



Central Contrareferencia &lt;contrarefcentralurg@colsanitas.com&gt;

**REMISION DE PTE GINA PAOLA JIMENEZ PALACIO PARA UNIDAD MENTAL Y  
PSIQUIATRIA CC 39675689**

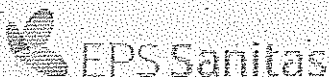
Central Contrareferencia &lt;contrarefcentralurg@colsanitas.com&gt;

9 de noviembre de 2018, 9:19

Para: Remisiones Eps Sanitas Fonosanitas <resanitas@colsanitas.com>, fax Fonosanitas fax  
<solicitudesreferencia@colsanitas.com>, ecampoabierto Colsanitas <ecampoabierto@colsanitas.com>, Direccion Cientifica  
Clinica emmanuel <direccion.cientifica@emmanuelips.com>, "CNSP: Referencia y contrareferencia"  
<referencia\_contraref@cllapaz.com.co>, REFERENCIA CLINICA EMMANUEL <referencia@emmanuelips.com>, Jorge Mc  
Douall Lombana <jmcdouall@colsanitas.com>, Referencia Clinicas <referenciadclinicas@colsanitas.com>, Admisiones  
CLINICA SANTO TOMAS <admisiones.cst@gmail.com>, direccioncientifica.cst@gmail.com, Andrea Caballero Duque  
<acaballero@epssanitas.com>

**Buen dia****Envio soportes de remision de pte a UNIDAD MENTAL Y PSIQUIATRIA****Agradezco de su colaboracion y pronta respuesta****Cordilamente****Eduardo Gonzalez**

Referencia y Contra-Referencia  
Unidad Urgencias Puente Aranda  
Cra. 62 N° 14-41  
Tel: 6466060 EXT: 5719444/37



 GINA PAOLA JIMENEZ PALACIO.pdf  
4440K

## EPS SANTAS

## "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA N° 39675689

GENERADO: 09/11/2018 05:47

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA  
 FECHA REVISIÓN 09/11/2018 HORA 5 MINUTO 47  
 SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA NIVEL  
 APELLIDOS JIMENEZ PALACIO NOMBRES GINA PAOLA  
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 39675689 EDAD AÑOS 39 SEXO F  
 ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANTAS

## DATOS DE LA ATENCIÓN

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "DOLOR ARTICULAR" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO DE UN MES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR POLIARTICULAR MAS EN LAS MANOS Y CODO NEGATRAUMAS ANTE ARTRITIS REUMATOIDE VALORADA POR REUMATOLOGO HACE 8 DIAS TTO CON METOTREXATE ACETAMINOFEN + CODEINA POR NO MEJORIA DEL CUADRO HOY CONSULTA NO FIEBRE NO SINTOMAS URINARIOS  
 PACIENTE CON DEPRESION EN EL MOMENTO CON LLANTO FACIL PRIMA REFIERE QUE HA TENIDO IDEAS DE AUTO LESION NO QUIERE COMER PTE CON LLANTO CONSTANTE DURANTE LA CONSULTA

## ANTECEDENTES

PAT ARTT REUMATOLOGIA DM TTO CON GLARGINA  
 QX NEGATX NEGAT  
 ALERGIA NO REFIERE  
 TRAUMATICOS NEGAT

## ANTECEDENTES

## EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MODL SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MIEMBROS EUTRÓFICOS SIN EDEMAS PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < A 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROLÓGICO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA  
 TA 110/60 FC 80 FR 20

## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE 39 AÑOS, QUE PRESENTA SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE SEIS MESES DE EVOLUCIÓN, QUE ACTUALMENTE CONFIGURAN UN EPISODIO DEPRESIVO MODERADO-GRAVE, SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS, LOS SÍNTOMAS ESTAN RELACIONADOS CON POBRE CONTROL DE DOLOR DEBIDO A ARTRITIS REUMATOIDEA, ACTUALMENTE CURSA CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, LA PACIENTE PERMANECE SOLA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, LO QUE CONFIGURA UN RIESGO DE SUICIDIO, POR LO QUE REQUIERE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO

## MOTIVOS REMISIÓN

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS

## OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE RAFAEL EDUARDO SANTOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1019021152

REGISTRO MÉDICO 1019021152

## EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 39675689

FECHA: 08/11/2018 HORA: 12:45 ADMISIÓN: U2018 231496  
 ENTIDAD: E.P.S. SANTAS  
 PACIENTE: CC 39675689 NOMBRE: GINA PAOLA JIMENEZ PALACIO  
 EDAD: 39 SEXO: FEMENINO GRUPO SANGÜÍNEO: FACTOR RH:

## INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 08/noviembre/2018 HORA: 16 MINUTO: 44

INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

IDENTIFICACION 39 AÑOS, NATURAL DE VILLETEA, PROCEDENTE DE BOGOTÁ, TIENE ESTUDIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, ACTUALMENTE CESANTE, ES CASADA, TIENE UNA HIJA DE 15 AÑOS, VIVE CON SU ESPOSO E HIJA, NO PRACTICA NINGUNA RELIGIÓN, ASISTE CON SU MAMÁ (MARIA PALACIO)

SUBJETIVO: PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ARTRITIS REUMATOIDEA HACE CINCO AÑOS, REFIERE QUE HA TENIDO EXACERBACIÓN DEL DOLOR EN EL ÚLTIMO AÑO, A CAUSA DE ESTO EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES A TENIDO SÍNTOMAS DEPRESIVOS, REFIERE ÁNIMO TRISTE DIARIO, IRRITABILIDAD, LLANTO FRECUENTE, ADINAMIA, TENDENCIA A LA CLINOFILIA, AN-HEDONIA, HIPOREXIA, IDEAS DE MINUSVALÍA, DESESPERANZA, MUERTE Y SUICIDIO. ES EL PRIMER EPISODIO DE ESTAS CARACTERÍSTICAS.

OBJETIVO: AL EXÁMEN MENTAL, INGRESA AL CONSULTORIO EN SILLA DE RUEDAS, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COOPERADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EL PROSÉXICA, EULÁICA, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE MINUSVALÍA, DESESPERANZA, MUERTE Y SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSORIO PERCEPTIVAS, AFECTO TRISTE, RESONANTE, MAL MODULADO, CON LLANTO, CONDUCTA MOTORA LIMITADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCERTA.

## I. PARACLÍNICOS:

PLAN DE MANEJO: PACIENTE DE 39 AÑOS, QUE PRESENTA SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE SEIS MESES DE EVOLUCIÓN, QUE ACTUALMENTE CONFIGURAN UN EPISODIO DEPRESIVO MODERADO-GRAVE, SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS, LOS SÍNTOMAS ESTAN RELACIONADOS CON POBRE CONTROL DE DOLOR DEBIDO A ARTRITIS REUMATOIDEA, ACTUALMENTE CURSA CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, LA PACIENTE PERMANECE SOLA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, LO QUE CONFIGURA UN RIESGO DE SUICIDIO, POR LO QUE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE SOLICITAN EXÁMENES DE LABORATORIO GENERALES, SE INICIA MANEJO CON SERTRALINA 25MG/DÍA EN LA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUE ESTÁN DE ACUERDO CON LA CONDUCTA, SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN.

DIAGNOSTICO ACTUAL: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS

PROFESIONAL: CAROLINA VELEZ FERNANDEZ

REGISTRO MÉDICO: 1020714634

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

## CIERRE DE

INTERCONSULTA: SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 08/noviembre/2018 16 : 44  
DIA





110808532

Petición No 110808532  
 Paciente JIMENEZ PALACIOS GINA PAOLA  
 Documento Id CC 39675689  
 Fecha de nacimiento 01-feb-1979  
 Edad 39 Años Sexo F  
 Dirección CALLE # 17 - 17 SUR  
 Teléfono 3158933257/3188930994

Fecha de ingreso 08-nov-2018 6:34 pm  
 Fecha de impresión  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

| Examen                                      | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |        |
|---|-----------|----------|-----------------------|--------|
| QUIMICA                                     |           |          |                       |        |
| CLORO                                       | * 95.70   | mEq/l    | 98                    | 106    |
| SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO |           |          |                       |        |
| Fecha Validación: 08-nov-2018 7:21 pm       |           |          |                       |        |
| CREATININA EN SUERO                         | * 1.52    | mg/dl    | 0.51                  | 0.95   |
| Método: Colorimétrico Enzimático            |           |          |                       |        |
| SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO |           |          |                       |        |
| Fecha Validación: 08-nov-2018 7:21 pm       |           |          |                       |        |
| NITROGENO UREICO EN SUERO                   | 19.60     | mg/dl    | 6                     | 20.00  |
| Método: Enzimático                          |           |          |                       |        |
| Fecha Validación: 08-nov-2018 7:21 pm       |           |          |                       |        |
| POTASIO EN SUERO                            | 4.04      | mEq/l    | 3.3                   | 5.1    |
| Fecha Validación: 08-nov-2018 7:21 pm       |           |          |                       |        |
| SODIO EN SUERO                              | * 131.20  | mEq/l    | 136.00                | 145.00 |
| SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO |           |          |                       |        |
| Fecha Validación: 08-nov-2018 7:21 pm       |           |          |                       |        |

Firma Responsable

MARIANA LUCIA NIETO PEREZ  
 CC 52.364377

**HEMATOLOGIA**

**CUADRO HEMATICO SIN VSG**

|   |         |                  |       |        |
|---|---------|------------------|-------|--------|
| RECuento GLOBULOS ROJOS                         | 4.11    | $\times 10^6/u$  | 4.10  | 5.40   |
| HEMATOCRITO                                     | 35.20   | %                | 35.00 | 47.00  |
| HEMOGLOBINA                                     | * 11.70 | g/dl             | 12.30 | 15.30  |
| VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.                      | 85.60   | fl               | 80.00 | 100.00 |
| HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.                  | 28.50   | pg               | 28.00 | 33.00  |
| CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. | 33.20   | g/dl             | 33.00 | 36.00  |
| RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS              | * 15.50 | %                | 11.50 | 14.50  |
| RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS                    | 8.52    | $\times 10^3/ul$ | 4.50  | 11.30  |
| NEUTROFILOS                                     | 5.50    | $\times 10^3/ul$ | 2.25  | 8.48   |
| LINFOCITOS                                      | 2.45    | $\times 10^3/ul$ | 0.90  | 4.52   |
| MONOCITOS                                       | 0.46    | $\times 10^3/ul$ | 0.00  | 1.24   |
| EOSINOFILOS                                     | * 0.05  | $\times 10^3/ul$ | 0.09  | 0.45   |
| BASOFILOS                                       | 0.01    | $\times 10^3/ul$ | 0.00  | 0.11   |
| % NEUTROFILOS                                   | 64.50   | %                | 50.00 | 75.00  |
| % LINFOCITOS                                    | 28.80   | %                | 20.00 | 40.00  |
| LINFOCITOS ATIPICOS                             | 0.00    | %                |       |        |
| %MONOCITOS                                      | 5.40    | %                | 0.00  | 11.00  |
| % EOSINOFILOS                                   | * 0.60  | %                | 2.00  | 4.00   |
| % BASOFILOS                                     | 0.10    | %                | 0.00  | 1.00   |
| CAYADOS   | 0.00    | %                |       |        |
| METAMIELOCITOS                                  | 0.00    | %                |       |        |
| MIELOCITOS                                      | 0.00    | %                |       |        |
| PROMIELOCITOS                                   | 0.00    | %                |       |        |
| BLASTOS   | 0.00    | %                |       |        |
| RECuento DE PLAQUETAS                           | * 467   | $\times 10^3/ul$ | 150   | 450    |
| VOLUMEN PLAQUETARIO.                            | 8.70    | fl               | 7.00  | 11.00  |
| MID   | 0       |                  |       |        |
| %MID  | 0       | %                |       |        |



110808532

Petición No 110808532  
 Paciente JIMENEZ PALACIOS GINA PAOLA  
 Documento Id CC 39675689  
 Fecha de nacimiento 01-feb-1979  
 Edad 39 Años Sexo F  
 Direccion CALLE # 17 - 17 SUR  
 Teléfono 3158933257/3188930994

Fecha de ingreso 08-nov-2018 6:34 pm  
 Fecha de impresion  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

| Examen            | Resultado | Unidades              | Valores de Referencia |
|-------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|
| NORMOBLASTOS      |           | x 10 <sup>3</sup> /ul |                       |
| % DE NORMOBLASTOS |           | %                     |                       |

Fecha Validación: 08-nov-2018 6:48 pm

Firma Responsable

  
 Ramiro H. Jimenez Palacios  
 C.C. 7.720.013

**UROANALISIS**  
**PARCIAL DE ORINA**

|                   |           |        |
|-------------------|-----------|--------|
| COLOR             | PENDIENTE |        |
| ASPECTO           | PENDIENTE |        |
| DENSIDAD          | PENDIENTE |        |
| PH                | PENDIENTE |        |
| LEUCOCITOS        | PENDIENTE | Leu/ul |
| NITRITOS          | PENDIENTE |        |
| PROTEINAS         | PENDIENTE | mg/dl  |
| GLUCOSA           | PENDIENTE | mg/dl  |
| CUERPOS CETONICOS | PENDIENTE | mg/dl  |
| UROBILINOGENO     | PENDIENTE | mg/dl  |
| BILIRRUBINAS      | PENDIENTE | mg/dl  |
| HEMOGLOBINA       | PENDIENTE | Ery/ul |
| SEDIMENTO         | PENDIENTE |        |



Central Contrareferencia &lt;contrarefcentralurg@colsanitas.com&gt;

**GINA PAOLA JIMENEZ PALACIO CC: 39675689****REFERENCIA CLINICA CONSORCIO EMMANUEL**

&lt;referencia@consorcio.emmanuelips.co&gt;

9 de noviembre de 2018, 18:03

Para: resanitas@colsanitas.com, citasusm@colsanitas.com, remimpbogota@colsanitas.com, reminacional@colsanitas.com, contrarefcentralurg@colsanitas.com, direccionesaludmental@consorcio.emmanuelips.co, direccioncientifica@consorcio.emmanuelips.co, referencia@consorcio.emmanuelips.co, bkreferencia@consorcio.emmanuelips.co

Cordial saludo

**La EPS solicita:**

Cordial Saludo Envío Historia Clínica de Usuario en mención, para su revisión y disponibilidad de camas para su manejo. \*EPS Sanitas Activo\* Quedo a la espera de sus comentarios con relación al caso en mención. Cordialmente; LUCIA ROJAS Central de Referencia y Contrareferencia Bogotá E.P.S. resanitas@colsanitas.com Bogotá - Colombia ?

**AVISO LEGAL:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su(s) destinatario(s). Su reproducción, lectura o uso está prohibido a cualquier persona o entidad diferente, sin autorización previa por escrito. Si usted lo ha recibido por error, por favor notifíquelo inmediatamente al remitente y elimínelo de su sistema. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje sin autorización del remitente será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. Las opiniones, conclusiones y otra información contenida en este correo, no relacionadas con el negocio oficial de la Organización Sanitas Internacional, deben entenderse como personales y de ninguna manera son avaladas por la empresa. Aunque la Organización Sanitas Internacional y las empresas que pertenecen a ella han realizado su mejor esfuerzo para asegurar que el presente mensaje y sus archivos anexos se encuentran libre de virus y defectos que puedan llegar a afectar los computadores o sistemas que lo reciban, no se hace responsable por la eventual transmisión de virus o programas dañinos por este conducto, y por lo tanto es responsabilidad del destinatario confirmar la existencia de este tipo de elementos al momento de recibirlo y abrirlo. Ni la Organización Sanitas Internacional, ni ninguna de sus divisiones o dependencias aceptan responsabilidad alguna por eventuales daños o alteraciones derivados de la recepción o uso del presente mensaje?

**La IPS Responde:**

Se acepta paciente en Sede Spring Calle 136 No 52ª- 46. Requiere autorización para hospitalización en unidad de salud mental. Debe acudir en compañía de familiar.

**Medico que recibe: JUAN MANUEL LOPEZ PEÑA**

Referencia y contrareferencia

Clínica consorcio emmanuel

TEL: 4431850 Ext: 201 - 200 - 30459686504

CONSORCIO CLÍNICA EMMANUEL -- --- Calle 136 No 52ª- 46 Bogotá DC