

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A****DATOS PERSONALES****NOMBRE PACIENTE** DIANA MILENA GIRALDO SERNA**EDAD:** 44 Años \ 8 Meses \ 25 Días**DIRECCION** CIUDAD LATINA**Procedencia:** SOACHA (CUNDINAMARCA)**DATOS DE AFILIACIÓN****ENTIDAD** 2600 - FAMISANAR EPS REGIMEN SUBSIDIADO SA Regimen Subsidiado**FOLIO** 31**DOCUMENTO / HISTORIA****30391806****SEXO** Femenino**ESTADO CIVIL**

Soltero

TELEFONO 7309230**Ingreso** 1826894**FECHA DOCUMENTO**

16 de octubre de 2018 10:36 a.m.

REFERENCIA N° 32031**SEGURIDAD SOCIAL****Tipo Paciente:** Subsidiado**Nivel SocioEconómico:** 0**SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0**Ficha SISBEN:****Tipo de Población Especial:****EVENTO****Tipo Evento:****Responsable Paciente:****Parentesco:****Dirección:****Teléfono:****RESUMEN HISTORIA CLÍNICA****Motivo Consulta:** - Motivo de Consulta :
" ESTA TRISTE Y SE TOMO 10 TABLETAS DE LORAZEPAM "**Enfermedad Actual:** - Enfermedad Actual :
PACIENTE DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DEPRESION GRAVE , OTRAS ESQUIZOFRENIAS , DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE. INGRESA EN COMPAÑIA (ESPOSO : RICARDO CIRO DE 43 AÑOS) POR CC DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CON EPISODIOS ALTERNANTES DE ASIEDAD Y DEPRESION CAMBIOS EN HABITO DE SUEÑO Y HABITO ALIMENTICIO , COMENTA DESEOS DE AUTOLISIS PLAN SUICIDA (CORTARSE CON CUCHILLO , SALIR DE CASA DE LA MADRE Y BUSCAR COLISIONAR CON VEHICULO , INGERIR MULTIPLES MEDICAMENTOS) FAMILIAR MANIFIESTA EL DIA DE AYER A LAS 8 PM TUIVO INGESTA DE " LORAZEPAM 10 TABLETAS " SE HALLA EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 100 MG 1-1/2-0 , RISPERIDONA 2 MG 1 CADA NOCHE , CLONAZEPAM 2.6 MG 15-15-30**Antecedentes:** Fecha: 29/07/2017, Tipo: Médicos
TRASTORNO DEPRESIVO
Fecha: 29/07/2017, Tipo: Quirúrgicos
NIEGA
Fecha: 29/07/2017, Tipo: Tóxicos
NIEGA TABAQUISMO
BEBEDORA OCACIONAL
Fecha: 29/07/2017, Tipo: Alérgicos
NIEGA
Fecha: 29/07/2017, Tipo: Farmacológicos
SERTRALINA *1
LORAZEPAM *1
Fecha: 09/04/2018, Tipo: Médicos
HOSPITALIZACION EN CLINICA EMANUEL , LA PAZ E INMACULADA. ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 3 MESES POR DX INTENTO SUICIDA . NIEGA TABAQUISMO , OCUAPACION; AMA DE CASA RELIGION CATOLICA . ESCOLARIDAD ; 8 BACHILLERATO,
FUR: 01.04.2018 PLANIFICACION; INYECTABLE MENSUAL. CONVIVE CON ESPOSO (43 AÑOS) Y 3 HIJOS (3 AÑOS, 5 AÑOS, 15 AÑOS) NIEGA CONSUMO DE MEDICACION O AUTOMEDICACION.
Fecha: 16/10/2018, Tipo: Médicos
HOSPITALIZACION EN CLINICA EMANUEL , LA PAZ E INMACULADA. ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 3 MESES POR DX INTENTO SUICIDA . NIEGA TABAQUISMO , OCUAPACION; AMA DE CASA RELIGION CATOLICA . ESCOLARIDAD ; 8 BACHILLERATO,
FUR: 01.04.2018 PLANIFICACION; INYECTABLE MENSUAL. CONVIVE CON ESPOSO (43 AÑOS) Y 3 HIJOS (3 AÑOS, 5 AÑOS, 15 AÑOS)
FARMACOLOGICOS: SERTRALINA 100 MG -50-0 , CLONAZEPAM GOTAS 15-15-30**Examen Físico:** - Torax :Normal - - Piel Y Faneras :Normal - - Extremidades : NO EDEMAS . - Genito Urinario : Normal - - Abdomen :Normal
- - Neurologicas : Normal - - Psiquiatricas :AL EXAMEN MENTAL SE ENCUENTRA ALERTA, DESORIENTADO , COLABORADOR, TRANQUILO, PENSAMIENTO BREDIPSICUICO - IDEACIÓN AUTOLÍTICA, COGNICIONES DEPRESIVAS, ATIMIA , JUICIO DE REALIDAD ALTERADO- - Columna :Normal - - Cuello :Normal - - Cabeza : Normal -**Signos Vitales:** TA:122/86 FC: 73 x Min | FR: 17 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 36,5000 | Peso: 65,0000**Ginecobstétricos:** G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0☐ Actividad Uteri☐ Actividad Uterina Regu☐ Aminore☐ Ruptura**Tiempo Evolución:** 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico**Resultados Exámenes Diagnósticos:****INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE****Motivo Remisión:** Falta_Cama_IPS_Remite

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

NOMBRE PACIENTE	DIANA MILENA GIRALDO SERNA	FOLIO	31	DOCUMENTO / HISTORIA	30391806
EDAD:	44 Años \ 8 Meses \ 25 Días	SEXO	Femenino	ESTADO CIVIL	Soltero
DIRECCION	CIUDAD LATINA	TELEFONO	7309230		
Procedencia:	SOACHA (CUNDINAMARCA)	Ingreso	1826894	FECHA DOCUMENTO	16 de octubre de 2018 10:36 a.m.

DATOS DE AFILIACIÓN

ENTIDAD	2600 - FAMISANAR EPS REGIMEN SUBSIDIADO SA Regimen	Subsidiado	Estrato	NIVEL 1
----------------	--	------------	---------	---------

Descripción Motivo: EPS FAMISANAR**Nombre IPS:****Nivel:****Municipio:****Departamento:****Servicio que Remite:** Urgencias**Descripción:****Servicio Remitido:** Urgencias**Descripción:****Resumen H.Clinica:** PACIENTE CON DX: 2 . DEPRESION GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS. 2. DESEOS DE AUTOLISIS , 3 MALA ADEHRENCIA AL TRATAMIENTO POR PROBLEMAS ADIMINISTRATIVOS CON EPS. SE ORDENA VALORAICON MUTIDICIPLINARIA CON PSICOLOGIA , PSIQUIATRIA SE REALIZA REMISION POR EPS.**Fecha Confirmación:****Fecha Salida:****Tipo de Documento Responsable:** Ninguno**Documento Responsable:****Nombre:****Direccion****Telefono****DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F323	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

SERVICIOS

CÓDIGOS	NOMBRE
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
S127	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

C.C. 1072190002 - SANDRA MILENA SARMIENTO CONTRERAS
Registro Medico: 25725 - MEDICINA GENERAL