



**Procardio Servicios Medicos Integrales SAS**  
**NIT. 800210375**  
**REMISIÓN DE PACIENTES Y SOLICITUD DE SERVICIOS**

**LEIDY JOHANNA PUENTES VERGARA**

**Documento:** TI 1001278521 **Fecha Nacimiento:** abr. 04 2001 **Edad:** 17 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros  
**Estado Civil:** Soltero **Ocupación:** Gerentes de empresas de intermediación y servicios a empresas **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales  
**Dirección:** CARRERA 9 N 36 59, SOACHA **Lugar de Residencia:** SOACHA - CUNDINAMARCA  
**Teléfono:** 3133505992 **Nº. Ingreso:** 413047 **Fecha Solicitud:** abril 23 2018 04:05 p.m.  
**Tipo de Atención:** Hospitalización Por Urgencias **Ubicación Actual:** Hospitalización Piso Transición  
**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - PSS - 2016 - ANEXO 3 - ATN III Y IV NIVEL EPS FAMISANAR. TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO**

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Especialidad Solicitada:** Psiquiatría **Servicio Remitente:** Hospitalización  
**Profesional que Remite:** DANIEL ERNESTO ARIAS ROJAS **Requiere ambulancia:** Sí  
**Oxígeno:** 0 Litro(s)

**SOLICITUD DE REFERENCIA**

**Institución Destino:** FAMISANAR EPS **Motivo de Remisión:** Servicio no ofertado  
**Tipo de Población:** O. Otros

**PROCEDIMIENTOS**

**Procedimiento:** INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD ALTA  
**Cantidad Solicitada:** 1

**RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**

**Anamnesis:**  
PSIQUIATRÍA

Paciente femenina de 17 años, natural de Bogotá y residente en Soacha en donde vive con la madre, hermanos y padrastro, quien se encuentra cursando 9no de bachillerato.

Paciente quien comenta cuadro de aproximadamente 1 año de evolución de ánimo triste asociado a ideas sobrevaloradas de soledad y gestos autolíticos al realizarse cortes en antebrazo izquierdo, y quien presenta hace 3 días intento suicida al tomarse múltiples medicamentos (Flunarizina, zardiar, metocarbamol, no recuerda el resto), y en el momento en manejo por pediatría; como factor asociado comenta dificultad con la madre. Sin antecedentes por psiquiatría pero según nota de urgencias la paciente ha presentado múltiples intentos de suicidios previos pero la paciente lo niega.

**Signos Vitales:**  
FC:78/min FR:18/min TA:100/7

**Examen Físico:**  
Alerta y orientada globalmente, pueril, establece contacto visual y verbal con el examinador, eulálica, euquinética e hipoproséxica. Afecto triste hipomodulado no resonante. Pensamiento con ideas sobrevaloradas de soledad, no ideas delirantes, no ideas de muerte ni de suicidio. No actitud alucinatoria. Juicio y raciocinio debilitado, introspección pobre y prospección incierta.

**Evolución:**  
Leidy Johanna es una paciente adolescente quien presenta cuadro de 1 año de evolución de síntomas afectivos depresivos y quien presentó intento suicida hace 3 días al ingerir múltiples medicamentos, en el momento con ánimo triste y con ideas sobrevaloradas de soledad y sin ideas autolíticas; con paraclínicos reportados con leucocitosis y de resto normales. Se amplían paraclínicos, se inicia manejo y remisión a unidad mental.

**Antecedentes:**  
Antecedentes: Px: Niega. Qx: Niega. Traumas: Niega. Tóxicos: Niega. Alérgicos: Niega. Familiares: Niega. GO: GoAoPo FUR:15/4/18 Familiares: Niega.

**DIAGNÓSTICOS**

**Diagnostico:** EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (F322 )  
**Lateralidad:** No Aplica



**Procardio Servicios Medicos Integrales SAS**  
**NIT. 800210375**  
**REMISIÓN DE PACIENTES Y SOLICITUD DE SERVICIOS**

**LEIDY JOHANNA PUENTES VERGARA**

**Documento:** TI 1001278521 **Fecha Nacimiento:** abr. 04 2001 **Edad:** 17 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros  
**Estado Civil:** Soltero **Ocupación:** Gerentes de empresas de intermediación y servicios a empresas **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales  
**Dirección:** CARRERA 9 N 36 59, SOACHA **Lugar de Residencia:** SOACHA - CUNDINAMARCA  
**Teléfono:** 3133505992 **Nº. Ingreso:** 413047 **Fecha Solicitud:** abril 23 2018 04:05 p.m.  
**Tipo de Atención:** Hospitalización Por Urgencias **Ubicación Actual:** Hospitalización Piso Transición  
**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - PSS - 2016 - ANEXO 3 - ATN III Y IV NIVEL EPS FAMISANAR. TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO**

**DOCUMENTOS INCLUIDOS**

¿ Epicrisis ?	SI
¿ Formato de remisión ?	SI
¿ Solicitud de servicio (Si aplica). En caso de remisión para apoyo diagnostico ?	SI
¿ Documentos personales del paciente: fotocopia de la cedula de ciudadanía, documentos de la aseguradora ?	SI
¿ Copia de las ayudas diagnosticas: resultados de laboratorio, imágenes diagnosticas entre otras ?	SI
¿ Otros documentos que el médico, enfermera jefe determinen que son relevantes para seguridad en su traslado ?	SI
¿ Se cuenta con acompañante para el traslado ?	SI

**Profesional:** DANIEL ERNESTO ARIAS ROJAS  
**Reg. Médico:** 1018410846  
**Especialidad:** Psiquiatria