

**ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA**  
**REMISION DE PACIENTES****INSTITUCION SOLICITANTE**

<b>DE:</b> ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA	<b>A:</b> OTRA INSTITUCION
<b>CODIGO:</b> 832010436	ESE MOSQUERA
<b>MUNICIPIO:</b> MOSQUERA	
<b>FECHA SOLICITUD:</b> 05/07/2018	<b>ESPECIALIDAD SOLICITANTE:</b> MEDICINA GENERAL
<b>EVENTO:</b> ENFERMEDAD GENERAL	
<b>SERVICIO QUE REMITE:</b> URGENCIAS	<b>MOTIVO DE REMISIÓN:</b> NIVEL DE ATENCION
<b>SERVICIO AL QUE REMITE:</b> URGENCIAS	

**IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO**

**Nº Historia:** TI 1006518187 **Paciente** MEDINA TOVAR PAULA ANDREA  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/2003 **Edad:** 15 año(s) **Sexo:** FEMENINO  
**Residencia Habitual:** COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* MOSQUERA  
**Responsable del Paciente**  
  
0  
**Residencia Actual:** MOSQUERA

**AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL****SERVICIOS SOLICITADOS**

SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

**DIAGNOSTICO****OBSERVACIONES**

EPISODIO PSICOTICO AGUDO  
DEPRESION GRAVE  
ALTO RIESGO DE INTENTO DE SUICIDIO  
  
SE SOLICITA MANEJO URGENTE POR PSIQUIATRIA

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria Urgente**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO**

**IDENTIFICACION GENERAL**  
**Historia:** 1006518187  
**Fecha:** 05/07/2018  
**Hora:** 17:23  
**Nombre:** PAULA ANDREA MEDINA TOVAR  
**Edad:** 15 Años  
**Fecha Nacimiento F:** 27/04/2003

## REMISION DE PACIENTES

Estado Civil: Soltero  
Sexo: Femenino  
Natural de: CUNDINAMARCA  
Procedente De: MOSQUERA  
Direccion: 0  
Barrio F: PLANADAS I  
Municipio F: MOSQUERA  
Zona: URBANO  
Telefono: 0

### IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Nombre de Acompañante: 0  
Identificación del Acompañante:1  
Direccion de Acompañante: 0  
Tel. del Acompañante:0  
Parentesco.: NO APLICA

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: solo  
Identificación:0  
Dirección.: 0  
telefono de persona responsable:0  
Parentesco: 0

### Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA  
Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

### MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente \*acompañante o autoridad: se desmayo

### ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN ES TRAIDA POR FAMILIARES POR QUE LA ENCONTRARON EN LA HABITACION INCONSCIENETE A LOS 10 MIN PACIENTE DESPIERTA EN LLANTO DICIENDO PALABRAS INCOHERENTES PRESENTA ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES A LA . PACIENTE HACE 4 MESES SU HIJA RECIEN NACIDA FALLECE Y LA PACIENTE REFIERE QUE LA TIA QUE TAMBIEN ESTA MUERTA LE HABLA DICIENDO QUE LA HIJA LA NECESITA Y QUE QUIERE QUE VAYA A DONDE ESTA ELLA. LA PACIENTE REFIERE QUE SE VA A TIRAR DE UN PUENTE PARA ESTAR CON ELLA . LO QUE QUIERE DECIR QUE TIENE ALTO PROBABILIDAD DE INTENTO DE SUICIDIO

### REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas):no presenta o no refiere

### Antecedentes Familiares

Describe cuáles: NIEGA

### Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: NIEGA  
Ant. Hospitalarios: NIEGA  
Ant. Quirurgicos: NIEGA  
Ant. Tóxico-alérgicos: NIEGA  
Ant. Farmacológicos: NIEGA  
Ant. Transfusionales: NIEGA  
Ant. Traumáticos: NIEGA  
Antecedentes pediátricos:-NO  
Ampliación de antecedentes positivos:NO-

### Antecedentes gineco-obstétricos

Menarquia (años):12  
Ciclos Menstruales.: R  
Fórmula Obstétrica: G1  
Fecha probable de parto:16/02/2018Fecha Última Regla:25/04/2016

## REMISION DE PACIENTES

Embarazada.?: NO

Fecha probable de parto:16/02/2018

Edad gestacional: 40.4

Estado General

Bueno:SI

### SIGNOS VITALES

Temperatura:36.50

FC(min):78

FR (min): 20

Tensión arterial: 120/70

GLASGOW: 15/15

Peso (Kg):83.00

Talla (m): 16

### EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidratación: HIDRATADA

Estado de Conciencia: ALERTA

Cabeza y C. Cabelludo: NORMAL

Cara: NROMAL

Otorrinolaringológico: SNROAL

Corazón y Vasos

Ruidos cardíacos( descripción): RUDOS CARDIACOS RITMICO NO SOPLOS

Respiratorio

Ruidos Respiratorios: SIN AGREGADOS

Abdomèn

Descripción-:BLANDODPERESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIS

Genito-Urinario

.Descripción.:NORMOCONFIGURADOS EXTERNOS\* TV NORMOTERMICO\*LEVE MOCO\*CUELLO POSTERIOR\*LARGO CON PULPEJO PERMEABLE\* 1 CM.SIN PERDIDAS VAGINALES.

Miembros

Miembros Inferiores: Normal

Miembros superiores: Normal

Resto del examen físico

Neurológico...: SIN DEFICIT

Ampliación de Datos Positivos:IDEAS DELIRANTES PENSAMIENTOS INCOHERENRTES CON ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS

### DIAGNOSTICO

EPISODIO PSICOTICO AGUDO

DEPRESION GRAVE

ALTO RIESGO DE INTENTO DE SUICIDIO

SE SOLICITA MANEJO URGENTE POR PSIQUIATRIA

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: WILDRETH YAZMITH CORREA LIZARAZO

Firma



Registro 006589