



# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 2

Fecha de Solicitud

7 4 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: 06/04/2018

SE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Código Habilitación: 258430002601

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JUAN YESID PALACIO FIGUEROA

Sexo: Masculino

Edad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia: CARRERA 8 10-33

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

MANEJO INTEGRAL

## Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☒

5. Requiere otro nivel de atención

☐

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS:

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

7 4 2018

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE DEFENSORA DE FAMILIA QUE ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE E IDEACION SUICIDA. SE CONSIDERA INGRESAR PACIENTE SOLICITAR PARACLINICOS CUADRO HEMATICO, ELISA, VDRL, FUNCION HEPATICA Y FUNCION RENAL. INICIAR HALOPERIDOL 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS Y MIDAZOLAM COMO MANEJO ANSIOLITICO, SE DEJA CON TAPON HEPARINIZADO, Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL.

REPORTE DE VIH NEGATIVO SEROLOGIA NEGATIVA TGO 21 TGO 11 CH LEUCOS 3990 NEUTROS 47 LINFOS 38,4% G 15,2 HCTO 40,9 PLQ 210

SE DECIDE HOSPITALIZAR E INICIAR TRAMITE DE REMISION

## EVOLUCION

Fecha: 07/04/2018 09:28

### Analisis

PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE DEFENSORA DE FAMILIA QUE ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE E IDEACION SUICIDA. SE CONSIDERA INGRESAR PACIENTE SOLICITAR PARACLINICOS CUADRO HEMATICO, ELISA, VDRL, FUNCION HEPATICA Y FUNCION RENAL. INICIAR HALOPERIDOL 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS Y MIDAZOLAM COMO MANEJO ANSIOLITICO, SE DEJA CON TAPON HEPARINIZADO, VALORACION TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL.

### Plan de Tratamiento

PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE DEFENSORA DE FAMILIA QUE ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION DE ANIMO TRISTE E IDEACION SUICIDA. SE CONSIDERA INGRESAR PACIENTE SOLICITAR PARACLINICOS CUADRO HEMATICO, ELISA, VDRL, FUNCION HEPATICA Y FUNCION RENAL. INICIAR HALOPERIDOL 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS Y MIDAZOLAM COMO MANEJO ANSIOLITICO, SE DEJA CON TAPON HEPARINIZADO, VALORACION TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL.

CRISTINA PAEZ

Tarjeta profesional : 25434909

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha Impresión: 07/04/2018 9:32.22

**E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE**

NIT: 899999147-3

CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249

Urgencias Evoluciones

Sistemas Citisalud

07/04/2018 9:22.14

Page 1 of 1

Lugar Atencion: UBATE  
Admisión No.: 218294

Código Habilitación: 258430002601

Cama:

Paciente:	TI	1004352158	JUAN YESID PALACIO FIGUEROA	Sexo:	M	Edad:	16 A 9 M 12 D
Empresa:	EPS SANITAS			Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO		
Contrato:	EVENTO			Tipo Afiliado:	Beneficiario		

EVOLUCION No. 3 Fecha: 07/04/2018 07:43

**EVOLUCION ESPECIALIDADES**

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Signos Vitales**

TA: 117/61 mmHg	GLAS: 15 puntos	FC: 80 x min	FR: 20 x min
TEMP: 36 °C	SAT: 95 %	TAM: 79.67 mmHg	

Dx Principal:	F328	OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Dx Rel. 1:	Z722	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE DROGAS
Dx Rel. 2:	Z632	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL APOYO FAMILIAR INADECUADO

**SUBJETIVO:**

PACIENTE DE 16 AÑOS EN TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL. PACIENTE ESTABLE

**OBJETIVO:**

ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.  
NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, NO ADENOPATIAS.  
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION  
PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.  
EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS PRESENTES.  
NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

REPORTE DE VIH NEGATIVO

SEROLOGIA NEGATIVA

TGO 21 TGP 11 CG LEUCOS 3990 NEUTROS 47 LINFOS 38,4 GF 15,2 HCTO 40,9 PLQ 210

**ANALISIS**

SE DECIDE HOSPITALIZAR Y CONTINUAUR TRAMITE DE REMISION

**PLAN DE TRATAMIENTO:**

HOSPITALIZAR POR ESPECIALES  
DIETA COMUN  
CATETER HEPARINIZADO  
MIDAZOLAM SI AGITACION AMPOLLA IV CADA 8 HORAS  
HALOPERIDOL AMPO IV CADA 8 HORAS  
CSV Y AVIOSAR CAMBIOS

**MEDICAMENTOS**

Código	Descripción	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Via
DO38	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5MG/5ML	3 Amp	1 Amp	8 Horas	I.VEN
HA30	HA30 HALOPERIDOL AMP X 5 MG CUMS	3 Amp	1 Amp	8 Horas	I.VEN

CRISTINA PAEZ  
Tarjeta profesional : 254344/09  
MEDICO GENERAL

**E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE**

NIT: 899999147-3

CR 4 5 44 Tel. 8553222 - 8552249

Urgencias Evoluciones

Sistemas Citalud

07/04/2018 9:22.34

Page 1 of 1

Lugar Atencion: UBATE  
Admisión No.: 218294

Código Habilitación: 258430002601

Cama:

Paciente:	TI	1004352158	JUAN YESID PALACIO FIGUEROA	Sexo:	M	Edad:	16 A 9 M 11 D
Empresa:	EPS SANITAS			Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO		
Contrato:	EVENTO			Tipo Afiliado:	Beneficiario		

EVOLUCION No. 2

Fecha: 06/04/2018 16:07

**EVOLUCION ESPECIALIDADES**

Especialidad: TRABAJO SOCIAL

Dx Principal: F328 OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS  
Dx Rel. 1: Z722 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE DROGAS  
Dx Rel. 2: Z632 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL APOYO FAMILIAR INADECUADO

**SUBJETIVO:**

PACIENTE QUIEN INGRESA TRAIDO POR DEFENSORA DE FAMILIA DE ICBF

**OBJETIVO:**

REALIZAR VALORACION SOCIOFAMILIAR DETERMINANDO FACTORE PROTECTORES Y DE RIESGO

**ANALISIS**

PACIENTE QUIEN INICIO PRD EN ICBF, POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PROBLEMAS DE DISFUNCION FAMILIAR POR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR E IDEACION SUICIDA.

ACTUALMENTE RESIDE CON PROGENITOR QUIEN ES EL AGRESOR.

PACIENTE REFIERE MULTIPLES MOTIVOS PARA DESEAR MORIR, SOMNOLIENTO, ADOLESCENTE ESCOLARIZADO GRADO DECIMO SIMON BOLIVAR.

SE DIALOGA CON ADOLESCENTE QUIEN MANIFIESTA DESEO DE VOLVER A VIVIR CON SU PROGENITORA

**PLAN DE TRATAMIENTO:**

CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO Y SEGUIMIENTO POR ICBF



Erika Paola Sánchez Ch.  
Trabajadora Social  
N.º 106313913-A

ERIKA PAOLA SANCHEZ CHIQUIZA  
Tarjeta profesional : 106313913-A  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (T.S.)