Firma _____ Registro _____			** Datos de control: Profesional que acepta la remisión: _____ Institución receptora: _____ Médico de la ambulancia: _____												

* Esta remisión tiene vigencia de 30 días a partir de la fecha de expedición

** Información suministrada por profesional autorizado



RESUMEN DE HISTORIA

NOTA MEDICA

FECHA: 06/12/2016 HORA: 17:23:59

RESPUESTA VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL RETROSPECTIVA 14:30 SE REALIZA INTERVENCIÓN EN URGENCIAS ADULTOS CAMA 7, SE REALIZA PRESENTACIÓN DEL EQUIPO PROFESIONAL, YEIMI PIÑEROS TRABAJADORA SOCIAL Y MAGNOLIA RUIZ PSICÓLOGA, PACIENTE INDICA VALORACIÓN Y ENTREVISTA DICE COMPRENDER, ACEPTA POR MEDIO DE LECTURA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.

MOTIVO INTERCONSULTA: "GESTO SUICIDA "

COMPOSICIÓN FAMILIAR: FAMILIA MONOPARENTAL DE JEFATURA MATERNA, SE ENCUENTRA CONFORMADA POR LA PTE GINA MARCELA MUÑOZ DE 20 AÑOS, NACIO EL 27/06/1996 EN BOGOTA ES TÉCNICA EN COCINA Y SE ENCUENTRA ESTUDIANDO ADMINISTRACION HOTELERA, SE DESEMPEÑA EN OFICIOS VARIOS DE COCINA EN PASTELERIA, SU MADRE ALEXANDRA GARCIA DE 37 AÑOS SE DESEMPEÑA COMO ASESORA COMERCIAL EN COOPERATIVA DE COMPENSAR Y SU ABUELA MATERNA ANA CASTRILLON DE 63 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA PENSIONADA Y LABORA DE MANERA EXTRA EN TEJEDORA , SU PADRE EL SR CARLOS MUÑOZ NO TIENE NINGUN TIPO DE CONTACTO CON LA PTE HACE MAS DE UN AÑO. HACE 8 MESES SE INTEGRO AL HOGAR EL NOVIO DE LA PTE SEBASTIAN CHAVEZ DE 20 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA DESEMPLEADO.

DINÁMICA FAMILIAR: PACIENTE REFIERE APOYO POR PARTE DE SU MADRE PARA SUPLIR NECESIDADES DEL HOGAR, REFIERE UNA RELACIÓN CONFLICTIVA CON SU MADRE DEBIDO A LAS SITUACIONES QUE SE HAN VENIDO PRESENTANDO DURANTE LA CONVIVENCIA CON SU NOVIO, LA MADRE REFIERE QUE SUS PELEAS SON CONSTANTES Y AMBOS SON MUY GROSEROS INCLUSO YA HAN HABIDO AGRESIONES FISICAS, LA MADRE REFIERE QUE NO SE INTROMETE EN RELACION PERO QUE HA TENIDO QUE PONER LIMITES DEBIDO A QUE EL COMPORTAMIENTO DE LA PTE Y SU NOVIO NO HA SIDO LA ADECUADA.

FACTORES HABITACIONALES: REFIERE VIVIR EN APARTAMENTO PROPIO, CUENTA CON 3 HABITACIONES, NO SE SOSPECHA HACINAMIENTO, NO COMPARTEN NINGUN LUGAR DE LA RESIDENCIA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS. LLEVAN VIVIENDO ALLI 8 MESES CON SU PAREJA SENTIMENTAL,, SE ENCUENTRA UBICADA EN EL BARRIO LAS FLORES, LOCALIDAD DE SUBA, ESTRATO SOCIOECONOMICO 2, ZONA URBANA.

ANTECEDENTES PERSONALES: REFIERE IAUTOAGRESIONES PREVIAS, REFIERE PROCESOS POR PSICOLOGIA POR GESTO SUICIDA, NO REFIERE PROCESOS POR PSIQUIATRIA, NO REFIERE PROCESOS CON NINGUN ENTE LEGAL

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE

ANTECEDENTES TOXICOS: NIEGA

ANTECEDENTES PEDIÁTRICOS: NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE

RED DE APOYO FAMILIAR: PACIENTE CON ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR SE ENCUENTRA REFLEJADA EN SU MADRE

ANÁLISIS: "PACIENTE DE 20 AÑOS INGRESA POR GESTO SUICIDA CON INGESTA DE MEDICAMENTOS, EN INTERVENCIÓN REFIERE QUE SE DIO DEBIDO A DISCUSIÓN PRESENTADA CON SU PAREJA SENTIMENTAL DEBIDO A QUE NO ASUME SU ROL Y SE ENCUENTRA DESEMPLEADO PORQUE ES POCO ADAPTATIVO A LOS TRABAJOS, REFIERE QUE SIEMPRE HA SIDO UNA RELACIÓN CONFLICTIVA CON VARIOS EPISODIOS DE AGRESIONES VERBALES MUTUAS, LA PTE REFIERE QUE SU PAREJA ES INESTABLE Y SIEMPRE ABANDONA LA UNIÓN Y EMIGRA HACIA DONDE SU PADRE CUANDO DISCUTEN, EN INTERVENCIÓN SE EVIDENCIA QUE LA MADRE Y LA PTE TIENEN UNA RELACIÓN CONFLICTIVA, LA MADRE REFIERE QUE LA PTE ES MUY VOLUNTARIOS Y GROSERA POR TAL MOTIVO LA RELACION SE HA VISTO AFECTADO, MADRE REFIERE HACE TRES AÑOS LA PTE INTENTO TIRARSE POR LA VENTANA EN ANTERIOR RELACION SENTIMENTAL "

PACIENTE CON ADECUADOS FACTORES PROTECTORES, CON BAJA PERO ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR, SE EVIDENCIA DIFICULTAD PARA ESTABLECER RELACIONES AFECTIVAS SANAS

PLAN DE SEGUIMIENTO: SE REALIZA REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL, PTE AUN REFIERE IDEACION SUICIDA ACTIVA

PLAN EDUCATIVO: SE ORIENTA A LA PACIENTE FRENTE A LA IMPORTANCIA DEL MANEJO DE LAS EMOCIONES DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA, SE EDUCA FRENTE A LA MEMORIA SELECTIVA CON EL FIN DE DESPERTAR RESILIENCIA FRENTE A SU HISTORIA DE VIDA Y SUS EXPERIENCIAS NEGATIVAS, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LOS FACTORES PROTECTORES ANTE SU SITUACIÓN Y LAS REDES DE APOYO CON LAS QUE CUENTA PRINCIPALMENTE SUS HIJOS QUIENES REQUIEREN DE ELLA TIEMPO Y DEDICACIÓN Y PARA LOGRARLO NECESITA GOZAR DE UNA BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL.

REMISIONES: PENDIENTE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL COMO SUGERENCIA DEL AREA

SE SUGIERE UNIDAD DE SALUD MENTAL, PTE AGRESIVA EN DISCURSO, CONTARTE REFIERE QUE A LA FECHA Y HORA AUN SE QUIERE MORIR.

SE AVISA A RESIDENTE DE TURNO DR COBO



CLINICA JUAN N. CORPAS
CLINICA JUAN N CORPAS
NIT. 830113849 - 2
BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

Pag: 6 de 8
Fecha: 06/12/16

RESUMEN DE HISTORIA

ATENCIÓN: ESTABLECE CONTACTO VISUAL QUE EVADE CON FACILIDAD, RESPONDE A LAS PREGUNTAS COHERENCIA BÁSICA.
ORIENTACIÓN: SE ENCUENTRA UBICADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA
CONCIENCIA: SE ENCUENTRA ATENTA Y ALERTA, RESPONDE A ESTÍMULOS SENSORIALES.
AFECTIVIDAD: DURANTE LA VALORACIÓN SE EVIDENCIA TONO AFECTIVO IRRITABLE, CON DIFICULTADES EN LA VERBALIZACIÓN Y EXPRESIÓN DE EMOCIONES, AL CONTACTO SOCIAL CON FIGURAS DE AUTORIDAD RESPONDE CON FRASES EVASIVAS Y HOSTILES. SE EVIDENCIA PACIENTE CON HISTORIA DE DIFICULTADES EN EL MANEJO DE LAS EMOCIONES Y ESTABLECIMIENTO DE RELACIONES AFECTIVAS SANAS. REFIERE IDEAS ACTIVAS DE MUERTE. BAJO INTROSPECCION Y PROSPECCION.
PENSAMIENTO: CONCRETO, ESCASOS PROCESOS DE REFLEXIÓN Y ANÁLISIS FRENTE A SUS CONDUCTAS Y SITUACIONES DE VIDA, BAJA CAPACIDAD DE MEDIR RIESGOS.
MEMORIA: ES CAPAZ DE ALMACENAR, EVOCAR Y RECORDAR SITUACIONES DE SU VIDA DE MANERA ADECUADA A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO.
SUEÑO: NIEGA ALTERACIONES EN LOS CICLOS DEL SUEÑO
LENGUAJE: ESTABLE DIÁLOGOS CON INTENCIÓN COMUNICATIVA, PERO EL CONTENIDO DEL LENGUAJE ES HOSTIL Y DESAFIANTE, DE MANERA PARTICULAR AL DIRIGIRSE A LA MADRE.
SENSOPERCEPCION: AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN NO HAY PRESENCIA DE ALUCINACIONES NI ILUSIONES.
JUICIO: AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN NO HAY PRESENCIA DE ACTIVIDAD PSICÓTICA.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS CON HISTORIA DE EPISODIO DE AMENAZA DE LANZAMIENTO Y OTRAS AUTOAGRESIONES CUANDO SE ENCUENTRA EN ESTADO DE ALTERACIÓN EMOCIONAL, EN LA ACTUALIDAD TIENE ESTABLECIDA RELACIÓN AFECTIVA DE TIPO DISFUNCIONAL DONDE YA HA SIDO VÍCTIMA DE VIOLENCIA VERBAL Y FÍSICA POR PARTE DE PAREJA. SE EVIDENCIA PACIENTE CON BAJA INTROSPECCION Y PROSPECCION QUE AFECTA EL MANEJO ADECUADO DE LAS EMOCIONES Y LAS RESPUESTAS ANTE SITUACIONES DE ESTRÉS DE MANERA PARTICULAR EN EL ESTABLECIMIENTO DE RELACIONES AFECTIVAS.

PLAN TERAPÉUTICO: SE HACE INICIO DE INTERVENCIÓN BREVE A PACIENTE DE TIPO DIRECTIVO CON TÉCNICAS COGNITIVAS ORIENTADAS LA MOVILIZACIÓN DE MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO Y RESILIENCIA PARA LA ADECUADA RESTRUCTURACIÓN DE PROYECTO DE VIDA. PACIENTE SE MUESTRA POCO RECEPTIVA A ORIENTACIONES DADAS.

ORDENES DE CITA DE CONTROL: NINGUNA. REMISIONES: DEBIDO A ESTADO EMOCIONAL DE LA PACIENTE Y AUTOREFERENCIA DE IDEAS ACTIVAS DE MUERTE SE SUGIERE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE INFORMA DR. COBO RESIDENTE URGENCIAS ADULTOS NOTIFICACIONES: SISVECOS PLAN DE SEGUIMIENTO NINGUNA. PLAN EDUCATIVO: SE BRINDAN ORIENTACIONES A LA PACIENTE Y MADRE FRENTE A LA NECESIDAD DE AJUSTAR LAS PAUTAS DE INTERACCIÓN DENTRO DE LA RELACIÓN CONYUGAL Y FAMILIAR. Y SE EXPLICA LA NECESIDAD DE SER ATENDIDA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA MANEJO ESPECIALIZADO. PACIENTE FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. SE FIRMA COMUNICACIÓN A PACIENTES.

MEDICO : MAGNOLIA RUIZ BARBOSA
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

RM: 39763803

RESPUESTA A INTERCONSULTA

FECHA: 06/12/2016 HORA: 17:13:

POR FAVOR REVISAR FOLIO 10 DONDE SE ENCUENTRA VALORACION DE PSICOLOGIA. .

Solicitado por : MAGNOLIA RUIZ BARBOSA
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

RM: 39763803

Realizado por : MAGNOLIA RUIZ BARBOSA
ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

RM: 39763803



CLINICA JUAN N. CORPAS
CLINICA JUAN N CORPAS
NIT. 830113849 - 2
BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

Pag: 8 de 8
Fecha: 06/12/16

RESUMEN DE HISTORIA

MEDICO : YEIMI NATALY PIÑEROS MUÑOZ
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

RM: 1022367787

RESPUESTA A INTERCONSULTA

FECHA: 06/12/2016 HORA: 17:24:

INTERVENCION REALIZADA EN FOLIO 11

Solicitado por : YEIMI NATALY PIÑEROS MUÑOZ
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

RM: 1022367787

Realizado por : YEIMI NATALY PIÑEROS MUÑOZ
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

RM: 1022367787

NOTA MEDICA

FECHA: 06/12/2016 HORA: 17:50:14

DR RODRIGO BENAVIDES LOPEZ

SE HABLA CON PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN YA FUE VALORARDA POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL CONSIDRANDO PACIENTE EN ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION. SE EXPLICA A MADRE Y PACIENTE Y SE REALIZARA REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

MADRE REFIERE ENTENDER. PACIENTE NO ACEPTA DE BUENA FORMA LA CONDUCTA TOMADA.

MEDICO : YENNY JOSE MUÑOZ RAMIREZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR

RM: 1100392130

CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE

FECHA: / / HORA: : :

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

Dx salida 1	F39X1	INTENTO DE SUICIDIO
Dx salida 2	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

CONDICIÓN DE SALIDA:

DIAS DE INCAPACIDAD: 0

ANDRES MAURICIO GOMEZ SUAREZ

RM 1020764143

SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA