



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

E.S.E.

900959051

EPICRISIS N°151904

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 14/septiembre/2018 10:50 a Ingreso: 3340459 Fecha de Ingreso: 09/09/2018 4:03:40 p. m. Confirmado
m.
Información Paciente: LUIS ENRIQUE ORTEGA CALDERON Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Masculino
Tipo Documento: Cédula Ciudadanía Número: 79607621 Edad: 45 Años 17 Meses 17 Dias F. Nacimiento: 28/01/1973
E.P.S.: EPSS17 EPS FAMISANAR SAS
Admitido Por: Egreso del Servicio:

Fecha de Ingreso	09/09/2018 4:03:40 p. m.	Fecha de egreso	14/09/2018 10:50:31 a. m.
ESTANCIA			
CAMA	ÁREA SERVICIO	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO
LVSM1103	LA VICTORIA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (BAJA COMPLEJIDAD)	11/09/18 6:59	4

TOTAL DIAS ESTANCIA

4

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 14/septiembre/2018 10:50 Estado Paciente: VIVO a. m.

Causa De Ingreso:

Enfermedad_General_Adulto

Motivo Consulta:

"ESTOY MUY TRISTE"

ESTOY MUY TRISTE

Enfermedad Actual:

INGRESA PACIENTE POR SU SPROPIOS MEDIOS, REFIERE ANT. DE TAB, REFIERE CC DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISODIO DE DEPRESION, REFIERE IDEAS, LLANTO LABIL, MELANCOLIA, ABULIA, NIEGA IDEAS DE AGRESION, NO OTROS SINTOMAS.

OBJETIVO
PACIENTE CON FACIES EXPRESIVAS, MANTIENE LA MIRADA, EMITE CONTACTO VERBAL ESPONATNEO, SE LE DIFICULTA QUEDARSE CALLADO, ALERTA, ORIENTADO, DISPROSEXICO, HIPERPROSEXICO, SIN FALLAS MENSCIAS, PENSAMIENTO CON TAQUIPSQUIA, CON ASOCIACION LAXA DE LAS IDEAS, POR MOMENTOS DISGREGADO, DA RESPUESTAS TANGENCIALES, EN SU CONTENIDO CON IDEAS DELIRANTES POCO ESTRUCTURADO MISTICO, CON IDEAS DE MINUSVALIA, RUINA, CULPA, Y MUERTE, AFFECTO MAL MODULADO, ANSIOSO, TRISTE, LABIL, IRRITABLE, AMBIVALENTE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCION, CON AUMENTO DE LA CONDUCTA MOTORA
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, DESDE HACE 15 AÑOS EN MANEJO, CON CARBONATO DE LITIO SIN ADHERENCIA DESDE HACE 2 MESES, QUIEN DESCRIBE QUE AYER PRESENTO DISCUSION CON HIJO POR LO CUAL DESCRIBE AUMENTO EN TRISTEZA, NO IDEAS SUICIDAS, OCASIONALES IDEAS DE MUERTE, LLANTO, ANGUSTIA, DESCRIBE DESCONOCE EL MOTIVO POR EL CUAL SUSPENDE MEDICACION, DISMINUCION EN LA NECESIDAD DE DORMIR ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: TAB, QUIRURGICOS: NIEGA, ALERGICOS: METOCLOPRAMIDA, TOXICOS: NIEGA, FAMILIARES: NIEGA, EN EL MOMENTO PACIENTE HACE ENFASIS EN ANIMO TRISTE Y EN INSOMNIO.

OBJETIVO
PORTE CUIDADO, ALERTA, ORIENTADO, DISPROSEXICO, HIPERPROSEXICO, SIN FALLAS MENSCIAS, PENSAMIENTO CON TAQUIPSQUIA, CON ASOCIACION LAXA DE LAS IDEAS, POR MOMENTOS DISGREGADO, DA RESPUESTAS TANGENCIALES, EN SU CONTENIDO CON IDEAS DELIRANTES POCO ESTRUCTURADO MISTICO, CON IDEAS DE MINUSVALIA, RUINA, CULPA, Y MUERTE, AFFECTO MAL MODULADO, ANSIOSO, TRISTE, LABIL, IRRITABLE, AMBIVALENTE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCION, CON AUMENTO DE LA CONDUCTA MOTORA
OBJETIVO
PORTE CUIDADO, ALERTA, ORIENTADO, DISPROSEXICO, HIPERPROSEXICO, SIN FALLAS MENSCIAS, PENSAMIENTO CON TAQUIPSQUIA, CON ASOCIACION LAXA DE LAS IDEAS, POR MOMENTOS DISGREGADO, DA RESPUESTAS TANGENCIALES, EN SU CONTENIDO CON IDEAS DELIRANTES POCO ESTRUCTURADO MISTICO, CON IDEAS DE MINUSVALIA, RUINA, CULPA, Y MUERTE, AFFECTO MAL MODULADO, ANSIOSO, TRISTE, LABIL, IRRITABLE, AMBIVALENTE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCION, CON AUMENTO DE LA CONDUCTA MOTORA

Revisión del Sistema:

NO OTROS

NIEGA

Antecedentes:

Tipo Médicos Fecha: 09/09/2018 05:01 p. m.

Detalle: TAB

Examen Físico:

TAD

80

OBSERVACIONES

PACIENTE EN ACEPTABLE SONCICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, COLABORADOR

TEMP

37,0000

FR

20,0000

FC

74,0000

PESO

1,0000

TALLA

1,0000

IMC

10001,0000

CONDICIONES

BUENAS

Resultados e Interpretación de paraclinicos

Análisis y Justificación de la estancia:

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE DEPRESION, AL MOMENTO EN ACEPTABLE SONCICIONES GENERALES, SIN EMBARGO LLANTO LABIL, DEPRESION, IDEAS DE MINUSVALIA, ABULIA, SE CONSIDERA ENFERMEDAD MENTAL NO CONTROLADA, SE IDNICA VALORACION POR SU SERVICIO.

ANALISIS
PACIENTE CON ANETCEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN PRESERNTA ESTADO MIXTO EN PSICOSIS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REQUIERE MANEJO INTRAMURAL, SE AJUSTA TRATAMIENTO MEDICO

ANALISIS
PACIENTE CON ANETCEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN PRESERNTA ESTADO MIXTO EN PSICOSIS, ACEPTA Y TOLERA MEDICACION

ANALISIS
PACIENTE CON ANETCEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN PRESERNTA ESTADO MIXTO CON EVOLUCION LENTA A LA MEJORIA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

Plan de Tratamiento

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

SS/ VAL PSIQUIATRIA
PLAN DE TRATAMIENTO
HOSPITALIZAR EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL
DIETA CORRIENTE
RISPERIDONA TABL TEAS X 2 MG DAR 0-0-1
CARBONATO DE LITIO TABLETS X 300 MG DAR 1-1-1
LORAZEPAM TABLETS X 1 MG DAR 2-2-2
CONTROL DE SIGNOS VITALES
PLAN DE TRATAMIENTO
DIETA CORRIENTE
RISPERIDONA TABL TEAS X 2 MG DAR 0-0-1
CARBONATO DE LITIO TABLETS X 300 MG DAR 1-1-1
LORAZEPAM TABLETS X 2 MG DAR 1-1-1
CONTROL DE SIGNOS VITALES
PLAN DE TRATAMIENTO
DIETA CORRIENTE
RISPERIDONA TABL TEAS X 2 MG DAR 0-0-1
CARBONATO DE LITIO TABLETS X 300 MG DAR 1-1-1
LORAZEPAM TABLETS X 2 MG DAR 1-1-1
CONTROL DE SIGNOS VITALES

Resultado Examen:

Estado Paciente Egreso

True

Justificación Muerte: VIVO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	F314	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	MÉDICO
09/09/2018 06:28 p. m.	RODRIGUEZ JULIAN DAVID

Nombre Medico: ROBERT MEDINA RAJE GERARDO
Registro: 79795896
Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

Dr. Gerardo Robert
Médico Psiquiatra
C.C. 79.795.896 Reg. 81-1136
U. Javeriana

Respuesta de interconsulta: Análisis subjetivo: PROCEDENTE: BOGOTÁ, VIVE EN SUBA, ESCOLARIDAD: TECNÓLOGO EN CNIS, TRABAJA EN METALMECÁNICA, 2 HIJOS (7 Y 17 AÑOS), SEPARADO YAC, DISCUTI CON MI HIJO Y ME BAJO EL ANIMO: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, DESDE HACE 15 AÑOS EN MANEJO, CON CARBONATO DE LITIO SIN ADHERENCIA DESDE HACE 2 MESES, QUIEN DESCRIBE QUE AYER PRESENTO DISCUSION CON HIJO POR LO CUAL DESCRIBE AUMENTO EN TRISTEZA, NO IDEAS SUICIDAS, OCASIONALES IDEAS DE MUERTE, LLANTO, ANGUSTIA, DESCRIBE DESCONOCE EL MOTIVO POR EL CUAL SUSPENDE MEDICACION, DISMINUCION EN LA NECESIDAD DE DORMIR. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: TAB, QUIRÚRGICOS: NIEGA, ALÉRGICOS: METOCLOPRAMIDA, TOXICOS: NIEGA, FAMILIARES: NIEGA. Análisis objetivo: AL EXAMEN MENTAL: PORTE CUIDADO, ACTITUD INDIFERENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO GLOBALEMENTE, HIPOPROSEXICO, PENSAMIENTO CON IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA, SOLEDAD, CULPA Y MUERTE, NO IDEAS SUICIDA, AFECTO TRISTE, RESONANTE, NO IMPRESIONA ALUCINADO, INTROSPECCION POBRE, JUICIO DESVADO. Respuesta: PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS CON ANTECEDENTE NO CLARO DE ENFERMEDAD MENTAL QUIEN DESCRIBE POSIBLE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN EL MOMENTO PRESENTA SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN QUE SE AGUDIZARON, DE FORMA RECIENTE, EN EL MOMENTO PACIENTE SIN RED DE APOYO SE CONSIDERA ESTABILIZACIÓN INTRAMURAL SE SUGIERE AMPLIAR HC CON FAMILIARES. Diagnóstico: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SÍNTOMAS PSICOTICOTRATAMIENTO: HOSPITALIZAR EN USMDIETA CORRIENTE CARBONATO DE LITIO TAB 300MG 1-d-1 LORAZEPAM TAB 1 MG 0-d-29 RACLAJINOCOSVAC

10/09/2018 10:47 a. m. **PARRA ESPITIA ANDRES**
SUBJETIVO PACIENTE CON MAL PATRON DE SUEÑO, INQUIETO, CON AUMNTO EN LA CONDUCTA MOTORA, CON PERDIDA EN LA ASOCIACION DE LAS IDEAS, AFECTO MAL MODULADO, SIN QUEJAS SOMATICAS, DESORGANIZADO.

12/09/2018 10:53 a. m. **PINZÓN ANGARITA LIZETH MILENA**
SUBJETIVO PACIENTE CON MAL PATRON DE SUEÑO, ACEPTA Y TOLERA MEDICACION PERSISTE CON IDEAS DE MINUSVALIA NO IDEACION SUICIDA.

13/09/2018 10:01 a. m. **PINZÓN ANGARITA LIZETH MILENA**
SUBJETIVO PACIENTE CON MEJOR PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION ACEPTA Y TOLERA MEDICACION SIN DIFICULTAD EN EL MANEJO, MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE NIEGA IDEACION SUICIDA.

14/09/2018 10:50 a. m. **ROBERT MEDINA RAJE GERARDO**
Subjetivo PACIENTE CON REMISION HACIA CLINICA EMMANUEL

SERVICIOS		
CÓDIGO	NOMBRE	HC
904904	19911 - HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>
903841	19490 - GLUCOSA (EN SUEÑO, LCR, OTROS FLUIDOS)	<input checked="" type="checkbox"/>
903895	19290 - CREATININA EN SUEÑO, ORINA Y OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>
903856	19749 - NITROGENO UREICO	<input checked="" type="checkbox"/>
907106	19775 - PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	<input checked="" type="checkbox"/>
902210	19304 - CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	<input checked="" type="checkbox"/>
906915	19886 - SEROLOGIA (VDRL)	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS		
CÓDIGO	NOMBRE	HC
122MN012749	CARBONATO DE LITIO 300MG	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012831	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012831	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012749	CARBONATO DE LITIO 300MG	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012876	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012876	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012749	CARBONATO DE LITIO 300MG	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012832	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012832	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012749	CARBONATO DE LITIO 300MG	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012876	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012876	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012749	CARBONATO DE LITIO 300MG	<input checked="" type="checkbox"/>
122MN012832	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>

Gerardo

Nombre Medico: **ROBERT MEDINA RAJE GERARDO**
Registro: **79795896**
Especialidad: **PSIQUIATRIA SCO**

Dr. Gerardo Robert
Médico Psiquiatra
79.795.896 Reg. 81-1138
U. Javeriana

900959051

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

NO de Planilla

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No de Solicitud 279907
Fecha de radicación de la Referencia 10/09/2018 10:47:27
Hora de radicación de la Referencia 10:47:27 a. m.

Tipo Usuario	Ambulatorio	Tipo Remisión	3
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:	LUIS ENRIQUE ORTEGA CALDERON		Identificación:	79607621	79607621	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento :	28/01/1973 12:00:00 a. m.	Edad Actual:	45 Años \ 7 Meses \ 13 Días	AREA DE SERVICIO	2LVE10	INGRESO	3340459
Dirección:	PENDIENTE		Teléfono:		Localidad	BOGOTA	
CC Cedula de Ciudadania	RC Registro Civil	MSI Menor sin Edintificación	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:	LUIS ORTEGA			Teléfono Resp:	PENDIENTE		
Dirección Resp:	PENDIENTE						
AFILIACION SGSSS							
Tipo Paciente:	Subsidiado	Nivel SocioEconómico:	0	SISBEN Nivel SocioEconómico:	0		
Ficha SISBEN:		Tipo de Población Especial:					
Entidad Administradora	RS072 - EPS FAMISANAR SAS			I. indígena S.Iva Social M. Menor en Proteccion G. Indigente D Desplazado O.Otros			

SOLICITUD DE REFERENCIA

NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO	CODIGO DIAGNOSTICO
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MIXTO PRESENTE	F316
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SOLICITADO	IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES
	NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION INICIAL NOMBRE DEL PUNTO DE ATENCION DESTINO FINAL

PSIQUIATRIA INTERCONSULTA MEDICA SPECIALIZADA AMBULATORIA O TRAHOSPITALARIA PSIQUIATRIA	39140-21	2LV - UMHS LA VICTORIA	2	F	B	0	2				
NIVEL DE ATENCION REQUERIDO :	I NIVEL: <input type="checkbox"/>	II NIVEL: <input type="checkbox"/>	III NIVEL: <input type="checkbox"/>								

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis	"ESTOY MUY TRISTE"					
	INGRESA PACIENTE POR SU SPROPIOS MEDIOS, REFIERE ANT. DE TAB, REFIERE CC DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISODIO DE DEPRESION, REFIERE IDEAS, LLANTO LABIL, MELANCOLIA, ABULIA, NIEGA IDEAS DE AGRESION, NO OTROS SINTOMAS.					
Examen Físico:	PACIENTE CON FACIES EXPRESIVAS, MANTIENE LA MIRADA, EMITE CONTACTO VERBAL ESPONATNEO, SE LE DIFICULTA QUEDARSE CALLADO, ALERTA, ORIENTADO, DISPROSEXICO, HIPERPROSEXICO, SIN FALLAS MENSCIAS, PENSAMIENTO CON TAQUIPSIQUIA, CON ASOCIAICON LAXA DE LAS IDEAS, POR MOMENTOS DISREGADO, DA RESPUESTAS TANGENCIALES, EN SU CONTENIDO CON IDEAS DELIRANTES POCO ESTRUCTURADO MISTICO, CON IDEAS DE MINUSVALIA, RUINA, CULPA, Y MUERTE, AFECTO MAL MODULADO, ANSIOSO, TRISTE, LABIL IRRITABLE, AMBIVALENTE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCION, CON AUMENTO DE LA CONDUCTA MOTORA					
Signos Vitales	TA: 116/80	FC: 69 x Min	FR: 18 x Min	GlasGow: 15	TC: 0	Peso: 1,0000
Resultados Exámenes Diagnósticos:						

Ginecobstétricos:	G: 0	P: 0	A: 0	C: 0	Edad Gestante: 0	FCF: 0	Alt Uterina: 0
<input type="checkbox"/> Actividad Uteri <input type="checkbox"/> Actividad Uterina Regula <input type="checkbox"/> Amenorrea <input type="checkbox"/> Ruptura Membran							

TRATAMIENTOS / COMPLICACIONES	PACIENTE CON ANETCEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUIEN PRESERNTA ESTADO MIXTO EN PSICOSIS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REQUIERE MANEJO INTRAMURAL SE AJUSTA TRATAMIENTO MEDICO
-------------------------------	--

MOTIVO REFERENCIA

1. Servicio no ofertado <input type="checkbox"/>	3. Falta de Insumos <input type="checkbox"/>	5. Falta de Camas <input type="checkbox"/>	7. Emergencia Sanitaria <input type="checkbox"/>	9. Ausencia de Convenio <input type="checkbox"/>
2. Ausencia de Profesional <input type="checkbox"/>	4. Falta de Equipos <input type="checkbox"/>	6. Cese de Actividades <input type="checkbox"/>	8. Requiere manejo otro nivel <input type="checkbox"/>	10. Devolucion Injustificada <input type="checkbox"/>
11. Otro: <input type="checkbox"/> 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:
-------	-----	-----	-----	---------------	-------------------------	--------	-------------------------

Aceptado C. Emanuel Gina Romero
 Correo 10-09-2018 13:09
 Luis Perdomo

Andres Parra E

Firma:

Datos del Profesional que Realiza la Referencia

Medico PARRA ESPITIA ANDRES

Registro 80112022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO

NO.	45041
FECHA:	09/09/2018 16:05
ESTADO:	Verificado

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LUIS	ENRIQUE	ORTEGA	CALDERON

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	79607621

COMPROBADORES

FOSYGA Compensados
FOSYGA DBUA
Comprobador web

OBSERVACIONES

PACIENTE EN COMPROBADOR Y ADRES ACTIVO EN FAMISANAR EPS C EPS S NIVEL 1, COMPENSADOS NO REGISTRA , DNP NO REGISTRA // FAMISANAR INFORMA JULIETH ORMANZA ACT SUB NV 2 COD AUT 38673199

DEFINICIÓN LÍNEA DE PAGO FAMISANAR E.P.S.

Regimen Subsidiado - total

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CACERES MENDOZA ALVARO NECKER