

**900959051**

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A**

No de Planilla

No de Solicitud

**241913**

Fecha de radicación de la Referencia

**01/06/2018 17:20:33**

Hora de radicación de la Referencia

**5:20:33 p. m.**

Tipo Usuario	Ambulatorio	Tipo Remisión	85
1. Ambulatorio <input type="checkbox"/>	2. En Urgencias <input type="checkbox"/>	3. Hospitalización <input type="checkbox"/>	1. Electiva <input type="checkbox"/>
			2. Electiva Prioritaria <input type="checkbox"/>
			3. Urgente <input type="checkbox"/>
			4. Hospitalización <input type="checkbox"/>

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

Nombre Paciente:	LUISA MARIA LEAL CASTRO	Identificación:	1000293441	1000293441	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento :	10/04/03 12:00:00 a. m.	Edad Actual:	15 Años \ 1 Meses \ 21 Días	AREA DE SERVICIO	1SCU02	INGRESO
Dirección:	CARRERA 24 C # 14	Teléfono:	3016473575	Localidad	LOC. SAN CRISTOBAL	
CC Cedula de Ciudadania	RC REgistro Civil	MSI Menor sin Edintificaciön	TI Tarjeta de Identidad	ASI adulto sin Identificar		

**PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (Menor de edad, Usuarios con alteracion de estado de conciencia, usuarios con retardo mental, Adulto mayor , Gestantes, Atencion Urgente)**

Responsable:	.	Teléfono Resp:	.
Dirección Resp:	.		

**AFILIACION SGSSS**

Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel SocioEconómico:	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:	0
Ficha SISBEN:		Tipo de Población Especial:			
Entidad Administradora	RC056 - NUEVA EPS-C	I. indígena S.Iva Social M. Menor en Proteccion G. Indigente D Desplazado O.Otros			

**SOLICITUD DE REFERENCIA**

**NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO**

**CODIGO DIAGNOSTICO**

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	F322
--	------

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO	IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES
NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION INICIAL	NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION DESTINO FINAL

1SC - UMHES SANTA CLARA	2	F	B	0	2
-------------------------	---	---	---	---	---

NIVEL DE ATENCION REQUERIDO : I NIVEL: II NIVEL: III NIVEL:

**RESUMEN HISTORIA CLÍNICA**

Anamnesis	PACIENTE TRAIDA EN AMBULANCIA NUMERO A63 DE EMERMEDICA, MEDICA DE LA AMBULANCIA REFIERE CUADRO CLINICO DESENCADENADO EN INSTITUCION EDUCAR EN DONDE LA PACIENTE PRESENTA LESIONES DE AUTOAGRESION EN ROSTRO Y MIEMBROS SUPERIORES Y HETEROAGRESION HACIA COMPAÑEROS Y EDUCADORES, REFIERE QUE HACE 4 DIAS PRESENTO INTENTO DE SUICIDIO "SE IBA A AHORCAR CON UN LEGGINS" MOTIVO POR EL CUAL TRASLADAN A ESTA INSTITUCION. ACTUAMENTE MEDICADA CON FLUOXETINA, CARBAMACEPINA Y DENHIDRAMINA. HOSPITALIZADA POR 20 DIAS EN ESTA INSTITUCION EN EL MES DE MAYO EN DONDE RECIBIO MANEJO POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA. AL INGRESO PACIENTE EN CAMILLA SIN INMOVILIZACION, TRANQUILA CON LACERACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SANGRADO NI HERIDAS. SE CONSIDERA PACIENTE REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, PUES PACIENTE HACE UN MES SE ENCONTRABA EN MANEJO HOSPITALARIO EN ESTA SITUACION. SE EXPLICA A PACIENTE Y A ACOMPAÑANTE DE INSTITUCION					
	PACIENTE DE SEXO FEMENINO, 15 AÑOS DE EDAD, NATURAL DE MEDELLIN, PROCEDNETE DE BOGOTA, DONDE RESIDE DESDE HACE 8 MESES EN FUNDACION EDUCAR, BAJO PROTECCION DE ICBF, SEGUN DICE POR CONSUMO DE VARIAS SUSTANCIAS, QUE INCLUYEN CANABIS, PERICO, INHALANTES, POPPER, EN ABSTINENCIA DESDE HACE 3 MESES, REFIRIENDO ANSIEDAD AN ASOCIO A ANSIAS DE CONSUMO; POR OTRA PARTE, REFIERE ANTECEDNETE DE HABER SIDO ABANDONADA POR LA MADRE APROXIMADAMENTE UN AÑO, SEGUN DICE"ELLA ME ECHO DE SU CASA DEBIDO A UN PROBLEMA QUE EL JEFE DE ELLA ME TRATO DE TOCAR Y MI PADRASTRO LO FUE A ENFRENTAR Y AHORA SOLO ME LLAME PERO NO ME DICE DONDE ESTA", MANIFESTANDO IDEAS DE SOLEDAD, VACIO AFECTIVO, TRISTEZA EN ASOCIO A ESTA SITUACION, CON LLANTO, IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, MUERTE Y SUCIDIO, CON ESTRUCTURACION VIGENTE, DICIENDO "YA LO INTENTE CON UN LEGINS Y LO INTENTARIA OTRA VEZ". REFIERE QUE DESDE SU SALIDA DE HOSPITALIZACION EN ESTA INSTITUCION HACE APROXIMADAMENTE 5 DIAS, NOP HADEJADO DE TOMAR LA MEDICACION. SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE AMERITA MENEJO MULTIDISCIPLINARIO INTRAHOSPITALARIO PARA POSIBLE AJUSTE DE MEDICACION, PSICOTERAPIA, Y POSIBLE INTERVENCIO SOCIAL, PARA LA ESTABILIZACION DE SU SINTOMATOLOGIA Y PROPENDER POR EVITAR RIESGO SUICIDA MODERADO ALTO.					
Examen Físico:	EXAMEN MENTAL PACIENTE CON DESCUIDO EN EL ARREGLO PERSONAL, ACTITUDES PUERIL Y ANHEDONICA, ALERTA, EUPROSEXICA, ORIENTADA GLOBALMENTE, CON AFECTO MODULADO, CONTENIDO DE FONDO TRISTE Y ANSIOSO, PENSAMIENTO LOGICO SIN PRESENCIA DE IDEACION DELIRANTE, CON PRESENCIA DE IDEAS DE CULPA, SOLEDAD, MINUSVALIA, DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE E IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES EVIDENTES, LENGUAJE AULALICO, MEMORIA CONSERVADA, INTROSPECCION MODERADA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS CON EL AFECTO Y PENSAMIENTO					
Signos Vitales	FC: 0 x Min	FR: 0 x Min	GlasGow: 0	TC: 0.0000	Peso: 0.0000	
Resultados Exámenes Diagnósticos:						

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Amenorrea ☐ Ruptura Membran

**TRATAMIENTOS / COMPLICACIONES**

PACIENTE TRAIDA EN AMBULANCIA NUMERO A63 DE EMERMEDICA, MEDICA DE LA AMBULANCIA REFIERE CUADRO CLINICO DESENCADENADO EN INSTITUCION EDUCAR EN DONDE LA PACIENTE PRESENTA LESIONES DE AUTOAGRESION EN ROSTRO Y MIEMBROS SUPERIORES Y HETEROAGRESION HACIA COMPAÑEROS Y EDUCADORES, REFIERE QUE HACE 4 DIAS PRESENTO INTENTO DE SUICIDIO "SE IBA A AHORCAR CON UN LEGGINS" MOTIVO POR EL CUAL TRASLADAN A ESTA INSTITUCION. ACTUAMENTE MEDICADA CON FLUOXETINA, CARBAMACEPINA Y DENHIDRAMINA. HOSPITALIZADA POR 20 DIAS EN ESTA INSTITUCION EN EL MES DE MAYO EN DONDE RECIBIO MANEJO POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA. AL INGRESO PACIENTE EN CAMILLA SIN INMOVILIZACION, TRANQUILA CON LACERACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SANGRADO NI HERIDAS. SE CONSIDERA PACIENTE REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, PUES PACIENTE HACE UN MES SE ENCONTRABA EN MANEJO HOSPITALARIO EN ESTA SITUACION. SE EXPLICA A PACIENTE Y A ACOMPAÑANTE DE INSTITUCION

PACIENTE CON DESCUIDO EN EL ARREGLO PERSONAL, ACTITUDES PUERIL Y ANHEDONICA, ALERTA, EUPROSEXICA, ORIENTADA GLOBALMENTE, CON AFECTO MODULADO, CONTENIDO DE FONDO TRISTE Y ANSIOSO, PENSAMIENTO LOGICO SIN PRESENCIA DE IDEACION DELIRANTE, CON PRESENCIA DE IDEAS DE CULPA, SOLEDAD, MINUSVALIA, DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE E IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES EVIDENTES, LENGUAJE AULICO, MEMORIA CONSERVADA, INTROSPECCION MODERADA, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS CON EL AFECTO Y PENSAMIENTO

PACIENTE DE SEXO FEMENINO, 15 AÑOS DE EDAD, NATURAL DE MEDELLIN, PROCEDENTE DE BOGOTA, DONDE RESIDE DESDE HACE 8 MESES EN FUNDACION EDUCAR, BAJO PROTECCION DE ICBF, SEGUN DICE POR CONSUMO DE VARIAS SUSTANCIAS, QUE INCLUYEN CANABIS, PERICO, INHALANTES, POPPER, EN ABSTINENCIA DESDE HACE 3 MESES, REFIRIENDO ANSIEDAD AN ASOCIO A ANSIAS DE CONSUMO; POR OTRA PARTE, REFIERE ANTECEDENTE DE HABER SIDO ABANDONADA POR LA MADRE APROXIMADAMENTE UN AÑO, SEGUN DICE "ELLA ME ECHO DE SU CASA DEBIDO A UN PROBLEMA QUE EL JEFE DE ELLA ME TRATO DE TOCAR Y MI PADRASTRO LO FUE A ENFRENTAR Y AHORA SOLO ME LLAME PERO NO ME DICE DONDE ESTA", MANIFESTANDO IDEAS DE SOLEDAD, VACIO AFECTIVO, TRISTEZA EN ASOCIO A ESTA SITUACION, CON LLANTO, IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, MUERTE Y SUICIDIO, CON ESTRUCTURACION VIGENTE, DICIENDO "YA LO INTENTE CON UN LEGINS Y LO INTENTARIA OTRA VEZ". REFIERE QUE DESDE SU SALIDA DE HOSPITALIZACION EN ESTA INSTITUCION HACE APROXIMADAMENTE 5 DIAS, NO HA DEJADO DE TOMAR LA MEDICACION. SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE AMERITA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO INTRAHOSPITALARIO PARA POSIBLE AJUSTE DE MEDICACION, PSICOTERAPIA, Y POSIBLE INTERVENCION SOCIAL, PARA LA ESTABILIZACION DE SU SINTOMATOLOGIA Y PROPENDER POR EVITAR RIESGO SUICIDA MODERADO ALTO.

1. HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL
2. VIGILAR RIESGOS DE AUTOAGRESION Y SUICIDA
3. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
4. FLUOXETINA JARABE 20 MG / 5 ML (5CC-0-0) VIA ORAL
5. CARBAMAZEPINA SOLUCION (10CC-10CC-10CC) VIA ORAL
6. DIFENHIDRAMINA SOLUCION 5 CC/ NOCHE VIA ORAL

**MOTIVO REFERENCIA**

1. Servicio no ofertado ☐ 3. Falta de Insumos ☐ 5. Falta de Camas ☐ 7. Emergencia Sanitaria ☐ 9. Ausencia de Convenio ☐  
2. Ausencia de Profesional ☐ 4. Falta de Equipos ☐ 6. Cese de Actividades ☐ 8. Requiere manejo otro nivel ☐ 10. Devolucion Injustificada ☐  
11. Otro: ☐ Falta\_Cama\_IPS\_Remite

**DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS /HOSPITALIZACION)**

FECHA DIA MES AÑO Hora Militar: Funcionario de Contacto Cargo: Punto de destino final:

Firma:

Datos del Profesional que Realiza la Referencia

Medico MARTINEZ APARICIO RIOS RAFAEL IGNACIO

Registro 8666249