



FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE

FECHA

2018-04-18

HORA

12:44

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: E S E HOSPITAL MARIA INMACULADA

NIT

X

891180098

5

CC

Numero

DV

Codigo: 180010002501

Dirección Prestador: DIAGONAL 20 No 7-93

Telefono:

00

4352070

Departamento: CAQUETA

18

Municipio: FLORENCIA

001

Indicativo

Número

DATOS DEL PACIENTE

VAQUIRO

ROJAS

JESUS

ARTURO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

17680733

Número Documento de Identificación

Fecha de Nacimiento

1956-12-09

Dirección de Residencia Habitual: CLL 17 N. 1B-64

Teléfono:

Departamento: CAQUETA

18

Municipio: FLORENCIA

001

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO EPS SANITAS S.A

CODIGO:

EPS005

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

VAQUIRO

ROJAS

JESUS

ARTURO

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

17680733

Número Documento de Identificación

Dirección de Residencia Habitual: CLL 17 N. 1B-64

Teléfono:

Departamento: CAQUETA

18

Municipio: FLORENCIA

001

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre SIMARRA SANCHEZ SABAS

Telefono:

00

4352070

Indicativo

Número

Servicio que solicita la referencia: OBSERVACION URGENCIAS

Telefono Celular:

Servicio para el cual se solicita la referencia PSIQUIATRIA

Especialidad: PSIQUIATRIA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ESTA MUY DEPRESIVO

Enfermedad Actual:

PACIENTE REFIERE QUE DESDE HACE 15 DIAS SE SIENTE ABURRIDO, DEPRIMIDO, SIN GANAS DE NADA. REFIERE SENTIRSE SOLOR. REFIERE QUE HAY MOMENTOS EN QUE NO TIENE SENTIDO LA VIDA. HA PENSADO VARIAS VECES EN QUITARSE LA VIDA. SAD PERSON 5 (MASCULINO, MAYOR DE 45 AÑOS, SINTOMAS DE DEPRESION, IDEAS DE SUICIDIO, SIN PAREJA)

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 102/67 mmHg TAM: 78,67 mmHg FC: 63 lpm FR: 18 rpm T: 36.3 °C SO2: 99% PESO: 71 KG TALLA: 165 CM

IMC: 26,08 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Ojos:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
ORL:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Cuello:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Tórax:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Abdomen:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Genitourinario:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Extremidades:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Neurológica:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Piel:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	

Observaciones:			
SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL			
Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
18/04/2018 11:54:00	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	3	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	PSIQUIATRIA	Folio Inter:	4
<p>PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD. NATURAL DE PLAYA RICA - TOLIMA. RESIDENTE Y PROCEDENTE DE FLORENCIA - CAQUETA. ESCOLARIDAD: SEGUNDO DE PRIMARIA. OCUPACION : TRABAJOS VARIOS. VIVE CON SU HERMANA (NUBIA VAQUIRO) Y SU PADRE DE 85 AÑOS DE EDAD. CON REGULAR CONVIVENCIA EN SU NUCLEO FAMILIAR. CON ANTECEDENTES DE TRATAMIENTO PSIQUIATRICO POR DEPRESION RECURRENTE, TRATADO CON ANTIDEPRESIVOS QUE NO RECUERDA. ES REMITIDO PARA VALORACION PSIQUIATRICA. TRAE NOTA DE SANITAS EN DONDE SE FORMULO FLUOXETINA TAB 20MG /DIA, ACIDO VALPROICO 750MG 7DIA.</p> <p>EN LA EVALUACION ACTUAL, SE ENCUENTRA UN PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL Y HABITOS HIGIENICOS. VIGIL, ORIENTADO GLOBALMENTE, LENGUAJE DE TONO BAJO, BRADILALICO, QUE PERMITE EL HILO CONDUCTOR DEL DISCURSO. NO HAY ALTERACIONES SENSORPERCEPTIUVAS EN EL MOMENTO., AFECTO DE TONO BAJO, DEPRESIVO, CON GRAN ANSIEDAD. MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO POCO ESTRUCTURADA. PENSAMIENTO BRADIPSIQ2UICO , CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, RUINA IDEAS DE MUERTE. JUICIO Y RACIOCINIO ALTERADOS POR SU AFECTO. CONDUCTA MOTORA HIPOQUINETICA.</p> <p>OPINION: SE TRATA DE UN PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DEPRESION RECURRENTE , QUIEN FUE REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA EN FORMA URGENTE AL HOSPITAL, YA QUE PRESENTA SIGNOS Y SINTOMAS DE DEPRESION MARCADOS, CON IDEAS DE SUICIDIO. NO HAY ELEMENTOS PSICOTICOS EN EL MOMENTO, PERO NECESITA TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO. SE ORDENA REMITIR POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL.</p> <p>PLAN: SERTRALINATAB 50MG (1-0-0) TRAZODONA TAB 50MG (0-0-1) CLONAZEPAM TAB 2MG (1/2- 1/2- 1) ACIDO VALPROICO TAB 250MG (1-1-1) VIGILAR ATENTAMENTE. DEJAR ACOMPAÑANTE. SE DILIGENCIA NOTA DE REMISION YA QUE NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMA EN LA UNIDAD MENTAL.</p>			

RESUMEN DE EVOLUCIONES
<p>OBSERVACION URGENCIAS</p> <p>18/04/2018 11:54:00 a. m.</p> <p>PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNO DEPRESIVO, ESCALA DE SAD PERSON 5, RIESGO DE SUICIDIO. SENEUCNETRA EN CONDICIONES ESTABLES. SE SOLICITA INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA.</p> <p>PLAN</p> <p>OBSERVACION DIETA NORMAL CONTROL DE SIGNOS VITALES SS/ INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA SE ACTIVA PROTOCOLO DE CAIDAS</p> <p>OBSERVACION URGENCIAS</p> <p>18/04/2018 12:44:13 p. m.</p> <p>PSIQUIATRIA</p> <p>PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD. NATURAL DE PLAYA RICA - TOLIMA. RESIDENTE Y PROCEDENTE DE FLORENCIA - CAQUETA. ESCOLARIDAD: SEGUNDO DE PRIMARIA. OCUPACION : TRABAJOS VARIOS. VIVE CON SU HERMANA (NUBIA VAQUIRO) Y SU PADRE DE 85 AÑOS DE EDAD. CON REGULAR CONVIVENCIA EN SU NUCLEO FAMILIAR. CON ANTECEDENTES DE TRATAMIENTO PSIQUIATRICO POR DEPRESION RECURRENTE, TRATADO CON ANTIDEPRESIVOS QUE NO RECUERDA. ES REMITIDO PARA VALORACION PSIQUIATRICA. TRAE NOTA DE SANITAS EN DONDE SE FORMULO FLUOXETINA TAB 20MG /DIA, ACIDO VALPROICO 750MG 7DIA.</p> <p>EN LA EVALUACION ACTUAL, SE ENCUENTRA UN PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL Y HABITOS HIGIENICOS. VIGIL, ORIENTADO GLOBALMENTE, LENGUAJE DE TONO BAJO, BRADILALICO, QUE PERMITE EL HILO CONDUCTOR DEL DISCURSO. NO HAY ALTERACIONES SENSORPERCEPTIVAS EN EL MOMENTO., AFECTO DE TONO BAJO, DEPRESIVO, CON GRAN ANSIEDAD. MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO POCO ESTRUCTURADA. PENSAMIENTO BRADIPSIQ2UICO , CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, RUINA IDEAS DE MUERTE. JUICIO Y RACIOCINIO ALTERADOS POR SU AFECTO. CONDUCTA MOTORA HIPOQUINETICA.</p> <p>OPINION: SE TRATA DE UN PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DEPRESION RECURRENTE , QUIEN FUE REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA EN FORMA URGENTE AL HOSPITAL, YA QUE PRESENTA SIGNOS Y SINTOMAS DE DEPRESION MARCADOS, CON IDEAS DE SUICIDIO. NO HAY ELEMENTOS PSICOTICOS EN EL MOMENTO, PERO NECESITA TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO. SE ORDENA REMITIR POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL.</p> <p>PLAN: SERTRALINATAB 50MG (1-0-0) TRAZODONA TAB 50MG (0-0-1) CLONAZEPAM TAB 2MG (1/2- 1/2- 1) ACIDO VALPROICO TAB 250MG (1-1-1) VIGILAR ATENTAMENTE. DEJAR ACOMPAÑANTE.</p>

SE DILIGENCIA NOTA DE REMISION YA QUE NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMA EN LA UNIDAD MENTAL.

IMPRESION DIAGNOSTICA			
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO		<input checked="" type="checkbox"/>

COMPLICACIONES	
ESTA MUY DEPRESIVO	

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL	
---	--

Medicamento	Manejo Extramural
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	<input type="checkbox"/>
CLONAZEPAM 2.0 mg TABLETA	<input type="checkbox"/>
SERTRALINA 50MG TABLETA	<input type="checkbox"/>
TRAZODONA 50 mg TABLETA	<input type="checkbox"/>

MOTIVOS DE REMISION	
OTROS	



Profesional: SIMARRA SANCHEZ SABAS
Registro Medico: 2091-82